



## IKÄIHMISTEN PERHEHOITAJAKSI HAKEVAN PERUSTIEDOT

Olen kiinnostunut

Jatkuva perhehoito     Lyhytaikainen perhehoito     Perhehoitajan sijaistaminen

Hoidettavan kotona tapahtuva perhehoito

<b>1</b> <b>Perhehoitajaksi hakeva(t)</b>	Nimi	Henkilötunnus
	Osoite	Postinumero ja -toimipaikka
	Puhelinnumero	Sähköposti
	Ammatti	Työpaikka, työpaikan puh.nro
	Koulutus ja työkokemus	
	Nimi	Henkilötunnus
	Puhelinnumero	Sähköposti
	Ammatti	Työpaikka, työpaikan puh.nro
	Koulutus ja työkokemus	
<b>2</b> <b>Lapset</b>	Lasten nimet ja syntymäajat:	
	Vakituisesti kotona asuvien lasten lukumäärä:	
<b>3</b> <b>Muut perheessä asuvat henkilöt</b>	Nimi, syntymäaika ja mahdollinen sukulaissuhde:	
	Lisätietoja:	

<b>4 Asuminen</b>	<input type="checkbox"/> Omistusasunto <input type="checkbox"/> Vuokra-asunto	<input type="checkbox"/> Omakotitalo <input type="checkbox"/> Rivitalo <input type="checkbox"/> Kerrostalo
	Huoneiston pinta-ala _____ m <sup>2</sup> Huoneluku ilman keittiötä:	Rakennusvuosi: Peruskorjaus vuonna:
	Asunnon varustetaso: <input type="checkbox"/> Peseytymistilat: <input type="checkbox"/> Vammaisvarustelu:	
	Lisätietoja:	
<b>5 Terveystila ja työkyky</b>	Perheenjäsenten jatkuvaa hoitoa vaativat ja vakavat sairaudet:	
<b>6 Päihteiden käyttö</b>	Alkoholi Nimi _____ En käytä <input type="checkbox"/> Käytän _____ annosta/vko  Nimi _____ En käytä <input type="checkbox"/> Käytän _____ annosta/vko  Tupakointi Nimi _____ En tupakoi <input type="checkbox"/> Tupakoin, missä? _____  Nimi _____ En tupakoi <input type="checkbox"/> Tupakoin, missä? _____	
<b>7 Muita tietoja perheestä</b>	a) Vapaamuotoinen kuvaus perheestä (mm. taloustilanne, harrastukset, kotieläimet)  b) Mitä toivomuksia sinulla/teillä on perheeseen mahdollisesti tulevan ikäihmisen suhteen?	
<b>8 Ympäristö- olosuhteet</b>	a) Palvelujen saatavuus (esim. kauppa, apteekki, terveydenhuollon palvelut)  b) Lähiympäristön ulkoilu- ja harrastusmahdollisuudet	

<b>9</b> <b>Perhehoito</b>	a) Mistä ajatus perhehoitajaksi ryhtymisestä on syntynyt?  b) Mitkä ovat mielestäsi perhehoitajan tärkeimmät tehtävät?
<b>10</b> <b>Liitteet</b>	<input type="checkbox"/> Lääkärintlausunto terveydentilasta (tarvittaessa) <input type="checkbox"/> Muut liitteet:

**HUOM** Mikäli haet vain kiertäväksi perhehoitajaksi (= hoidettavan kotona tapahtuva perhehoito tai perhehoitajan sijaistaminen), sinun ei tarvitse täyttää asuinolosuhteisiin ja perheenjäseniin liittyviä kysymyksiä.

Perhehoitajaan tehtävää suunnittelevan henkilön asuinolosuhteista, taloudellisesta tilanteesta, päihteiden käytöstä yms. asioista tarvitaan lausunto hyvinvointialueelta ennen perhehoitajan tehtävään ryhtymistä. Lausunnon pyytäminen perustuu seuraaviin lakeihin: laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000: 12, 16, 20 §), perhehoitolaki (263/2015: 6 §).

Annan suostumukseni pyytää hyvinvointialueeltani lausuntoa edellä mainituista asioista perhehoitajaksi ryhtymiseen liittyen.

\_\_\_\_\_  
Paikka ja päiväys

\_\_\_\_\_  
Hakijan allekirjoitus

\_\_\_\_\_  
Puolison tai toisen hakijan allekirjoitus

**Palauta hakemuslomake:**

Marja-Leena Kavasto Euran Sote-keskus Terveystie 3 27510 Eura <a href="mailto:marja-leena.kavasto@sata.fi">marja-leena.kavasto@sata.fi</a> puh. 044 422 4425	Kirsi Sarin Avopalvelukeskus Viikkarin Valkama Juhana Herttuankatu 17 28100 Pori <a href="mailto:kirsi.sarin@sata.fi">kirsi.sarin@sata.fi</a> puh. 044 701 6040
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------