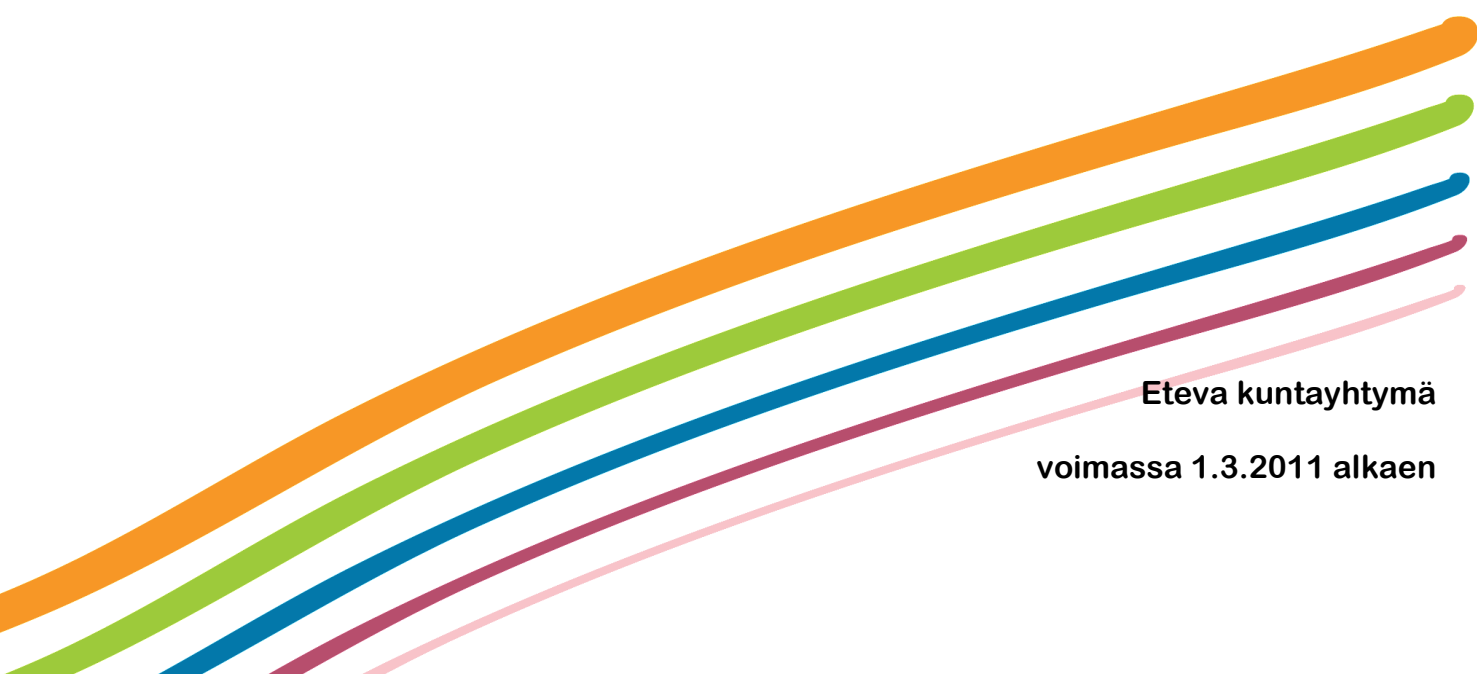


# ETEVA

## Suojatoimenpidekäsikirja Suojatoimenpiteet 2011



Eteva kuntayhtymä  
voimassa 1.3.2011 alkaen



Eteva kuntayhtymä

Yhtymähallitus 24.2.2011  
§ 4 PTA-liite 4

# **Suojatoimenpidekäsikirja**

## **Suojatoimenpiteet**

2. painos, uudistettu

Toimittanut Terhi Koskentausta

Eteva kuntayhtymä

Julkaisuja

2 / 2011

Eteva kuntayhtymä  
PL 43  
04601 Mäntsälä

p. 020 692 100  
f. 020 692 111

[info@eteva.fi](mailto:info@eteva.fi)  
[www.eteva.fi](http://www.eteva.fi)

ISBN 978-952-67198-8-7 (nid.)  
ISBN 978-952-67198-9-4 (PDF)

Esa Print Oy  
Lahti 2011

# Sisältö

<b>1 Suojatoimenpidekäytäntöjen kehittyminen kehitysvammaisten erityispalveluissa</b>	<b>8</b>
<b>2 Suojatoimenpiteet</b>	<b>9</b>
2.1 Rajoittamisen ja käytettyjen menetelmien merkitys	10
2.2 Haastavien tilanteiden ratkaiseminen ilman rajoittavien toimenpiteiden käyttöä	11
2.3 Mikä on suojatoimenpide?	12
2.4 Kirjattavat suojatoimenpiteet	14
2.4.1 Fyysistä vapautta rajoittavat suojatoimenpiteet	15
2.4.2 Itsemääräämisoikeutta rajoittavat suojatoimenpiteet	18
2.4.3 Äärimmäiset menettelytavat	20
2.5 Turvallisuuteen liittyvät rajoitukset ja hoitotoimenpiteet, joita ei lueta suojatoimenpiteisiin	20
2.6 Suojatoimenpiteet osana asiakkaan hoito – tai kuntoutussuunnitelmaa	21
2.7 Suojatoimenpiteitä edellyttävien tilanteiden ennakointi	22
<b>3 Tilannekohtainen suojatoimenpidepäätös ja suojatoimenpiteitä koskevan toimintaohjeen laatiminen</b>	<b>23</b>
3.1 Suojatoimenpiteiden käyttöä koskeva toimintaohje	23
3.2 Tilannekohtainen suojatoimenpidepäätös ja tilanteen seuranta	28
3.3 Erimielisyyksien käsittely. Suojatoimenpiteiden käytöstä ja suojatoimenpiteitä koskevasta toimintaohjeesta valittaminen	30
<b>4 Suojatoimenpiteiden kirjaaminen, seuranta ja jälkipuinti</b>	<b>31</b>
4.1 Toimintaohjeen ja tilannekohtaisen suojatoimenpidepäätöksen kirjaaminen	31
4.2 Suojatoimenpidetilanteen jälkipuinti asiakkaan ja muiden asiakkaiden kanssa	33
<b>5 Suojatoimenpiteiden valvonta ja vastuukysymykset</b>	<b>34</b>
<b>6 Alaikäisiä (alle 18-vuotiaita) koskevat suojatoimenpiteet</b>	<b>36</b>
6.1 Suojatoimenpiteet alaikäisillä	36
6.2 Alaikäisten tahdonvastainen erityishuolto	37
6.3 Alaikäisten suojatoimenpiteitä ohjaavat lait	37
<b>7 Tahdonvastainen erityishuolto</b>	<b>38</b>
7.1 Edellytykset	38
7.2 Menettely	38

## JOHDANTO

Läheinen ja ammatillisesti korkeatasoinen hoito- ja ohjaussuhde kehitysvammaisen henkilön ja hänen hoitajansa tai ohjaajansa välillä on kuntoutuksen perusta. Tämä asettaa lähityöntekijälle ja hänen taustallaan olevalle ammatilliselle tukiverkostolle korkeita vaatimuksia. Erityisiä haasteita kohdataan hoitosuhteessa silloin, kun kehitysvammaisen henkilö syystä tai toisesta joutuu ilmaisemaan ongelmiaan vahingoittamalla vakavasti itseään, tovereitaan, lähityöntekijöitä tai omaisuutta. Sekä kehitysvammaisen henkilön että lähityöntekijän turvallisuus, oikeusturva ja elämänlaatu on kuitenkin pystyttävä turvaamaan kaikissa haastavissakin ongelmatilanteissa.

Suojatoimenpiteiden käyttäminen on aina äärimmäinen toimenpide sekä kehitysvammaisen henkilön että työntekijän kannalta. Suojatoimenpiteiden käyttöä pyritään aina mahdollisuuksien mukaan välttämään. Mikäli vaihtoehtoiset toimintatavat eivät kuitenkaan ole mahdollisia tai riittäviä, valitaan aina menetelmä, joka rajoittaa asiakasta mahdollisimman vähän ja kestää mahdollisimman lyhyen ajan.

Lähityöntekijä ei voi yksin päättää eikä olla vastuussa suojatoimenpiteiden tarpeen arvioinnista tai menetelmistä, vaan päätökset tehdään moniammatillisessa työryhmässä. Kehitysvammaisia henkilöitä hoitavan yhteisön on suhtauduttava vastuullisesti ja avoimesti näihin tilanteisiin ja sen on pystyttävä alistamaan menettelytapansa riippumattoman ulkopuolisen tahon arvioitavaksi. Tällainen menettely ehkäisee ennakolta epäammatillisia hoitokäytäntöjä. Avoin arviointi edistää parhaiten kehitysvammaisten henkilöiden perusoikeuksien toteutumista.

Tämän suojatoimenpidekäsikirjan pohjana on Pääjärven kuntayhtymän, Uudenmaan erityispalvelut -kuntayhtymän ja Helsingin kaupungin sosiaaliviraston antamat kehitysvammaisiin asiakkaisiin kohdistuvia suojatoimenpiteitä koskevat ohjeistot, joita laatimassa on vuosien mittaan ollut lukuisia työntekijöitä useilta eri ammattialoilta. Näiden kolmen erityishuoltopiirin edustajista kootussa työryhmässä on vuoden 2008 aikana laadittu aiempia ohjeistoja hyväksi käyttäen HOTHAT-toimintajärjestelmän, Etevan ja Helsingin kaupungin vammaishuollon käyttöön soveltuva suojatoimenpideohjeisto. Ohjeistosta on pyydetty lausunto Etelä-Suomen lääninhallitukselta, joka tätä kirjoitettaessa ei vielä ole antanut kirjallista lausuntoa, mutta Tuulikki Forssénin sähköpostitse antaman tiedon perusteella ohjeisto on asianmukainen ja voidaan hyväksyä ohjeistukseksi organisaatiossamme. Lisäksi lausunnon ovat antaneet Pääjärven kuntayhtymän eettinen toimikunta ja Helsingin kaupungin sosiaaliviraston eettinen toimikunta, joiden antamat kommentit on otettu huomioon lopullisessa ohjeistossa.

---

Kiitämme kaikkia eri aikoina työskentelyssä mukana olleita, ja toivomme, että tämä uudistettu käsikirja palvelee erilaisissa yksiköissä työskenteleviä työntekijöitä ja ennen muuta tukee asiakkaiden subjektiiviseen hyvinvointiin sekä inhimilliseen ja eettisesti korkeatasoiseen asumiseen ja kuntoutukseen tähtäävää toimintaa.

29.1.2009

Terhi Koskentausta, ylilääkäri, työryhmän puheenjohtaja  
Kai Aaltonen, seksuaaliterapeutti  
Hannu Behm, turvallisuuskoordinaattori  
Mirkku Harjula, osastonhoitaja  
Leena Heinonen, esimies  
Katriina Jormanainen, esimies  
Mirja Kallio, asumispalvelujen esimies  
Anne Kari-Koskinen, lääkäri  
Lea Kivinen, turvallisuuspäällikkö  
Anne Lempinen, psykologi  
Mervi Natri, asumispalvelujen esimies  
Kristina Nousiainen, asumispalvelujen päällikkö  
Marketta Peltonen, psykologi  
Helena Ruotsala, projektisihteeri  
Nina Saastamoinen, asumispalvelujen esimies  
Saku Salonen, IT-päällikkö  
Jutta Tuominen, esimies  
Leila Varkila, musiikkiterapeutti, eettisen toimikunnan puheenjohtaja

## 2. PAINOKSEN JOHDANTO

Suojatoimenpiteitä koskevan päätösprosessin muuttaminen on tullut ajankohtaiseksi vuonna 2011 Etevan lääkäripalveluissa tapahtuneiden muutosten vuoksi. Lääkäri-resurssien vähentyessä on katsottu tarkoituksenmukaiseksi, että suojatoimenpiteitä koskevien toimintaohjeiden ja suojatoimenpiteiden tilannekohtaista käyttöä koskevien päätösten tarkistusvastuu määritellään esimiehille ja psykologeille ja hyväksymisvastuu palvelujohtajille ja –päälliköille.

Päätösprosessin muutostarpeista johtuvia Suojatoimenpidekäsikirjan muutoksia ryhdyttiin valmistelemaan vuodenvaihteessa 2010–2011 moniammatillisen työryhmän toimesta Terhi Koskentaustan johdolla. Työryhmä antoi muutosehdotuksen, joka oli käsiteltävänä Etevan yhteistyötoimikunnan kokouksessa 16.2.2011. Muutettu ohjeisto on annettu tiedoksi myös Etelä-Suomen aluehallintovirastolle. Etevan yhtymähallitus käsitteli ohjeistoa kokouksessaan 24.2.2011. Yhtymähallitus hyväksyi ohjeiston ja päätti, että muutettu ohjeisto otetaan käyttöön 1.3.2011 lukien.

Suojatoimenpidekäsikirjan Suojatoimenpiteet–osan 2. painoksessa on nyt otettu huomioon 1.3.2011 voimaan tulleet muutokset. Muutetut kohdat on selkeyden vuoksi merkitty tekstiin sinisellä fontilla.

Hämeenlinna 2.5.2011

Terhi Koskentausta

### 1 Suojatoimenpidekäytäntöjen kehittyminen kehitysvammaisten erityispalveluissa

Kehitysvammaisten erityishuollossa joudutaan toistuvasti tilanteisiin, joissa asiakkaan toimintavapautta ja itsemääräämisoikeutta joudutaan rajoittamaan asiakkaan itsensä tai toisen henkilön terveyteen tai turvallisuuteen kohdistuvan uhkan vuoksi. Suomen lainsäädäntö ei kuitenkaan anna yksityiskohtaisia ohjeita rajoittavien menetelmien käytöstä, niiden oikeutuksesta, käyttötavoista, kirjaamisesta tai valvonnasta. Tämän vuoksi Suomen eri erityishuoltopiireissä on eri aikoina laadittu erityishuoltopiirikohtaisia ohjeita rajoittavien toimenpiteiden käytöstä, ja käytännöt vaihtelevat suuresti eri puolilla maata.

Pääjärven kuntayhtymässä alettiin 1990-luvun puolivälissä rakentaa rajoittaviin toimenpiteisiin liittyvää ohjeistoa, jolloin tavoitteena oli luoda yhtenäinen käytäntö, joka ottaa huomioon kehitysvammahuollon tarpeet ja eettiset näkökohdat sekä asiakkaan että työntekijän kannalta, johon liittyy jatkuva seuranta ja ulkopuolinen valvonta, ja joka tähtää rajoittavien toimenpiteiden tarpeen vähenemiseen. Hieman myöhemmin Uudenmaan erityispalvelut - kuntayhtymän (Uep) johtoryhmän nimeämä työryhmä alkoi laatia käsikirjaa, jossa pyrittiin ottamaan huomioon ohjeiston soveltuvuus avohuollon palveluyksiköihin. Samoihin aikoihin Helsingin kaupungin kehitysvammahuollossa tehtiin suojaamis- ja turvatoimiohjeisto lähinnä laitoshuoltoa ajatellen, ja myöhemmin tätä ohjeistoa täydennettiin avohuollon asumis- ja toimintayksiköihin soveltuvaksi.

Rajoittavia toimenpiteitä koskevat kysymykset ovat olleet vuosien mittaan esillä myös valtakunnan tasolla, kun oikeusasiamies Riitta-Leena Paunio on suorittanut tarkastuksia maan eri kehitysvammapiireissä ja ottanut kantaa rajoittavien toimenpiteiden käyttöön. Paunio on mm. nostanut esiin kehitysvammapalvelujen sisällön kehittämisen tarpeen rajoittavien keinojen vähentämiseksi, sekä painottanut sitä, että kehitysvammaisten itsemääräämisoikeuden rajoituksista tulisi säätää lain tasolla. Uuden lain valmistuminen on kuitenkin viivästynyt, minkä vuoksi erityishuoltopiirit joutuvat edelleen toimimaan itse laatimiensa ohjeiden perusteella, joihin osittaista linjanvetoa on kuitenkin saatu oikeusasiamiehen kannanottojen perusteella.

Kehitysvammaisten erityispalveluissa on viime vuosikymmeninä koettu suuria muutoksia, kun laitospeskeisestä palvelujärjestelmästä on vähitellen siirrytty pienyksikkötyyppiseen asumiseen ja avopalvelujen tarjoamiseen. Samanaikaisesti erilaiset ohjaukselliset, hoidolliset ja terapeuttiset menetelmät ovat kehittyneet, ja hoitokeskeisestä ajattelusta on siirrytty ohjauskeskeiseen ja yksilökeskeiseen kuntoutukseen.

Pääjärven kuntayhtymässä, Uep:ssa ja Helsingin kehitysvammahuollossa voimassa olleitten ohjeistojen pohjalta on nyt laadittu tämä HOTHAT-toimintajärjestelmässä, 1.1.2009 aloittaneessa Eteva kuntayhtymässä sekä Helsingin kehitysvammahuollossa käyttöön otettava uusi suojatoimenpidekäsikirja. Käsikirjassa on pyritty ottamaan huomioon sekä kehitysvammaisten erityishuollon palvelujärjestelmän rakennemuutokset että asiakaslähtöinen, asiakasta itseään ja hänen itsemääräämisoikeuttaan kunnioittava suhtautumistapa. Keskeisenä tavoitteena on edelleen, että suojatoimenpidekäsikirja luo pohjan yhtenäiselle käytännölle, joka ottaa huomioon kehitysvammahuollon tarpeet ja eettiset näkökohdat sekä asiakkaan että työntekijän kannalta, johon liittyy jatkuva seuranta ja ulkopuolinen valvonta, ja joka tähtää rajoittavien toimenpiteiden tarpeen vähenemiseen.

## 2 Suojatoimenpiteet

Suomen perustuslain mukaan jokaisella on oikeus henkilökohtaiseen vapauteen, koskemattomuuteen ja turvallisuuteen. Henkilökohtaiseen koskemattomuuteen ei saa puuttua eikä vapautta riistää mielivaltaisesti eikä ilman laissa säädettyä perustetta. Samat periaatteet on kirjattu Euroopan ihmisoikeussopimukseen. Suomen perustuslaissa todetaan myös, että jokaisella on oikeus yksityiselämän suojaan. Toisaalta jokaisella on myös oikeus välttämättömään huolenpitoon.

Lakiin kehitysvammaisten erityishuollosta sisältyy vain lyhyt maininta erityishuoltoon pakon käytöstä erityishuollossa. Lain 42 §:n mukaan erityishuollossa olevaan henkilöön saadaan soveltaa pakkoa vain siinä määrin kuin erityishuollon järjestäminen tai toisen henkilön turvallisuus välttämättä vaatii.

**Nämä lait huomioon ottaen ensisijainen lähtökohta on, että asiakkaan fyysistä vapautta tai itsemääräämisoikeutta rajoittavia toimenpiteitä tulee mahdollisuuksien mukaan välttää. Mikäli vaihtoehtoiset toimintatavat eivät ole mahdollisia tai riittäviä, valitaan aina menetelmä, joka rajoittaa asiakasta mahdollisimman vähän ja kestää mahdollisimman lyhyen ajan.**

Kehitysvammaisten henkilöiden vaikeiden mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöiden hoidossa tulee kuitenkin toisinaan tilanteita, joissa joudutaan käyttämään rajoittavia suojatoimenpiteitä asiakkaan itsensä tai muiden henkilöiden terveyden tai turvallisuuden varmistamiseksi. Kehitysvammaisten tahdosta riippumattoman hoidon yhteydessä perusoikeuksien rajoittamisen perusteena on kehitysvammalain mukaan henkilön oma turvallisuus, toisen henkilön turvallisuus tai erityishuollon järjestämisen mahdollistaminen. Viimeistä ei kuitenkaan nykykäsityksen mukaan voida pitää pakon käytön perusteena, koska se sisältää ajatuksen, että kehitysvammaisia henkilöitä ”hoidetaan”, jotta he joskus ”parantuisivat” (Kumpuvuori 2006). **Ainoat perusteet perusoikeuksien rajoittamiselle ja pakon käytölle ovat siten henkilön oman tai toisten ihmisten terveyden tai turvallisuuden turvaaminen.**

Koska rajoittavilla suojatoimenpiteillä aina puututaan yksilön henkilökohtaiseen vapauteen ja koskemattomuuteen, on suojatoimenpiteiden oikeutus, tarpeellisuus ja toteuttamistavat aina harkittava huolellisesti siten, että tarkastelu tapahtuu ensisijaisesti yksilön kannalta. Jokaisen ihmisen itsemääräämisoikeus on ensiarvoisen tärkeää. Ennen suojatoimenpiteiden käyttämistä on aina myös mietittävä, olisiko ongelmatilanteisiin mahdollista vaikuttaa muilla keinoilla, esim. henkilökuntaresursseja lisäämällä.

Yleinen oikeus kasvattaa lasta sisältää mahdollisuuden lapsen valvomiseen, riittävien rajojen asettamiseen ja kurinpitotoimenpiteisiin. Lastensuojelulaissa on myös kirjattu lapsen oikeus saada iän ja kehitystason mukaista valvontaa ja huolenpitoa. Mikäli yleiset kasvatukselliset keinot eivät riitä takaamaan lapsen ja ympäristön turvallisuutta, on käytettävä kasvatuksesta erillisiä suojatoimenpiteitä. Suojatoimenpiteiden käyttö kasvatus- tai ohjauskeinona ei ole hyväksyttävää.

### 2.1 Rajoittamisen ja käytettyjen menetelmien merkitys

Rajoittamisessa käytetyt menetelmät vaikuttavat monella tavalla rajoittamisen kohteena olevaan henkilöön. Siksi on äärimmäisen tärkeää, että suojatoimenpiteet osataan toteuttaa ammatillisesti yksilöä ja hänen kokemustaan kunnioittaen. Hyvällä ammattitaidolla tähdätään siihen, että rajoittaminen toteutetaan kaikkien osapuolten kannalta turvallisesti ja että kokemus rajoittamistilanteesta muodostuu vammaiselle henkilölle mahdollisimman vähän ahdistavaksi. Työntekijän ammattitaito, vuorovaikutustaidot, oma aggressionhallintakyky ja asenne rajoittamisen kohteena olevaa henkilöä kohtaan vaikuttavat olennaisesti asiakkaan kokemukseen. Tämän vuoksi tarvitaan koulutusta ja jatkuvaa harjoittelua. Työntekijälle omien tunteiden hallitseminen ei välttämättä ole helppoa tilanteessa, jossa joutuu itse uhatuksi. Siksi on oltava tietoinen oman turvallisuuden tunteen rakentumisesta sekä hallittava suojatoimenpiteiden käytön periaatteet ja keinot rajoittamistilanteissa.

Suojatoimenpiteiden käyttäminen merkitsee aina rajoittamisen kohteena olevan henkilön itsemääräämisoikeuteen ja perusoikeuksiin kajoamista, minkä henkilö voi kokea merkittävänä loukkauksena. Eri suojatoimenpiteiden vaikutuksia pohdittaessa on muistettava, että jokaisen henkilön kokemus on aina yksilöllinen. Toiselle kiinni pitäminen on pahin mahdollinen kokemus, kun taas toinen kokee tällöin olonsa turvallisiksi. Jollekulle lukittuun huoneeseen eristäminen voi olla kaikkein suurin loukkaus. Yksilön kokemukseen rajoittamistilanteesta vaikuttavat hänen aiemmat kokemuksensa ja koko elämänsähistoriansa. Esim. fyysisen pahoinpitelyn ja seksuaalisen hyväksikäytön kohteeksi joutuneiden asiakkaiden kohdalla on mietittävä tarkkaan, voidaanko suoraa kehollista kontaktia käyttää rajoittamisessa. On myös harkittava tarkkaan, voidaanko samaa tilaa (oma huone) tai apuvälineitä (painopeitto) käyttää toisessa tilanteessa rajoittamiseen ja toisessa rentoutumiseen.

Rajoitustilanteen kokemisessa iällä ja sukupuolella voi olla merkitystä. Nuorella ihmisellä ahdistuksen taustalla voi olla seksuaalisuuteen liittyviä turhautumia. Joskus rajoitustilanne voikin provosoida seksuaalista käyttäytymistä, jos joudutaan fyysiseen kontaktiin ja rajoittamista toteuttavat henkilöt ovat eri sukupuolta kuin asiakas. Tilanne lienee varsin tyyppillinen, koska työntekijät ovat pääosin naisia ja suojatoimenpiteiden kohteena olevat ovat puolestaan enimmäkseen miehiä. Myös vammaisuuteen liittyvillä ominaisuuksilla on merkitystä. Muun muassa autismin kirjon kuuluvien asiakkaiden kohdalla on erityisen tarkasti huomioitava aistitiedon käsittelyn poikkeavuudet. Kiinnipito voi muodostua erittäin epämiellyttäväksi kokemukseksi, jolloin toivottua koostavaa ja turvallisuutta tuovaa vaikutusta ei saavuteta.

Kaiken kaikkiaan rajoittaminen voi saada aikaan hyvin erilaisia reaktioita. Positiivisena kokemuksena se voi merkitä turvallisuuden tunnetta ja jäsenystä kaoottiseen olotilaan. Negatiivisena kokemuksena rajoittamistilanne voi merkitä pelkoa, alistamista, nöyryytyksen tunnetta tai väkivaltaista käyttäytymistä.

Suojatoimenpiteitä vaatineen tilanteen jälkeen tulee aina huolehtia jälkikäsittelystä (ks. kappale 4.3). Vammaisen henkilön kannalta on äärimmäisen tärkeää, että hän ymmärtää syyn, miksi häntä piti rajoittaa. Koettu tilanne on hyvä käydä läpi esim. kuvien, piirtämisen tai sosiaalisten tarinoiden avulla siten, että asiakas ymmärtää tilanteen. Tällä on oleellinen merkitys henkilön kokemukselle rajoittamistilanteesta. Mikäli henkilö on kokenut tilanteen ahdistavana ja esim. työntekijöiden asenteen vihamielisenä, seurauksena voi olla tiettyjen työntekijöiden pelkääminen ja välttely.

Suojatoimenpiteitä ei koskaan saa käyttää kasvatus- tai ohjauskeinona eikä rangaistuksena. On hyvä huomata, että asiakas voi kuitenkin kokea vaikkapa lukittuun huoneeseen lukitsemisen rankaisuna huonosta käytöksestä. Tilanteen jälkeen on tärkeää selittää asiakkaalle, että huoneeseen lukitseminen piti tehdä esim. muiden turvallisuuden vuoksi, eikä kyse ole rangaistuksesta.

Lähteet: Kumpuvuori, J. (2006). Perusoikeuksien rajoittamisesta kehitysvamma palveluiden toteuttamisessa. Åbo Akademi, Ihmisoikeusinstituutti.

## 2.2 Haastavien tilanteiden ratkaiseminen ilman rajoittavien toimenpiteiden käyttöä

Haastaville tilanteille on aina syy, johon usein on mahdollista vaikuttaa muilla keinoilla kuin yksilön itsemääräämisoikeutta rajoittamalla. Ennen rajoittavien toimenpiteiden käyttöä on aina selvitettävä, mitkä tekijät aiheuttavat ei-toivottua käyttäytymistä tai rajoittavien toimenpiteiden tarvetta ja pyrittävä ratkaisemaan nämä muilla keinoilla. Joskus selvittäminen edellyttää asiakkaan psyykkisen tai somaattisen tilanteen tutkimista tai laajempaa psykososiaalisen toimintakyvyn arviointia, johon tarvitaan moniammatillisen työryhmän ja lääkärin palveluita. Lähityöntekijöiden keinoja haastavan käyttäytymisen syiden selvittelyyn ovat mm. YKS-ajattelun mukainen työskentely (esim. elämänpolku, tärkeät asiat, verkostokartta, voimavarat), yhteisön toimintatapojen tarkastelu ja haastavien tilanteiden syy-seuraus -suhteiden analysointi sekä onnistuneiden tilanteiden analysointi. Usein selvitystyötä on tarpeen tehdä asiakkaan perheenjäsenten kanssa yhteistyössä.

Alla on lueteltu haastavien tilanteiden syitä, joihin on mahdollista vaikuttaa ilman rajoittavia toimenpiteitä:

- somaattiset sairaudet, kipu, lääkkeiden haittavaikutukset
- aistipoikkeavuudet (näön, kuulon, tuntoaistin yli- tai aliherkkyys)
- sosiaalisen vuorovaikutuksen häiriöt, autismikirjon häiriöt
- mielenterveyshäiriö (psykoosi, masennus, ahdistuneisuus)
- kommunikaatiohäiriöt
- kehitysvaihe (esim. murrosikä)
- asiakasryhmän ihmissuhteisiin liittyvät ongelmat
- vääränlaiset tai epätarkoituksenmukaiset ohjauskeinot, yksilöllisten tarpeiden huomiointamattomuus
- mielekkään tekemisen puute
- tunteiden ymmärtämisen ja ilmaisun pulmat
- oikeiden toimintamallien osaamisen puute
- oman toiminnan ohjauksen ongelmat
- turvattomuus
- itsetunnon puutteet
- laitospäivät rutiinit ja vaatimus, että kaikki noudattavat niitä
- henkilöstöresurssien puute.

Osa syistä vaatii lääkärin hoitoa taikka muuta hoitoa tai kuntoutusta. Muut selvitystyön perusteella suunnitellut keinot puuttua haastaviin tilanteisiin ovat usein luonteeltaan ennaltaehkäiseviä. Nämä voivat liittyä mm. asiakkaan taitoihin (esim. itseilmaisun tai itsehillinnän ja rentoutumistaitojen kehittäminen, vaatimustason mukauttaminen), tilanteen jäsentämisen ja ennakkoinnin parantamiseen taikka asiakkaan fyysiseen tai sosiaaliseen ympäristöön vaikuttamiseen (esim. asuin- ja toimintaympäristön parempi hallittavuus, so-

siaalisten suhteiden tukeminen, vuorovaikutuksen sävyn huomioiminen, pelisäännöt). Selvitystyön perusteella löydetyt keinot akuutin haastavan tilanteen ratkaisemiseen voivat olla mm. ohjauksellisia tai vuorovaikutuksellisia (yhdessä sovitut toimintamallit, selkokieli-syys ja vähäeleisyys), aistimusten tarjoamista (painopeitto, fyysinen rasitus), käyttäytymisen seuraamusten tarkastelua (huomion saaminen myönteisellä toiminnalla). Keinojen toimivuutta on tärkeä arvioida päivittäisissä huomioissa ja esim. haastavan käyttäytymisen tiheyden seurannalla.

### 2.3 Mikä on suojatoimenpide?

**Suojatoimenpiteillä tarkoitetaan kehitysvammaisen asiakkaan hoitoon liittyviä rajoittavia toimenpiteitä**

- joita käytetään asiakkaan tahdosta riippumatta tilanteissa joissa asiakkaan oma tai toisen henkilön terveys tai turvallisuus on uhattuna ja
- joiden tarkoituksena on suojata asiakasta tai muita henkilöitä.

Seuraavalla sivulla taulukoissa 1 ja 2 on esitetty periaatteita, milloin suojatoimenpiteiden käyttö on oikeutettua ja milloin ei.

Suojatoimenpiteiden tarkoituksena on lievittää psyykkistä oireilua ja/tai estää asukasta vahingoittamasta itseään tai muita. Suojatoimenpiteiden luonteeseen kuuluu, että niiden käytölle on tutkimus- ja seurantatiedolle rakentuvat perusteet, niiden menettelytavoista on pääsääntöisesti sovittu etukäteen, ja niihin liittyvän valvonnan ja henkilökunnan läsnäolon määrä on etukäteen tarkkaan määriteltä.

Rajanveto toisaalta suojatoimenpiteiden ja toisaalta tavanomaiseen vuorovaikutukseen liittyvien sekä hoidollisten ja kuntoutuksellisten toimenpiteiden välillä ei aina ole selkeä. Tällöin määrittelyssä keskeisiä kysymyksiä ovat mm. toimenpiteen rajoittavuus, asiakkaan oma tahto toimenpiteen suhteen, ja toimenpiteen kesto. Jokin toimintatapa voi tietyssä tilanteessa olla luonteeltaan puhtaasti ohjauksellinen, toisessa tilanteessa taas suojatoimenpiteeksi katsottava, tai jokin tilanne voi alkaa ohjauksellisena mutta edetessään muuttua suojatoimenpiteeksi.

Kehitysvammaisten erityispalveluissa ei ole perusteltua käyttää toimenpiteitä, jotka edellyttävät ulkopuolisen viranomaisen lupaa, esim. kaasusumuttimia (paprika- / pippurisumute).

### Taulukko 1.

**Suojatoimenpiteiden käyttö kehitysvammaisten erityispalveluissa olevalla asiakkaalla on oikeutettua, kun:**

- 
- asiakas käyttäytyy aggressiivisesti tai uhkaavasti tai aiheuttaa muuten potentiaalisesti vaaraa **ja**
  - asiakkaan oma tai muiden henkilöiden terveys tai turvallisuus on uhattuna tai omaisuuteen kohdistuu vakava uhka **ja**
  - muut toimenpiteet eivät ole riittäviä tilanteen ratkaisemiseksi.
- 

### Taulukko 2.

**Suojatoimenpiteiden käyttö ei ole oikeutettua:**

- 
- tilanteessa ei ole selkeää uhkaa asiakkaan tai muiden henkilöiden terveydelle tai turvallisuudelle
  - rangaistus- tai uhkauskeinona
  - kasvatuksen, ohjauksen tai kuntoutuksen välineenä
  - henkilökuntaresurssien tai muiden resurssien puutteen vuoksi
-

### 2.4 Kirjattavat suojatoimenpiteet

Taulukossa 3 on esitetty luettelo toimenpiteistä, jotka luetaan suojatoimenpiteiksi ja jotka näin ollen edellyttävät päätöksentekoa ja kirjaamista tämän käsikirjan ohjeiden mukaan.

#### Taulukko 3.

#### Suojatoimenpiteet, jotka edellyttävät päätöksentekoa ja kirjaamista käsikirjan ohjeiden mukaan

---

#### Fyysistä vapautta rajoittavat suojatoimenpiteet

- fyysinen ohjaaminen/siirtäminen tahdosta riippumatta
- kiinni pitäminen
- rajoittavien siteiden tai muiden apuvälineiden käyttö
- lukitseminen huoneeseen
- turvahuoneen käyttö
- liikkumisvapauden rajoittaminen

#### Itsemääräämisoikeutta rajoittavat suojatoimenpiteet

- välttämätön hoitotoimenpide
- omaisuuden haltuunotto
- omaisuuden ja lähetysten tarkastaminen
- henkilöntarkastus tai -katsastus
- yhteydenpidon rajoittaminen

#### Äärimmäiset menettelytavat

- lepositeiden käyttö
-

### 2.4.1 Fyysistä vapautta rajoittavat suojatoimenpiteet

Fyysistä vapautta rajoittavat suojatoimenpiteet rajoittavat eri tavoin asiakkaan omaehtois- ta fyysistä toimintakykyä tai liikkumista tietyssä tilassa. Fyysistä vapautta rajoittavia suo- jatoimenpiteitä koskeva päätöksenteko ja toteutus tapahtuu tässä käsikirjassa kuvattujen periaatteiden mukaan.

#### Fyysinen ohjaaminen/siirtäminen tahdosta riippumatta

##### Kiinni pitäminen

##### Rajoittavien siteiden tai muiden apuvälineiden käyttö

Kehitysvammatyössä tulee toistuvasti eteen tilanteita, joissa asiakkaan käyttäytyminen edellyttää normaaliin kasvatukselliseen vuorovaikutukseen liittyvää rajojen asettamista. Tällöin asiakkaalle viestitetään hänen ymmärtämällään tavalla - sanoin, elein tai koske- tuksella - että jokin asia ei ole sallittua tai mahdollista, esim. otetaan asukasta kädestä kiinni ja estetään häntä ottamasta ruokaa toisen lautaselta tai estetään diabeetikkoa syömästä sokeria tai kielletään kuumeista henkilöä menemästä ulos. Konfliktitilanteessa, esim. jos asukas tarraa toista henkilöä vaatteista tai hiuksista, tarvitaan määrätietoisem- paa fyysistä estämistä tai rajoittamista tilanteen laukaisemiseksi. Jos tämä rajoittaminen on edelleen lyhytaikaista ja voiman käyttö vähäistä, ei kyseessä ole suojatoimenpide.

Ellei tilanne kuitenkaan laukea lyhytkestoisella rajoittamisella tai estämisellä vaan asia- kasta joudutaan rajoittamaan pitempään ja voimaa käyttämään tavanomaista enemmän, on kyseessä suojatoimenpide. Tilanne on aina käsitettävä suojatoimenpiteeksi silloin, jos rajoittaminen kehittyi kamppailuksi, jonka aikana jollekulle osapuolelle syntyy ruhjeita tai mustelmia.

**Fyysisellä ohjaamisella tahdosta riippumatta** tarkoitetaan tavanomaista ohjaamista voimakkaampaa ja pitkäkestoisempaa fyysistä ohjaamista, joka on välttämätöntä asiak- kaan tai muiden henkilöiden turvallisuuden takaamiseksi tai asiakkaan hoidon ja kuntou- tuksen järjestämiseksi esim. tilanteessa, jossa asiakas ei vaikeitten psyykkisten oireitten- sa vuoksi kykene omaehtoisesti selviytymään välttämättömistä päivittäisistä perustoimin- noista.

Fyysinen ohjaaminen edellyttää aina, että sillä vältetään selkeä vaaratilanne. Vastentah- toinen ohjaaminen työtoimintaan tai harrastuksiin ei yleensä ole perusteltua, ei myös- kään ohjaaminen omasta huoneesta yhteisiin tiloihin yhteisöllisen toiminnan nimissä. (Vrt. Liikkumisvapauden rajoittaminen.)

**Kiinni pitämisellä** tarkoitetaan fyysistä kiinni pitämistä, joka on hetkellistä rajausta pitkä- kestoisempaa ja selkeästi rajoittaa asiakkaan toimintavapautta. Kiinni pitäminen ilman apuvälineitä on usein akuutissa tilanteessa ensisijainen toimenpide.

Toisinaan kiinnipitämistä voidaan helpottaa erilaisten painopeittojen avulla. Tällöin on tärkeää huomata, että painopeiton käyttö saattaa olla tarpeellista myös terapeuttisesti rentoutustarkoituksessa. Tällöin on suositeltavaa, että tiettyä peittoa käytettäisiin vain toisessa tarkoituksessa, koska peiton käyttö suojatoimenpidetilanteessa saattaa johtaa siihen, että ikävä kokemus ko. tilanteesta yhdistyy tähän peittoon ja rentouttava merkitys vähenee. Toisaalta yksilöllisesti on myös mahdollista, että painopeiton käyttö rentoutus- tarkoituksessa johtaa peiton rauhoittavaan vaikutukseen myös suojatoimenpidetilantees-

sa. Mikäli siis on tarve käyttää samaa peittoa eri tarkoituksissa, on tilanne aina huolellisesti pohdittava, ja tarkkailtava asiakkaan käyttäytymistä peiton käytön yhteydessä.

**Rajoittaviin siteisiin ja muihin apuvälineisiin** luetaan mm. hoitopaidan ja erilaisten rajoittavien asusteiden käyttö, turvakypärän käyttö, tuoliin sitominen, vuoteeseen sitominen muutoin kuin lepositeilla, tavalliseen mattoon kääriminen ja turvamattoon kääriminen. Rajoittavien siteiden ja muiden apuvälineiden käyttö on perusteltua erityisesti itseä vahingoittavan käyttäytymisen estämiseksi.

Kiinni pitämisen ja rajoittavien siteiden käytön yhteydessä asiakkaan seurannan toteuttaminen ja toimenpiteen maksimikesto määritellään yksilöllisesti. Ohjeellisina aikoina voidaan pitää mattoon käärimisessä enintään 15 min ja kiinni pitämisessä enintään 30 min. Rajoittavien siteiden ja muiden apuvälineiden käytössä on aina varmistettava, että toimenpiteestä ei aiheudu asiakkaalle vaaraa (tukehtumisvaara, murtumavaara). Suljetussa matossa olon kesto on turvallisuussyistä rajattava mahdollisimman lyhyeksi. Alaikäisen asiakkaan tilaa on jatkuvasti seurattava siten, että hoitohenkilökunta on näkö- ja kuuloyhteydessä asiakkaaseen. Rajoittavien siteiden ja muiden apuvälineiden käyttö on lopetettava heti, kun se ei enää ole välttämätöntä.

### Sulkeminen / lukitseminen huoneeseen

#### Turvahuoneen käyttö

Asiakkaan sulkemista/lukitsemista vastoin tahtoa omaan huoneeseen tai turvahuoneeseen voidaan käyttää suojatoimenpiteenä, jos on perusteltua syytä olettaa, että hän muutoin vahingoittaisi itseään tai muita, vaarantaisi oman tai toisten turvallisuuden, vakavasti vaikeuttaisi muiden asiakkaiden hoitoa, tai vahingoittaisi omaisuutta merkittävästi. Suojatoimenpiteeksi luetaan myös, jos asiakkaan huoneen ovi lukitaan hänen nukahtamisensa ajaksi sen turvaamiseksi, ettei asiakas huoneesta poistuessaan aiheuttaisi vaaratilanteita. Huoneen oven sulkemista/lukitsemista yöaikaan henkilökunnan puutteen vuoksi tulee välttää. Mikäli oven lukitseminen suojatoimenpiteenä on perusteltua, on ovi avattava siten, kun asiakas on nukahtanut.

Omaan huoneeseen sulkemisen/lukitsemisen tai turvahuoneen käytön toteuttamiseksi voidaan käyttää kiinni pitämistä tai muita välttämättömiä voimakeinoja. Huoneeseen sulkemista/lukitsemista tai turvahuonetta käytetään joko siten, että valvonta on jatkuvaa (hoitaja/ohjaaja mukana huoneessa tai järjestetty videovalvonta) tai siten, että valvonta tapahtuu säännöllisesti esim. 15 min välein tai erillisen määräyksen mukaan. Alaikäisen asiakkaan tilaa on jatkuvasti seurattava siten, että hoitohenkilökunta on näkö- ja kuuloyhteydessä asiakkaaseen.

Toisinaan asiakas voi haluta vapaaehtoisesti jäädä tilaan, jonka ovi on lukossa mutta asiakkaan on mahdollista halutessaan pyytää ulospääsyä, ja tällöin tätä ei kirjata suojatoimenpiteeksi. Asiakkaan oman tahdon ilmaisun on tällöin oltava täysin yksiselitteinen. Jos hän kuitenkin oven lukitsemisen jälkeen ilmoittaa haluavansa päästä pois eikä häntä hänen tilanteensa vuoksi katsota voitavan vielä päästää pois, tilanne muuttuu suojatoimenpiteeksi.

Huoneeseen sulkemisen/lukitsemisen tai turvahuoneen käytön ajaksi asiakkaalle on annettava soveltuva vaatetus ja varmistettava, ettei huoneessa ole esineitä tai huonekaluja, joiden avulla asiakas voisi vahingoittaa itseään. On myös huolehdittava siitä, että asiakas saa riittävän hoidon ja huolenpidon ja mahdollisuuden keskustella hoitohenkilökunnan

kanssa. Huoneeseen sulkeminen/lukitseminen tai turvahuoneen käyttö on lopetettava heti, kun se ei enää ole välttämätöntä.

Turvahuoneen käytön ja huoneeseen sulkemisen/lukitsemisen yhteydessä on aina otettava huomioon paloturvallisuusnäkökohdat ja niihin liittyvä valvonnan tarve. Kiinteistöön laadittu turvallisuusselvitys on pohjana paloturvallisuusasioissa.

### **Liikkumisvapauden rajoittaminen**

Asiakasta voidaan perustelluista syistä kieltää poistumasta tietyltä alueelta tai tietyn hoito/asumisyksikön tiloista suojatoimenpidenä perusteella. Asiakkaan liikkumisvapautta voidaan kuitenkin rajoittaa vain, jos on painavia perusteltuja oletuksia, että asiakkaan tietystä yksiköstä tai tietyltä alueelta poistuminen vaikeuttaisi huomattavasti hänen hoitoaan tai vaarantaisi hänen terveyttään tai turvallisuuttaan tai muiden henkilöiden turvallisuutta.

Liikkumisvapautta rajoittavan päätöksen perusteella asiakas voidaan noutaa hoito/asumisyksikköön, jos hän poistuu ilman lupaa tai jää palaamatta luvan saatuaan. Toimintatavasta (virka-apupyynnö tms.) sovitaan aina tilannekohtaisesti hoitavan lääkärin tai päivystävän lääkärin kanssa.

Asiakkaan poistumisen estämiseksi tai hänen palauttamiseksi toimintayksikköön saa toimintayksikön henkilökunta käyttää sellaisia tarpeellisia voimakeinoja, joita voidaan pitää puolustettavina. Voimakeinojen puolustettavuutta arvioitaessa on otettava huomioon mm. asiakkaan hoito/asumisyksikössä olon syy, hänen poistumisestaan aiheutuva vaara hänen tai muiden terveydelle tai turvallisuudelle sekä käytettävissä olevat voimavarat.

Liikkumisvapauden rajoittaminen suojatoimenpiteenä ei ole perusteltua silloin, kun asukas kieltäytyy lähtemästä esim. työtoimintaan tai harrastuksiin mutta asuinpaikkaan jääminen tuottaa vaikeuksia henkilökunnan vähyyden vuoksi. Tällainen tilanne on ratkaistava muilla keinoilla kuin suojatoimenpiteillä.

### 2.4.2 Itsemääräämisoikeutta rajoittavat suojatoimenpiteet

Itsemääräämisoikeutta rajoittavilla suojatoimenpiteillä puututaan mahdollisen fyysisen koskemattomuuden lisäksi itsemääräämisoikeuteen ja yksityiselämän suojaan. Tilanteisiin liittyvä uhka oman tai toisen ihmisen terveydelle tai turvallisuudelle on usein epäsuorempi ja epämääräisempi kuin fyysistä vapautta rajoittavien suojatoimenpiteiden yhteydessä. Koska kuitenkin oletettu uhka- tai vaaratilanne on perusteluna suojatoimenpiteiden käytölle, itsemääräämisoikeutta rajoittavien suojatoimenpiteiden käyttöä on harkittava erityisen huolellisesti.

Äkillisessä tilanteessa itsemääräämisoikeutta rajoittavaa suojatoimenpidettä koskeva päätös voidaan tehdä tilannekohtaisesti, mikäli tilanne on erityisen uhkaava (esim. asiakkaalla tiedetään olevan hallussaan teräase ja on hyvin todennäköistä, että hän vahingoittaisi sillä itseään tai muita). Tällöin päätöksen voi tehdä esimies, hoitaja tai ohjaaja. Päätöksentekoa tilannekohtaisen suojatoimenpidepäätöksen yhteydessä on kuvattu kappaleessa 3.2.

Mikäli välttämätöntä hoitotoimenpidettä, henkilöntarkastusta tai –katsastusta tai yhteydenpidon rajoittamista käytetään suojatoimenpiteenä, on ennen suojatoimenpiteen tilannekohtaista käyttöä tai suojatoimenpiteitä koskevan toimintaohjeen laatimista konsultoitava lääkäriä. Suojatoimenpiteiden käyttöä koskevan toimintaohjeen laatimista on kuvattu kappaleessa 3.1.

### Välttämätön hoitotoimenpide

Jos asiakas, joka ei kykene päättämään hoidostaan, vastustaa ruumiillisen sairautensa hoitoa, hoitoa saa antaa vain, jos se on tarpeen asiakkaan henkeä tai terveyttä uhkaavan vaaran torjumiseksi. Hoidon kannalta tarpeellisia tutkimus- ja hoitotoimenpiteitä toteutettaessa voidaan käyttää rajoittavia toimenpiteitä kuten kiinni pitämistä tai rajoittavia siteitä.

### Omaisuuksien haltuunotto

### Omaisuuksien ja lähetysten tarkastaminen

### Henkilöntarkastus tai -katsastus

Jos asiakkaalla on hallussaan omaa tai muiden henkilöiden terveyttä tai turvallisuutta vaarantavia esineitä tai aineita, päihteitä tai toimintayksikön yleistä järjestystä vakavasti haittaavia aineita tai esineitä, ne saadaan ottaa toimintayksikön haltuun suojatoimenpidepäätöksen perusteella. Jos asiakas puutteellisen ymmärryskykynsä tai sairaustilansa vuoksi todennäköisesti hävittäisi rahansa tai muut maksuvälineensä, ne saadaan ottaa toimintayksikön haltuun. Hoidon/palvelun päätyttyä haltuun otettu omaisuus on palautettava asiakkaalle, jollei omaisuuden palauttamisesta tai hävittämisestä laissa toisin säädetä.

Jos on perusteltua syytä epäillä, että asiakkaalla on hallussaan edellä mainittuja aineita tai esineitä, saadaan hänen käytössään olevat tilat tai hänen hallussaan oleva omaisuus tarkastaa. Jos on perusteltua syytä epäillä, että asiakkaalle osoitettu kirje tai muu lähetys sisältää edellä mainittuja aineita tai esineitä, saadaan lähetyksen sisältö tarkastaa kirjettä tai muuta luottamuksellista viestiä lukematta. Asiakkaan omaisuus on tarkastettava kahden henkilökuntaan kuuluvan henkilön läsnä ollessa, jollei erityisestä syystä muuta joh-

du. Asiakkaan kirjeen tai muun lähetyksen tarkastaminen on mahdollisuuksien mukaan tehtävä asiakkaan läsnä ollessa.

Jos on perusteltua syytä epäillä, että asiakkaalla on vaatteissaan tai muutoin yllään edellä mainittuja aineita tai esineitä, hänelle saadaan asian selvittämiseksi toimittaa henkilöntarkastus. Jos on todennäköisiä syitä epäillä, että asiakas on päihdyttävän aineen vaikutuksen alainen, hänelle saadaan toimittaa henkilönkatsastus, joka käsittää puhalluskokeen, veri-, virtsa- tai sylkinäytteen ottamisen. Näytteen antamisesta tai kokeen suorittamisesta ei saa aiheutua tarpeetonta haittaa asiakkaalle. Henkilöntarkastuksen tai -katsastuksen toimittamisesta päättää asiakkaan hoidosta vastaava tai päivystävä lääkäri, ja se on tehtävä toimintayksikön henkilökuntaan kuuluvan kahden työntekijän läsnä ollessa. Henkilönkatsastuksen saa suorittaa vain terveydenhuollon ammattihenkilö. Suosittelavaa on, että henkilöntarkastuksen ja -katsastuksen suorittaa asiakkaan kanssa samaa sukupuolta oleva työntekijä.

### **Yhteydenpidon rajoittaminen**

Asiakkaan yhteydenpitoa omaisiin, ystäviin, viranomaisiin tms. joudutaan toisinaan rajoittamaan hoidollisista ja kuntoutuksellisista syistä. Matkapuhelimen käyttörajoituksesta tai sen säilyttämisestä lukitus tilassa voidaan tehdä yhteinen sopimus, ellei asiakas vastusta sitä. Jos puhelin joudutaan ottamaan henkilökunnan haltuun siksi, että asiakas ei sairautensa takia kykene rajoittamaan puhelimen käyttöä ja täten vaarantaa vakavasti ihmissuhteitaan tai taloudellista tilannettaan, voidaan puhelimen käyttöä rajoittaa suoja-toimenpiteenä.

Asiakkaan yhteydenpitoa toimintayksikön ulkopuolelle saadaan suoja-toimenpidepäätöksen perusteella rajoittaa, jos yhteydenpidosta on vakavaa haittaa asiakkaan hoidolle, kuntoutukselle tai turvallisuudelle tai jos rajoittaminen on välttämätöntä muun henkilön yksityiselämän suojaamiseksi. Asiakkaan hallussa olevat yhteydenpitoon käytettävät välineet ja laitteet saadaan rajoituksen ajaksi ottaa toimintayksikön haltuun tai niiden käyttöä saadaan rajoittaa.

Asiakkaan ja yksiköiden toimintaa valvovien viranomaisten, lainkäyttöviranomaisten ja ihmisoikeuksien kansainvälisten valvontaelimien välistä kirjeenvaihtoa tai muuta yhteydenpitoa ei saa rajoittaa. Asiakkaan yhteydenpitoa oikeusavustajaansa tai asiakasasiamieheen ei saa rajoittaa.

Ennen päätöksen tekemistä on asiakkaalle varattava tilaisuus tulla kuulluksi. Myös muulle toimintayksikön tiedossa olevalle asianosaiselle on mahdollisuuksien mukaan varattava tilaisuus tulla kuulluksi. Päätöksessä on mainittava rajoituksen syy, henkilöt, joihin rajoitus kohdistuu, millaista yhteydenpitoa rajoitus koskee ja missä laajuudessa se toteutetaan. Rajoitusta koskeva päätös voi olla voimassa korkeintaan 30 vrk kerrallaan.

### 2.4.3 Äärimmäiset menettelytavat

Äärimmäisiin menettelytapoihin sisältyy käytännössä lepositeiden käyttö. Lepositeiden käyttö on mahdollista vain tukikeskuksissa ja niitä käytetään ainoastaan ääritapauksissa, kun mitkään muut toimenpiteet eivät ole riittäviä asiakkaan hoidon järjestämiseksi tai terveyden tai turvallisuuden takaamiseksi.

Päätös lepositeiden käytöstä tehdään aina ennakoivasti moniammatillisessa työryhmässä. Lepositeiden käytöstä päätettäessä on aina samanaikaisesti tehtävä suunnitelma lepositeiden käytön kestosta ja toimenpiteistä, joiden avulla lepositeiden käytöstä voidaan luopua. Asiakkaalle nimetään myös asiantuntijatukiryhmä, joka seuraa asiakkaan tilanteen etenemistä.

Lepositeiden käyttöä koskevat päätökset otetaan aina käsiteltäväksi suojatoimenpide-seurantapalaverissa. Lepositeiden käyttöä koskeva päätöksenteko, kirjaaminen ja seuranta tapahtuu muilta osin yleisten ohjeiden mukaisesti.

### Lepositeiden käyttö

Lepositeillä tarkoitetaan erityisiä suojatoimenpidetarkoitukseen valmistettuja siteitä, joilla asiakas sidotaan vuoteeseen. Lepositeiden käyttö voi olla aiheellista esimerkiksi äärimmäisen levottomuuden rauhoittamiseksi, vaikean itsetuhoisuuden estämiseksi taikka tutkimus- tai hoitotoimenpiteiden tai ruokinnan toteuttamiseksi henkeä uhkaavassa tilanteessa.

Lepositeissä olevan asiakkaan tilaa on jatkuvasti seurattava siten, että hoitohenkilökunta on näkö- ja kuuloyhteydessä asiakkaaseen. Pitkäkestoisessa lepositeiden käytössä on huolehdittava asiakkaan terveydentilasta (laskimotukosten ehkäisy ajoittaisen mobilisaation ja lääkityksen avulla, ihon hoito). Lepositeiden käyttö on lopetettava heti, kun se ei enää ole välttämätöntä.

## 2.5 Turvallisuuteen liittyvät rajoitukset ja hoitotoimenpiteet, joita ei lueta suojatoimenpiteisiin

### Turvallisuuteen liittyvät rajoitukset

Suojatoimenpiteisiin ei lueta yleiseen turvallisuuteen liittyviä rajoituksia, joilla estetään asiakkaan pääsy käsiksi mahdollisesti vaarallisiin esineisiin tai tarvikkeisiin (rajoitetaan veitsien, saksien, tulitikkujen yms. käyttöä tai käsiksi pääsyä pesuaineisiin ja muihin kemikaaleihin). Myöskään se, että asumisyksikön ulko-ovet tai tietty asunnon osa on lukittuna, ei ole suojatoimenpide, edellyttäen, että yksittäistä asukasta ei jätetä yksin tilaan, josta ei ole ulospääsyä. Jos kuitenkin yksittäisen asukkaan kohdalla joudutaan käyttämään yksikössä vallitsevista yleisistä säännöistä ja tavoista poikkeavia liikkumis- tai toimintavapauden rajoituksia, on näitä käsiteltävä suojatoimenpiteinä.

### Hoitotoimenpiteet

Pitkäjänteisessä oireenmukaisessa hoidossa ja kuntoutuksessa asiakkaan toimintakykyä tai liikkumisvapautta joudutaan toisinaan rajoittamaan mm. turvallisuussyistä. Esimerkiksi pyörätuolissa saatetaan käyttää turvavyötä asiakkaan putoamisen estämiseksi. Tällaiset hoidolliset toimenpiteet ja niitä koskevat ohjeet voidaan kirjata hoito- tai kuntoutussuunni-

telmaan tai hoitotyön sopimuksiin, mikäli niihin ei selkeästi liity suojatoimenpiteeseen viitattavia elementtejä kuten tahdonvastaisuutta. Niiden vaikutusten arviointi ja niihin liittyvät tarkistukset tehdään muutaman kuukauden välein tapahtuvan seurannan avulla.

### **Tekninen valvonta**

Asiakkaiden valvontaa helpottavien ja turvallisuutta edistävien teknisten laitteiden (esim. huoneesta poistuttaessa hälyttävät laitteet, liikeilmalämpimet, paikannuslaitteet) saatavuus lisääntyy ja valikoima monipuolistuu jatkuvasti. Vaikka tällaisten välineiden käytön pää-tarkoitus on asiakkaan turvallisuudesta huolehtiminen, on myös huomattava, että teknisen valvonnan käyttö saattaa merkitä yksityiselämän suojaan puuttumista ja johtaa rajoittavien toimenpiteiden käyttöön.

Silloin kun tekninen valvonta on tarpeen asiakkaaseen kohdistuvan mahdollisen vaaran välttämiseksi ja se tapahtuu asiakkaan, edunvalvojan ja/tai omaisen hyväksynnän perusteella, valvonnan järjestämistavoista neuvotellaan työryhmässä ja valvontaan liittyvät toimintatavat kirjataan asiakkaan hoito/kuntoutussuunnitelmaan. Jos valvonnan toteuttamisen seurauksena kuitenkin saatetaan päätyä suojatoimenpiteiden käyttöön (esim. asiakkaan palauttaminen vastentahtoisesti huoneeseensa sieltä poistumisen jälkeen) tai jos asiakas, edunvalvoja ja/tai omainen vastustaa välttämättömäksi arvioidun teknisen valvonnan järjestämistä, on asiaa käsiteltävä moniammatillisessa työryhmässä siten kuin toimitaan suojatoimenpiteitä koskevan toimintaohjeen laatimisen yhteydessä.

## **2.6 Suojatoimenpiteet osana asiakkaan hoito – tai kuntoutussuunnitelmaa**

Kuntayhtymän asiakkaille laaditaan palvelusuunnitelma yhteistyössä asiakkaan, hänen edustajansa ja asiakkaan kotikunnan edustajien kanssa. Palvelusuunnitelmaa täsmennetään yksilöllisellä tuki-, kuntoutus- tai hoitosuunnitelmalla, jossa määritellään kuntoutuksen tavoitteet ja menettelytavat. Suunnitelman laadinnassa on mukana vastuuhoidtaja/ohjaaja, yksikön esimies ja osaston työryhmään kuuluvia hoitajia/ohjaajia sekä lääkäri, psykologi ja muita moniammatillisen työryhmän jäseniä.

Asukkaan/asiakkaan osallistuminen suunnitelman tekemiseen on tärkeää, ja sen mahdollistavia uusia esim. kommunikaatioon liittyviä keinoja on etsittävä aktiivisesti. Myös omia pyritään mahdollisuuksien mukaan saamaan mukaan kuntoutuksen suunnitteluun, joskin on myös otettava huomioon asukkaan/asiakkaan itsemääräämisoikeus ja oikeus tietosuojaan, mikäli hän vastustaa omaisten osallistumista.

Hoito- tai kuntoutussuunnitelmapalaverin kutsuu koolle vastuuhjaaja/hoitaja tai yksikön esimies. Tavoitteena on, että yhteisesti sovitun suunnitelman hyväksyvät kaikki kokouksessa olevat henkilöt.

Hoito- tai kuntoutussuunnitelmaan kirjataan pitkäjänteiseen oireenmukaiseen hoitoon ja kuntoutukseen liittyvät välttämättömät hoitotoimenpiteet sekä hoidollisesti välttämättömät liikkumis- ja toimintavapauden rajoitukset. Tällaisia toimenpiteitä voi olla esimerkiksi turvavyön käyttö pyörätuolissa asukkaan putoamisen estämiseksi. Menettelytapoja koskevat ohjeet kirjataan tarkasti. Näiden toimenpiteiden vaikutusten arviointi ja seuranta sovi-taan asiakaskohtaisesti.

Rajoittavien suojatoimenpiteiden käyttö on toisinaan tarpeellista tai jopa välttämätöntä asiakkaan käyttäytymisen vuoksi asiakkaan itsensä ja/tai ympäristön turvallisuuden var-

mistamiseksi. Jos asiakas käyttäytyy tavalla, joka edellyttää suojatoimenpiteiden käyttöä, on välttämätöntä pohtia käyttäytymiseen johtavia syitä ja tilanteen hoitomahdollisuuksia moniammatillisessa työryhmässä. Suojatoimenpiteiden tarvetta käsitellään tällöin osana asiakkaan kokonaisvaltaista hoito- tai kuntoutussuunnitelmaa.

### 2.7 Suojatoimenpiteitä edellyttävien tilanteiden ennakointi

#### Asiakaskohtainen turvallisuus ja henkilökohtainen turvasuunnitelma

Asiakkaan tilanne tulee kartoittaa ennen henkilökohtaisen suunnitelman laatimista. Tässä yhteydessä selvitetään asiakkaan taustatiedot, elämänhistoria, arkielämässä selviytymisen taidot, kommunikointitapa, sairaudet ja suojatoimenpiteiden tarve. Suojatoimenpiteiden käyttöä harkittaessa on aina harkittava muita keinoja, joiden avulla suojatoimenpiteiden käyttöä voidaan välttää.

Mahdollinen suojatoimenpiteiden tarve pyritään ottamaan huomioon asumisratkaisuja tehtäessä. Mikäli on todennäköistä, että asiakkaalle joudutaan käyttämään suojatoimenpiteitä, tulisi asuminen järjestää erityisasumisen asumispalveluina. Tällaisia asumisyksiköitä ovat esim. tukikeskukset, autismiyksiköt ja mielenterveysasiakkaiden asumispalvelut.

Asiakkaalle laaditaan YKS-, kuntoutus-, palvelu- tai hoitotyön suunnitelma toimintayksikön käytännön mukaisesti. Suunnitelma laaditaan siten, että siinä tulevat huomioiduiksi kartoituksessa esiin tulleet tuen ja hoidon tarpeet sekä tarvittavat apuvälineet.

Henkilökohtainen turvasuunnitelma laaditaan asiakkaalle, jolla on haastavaa käyttäytymistä. Turvasuunnitelman laatimisesta huolehtii asiakkaan vastuuohjaaja/hoitaja työryhmän asiantuntemusta hyväksikäyttäen. Turvasuunnitelmaan sisältyy mm.:

- kuvaus haastavaa tilannetta ennakoivista merkeistä
- asiakkaalle tavanomaisen haastavan käyttäytymisen kuvaus
- ohje toimintatavoista, joiden avulla tilanteesta päästään yli ilman suojatoimenpiteitä
- suojatoimenpiteet, joihin liittyen on laadittu asiakaskohtainen toimintaohje
- suojatoimenpiteiden toteutus ja seuranta (kuvataan ensisijaisesti suojatoimenpiteiden käyttöä koskevassa toimintaohjeessa)
- tarvittava lääkitys
- toiminta erityistilanteissa (esim. ruokailu, ulkoilu)
- suojatoimenpiteitä edellyttävien tilanteiden ja muiden uhkaavien tilanteiden jälkikäsittely

Turvallisuuteen vaikuttaa myös työntekijän suhtautuminen asiakkaaseen. Asiakasta tulee kohdella kunnioittavasti. Puhutellessa on hyvä käyttää lyhyitä, selkeitä lauseita ja huomioida oma sanaton viestintä. Sovituista asioista tulee pitää kiinni välttämättä provosointia ja provosoitumista. Tarkkaile asiakkaan sanatonta viestintää ja huomioi mahdolliset pettymykset. Rohkaise asiakasta puhumaan. Toimi ammatillisesti.

Vaara- ja uhkatilanteissa joutuu tekemään nopeita päätöksiä. Toimintaa ja päätöksentekoa helpottaa perehtyminen ja ennakoiva keskustelu työyhteisössä sekä oma valmistautuminen ja tilanteiden ennakointi. Tilanteiden jälkikäsittely on tärkeää, ja se mahdollistaa uusien toimintatapojen kehittämisen.

### 3 Tilannekohtainen suojatoimenpidepäätös ja suojatoimenpiteitä koskevan toimintaohjeen laatiminen

#### 3.1 Suojatoimenpiteiden käyttöä koskeva toimintaohje

Väkivaltatilanteessa tai muussa uhkatilanteessa asiakasta voidaan rajoittaa suojatoimenpiteiden avulla ainoastaan, mikäli tilanne muodostaa selkeän uhkan asiakkaan tai muiden henkilöiden turvallisuudelle.

Jos asiakkaan käyttäytymisen tai muiden tietojen perusteella pidetään mahdollisena/todennäköisenä, että asiakkaan kanssa tulee yllä kuvattuja tilanteita, joissa hänen rajoittamisensa on perusteltua ja välttämätöntä, voidaan ennalta laatia suojatoimenpiteiden käyttöä koskeva toimintaohje.

Suojatoimenpiteitä koskevan toimintaohjeen laatimiseen liittyvä prosessi on kuvattu kaaviossa 1.

#### Toimintaohjeen laatiminen moniammatillisen työryhmän toimesta

Suojatoimenpiteitä koskevan toimintaohjeen laatimista varten kutsutaan koolle moniammatillisen työryhmän palaveri. Työryhmän kutsuu koolle vastuuohjaaja/hoitaja tai yksikön esimies. Palaveriin osallistuvat psykologi, asiakkaan vastuuohjaaja/hoitaja sekä yksikön esimies. Toimintaohje voidaan laatia samanaikaisesti asumisyksikköä ja toimintakeskusta varten, jolloin palaveriin osallistuu molempien yksiköiden vastuuohjaaja ja esimies. Asiakkaalle itselleen pyritään aina järjestämään mahdollisuus osallistua toimintaohjeen laatimiseen. Myös omaisten osallistuminen on suotavaa, mutta täysi-ikäisen asiakkaan kohdalla noudatetaan asiakkaan tahtoa, mikäli hän kykenee päättämään itseään koskevista asioista ja kieltää omaisten osallistumisen. Asiakkaan tarpeista lähtien työryhmään voidaan kutsua myös muita asiakkaan hoitoon ja kuntoutukseen osallistuvia työntekijöitä. Tilanteesta riippuen palaveriin voidaan kutsua myös lääkäri, tai lääkäriä voidaan konsultoida erikseen.

Palvelujohtaja/-päällikkö voi harkintansa mukaan osallistua työryhmäpalaveriin tai ottaa asiaan kantaa paperikonsultaation välityksellä. Mikäli asiakkaalle aiemmin tehdyn toimintaohjeen yhteydessä todettuja suojatoimenpiteiden käytön edellytykseksi määriteltyjä toimenpiteitä ei ole ryhdytty asianmukaisesti toteuttamaan, kutsutaan palvelujohtaja/-päällikkö aina uuteen palaveriin.

Moniammatillinen työryhmä arvioi asiakkaan kokonaistilanteen pohjalta suojatoimenpiteiden tarvetta ja menettelytapoja ottaen huomioon asiakkaan kokonaistilanteen. Työryhmä pyrkii muodostamaan käsityksen suojatoimenpiteiden käyttöä edellyttävän käyttäytymisen syistä. Työryhmän näkemyksen tarvittavista suojatoimenpiteistä ja niiden käytön edellytyksistä tulisi olla yksimielinen. Asiakkaan tuki-, palvelu- tai hoitosuunnitelmaa tarkistetaan siten, että erilaiset ohjaukselliset, hoidolliset ja kuntoutukselliset keinot tähtäävät suojatoimenpiteiden tarpeen vähenemiseen.

Työryhmä laatii suojatoimenpiteitä koskevan kirjallisen toimintaohjeen ja määrittelee toimintaohjeen voimassaoloajan. Toimintaohjeen allekirjoittavat esimies ja psykologi. Psykologi vastaa siitä, että toimintaohje on laadittu suojatoimenpidekäsikirjan ohjeiden mukaisesti ja psykologiset näkökulmat huomioiden, ja esimies vastaa siitä, että yksikössä jatkossa toimitaan laaditun toimintaohjeen mukaisesti.

### 3 Tilannekohtainen suojoimenpidepäätös ja suojoimenpiteitä koskevan toimintaohjeen laatiminen

---

Suojoimenpiteen toteuttamistavoista voidaan tehdä asiakaskertomukseen liitettävät kirjalliset ohjeet kuvia apuna käyttäen, (esim. turvalliset otteet kiinni pitämiseen, painopeiton käyttö, mattoon kääriminen ym.).

#### Suojoimenpiteiden käytön edellytysten määrittely

Kokoontuessaan moniammatillinen työryhmä pyrkii muodostamaan yhteisen näkemyksen haastavista tilanteista ja niiden taustatekijöistä sekä keinoista haastavien tilanteiden vähentämiseksi ja rajoittavien toimenpiteiden välttämiseksi. Mikäli pystytään löytämään riittävästi keinoja suojoimenpiteiden välttämiseksi, ei suojoimenpiteitä koskevaa toimintaohjetta ole tarpeen laatia. Elleivät nämä keinot kuitenkaan ajankohtaisessa tilanteessa ole riittäviä tai jos niiden toteutumiseen liittyvän viiveen vuoksi haastavia tilanteita on edelleen odotettavissa, voidaan laatia suojoimenpiteitä koskeva toimintaohje.

Suojoimenpiteitä koskevaa toimintaohjetta laadittaessa lähtökohtana on, että **suojoimenpiteiden käyttö haastavien tilanteiden rajoittamiseksi on tilapäistä, ja toimintaohjeen laatiminen tähtää samanaikaisesti suojoimenpiteiden tarvetta vähentävien toimenpiteiden selvittämiseen**. Näiden toimenpiteiden toteuttaminen toimii **edellytyksenä sovittujen suojoimenpiteiden käytölle**.

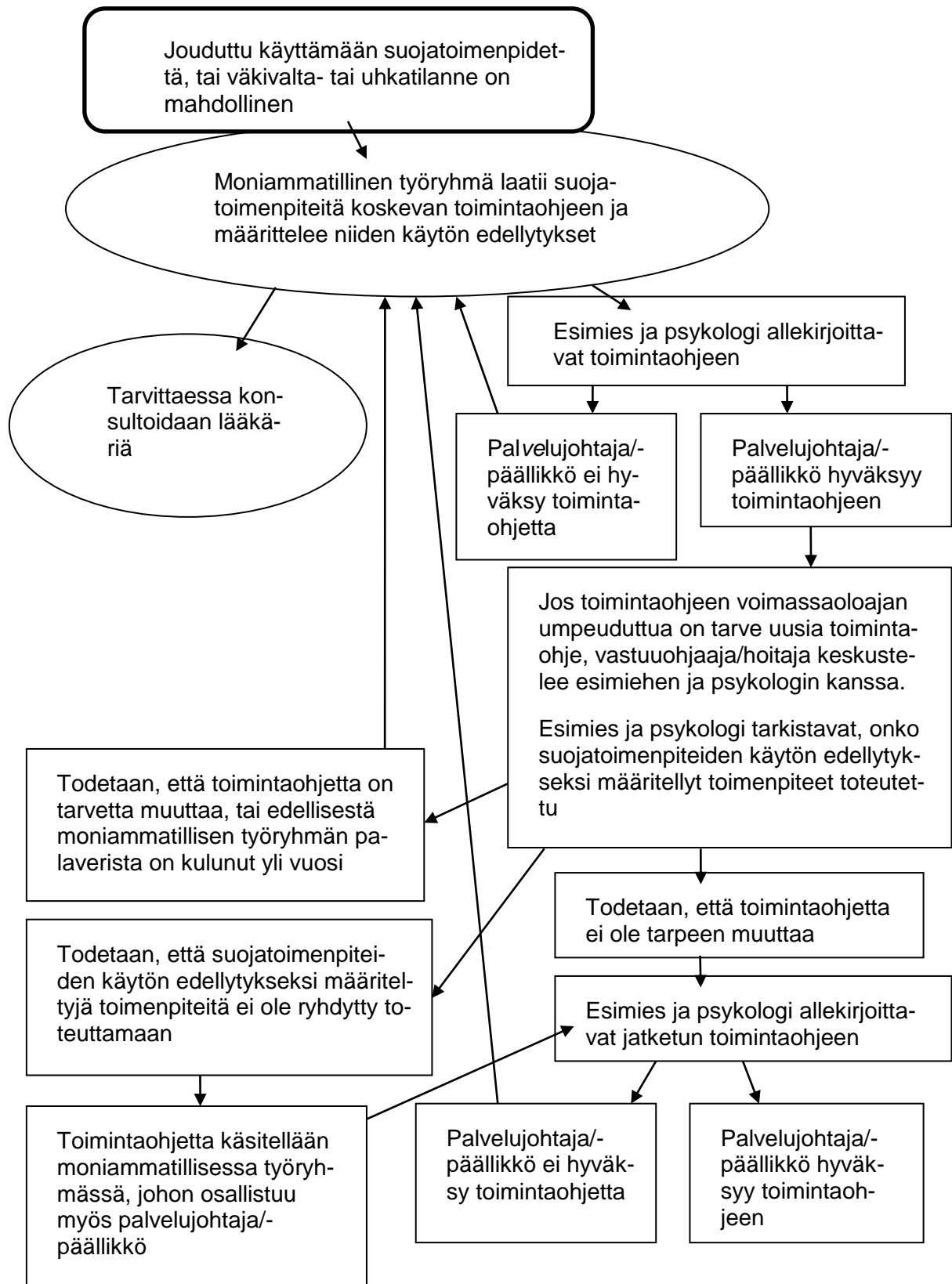
Suojoimenpiteiden käytön edellytykset voivat liittyä toisaalta asianomaiseen asiakkaaseen (esim. fyysisen ja psyykkisen terveydentilan selvittäminen, puhetta tukevien ja korvaavien kommunikointikeinojen käyttöönotto, asiakkaalle soveltuva työtoiminta ja vapaa-ajantoiminta) tai toisaalta asuinpaikkaan ja sen henkilökuntaan (esim. henkilöstöresurssit, henkilökunnan asianmukainen koulutus, asukasryhmään liittyvät tekijät).

Suojoimenpiteiden käytön edellytykset kirjataan toimintaohjeen kohtaan ”Millä keinoilla suojoimenpiteiden käyttöä voidaan välttää?” Lisäksi ne kirjataan tarvittaessa asiakaskertomuksen soveltuvaan kohtaan.

Suojoimenpiteiden käytön edellytysten määrittelyn yhteydessä sovitaan, kuinka ko. toimenpiteitä lähdetään toteuttamaan ja kuka tehtävästä vastaa (esim. lääkärin tai asiantuntijoiden konsultaatiosta sopiminen, toimenpiteet henkilöstöressurssien arvioimiseksi ym.). Yksikön esimies huolehtii siitä, että todetut toimenpiteet toteutetaan, ja niiden toteutumista arvioidaan viimeistään toimintaohjeen uusimisen yhteydessä

Kaavio 1

Suoja-toimenpiteiden käyttöä koskevan toimintaohjeen laatiminen



### 3 Tilannekohtainen suojatoimenpidepäätös ja suojatoimenpiteitä koskevan toimintaohjeen laatiminen

---

#### Lääkärin konsultaatio

Hoitavan lääkärin konsultointi on usein tarpeellista toimintaohjeen laatimisen yhteydessä. Lääkärin konsultaation ensisijaisena tarkoituksena on rajoittavien toimenpiteiden tarpeeseen vaikuttavien somaattisten sairauksien ja psykiatristen häiriöiden arviointi ja hoidon suunnittelu. Lääkäri ei sen sijaan tee suojatoimenpiteitä koskeviin toimintaohjeisiin tai suojatoimenpiteiden toteutukseen liittyviä päätöksiä.

Lääkärin konsultaatio voi tapahtua tavanomaisena vastaanottokäyntinä omalääkärin vastaanotolla, tai lääkäri voi osallistua työryhmäpalaveriin. Jos asiakas käy lääkärin vastaanotolla, on tiedonkulun turvaamiseksi pääsääntöisesti mukana oltava yksikön työntekijä. Lääkärin konsultaation järjestämisestä huolehtii esimies tai muu sovittu henkilö.

#### Seuraavissa tilanteissa lääkärin konsultointi on yleensä välttämätöntä:

- kyseessä on alaikäinen asiakas, joka ei ennestään ole lääkärin seurannassa käyttäytymisen ongelmiin liittyen
- tarvetta suojatoimenpiteiden käytölle ei aiemmin ole ollut
- asiakas on erityisen haastavasti käyttäytyvä tai hänellä on mielenterveyshäiriön oireita (esim. psykoottiset oireet, masentuneisuus, ahdistuneisuus)
- suojatoimenpiteitä joudutaan käyttämään usein tai ne rajoittavat erityisen paljon henkilökohtaista vapautta ja itsemääräämisoikeutta (esim. pitkäkestoinen turvahuoneen käyttö, toistuva rajoittavien siteiden tai muiden apuvälineiden käyttö)
- toimintaohje koskee itsemääräämisoikeutta rajoittavaa suojatoimenpidettä:
  - välttämätön hoitotoimenpide
  - henkilöntarkastus tai -katsastus
  - yhteydenpidon rajoittaminen
- toimintaohje koskee lepositeiden käyttöä

#### Toimintaohjeen hyväksyminen

Kun toimintaohje on laadittu ja allekirjoitettu, psykologi esittää palvelujohtajalle/päällikölle sen hyväksymistä. Palvelujohtaja/päällikkö hyväksyy ja allekirjoituksellaan vahvistaa toimintaohjeen. Toimintaohje on voimassa vasta, kun palvelujohtaja/päällikkö on allekirjoittanut sen.

Mikäli palvelujohtaja/päällikkö ei hyväksy työryhmän laatimaa toimintaohjetta, on toimintaohjetta käsiteltävä uudelleen moniammatillisessa työryhmässä. Palvelujohtaja/päällikkö voi tällöin harkintansa mukaan osallistua työryhmäpalaveriin tai ottaa asiaan kantaa kirjallisesti.

#### Suojoimenpiteiden tilannekohtainen toteuttaminen ja kirjaaminen toimintaohjeen voimassaoloaikana

Toimintaohjeen voimassaoloaikana voidaan suojoimenpiteitä tilannekohtaisesti käyttää toimintaohjeessa kuvattujen periaatteiden mukaisesti. Toimintatapa suojoimenpiteenä toteutettavan rajoittamisen yhteydessä on kuvattu kappaleessa 3.2 ja kaaviossa 2.

Tilannekohtainen suojoimenpidepäättös ja tilanteen seuranta kirjataan asiakaskertomukseen luvun 4 ohjeiden mukaisesti.

#### Asiakkaan mielipiteen selvittäminen ja toimintaohjeesta tiedottaminen

Suojoimenpiteitä koskevasta toimintaohjeesta pyritään aina keskustelemaan asiakkaan kanssa. Asiakas voi osallistua moniammatillisen työryhmän palaveriin, tai vastuuhjaaja/hoitaja ja/tai psykologi voi keskustella hänen kanssaan erikseen. Keskustelutilanteessa otetaan huomioon asiakkaan ymmärrskyky ja yksilölliset kommunikointi- ja havainnointimenetelmät. Apuna voidaan käyttää kuvia, sosiaalisia tarinoita tms. Keskustelussa pyritään perustelemaan suojoimenpiteiden käyttötärkevällä tavalla, jonka asiakas kykenee ymmärtämään. Lisäksi keskustelun tavoitteena on se, että yhdessä asiakkaan kanssa löydetään keinoja ongelmatilanteiden ratkaisemiseksi muutoin kuin suojoimenpiteitä käyttämällä.

Suojoimenpiteitä koskevasta toimintaohjeesta annetaan aina suullinen tieto ja tarvittaessa kirjallinen kopio asiakkaan edunvalvojalle tai alaikäisen asiakkaan huoltajalle. Mikäli täysi-ikäinen asiakas kykenee ratkaisemaan, annetaanko toimintaohjeesta tieto hänen omaisilleen, toimitaan asiakkaan tahdon mukaisesti. Mikäli asiakas ei kykene tekemään tätä ratkaisua, lähiomaisille annetaan tieto toimintaohjeesta sen mukaan kuin asiakas-kohtaisesti sovitaan toimintaohjeen laatimisen yhteydessä.

#### Toimintaohjeen voimassaoloaika ja uusiminen

Suojoimenpiteitä koskeva toimintaohje on voimassa työryhmän määrittelemän ajan, korkeintaan 3 kuukautta. Yhteydenpidon rajoittamista tai lepositeiden käyttöä koskeva toimintaohje voi kuitenkin olla voimassa korkeintaan 30 vrk kerrallaan. Sen sijaan toimintaohje kiinnipitämisestä hammashoidon tai laboratorionäytteiden oton yhteydessä voi olla voimassa korkeintaan vuoden ajan.

Asiakkaan vastuuhjaaja/hoitaja on vastuussa siitä, että toimintaohje on voimassa ja kirjattu asiakkaan papereihin, jos suojoimenpiteitä käytetään.

Mikäli suojoimenpiteiden käytölle todennäköisesti on tarvetta toimintaohjeen voimassaoloajan päättymisen jälkeen, vastuuhjaaja/hoitaja keskustelelee toimintaohjeen uusimisesta yksikön esimiehen ja psykologin kanssa. Esimies ja psykologi tarkistavat, onko suojoimenpiteiden käytön edellytykseksi määritellyt toimenpiteet toteutettu.

Jos suojoimenpiteiden käytön edellytykseksi määritellyt toimenpiteet on asianmukaisesti toteutettu eikä toimintaohjetta ole tarpeen muuttaa, kirjataan asiakaskertomukseen toimintaohjeen jatkettu voimassaoloaika, ja esimies ja psykologi allekirjoittavat jatkettun toimintaohjeen. Psykologi esittää palvelujohtajalle/-päällikölle toimintaohjeen hyväksymistä, palvelujohtaja/-päällikkö hyväksyy toimintaohjeen edellä kuvattujen periaatteiden mukaisesti.

### 3 Tilannekohtainen suojoitoimenpidepäätös ja suojoitoimenpiteitä koskevan toimintaohjeen laatiminen

---

Jos toimintaohjetta on joltain osin syytä muuttaa tai jos suojoitoimenpiteiden käytön edellytykseksi määritellyt toimenpiteet ei ole asianmukaisesti ryhdytty toteuttamaan, vastuuhjaaja/hoitaja tai esimies kutsuu moniammatillisen työryhmän uudelleen koolle toimintaohjeen tarkistamista varten. Jälkimmäisessä tilanteessa palaveriin osallistuu myös palvelujohtaja/-päällikkö.

Mikäli suojoitoimenpiteitä koskevalle toimintaohjeelle on tarvetta pitempään kuin vuoden ajan, toimintaohje tarkistetaan moniammatillisen työryhmän toimesta vähintään kerran vuodessa.

#### 3.2 Tilannekohtainen suojoitoimenpidepäätös ja tilanteen seuranta

Väkivaltatilanteessa tai muussa uhkatilanteessa asiakasta voidaan rajoittaa suojoitoimenpiteiden avulla ainoastaan, mikäli tilanne muodostaa selkeän uhkan asiakkaan tai muiden henkilöiden turvallisuudelle.

Suojoitoimenpiteenä toteutettavaa rajoittamista koskeva toimintatapa on kuvattu kaaviossa 2.

Ellei haastavaa tilannetta varten ole ennalta laadittu suojoitoimenpiteiden käyttöä koskevaa toimintaohjetta, otetaan ennen suojoitoimenpiteen toteutusta mahdollisuuksien mukaan yhteyttä esimieheen, ja esimies tekee päätöksen suojoitoimenpiteiden käytöstä. Mikäli tilanteessa ei ole mahdollista neuvotella esimiehen kanssa, tekee päätöksen suojoitoimenpiteen käytöstä yksikön toiminnasta vastaava työntekijä, ja tilanteesta ilmoitetaan jälkikäteen esimiehelle. Ellei tämäkään ole mahdollista ja tilanne edellyttää välittömiä rajoittamistoimenpiteitä (esim. yllättävän aggressiivisuuden katkaiseminen kiinni pitämällä), voi päätöksen suojoitoimenpiteen käytöstä tehdä tilanteessa oleva työntekijä.

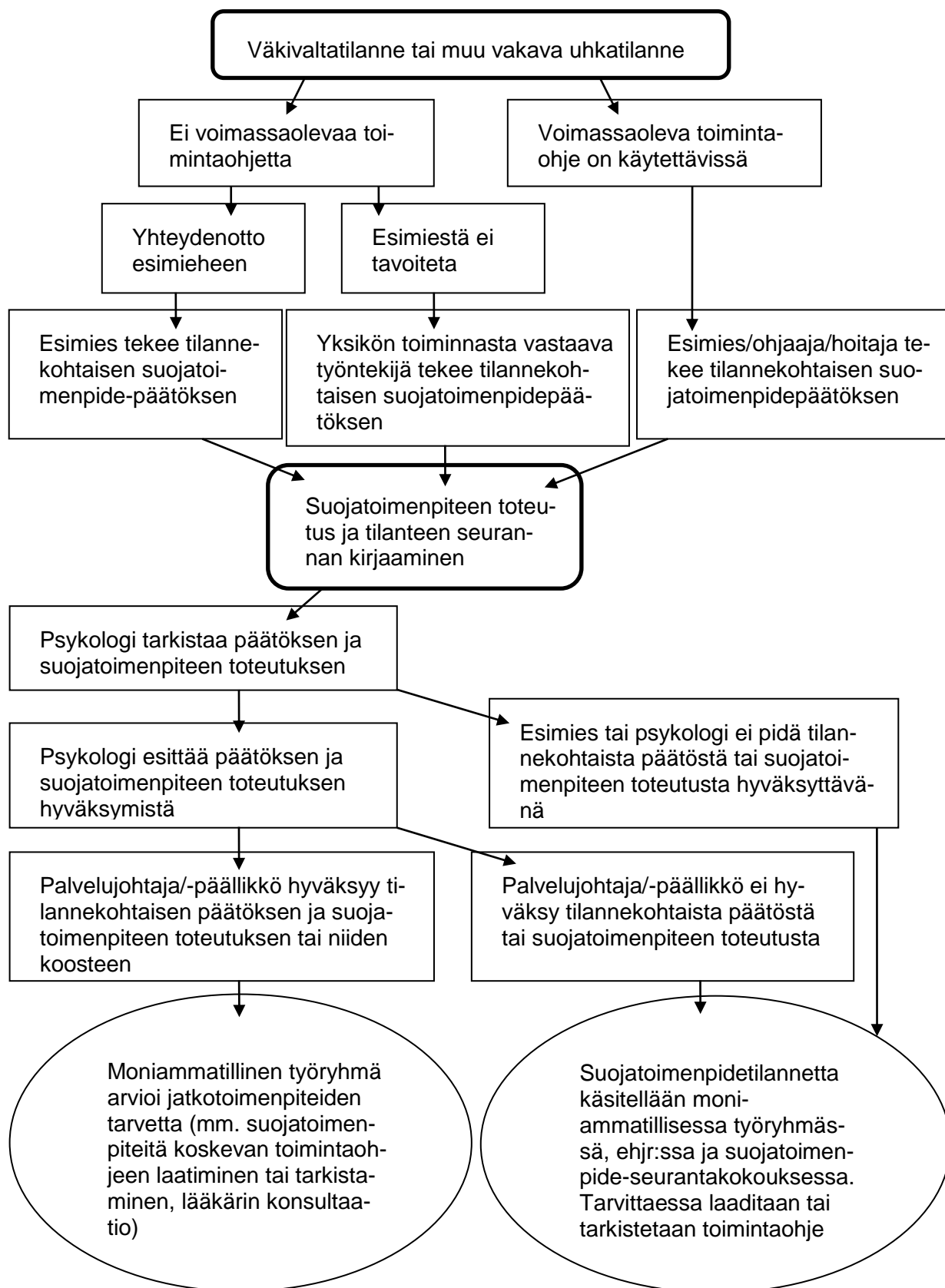
Jos haastavaa tilannetta varten on laadittu suojoitoimenpiteiden käyttöä koskeva toimintaohje, päätöksen suojoitoimenpiteen toteutuksesta voi tehdä tilanteessa oleva työntekijä. Rajoittaminen tapahtuu tällöin toimintaohjeessa kuvattujen periaatteiden mukaisesti.

Tilannekohtainen suojoitoimenpidepäätös ja tilanteen seuranta kirjataan asiakaskertomukseen luvun 4 ohjeiden mukaisesti. Esimies huolehtii siitä, että kirjaukset tehdään asianmukaisesti. Kirjallisen päätöksen allekirjoittaa tilannekohtaisen päätöksen tehnyt yksikön esimies tai yksikön toiminnasta vastannut työntekijä.

Psykologi tarkistaa, että suojoitoimenpidepäätös ja suojoitoimenpiteen toteutus ovat suojoitoimenpidekäsikirjan ja laaditun toimintaohjeen mukaisia ja esittää palvelujohtajalle/-päällikölle sen hyväksymistä. Palvelujohtaja hyväksyy toteutuneen suojoitoimenpiteen. Toimintaohjeen voimassaoloaikana toteutuneita suojoitoimenpiteitä koskevat päätökset voidaan toimittaa palvelujohtajalle/-päällikölle myös koosteena toimintaohjeen voimassaoloajan umpeuduttua.

Mikäli esimies tai psykologi ei pidä tilannekohtaista suojoitoimenpidepäätöstä hyväksyttävänä tai katsoo, että suojoitoimenpiteen toteuttamiseen tai kirjaamiseen on liittynyt epäasianmukaista tai ohjeiden vastaista toimintaa, tai jos palvelujohtaja/-päällikkö ei hyväksy päätöstä tai suojoitoimenpiteen toteutusta, otetaan asia käsiteltäväksi yksikön moniammatillisessa työryhmässä, erityishuollon johtoryhmässä ja suojoitoimenpideseurantakoukussa. Lisäksi käynnistetään työskentely suojoitoimenpiteitä koskevan toimintaohjeen laatimiseksi. Tässä tilanteessa on arvioitava myös yksikön työntekijöiden koulutus- ja perehdytystarpeita.

**Kaavio 2.**  
**Toimintatapa suoja-toimenpiteenä toteutettavan rajoittamisen yhteydessä**



### 3 Tilannekohtainen suojatoimenpidepäätös ja suojatoimenpiteitä koskevan toimintaohjeen laatiminen

---

Suojatoimenpidetilanteen jälkeen harkitaan, mitä jatkotoimenpiteitä tapahtuma edellyttää (esim. debriefing), sekä pohditaan moniammatillisessa työryhmässä, miten tilanteen uusiutuminen voitaisiin ehkäistä ja millaisia toimintaohjeita pitää liittää asiakkaan hoito- tai kuntoutussuunnitelmaan. Tarvittaessa käynnistetään työskentely suojatoimenpiteitä koskevan toimintaohjeen tarpeen arvioimiseksi, ja lääkäriä konsultoidaan kappaleessa 3.1.2 kuvattujen periaatteiden mukaisesti.

Yksikön esimies on vastuussa siitä, että kaikki asiaankuuluvat tiedot kirjataan asiakkaan papereihin ja että omaisille tiedotetaan tapahtuneesta siten kuin asiakaskohtaisesti on sovittu.

#### **3.3 Erimielisyyksien käsittely. Suojatoimenpiteiden käytöstä ja suojatoimenpiteitä koskevasta toimintaohjeesta valittaminen**

Suojatoimenpiteen tarpeellisuudesta ja toimintatavasta pitää olla yksimielisyys asiakkaan hoitoon osallistuvan työryhmän kesken. Jos esim. asiakkaan tilanteen muuttumisen vuoksi suojatoimenpiteen tarve muuttuu, tai työryhmässä esiintyvien erisuuntaisten näkemysten vuoksi sitoutuminen sovittuun menettelyyn ei onnistu, tilanne vaatii selvittämistä. Suojatoimenpiteitä koskevan toimintaohjeen laatinut työryhmä kokoontuu tällöin uudelleen pohtimaan asiaa, ja tavoitteena on, että löytyy yksimielisyys, johon kaikki voivat sitoutua.

Mikäli omainen tai edunvalvoja neuvotteluista huolimatta vastustaa suojatoimenpiteen käyttöä, vaikka asiakkaan käyttäytyminen muodostaa selkeän uhkan asiakkaan tai muiden henkilöiden turvallisuudelle eikä tilannetta ajankohtaisissa olosuhteissa pystytä hoitamaan turvautumatta suojatoimenpiteisiin, voi palvelujohtaja/-päällikkö työryhmää kuuluttuaan hyväksyä suojatoimenpiteiden käyttöä koskevan toimintaohjeen.

Jos asiakas tai asiakkaan huoltaja tai edunvalvoja on tyytymätön tehtyyn suojatoimenpidepäätökseen, suojatoimenpiteitä koskevaan toimintaohjeeseen tai suojatoimenpiteiden toteuttamiseen, hän voi tehdä valituksen/muutosvaatimuksen erityishuollon johtoryhmälle. Yksikön henkilökunta on velvollinen tarvittaessa antamaan apua, jotta valituksen tekeminen olisi mahdollista (neuvojen antaminen miten valitus tehdään, yhteydenotto edunvalvojaan tms.).

Asiakkaan ja omaisten mukanaolo asiakkaan hoidossa ja erityisesti hoito- ja kuntoutussuunnitelmien laatimisessa on tärkeää. Jos omaiset ovat eri mieltä suojatoimenpiteen käytöstä tai muuten tyytymättömiä hoitoon, he voivat tehdä reklamaation Etevalle tai kantelun valvontaviranomaiselle.

### 4 Suojatoimenpiteiden kirjaaminen, seuranta ja jälkipuinti

#### 4.1 Toimintaohjeen ja tilannekohtaisen suojatoimenpidepäätöksen kirjaaminen

Suojatoimenpiteitä koskevaa toimintaohjetta laadittaessa palaverin pääkohdat kirjataan asiakkaan tuki-, hoito- tai palvelusuunnitelmaan tai hoitotyön lehdelle, ja lisäksi psykologi voi kirjata täsmennyksiä asiakaskertomuksen psykologin lehdelle. Jos omainen ei osallistu palaveriin vaan hänelle kerrotaan asiasta erikseen, keskustelu hänen kanssaan kirjataan esim. hoitotyön lehdelle.

Suojatoimenpiteiden käyttöä koskeva toimintaohje sekä tilannekohtainen suojatoimenpidepäätös ja tilanteen seuranta kirjataan asiakaskertomukseen Effican vastaaville lomakkeille seuraavasti:

#### Suojatoimenpiteiden käyttöä koskeva toimintaohje:

- Asiakkaan nimi ja henkilötunnus
- Asuinpaikka/toimintayksikkö
- Toimintaohjeen laatimispäivämäärä
- Toimintaohjeen laatimiseen osallistuneet henkilöt
- Onko asiakkaalle laadittu henkilökohtainen turvasuunnitelma
- Millaisissa tilanteissa suojatoimenpiteiden käyttö on perusteltua? Miten asiakkaan tai muiden terveys tai turvallisuus on uhattuna?
- Työryhmän arvio siitä, mistä suojatoimenpiteiden käyttöä edellyttävät tilanteet johtuvat tai miksi niiden määrä on lisääntynyt
- Millä keinoilla suojatoimenpiteiden käyttöä voidaan välttää (suojatoimenpiteiden käytön edellytykset)
- Käytettävä suojatoimenpide
- Miten asiakkaan kanssa käytännössä toimitaan ko. suojatoimenpiteen käytön yhteydessä
- Missä toimintaohjetta voidaan soveltaa
- Valvonnan ja kirjaamisen tiheys
- Toimintaohjeesta tiedottaminen, elleivät omaiset/edunvalvoja ole osallistuneet palaveriin. Kenelle tiedotetaan (nimi, suhde asiakkaaseen)
- Ellei omaisille/edunvalvojalle tiedoteta, niin syy sille miksi ei tiedoteta
- Toimintaohjeen voimassaoloaika
- Yksikön lähiesimiehen allekirjoitus ja nimen selvennys
- Psykologin allekirjoitus ja nimen selvennys
- Toimintaohjeen hyväksyneen viranhaltijan allekirjoitus ja nimen selvennys

- Tiedottaminen toimintaohjeesta omaisille/edunvalvojalle
- miten omainen/edunvalvoja suhtautuu päätökseen/toimintaohjeeseen
- Kuka on kirjannut tiedot Efficalle

### Tilannekohtainen suojatoimenpidepäätös ja tilanteen seuranta

- Asiakkaan nimi ja henkilötunnus
- Asuinpaikka/toimintayksikkö
- Onko asiakkaalla suojatoimenpiteiden käyttöä koskeva toimintaohje (laatimispäivä, voimassaoloaika)
- Tilannekohtaisen suojatoimenpidepäätöksen tehnyt työntekijä
- Syy suojatoimenpiteen tilannekohtaiselle käytölle
- Tarkka kuvaus edeltävästä tilanteesta
- Suojatoimenpide, jota päätös koskee
- Seurannan ja kirjaamisen tiheys
  
- Suojatoimenpiteen toteuttamisesta vastaava työntekijä sekä muut tilanteeseen osallistuneet työntekijät
- Suojatoimenpiteen aloitusaika (pvm, klo)
- Suojatoimenpiteen päättymisaika (pvm, klo)
- Tilanteen aikana mahdollisesti käytetty lääkitys
- Huomiot suojatoimenpiteen aikana (vähintään sovitun seurantatiheyden mukaan) sekä tilanne suojatoimenpiteen päättyessä
- Tilanteen aikana mahdollisesti syntyneet vammat ja vahingot.
- Syntyneiden vammojen ja vahinkojen kuvaus (muiden kuin ko. asiakkaan henkilötietoja ei merkitä.
- Millaisiin jatkotoimenpiteisiin ryhdytään tai on ryhdytty suojatoimenpiteiden käytön jälkeen
- Päätöksen tehneen esimiehen/hoitajan/ohjaajan allekirjoitus
- Suojatoimenpiteen hyväksyvän viranhaltijan allekirjoitus

### 4.2 Suojatoimenpidetilanteen jälkipuinti asiakkaan ja muiden asiakkaiden kanssa

Toteutuneita suojatoimenpiteitä ja niihin johtaneita tilanteita pyritään aina käsittelemään asiakkaan kanssa mahdollisimman pian tilanteen rauhoituttua. Keskustelutilanteessa otetaan huomioon asiakkaan ymmärryskyky ja yksilölliset kommunikointi- ja havainnointimenetelmät. Kommunikaation tukena käytetään asiakkaalle tuttuja kommunikointikeinoja, kuten kuvia, keskustelumattoja tms.

Mikäli väkivaltatilanteessa tai muussa traumaattisessa tilanteessa on ollut osallisena muita asiakkaita, pyritään tilanne käymään läpi myös heidän kanssaan.

Traumaattisten tilanteiden jälkipuintia henkilökunnan kanssa on käsitelty suojatoimenpidekäsikirjan turvallisuus-osiossa.

### 5 Suojatoimenpiteiden valvonta ja vastuukysymykset

Suojatoimenpidepäätökset, suojatoimenpiteitä koskevat toimintaohjeet ja toteutuneet suojatoimenpiteet kirjataan sähköiseen kertomukseen (Effic), mikä mahdollistaa tapahtumien sähköisen seurannan ja tilastoinnin.

#### Erityishuollon johtoryhmä

Etevan erityishuollon johtoryhmän tehtäviin kuuluu suoja- ja pakkotoimenpiteitä (Kehitysvammalain 42§) koskevien ohjeiden valmistelu hallituksen päätöksentekoa varten, suoja- ja pakkotoimenpiteiden käytön lain- ja ohjeiden mukaisuuden seuranta ja vuosittainen raportointi hallitukselle.

Helsingin erityishuollon johtoryhmä seuraa toteutuneita suojatoimenpiteitä ja suojatoimenpideohjeistuksen noudattamista. Helsingin kehitysvammaisten palveluissa suojatoimenpiteistä valmistellaan yksiköiden noudatettavaksi pysyväisohje, joka noudattaa tämän suojatoimenpidekäsikirjan linjauksia. Pysyväisohjeen hyväksyvät aikuispalvelujohtaja ja sosiaalihoitaja

Raportit toteutuneista suojatoimenpiteistä toimitetaan kuukausittain erityishuollon johtoryhmän käsiteltäväksi.

#### Työterveyshuolto ja työsuojelu

Työterveyshuolto ja työsuojelu seuraavat henkilökuntaan kohdistuneita väkivaltatilanteita ja niistä aiheutuneita tapaturmia ja toteuttavat tarvittavat toimenpiteet.

#### Suojatoimenpideseurantakokoukset

Toteutuneita suojatoimenpiteitä käsitellään kaksi kertaa vuodessa pidettävissä suojatoimenpideseurantakokouksissa. Näiden seurantakokousten puheenjohtajana toimii ylilääkäri, ja niihin osallistuvat yksikön esimies niistä yksiköistä, joiden asiakkaiden hoidossa suojatoimenpiteitä on tarkasteltavana ajankohtana tarvittu, sekä esim. turvallisuuspäällikkö/työsuojelupäällikkö, turvallisuuskoordinaattori, lääkäri, psykologi ja eettisen toimikunnan edustaja. Lisäksi kokoukseen kutsutaan Etelä-Suomen lääninhallituksen ylitarastaja.

Suojatoimenpideseurantakokouksissa käsitellään seurantajakson aikana toteutuneita suojatoimenpiteitä tapahtumakuvausten ja Efficasta saatavien koosteiden perusteella. Käsiteltävät asiakkaat valitaan kokouskohtaisesti. Seurantajakson aikana toteutuneet alaikäisiä asiakkaita sekä lepositeiden käyttöä koskevat suojatoimenpiteet käsitellään joka kokouksessa. Lisäksi käsitellään suojatoimenpidekäytäntöihin ja väkivaltatilanteisiin liittyviä hoidollisia ja eettisiä kysymyksiä.

### Suojatoimenpidetoimikunta

Eteva kuntayhtymän ja Helsingin kehitysvammahuollon edustajista koottu moniammatillinen työryhmä seuraa suojatoimenpiteiden käyttöä ja siihen liittyviä kehittämis- ja koulutustarpeita sekä huolehtii suojatoimenpidekäsikirjan päivittämisestä.

### Eettinen toimikunta

Eettinen toimikunta osallistuu suojatoimenpidekäytäntöjen kehittämiseen ja ohjeiston päivittämiseen sekä toteutuneiden suojatoimenpiteiden seurantaan.

### Vastuukysymykset

Jokainen työntekijä, joka on tekemisissä asiakkaan kanssa, on omalta osaltaan vastuussa suojatoimenpiteiden asiallisesta käytöstä ja voimassa olevan ohjeiston noudattamisesta. Suojatoimenpiteiden syyn, tarpeen ja tavan määrittelee moniammatillinen työryhmä, joka kootaan aina asiakkaan tarpeen mukaan. [Esimies, psykologi ja palvelujohtaja/päällikkö vahvistavat suojatoimenpiteitä koskevan toimintaohjeen. Psykologin tarkistettua, että suojatoimenpidepäätös ja suojatoimenpiteen toteutus ovat suojatoimenpidekäsikirjan ja laaditun toimintaohjeen mukaisia, palvelujohtaja/päällikkö hyväksyy ne.](#)

Yksikön esimies vastaa yksikössään suojatoimenpiteiden asianmukaisesta toteuttamisesta ja kirjaamisesta [sekä siitä, että suojatoimenpiteiden käytön edellytyksiksi määritellyt toimenpiteet toteutetaan asianmukaisesti.](#) Vastuuohjaaja/hoitaja, yksikön esimies ja muu henkilökunta pohtivat toimenpiteiden toteuttamista ja niiden vaikutuksia.

[Esimies huolehtii siitä, että työntekijät perehdytetään riittävästi kuntayhtymän suojatoimenpideohjeistoon ja että he saavat riittävästi koulutusta rajoittavista toimenpiteistä, haastavasta käyttäytymisestä ja turvallisuudesta.](#)

Moniammatillisen työryhmän laatimat suojatoimenpiteiden käyttöä koskevat toimintaohjeet lähetetään erityishuollon johtoryhmään. Suojatoimenpiteiden käyttö kirjataan viikoittain käytettävään tietokoneohjelmaan.

Suojatoimenpidepäätöksiä, suojatoimenpiteitä koskevia toimintaohjeita ja toteutuneita suojatoimenpiteitä käsitellään puolivuositain suojatoimenpideseurantakokouksissa, joihin kutsutaan valvontaviranomaisen ominaisuudessa Etelä-Suomen lääninhallituksen ylitarkastaja.

Suojatoimenpidejärjestelmän kehittämisestä ja suojatoimenpidekäsikirjan päivittämisestä vastaa tähän tehtävään nimetty henkilö yhdessä suojatoimenpidetyöryhmän kanssa.

Eteva kuntayhtymän suojatoimenpidekäsikirjan hyväksyy kuntayhtymän hallitus. Hallinnollinen johtoryhmä käsittelee käsikirjan päivitysversiota ennen kuntayhtymän hallituksen käsittelyä.

Helsingin kehitysvammaisten palveluissa suojatoimenpidekäsikirjan hyväksyvät aikuispalvelujohtaja ja sosiaaliviraston sosiaalijohtaja.

## 6 Alaikäisiä (alle 18-vuotiaita) koskevat suojatoimenpiteet

### 6.1 Suojatoimenpiteet alaikäisillä

#### Milloin suojatoimenpiteitä käytetään

Fyysisen ongelmakäyttäytymisen kohdalla ensisijaista on aina tilannetekijöihin ja lapsen taitoihin vaikuttaminen ennakoivasti. Fyysiseen väkivaltaan puuttuminen on kriisitilanteen hallintaa. Tällöin lapsi ei pysty enää hallitsemaan omaa käyttäytymistään ympäristössä. Aikuiset turvaavat lapsen ja ympäristön turvallisuuden rajoittamalla hänen toimintaansa. Autismikirjoon kuuluvien ja muiden neuropsykiatristen pulmien kanssa elävien lasten kohdalla voi vaikea yleinen ahdistuneisuus ja hyperaktiivisuus olla peruste suojatoimenpiteen käytölle turvallisuuden takaajana. Tällöin on oltava erityisen tarkka käytettävästä menetelmästä, jottei se lisää lapsen ahdistusta (esim. aistiärsytys kiinnipidossa). Suojatoimenpidettä ei alaikäistenkään kohdalla tule käyttää rangaistuksena tai ohjauskeinona.

#### Rajoittamiseen käytettyjen menetelmien merkitys

Rajoittamisen ja käytettyjen menetelmien merkitys on erityisen tärkeää ottaa huomioon lasten kohdalla (ks. 2.1 Rajoittamisen ja käytettyjen menetelmien merkitys).

#### Suojatoimenpiteistä päättäminen

Alaikäisten kohdalla päätösprosessi on samanlainen kuin aikuisilla. Suojatoimenpiteiden tarpeesta, suojatoimenpiteitä koskevasta toimintaohjeesta ja käytettävistä menetelmistä keskustellaan työryhmässä. [Esimies ja psykologi vahvistavat toimintaohjeen ja palvelujohtaja/-päällikkö hyväksyy sen.](#)

Kun suojatoimenpidepäättös on tehty tilannekohtaisesti, on tärkeää tiedottaa tapahtumista lapsen vanhemmille mahdollisimman pian, mahdollisuuksien mukaan samana päivänä. Myös suojatoimenpiteitä koskevan toimintaohjeen laatimisen yhteydessä on tärkeää ottaa vanhemmat mukaan keskusteluun suojatoimenpiteen tarpeesta, menetelmistä, yhtenevistä käytännöistä kodin kanssa sekä siitä miten asiaa on paras käsitellä lapsen kanssa.

Vanhempien näkemys suojatoimenpiteiden käyttöön johtaneista tekijöistä ja käytetyistä suojatoimenpiteistä on tärkeää kirjata ja ottaa jatkossa huomioon hoidon ja kuntoutuksen suunnittelussa.

#### Suojatoimenpiteiden toteuttaminen, kirjaaminen ja valvonta

Kun lasta rajoitetaan pitämällä kiinni (sylissä tai matossa tms.), on läsnä oltava jatkuvasti vähintään yksi aikuinen.

Jos lapsi lukitaan huoneeseen, voi aikuinen mennä huoneeseen mukaan tai lasta voidaan valvoa ikkunallisen oven takaa. Ehdotonta on, että lapseen on jatkuva kuuloyhteys ja hänelle taataan mahdollisuus vuorovaikutukseen ja keskusteluun aikuisen kanssa. Suojatoimenpiteen kirjaaminen tapahtuu vähintään 15 minuutin välein.

Suojoimenpiteen läpikäynti lapsen kanssa on tärkeä asia sen kannalta, miten lapsi kokee tilanteen. Mikäli lapsen viestintätaidot tai kehitystaso ovat hyvin puutteelliset, on tärkeätä kirjata lapsen olemuksesta tai toiminnan kielestä tehtävät huomiot. On muistettava käyttää lapsen viestintäkeinoja tilanteen läpikäynnissä.

Alaikäisiä koskevat suojoimenpiteet kirjataan kirjaamista koskevien ohjeiden mukaan. Alaikäisten toteutuneet suojoimenpiteet otetaan aina käsittelyyn suojoimenpideseurantakokouksessa.

### 6.2 Alaikäisten tahdonvastainen erityishuolto

Kehitysvammalain mukaisen tahdonvastaisen erityishuollon edellytykset ja menettely on kuvattu luvussa 7.

Alaikäisten tahdonvastaisesta erityishuollosta päätettäessä on huomioitava, että lapsi on aina enemmän viranomaisten vastuulla kuin aikuinen. Asiaa erityishuollon johtoryhmässä käsiteltäessä tulee esityslistalla olla maininta siitä, että käsiteltävä asia koskee nimenomaan alaikäisen tahdonvastaista hoitoa.

Alaikäisen tahdonvastaista erityishuoltoa järjestettäessä on otettava huomioon lastensuojelunlain määräykset. Erityisesti pakote- ja rajoiteosuuteen on tullut tarkennuksia 1.11.2006 tehdyssä lakimuutoksessa. Em. lakimuutokset siirtyivät samansisältöisinä uuteen lastensuojelulakiin, joka astui voimaan 1.1.2008. Jos tahdonvastaista hoitoa annetaan lastensuojelun asiakkaana olevalle lapselle, tulee lapsen asioista tiedottaa, varsinkin pakotteisiin ja rajoitteisiin liittyen, [lapsen asioista vastaavalle](#) sosiaalityöntekijälle.

On tärkeää, että lapsen asioista tiedotetaan riittävästi myös lapsen vanhemmille huoltajuusasiat huomioiden.

Tahdonvastaiseen erityishuoltoon liittyvässä kuulemisessa on tarpeellista laatia yksityiskohtainen ohje (kuuleminen ja tiedottaminen muutoksen eri vaiheissa). Kuulemistilanteessa tulee olla mukana kaksi työntekijää, joista toinen on lapselle tuttu.

### 6.3 Alaikäisten suojoimenpiteitä ohjaavat lait

- Perustuslaki
- Euroopan ihmisoikeussopimus
- YK:n yleissopimus lapsenoikeuksista
- Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista
- Rikosoikeus
- Lastensuojelulaki

## 7 Tahdonvastainen erityishuolto

### 7.1 Edellytykset

Kehitysvammaisten erityishuollosta annetun lain (519/77) 32 §:n mukaan vastoin tahtoa voidaan erityishuoltoa antaa vain henkilölle, jonka huoltoa ei muutoin voida järjestää ja jonka on syytä olettaa ilman huoltoa joutuvan vakavaan hengen- tai terveydenvaaraan tahi jonka käytöksestä ja muista seikoista käy ilmi, että hän on vammaisuutensa vuoksi vaarallinen toisen henkilön turvallisuudelle ja välittömän erityishuollon tarpeessa.

Erityishuoltoa voidaan kuitenkin antaa vastoin tahtoa vain henkilölle, jolla on kehitysvammalain 1 §:ssä tarkoitettu kehitysvamma.

Tutkimuksiin määräämisestä, vastoin tahtoa annettavan erityishuollon antamisesta, jatkamisesta ja lopettamisesta päättää erityishuollon johtoryhmä.

Rikoksesta syytetyn kehitysvammaisen erityishuollon järjestämisestä vastoin tahtoa on olemassa erilliset säädökset mielenterveyslain 19 §:ssä.

### 7.2 Menettely

#### Hakemus

Erityishuollon antamisesta vastoin henkilön tahtoa on tehtävä erityishuollon johtoryhmälle kirjallinen hakemus. Hakemuksen on oikeutettu tekemään kyseisen henkilön holhooja tai muu huoltaja. Jollei hakemuksen tekemiseen oikeutettuja ole tai jolleivät he suostu hakemuksen tekemiseen, hakemuksen voi tehdä myös se sosiaalilautakunta, jonka alueella henkilö oleskelee, tai lautakunnan tehtävään määräämä viranhaltija.

#### Tutkimukset

Mikäli erityishuollon johtoryhmä saamansa hakemuksen johdosta katsoo olevan ilmeistä, että vastoin tahtoa annettavan erityishuollon edellytykset ovat henkilön kohdalla olemassa, johtoryhmä voi määrätä henkilön toimitettavaksi tutkimuksiin. Tutkimukset on suoritettava viipymättä ja viimeistään viiden päivän kuluessa, jollei lääninhallitus erityisestä syystä pidennä tutkimusaikaa. Tutkimuksiin määräämistä koskevaan päätökseen ei saa hakea muutosta valittamalla. Päätös on kuitenkin annettava asianosaisille tiedoksi.

#### Asiakkaan kuuleminen

Asianosaiselle on ennen asian ratkaisemista varattava tilaisuus lausua mielipiteensä asiasta sekä antaa selityksensä sellaisista vaatimuksista ja selvityksistä, jotka saattavat vaikuttaa asian ratkaisuun. Asia saadaan ratkaista asianosaista kuulematta vain hallinto-laissa mainituissa erityistilanteissa.

Kuulemistilanteessa tulee olla mukana kaksi työntekijää, sosiaalityöntekijä ja asiakkaan tuntuma hoitaja/ohjaaja. On tärkeää, että kuulemistilanteessa käytetään asiakkaan yksilöllistä kommunikaatiomenetelmää.

### **Päätös erityishuollon antamisesta**

Tutkimusten tultua loppuun suoritetuksi erityishuollon johtoryhmä päättää erityishuollon antamisesta. Päätös annetaan kirjallisesti. Mikäli erityishuollon johtoryhmä päättää, että asiakkaalle annetaan erityishuoltoa vastoin tahtoa, päätös voidaan määrätä täytäntöön pantavaksi alistuksesta ja mahdollisesta muutoksenhausta huolimatta.

### **Muutoksenhaku**

Erityishuollon johtoryhmän päätökseen, joka koskee erityishuollon antamista tai lopettamista tai yksilöllisen erityishuolto-ohjelman hyväksymistä, haetaan muutosta valittamalla lääninhallitukseen. Sen sijaan Erityishuollon johtoryhmän päätökseen, joka koskee vastoin tahtoa tapahtuvaa erityishuollon antamista tai jatkamista, haetaan muutosta valittamalla hallinto-oikeuteen.

### **Päätöksen tiedoksi antaminen**

Erityishuollon antamista koskeva päätös on viipymättä annettava tiedoksi kaikille niille, joilla on oikeus hakea siihen oikaisua tai muutosta valittamalla. Päätöksen tulee sisältää ohjeet muutoksenhausta. Vastoin tahtoa annettavaa erityishuoltoa koskeva päätös tulee antaa henkilölle itselleen ja hänen lailliselle edustajalleen todisteellisesti tiedoksi.

### **Vastoin tahtoa annettavaa erityishuoltoa koskevan päätöksen alistaminen**

Mikäli erityishuollon johtoryhmä päättää, että henkilölle annetaan erityishuoltoa vastoin tahtoa, päätös on välittömästi ja viimeistään kahden viikon kuluessa sen tekemisestä alistettava hallinto-oikeuden vahvistettavaksi. Hallinto-oikeuden tulee käsitellä asia kiireellisenä.

### **Tahdonvastaisen erityishuollon jatkaminen**

Vastoin tahtoa saadaan henkilölle antaa erityishuoltoa saman tutkimuksen perusteella enintään puolen vuoden ajan. Jos hän ei sen jälkeen suostu jäämään erityishuoltoon eikä vastoin tahtoa annettavan erityishuollon edellytykset ole poistuneet, on näiden edellytysten olemassaolo selvitettävä vähintään puolivuositain. Päätös vastoin tahtoa annettavan erityishuollon jatkamisesta on alistettava hallinto-oikeuden vahvistettavaksi.

### **Tahdonvastaisen erityishuollon lopettaminen**

Jos vastoin tahtoa olevaa henkilöä tutkittaessa tai huoltoa järjestettäessä käy ilmi, että vastoin tahtoa annettavan erityishuollon edellytykset puuttuvat, erityishuollon antaminen on heti henkilön itsensä tai hänen laillisen edustajansa tai sosiaalilautakunnan sitä pyydettyä lopetettava. Päätöstä tahdonvastaisen erityishuollon lopettamisesta ei alisteta hallinto-oikeuden vahvistettavaksi.









**Eteva kuntayhtymä**

**2011**