

Tiedonsiirtolomake terveydenhuollolle

**LUOTTAMUKSELLINEN**

**AMMATILLISEN KOULUTUKSEN SORA-LAIN MUKAINEN MÄÄRÄYS  
HUUMAUSAINETESTAUKSEEN** (kaikki alat)

Oppilaitoksen edustajalla on perusteltu syy epäillä, että opiskelija käyttää huumeaineita muihin kuin lääkinnällisiin tarkoituksiin tai on riippuvainen huumeista.

Ammatillisesta koulutuksesta annetun lain (630/1998) perusteella oppilaitoksen edustajalla on oikeus määrätä opiskelija toimittamaan huumeainetestiä koskeva todistus, jos ns. SORA-lain edellytykset.

Koulutuksen järjestäjä velvoittaa opiskelijan esittämään huumeainetestiä koskevan todistuksen perustuen lakiin ammatillisesta koulutuksesta (630/1998, 34 a §), lakiin ammatillisesta aikuiskoulutuksesta (631/1998, 11 § 4 kohta), valtionneuvoston asetus huumeainetestien tekemisestä (218/2005, 4§).

**Opiskelijan nimi** \_\_\_\_\_ **Hetu** \_\_\_\_\_

**Tutkinto** \_\_\_\_\_

**Opiskelijalla kuvallinen henkilöllisyystodistus** Kyllä  Ei\*

*\*Mikäli opiskelijalla ei ole kuvallista henkilöllisyystodistusta, on opiskelijalla oltava testaustilanteessa mukana koulutuksen järjestäjän tai työssäoppimispaikan edustaja, joka voi luotettavasti todistaa opiskelijan henkilöllisyyden.*

**TARKISTUSLISTA**

**Koulutuspäällikkö täyttää tarkistuslistan** (ruksaa vaihtoehdot) ja käy läpi opiskelijan kanssa. Ammatillisesta koulutuksesta annetun lain mukaan (21.8.1998/630) oppilaitos voi velvoittaa opiskelijan esittämään huumeainetestiä koskevan todistuksen, **jos on perusteltua aihetta epäillä, että**

**Toisen seuraavista ehdoista on toteuduttava**

- Opiskelija on huumeaineidien vaikutuksen alaisena (akuutti päihtymistila) opintoihin kuuluvissa käytännön tehtävissä tai työssäoppimisessa TAI
- Opiskelijalla on riippuvuus huumeista

**Lisäksi näiden molempien ehtojen toteuduttava**

- Testaaminen on välttämätöntä opiskelijan toimintakyvyn selvittämiseksi
- Opiskelija toimii sellaisissa tehtävissä, jotka edellyttävät erityistä tarkkuutta, luotettavuutta, itsenäistä harkintakykyä tai hyvää reagointikykyä

**Lisäksi yhden seuraavista ehdoista on toteuduttava**

- Huumeiden vaikutuksen alaisena tai huumeista riippuvaisena toimiminen
- vakavasti vaarantaa opiskelijan itsensä tai toisen henkeä tai terveyttä
  - vakavasti vaarantaa liikenteen turvallisuutta
  - vakavasti vaarantaa salassapitosäännöksiin suojattujen tietojen suojausta tai eheyttä
  - merkittävästi lisää koulutuksen järjestäjän, 16 §:ssä tarkoitetun työpaikan tai 17 §:ssä tarkoitetun työnantajan hallussa olevien huumeainelain (373/2008) 3 §:n 1 momentin 5 kohdassa tarkoitettujen aineiden laittoman kaupan ja leviämisen riskiä.

Yksilöity selvitys (syy): \_\_\_\_\_

Arvion suoritti: \_\_\_\_\_

Pvm \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

*Koulutus­päällikön allekirjoitus*

**Opiskelija ohjattu terveydenhuoltoon huumeainetestausta varten.**

Kellonaika ja pvm: \_\_\_\_\_

Terveydenhuollon yksikön nimi: \_\_\_\_\_

Mahdollisen saattajan nimi: \_\_\_\_\_



## Akuutti päihtymysepäily

Paikka, päiväys ja kellonaika

Allekirjoitus ja nimenselvennys (päihtymystilan arvioinut henkilö; koulutuksen järjestäjä tai työssäoppimispaikan edustajan nimi ja puh.)

## Päihtymystilan arviointi

### Puhe:

- selvää  
 epäselvää

### Puhuteltavuus:

- kyllä  
 heikentynyt

### Ajan ja paikan taju:

- kyllä  
 heikentynyt

### Kävely:

- varmaa  
 epävarmaa

### Reaktiokyky:

- normaali  
 hidastunut

### Alkoholin haju:

- ei  
 kyllä

### Olemus:

- rauhallinen – hallittu  
 unelias

- euforinen – menee lujaa  
 uhitteleva

- ahdistunut  
 itkuinen

### Fyysiset oireet:

- ei ole  
 vapina

- levottomuus  
 oksentaminen

- hikoilu

## Akuutti päihtymysepäily/Huumausainetestaus

Kuvaus toimintakyvyn heikentymisestä:

Opiskelija ohjattu testaukseen seuraavista tehtävistä:

Huumausainetestaustodistuksen esittämiseen velvoittaneen koulutuksen järjestäjän edustajan yhteystiedot (nimi, puhelinnumero):

## Ilmoitus alaikäisen opiskelijan huoltajalle

Huoltajille on ilmoitettu huumausainetestauksesta.

Ilmoittaja \_\_\_\_\_ Pvm \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Lastensuojeluilmoitus on tehty.

Ilmoittaja \_\_\_\_\_ Pvm \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

**Opiskelijan on hakeuduttava huumausainetestaukseen.** Opiskelijan on otettava yhteys ensisijaisesti Opiskeluterveydenhuoltoon.

### Huumausainetestiä koskevan todistuksen toimittaminen

Opiskelijan on toimitettava huumausainetestiä koskeva todistus oman alan koulutuspäällikölle viimeistään \_\_\_\_\_ mennessä (viimeistään 1 kuukauden kuluessa asian vireillepanosta).

*Ammatillisesta koulutuksesta annetun lain mukaan (630/1998) opiskelijalla on oikeus turvalliseen opiskeluympäristöön. Oppilaitoksen järjestyssääntöjen mukaan päihteiden käyttö on kielletty.*

Tämän asiakirjan alkuperäinen kappale on koulutuksen järjestäjän kappale. Yksi kopio on annettu opiskelijalle ja yksi jää terveydenhuollon yksikköön.