



VÄKIVALTA- JA UHKATILANTEIDEN RAPORTOINTILOMAKE

Täytä tämä lomake mahdollisimman pian tapahtuman jälkeen.
Palauta lomake täytettynä lähimmälle esimiehellesi.

Vahingoittuneen / uhatun nimi	Tehtävänimike
Tapahtumapäivä ja -aika	Osasto / Yksikkö
Tapahtumapaikka / työpiste	
Tapahtuma	
<input type="checkbox"/> tavaroiden heitteleminen/paikkojen rikkominen	<input type="checkbox"/> varkaus/näpistys
<input type="checkbox"/> solvaaminen/huutaminen	<input type="checkbox"/> rahojen sieppaus
<input type="checkbox"/> sanallinen uhkaileminen	<input type="checkbox"/> aseella uhkaileminen
<input type="checkbox"/> töniminen/huitominen/potkiminen	<input type="checkbox"/> ryöstö tai ryöstön yritys
<input type="checkbox"/> kiinnikäyminen/liikkumisen estäminen	<input type="checkbox"/> muu tilanne, mikä?
selostus tapahtuneesta (jatka tarvittaessa kääntöpuolelle)	
tapahtuman seuraukset (ruumiilliset, henkiset, aineelliset)	
tapahtuman näki myös:	

Uhkaaja		
mies <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> vihainen asiakas/omainen, tms	<input type="checkbox"/> huumausaineen vaikutuksen alainen
nainen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> alkoholin vaikutuksen alainen	<input type="checkbox"/> mielenterveydellisistä ongelmista kärsivä
ikä _____	<input type="checkbox"/> muu, mikä?	
Uhkaaja aiheuttanut uhkatilanteita aikaisemmin <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei		
Uhkaajan nimi:		
Voitaisiinko vastaava tilanne välttää jollakin keinoin?		
<input type="checkbox"/> kyllä, miten?	<input type="checkbox"/> ei, miksi ei?	<input type="checkbox"/> en osaa sanoa

Toimenpiteitä harkittavaksi (voidaan miettiä myös yhdessä työpaikalla):

Tapahtumasta otettu yhteyttä:	<input type="checkbox"/> Työterveyshuoltoon	<input type="checkbox"/> Vartiointiliikkeeseen
	<input type="checkbox"/> Työsuojelupäällikköön	<input type="checkbox"/> Poliisiin
	<input type="checkbox"/> Työsuojeluvaltuutettuun	<input type="checkbox"/> Muualle, minne:

Päiväys ja allekirjoitus _____