

PERHEEN ESITIEDOT (Perhehoitolaki 263/2015)



1

Päivämäärä

Sähköisesti täytettäessä harmaa palkki venyy kirjoituksen mukana.

Palautusosoite: Satakunnan lastensuojelun kehittämisyksikkö, Itsenäisyydenkatu 42, 28130 Pori tai salattuna sähköpostina.

HENKILÖTIEDOT

Nimi, syntymäaika

Väestörekisteri/ Seurakunta

Ammatti

Koulutus

Työssä, mistä alkaen, työnantaja, asema työssä

Työtön, mistä alkaen

Nimi, syntymäaika

Väestörekisteri/ Seurakunta

Ammatti

Koulutus

Työssä, mistä alkaen, työnantaja, asema työssä

Työtön, mistä alkaen

PERHEEN YHTEYSTIEDOT

OSOITE

HENKILÖ

Puhelinnumero

E-mail

HENKILÖ

Puhelinnumero

E-mail

**LAPSET JA MUUT PERHEENJÄSENET**

Nimi, syntymäaika

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

PUOLISOIDEN LAPSET, JOTKA EIVÄT ASU PERHEESSÄ

Nimet ja syntymäajat

Missä asuvat ja kenen kanssa

PERHETILANNE

- Naimisissa, mistä alkaen
 Avoliitossa, mistä alkaen
 Yksinasuva
 Yksinhuoltaja, mistä alkaen

AIKAISEMMAT AVIO- / AVOLIITOT

Ajanjaksot (alku- ja päättymisaika)

Ajanjaksot (alku- ja päättymisaika)

ASUNTO- JA ASUINYMPÄRISTÖ

- Omistusasunto Vuokra-asunto

- Kerrostalo Rivitalo Omakotitalo Muu, mikä

Huoneiston pinta-ala, m²

Huoneluku

- Sijoitettavalle lapselle varattu huone

Etäisyys palveluihin (päiväkoti, koulu, muut yleiset kunnan palvelut)

LEMMIKKI- JA KOTIELÄIMET**TALOUS**

Perheen tulot euroa/kk

Merkittävä omaisuus



HARRASTUKSET

ELÄMÄNKATSOMUS

(Uskonnollinen vakaumus, perheen toimintaperiaatteet, arvot ja asenteet)

MUITA TIETOJA PERHEESTÄ

(Sosiaalinen verkosto, perheenjäsenten kuvaus perheestä, vanhempien keskinäiset suhteet, suhteet lapsiin, lasten väliset suhteet, työnjako perheessä, perheen suhde läheisiin ja ympäröivään yhteisöön, suhtautuminen vaikeuksiin)

TERVEYDENTILA

Millainen terveydentila on? Onko sairauksia? Onko lääkitystä?

Millainen terveydentila on? Onko sairauksia? Onko lääkitystä?

ALKOHOLIN/ LÄÄKEAINEIDEN/ HUUMEIDEN KÄYTTÖ

VAKAVAT TAPAHTUMAT

Onko perheessäsi/ perheessänne sattunut jotakin vakavaa viimeisen vuoden aikana?

PERHEHOIDON/ SIJOITUKSEN EDELLYTYKSET

Miksi perhe haluaa sijaisperheeksi?

Mielikuvat sijaisvanhemmuudesta (isän, äidin, lapsen/lasten)

Mitä annettavaa perheellä on sijoitettavalle lapselle?

Ennakoidut vaikeudet



Minkä ikäistä lasta toivot/ toivotte? Sukupuoli? Sisaruksset?

Valmius / halukkuus osallistua perhehoitajille/ sijoituksesta vastaaville henkilöille järjestettävään Pride-valmennukseen, työnohjaukseen ja koulutukseen

Valmius yhteistyöhön sosiaalityöntekijän, terveydenhoitajan, perheneuvolan, koulun yms. kanssa