

IKÄIHMISTEN PERHEHOITAJIEN VALMENNUKSEEN / PERHEHOITAJAKSI HAKEVAN PERUSTIEDOT

Perhehoitomuoto, josta olen kiinnostunut:

- Jatkuva perhehoito
 Lyhytaikainen perhehoito
 Osavuorokautinen perhehoito
 Perhehoitajan sijaistaminen
 Perhehoito asiakkaan kodissa/ kiertävänä perhehoitajana toimiminen

1. Perhehoitajiksi aikovien perustiedot	Nimi		Henkilötunnus	
	Ammatti		Työpaikka, työpuh.	
	Koulutus		Työkokemus	
	Nimi		Henkilötunnus	
	Ammatti		Työpaikka, työpuh.	
	Koulutus		Työkokemus	
	Kotiosoite		Puhelinnumero	
	Paikkakunta		Asuinkunta	
2. Perheessä asuvat lapset	Lapsen nimi		Syntymäaika	
	Lapsen nimi		Syntymäaika	
	Lapsen nimi		Syntymäaika	
	Lapsen nimi		Syntymäaika	
	Lapsen nimi		Syntymäaika	
3. Perheessä asuvat muut henkilöt	Muu henkilö		Syntymäaika, sukulaisuussuhde	
	Muu henkilö		Syntymäaika, sukulaisuussuhde	
	Muu henkilö		Syntymäaika, sukulaisuussuhde	



Muut lisätiedot	
------------------------	--

4. Asuminen	<input type="checkbox"/> omistusasunto <input type="checkbox"/> päävuokralainen <input type="checkbox"/> alivuokralainen <input type="checkbox"/> virka- tai työsuhdeasunto			
	<input type="checkbox"/> kerrostalo <input type="checkbox"/> omakotitalo <input type="checkbox"/> rivitalo <input type="checkbox"/> muu, mikä:			
	Asunnon pinta-ala m ²		huoneluku ilman keittiötä	<input type="checkbox"/> keittiö <input type="checkbox"/> keittokomero
	Sijoitettavalle varattu huonetila			
	Asunnon varustetaso			
	Rakennusvuosi		Peruskorjausvuosi	
<input type="checkbox"/> wc <input type="checkbox"/> suihku- kylpyhuone <input type="checkbox"/> keskuslämmitys <input type="checkbox"/> huoneistokohtainen sauna				
Lisätietoja esteettömyydestä				
<input type="checkbox"/> luiska ulko-ovella <input type="checkbox"/> ei kynnyksiä sisätiloissa <input type="checkbox"/> wc/pesutila pyörätuolille sopiva				
<input type="checkbox"/> wc:ssä huomioitu esteettömyys mm. kahvat, korkea wc-istuin				
<input type="checkbox"/> muu,mitä:				
Muut lisätiedot asunnosta				

5. Ympäristöolosuhteet	Palvelujen saatavuus (esim. kauppa, apteekki, terveydenhuollon palvelut, virkistyspalvelut)

6. Perheen terveydentila ja työkyky	Perheenjäsenten jatkuvaa hoitoa vaativat ja vakavat sairaudet

7. Päihteiden käyttö ja tupakointi	Nimi:	<input type="checkbox"/> ei käytä päihteitä <input type="checkbox"/> käyttää _____ annosta/viikko <input type="checkbox"/> ei tupakoi <input type="checkbox"/> tupakoi,missä _____
	Nimi:	<input type="checkbox"/> ei käytä päihteitä <input type="checkbox"/> käyttää _____ annosta/viikko <input type="checkbox"/> ei tupakoi <input type="checkbox"/> tupakoi,missä _____
	Nimi:	<input type="checkbox"/> ei käytä päihteitä <input type="checkbox"/> käyttää _____ annosta/viikko <input type="checkbox"/> ei tupakoi <input type="checkbox"/> tupakoi,missä _____



8. Muita tietoja perheestä	Vapaamuotoinen kuvaus perheestä (mm. perheen ihmissuhteet, taloustilanne, harrastukset, suhtautuminen ikäihmisiin, kotieläimet ym.)

9. Perhehoitoon liittyviä kysymyksiä	1. Mistä ajatus ikäihmisten perhehoitajaksi ryhtymisestä on syntynyt?
	2. Kuinka pitkän aikaa ajattelet mahdollisesti toimivasi tehtävässä?
	3. Mitkä ovat mielestäsi ikäihmisiä hoitavan perhehoitajan tärkeimmät tehtävät?
	4. Mitä toivomuksia ja odotuksia Sinulla/Teillä on perheeseen mahdollisesti tulevan ikäihmisen suhteen?
5. Valmius/halukkuus osallistua perhehoitajille järjestettävään valmennukseen, työnohjaukseen ja koulutukseen?	
6. Valmius yhteistyöhön lähiomaisten, kotihoidon, terveydenhuollon, tms. kanssa?	
7. Mistä asioista toivoisitte lisätietoa?	
8. Muuta	

10. Liitteet	Perhekotia perustettaessa tarvitaan hakeneiden ja heidän perheenjäsentensä terveydentilaan, asuinolosuhteisiin, taloudelliseen tilanteeseen, päihteiden käyttöön yms. liittyvistä asioista lausunto hyvinvointialueen kotikunnalta.
---------------------	---

Päiväys ja paikkakunta	Hakijan allekirjoitus	Puolison allekirjoitus

Hakemuksen palautusosoite	Asiakasohjausyksikkö Kehittämissuunnittelija Hanna Mähönen Könnintie 34 A 60800 Ilmajoki hanna.mahonen@hyvaep.fi
----------------------------------	---

Hakemus vastaanotettu, pvm	
Kotikäynti suoritettu, pvm	<input type="checkbox"/> hakemus täytetty kotikäynnillä <input type="checkbox"/> hakemusta täydennetty kotikäynnillä
Kotikäynnin suorittivat, allekirjoitus	
Kehittämissuunnittelija Hanna Mähönen	