

Olen kiinnostunut

Jatkuva perhehoito

Lyhytaikainen perhehoito

Perhehoitajan sijaistaminen

1. Perhehoitajaksi hakevan henkilötiedot			
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus	
Kotiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
Kotikunta	Ammatti	Työpaikka	
Sähköposti		Puhelin kotiin	
Puhelin työhön	Koulutus		
Kokemus			
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus	
Kotiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
Kotikunta	Ammatti	Työpaikka	
Sähköposti		Puhelin kotiin	
Puhelin työhön	Koulutus		
Kokemus			
2. Lasten henkilötiedot			
Sukunimi	Etunimet	Syntymäaika	
Sukunimi	Etunimet	Syntymäaika	
Sukunimi	Etunimet	Syntymäaika	
Sukunimi	Etunimet	Syntymäaika	
Vakituisesti kotona asuvien lasten lukumäärä			
3. Perheessä muiden asuvien henkilötiedot			
Sukunimi	Etunimet	Syntymäaika	Mahdollinen sukulaissuhde
Sukunimi	Etunimet	Syntymäaika	Mahdollinen sukulaissuhde
Sukunimi	Etunimet	Syntymäaika	Mahdollinen sukulaissuhde
Lisätietoja			

4. Asuminen		
<input type="checkbox"/> Omistusasunto <input type="checkbox"/> Päävuokralainen <input type="checkbox"/> Alivuokralainen	<input type="checkbox"/> Virka-/työsuhdeasunto <input type="checkbox"/> Kerrostalo	<input type="checkbox"/> Omakotitalo/rivitalo <input type="checkbox"/> Muu, mikä
Huoneiston pinta-ala <i>m<sup>2</sup></i>	Huoneluku ilman keittiötä <i>h</i>	<input type="checkbox"/> Keittiö <input type="checkbox"/> Keittokomero
Ikäihmisille varattu huonetila <i>m<sup>2</sup></i>	<i>m<sup>2</sup></i>	<i>m<sup>2</sup></i>
<i>m<sup>2</sup></i>	<i>m<sup>2</sup></i>	<i>m<sup>2</sup></i>
Asunnon varustetaso <input type="checkbox"/> Viemäri <input type="checkbox"/> Lämmin vesi <input type="checkbox"/> Keskus- tai sähkölämmitys	<input type="checkbox"/> Vesijohto <input type="checkbox"/> Peseytymistilat <input type="checkbox"/> Huoneistokohtainen sauna	<input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> Suihku- tai kylpyhuone <input type="checkbox"/> Vammaisvarustelu
Rakennusvuosi	Peruskorjattu	
Lisätietoja		
5. Perheen terveydentila ja työkyky		
Perheenjäsenten jatkuvaa hoitoa vaativat vakavat sairaudet		
6. Pähteiden käyttö ja tupakointi		
Nimi	<input type="checkbox"/> En käytä	Käytän      annosta/vko
Nimi	<input type="checkbox"/> En käytä	Käytän      annosta/vko
Nimi	<input type="checkbox"/> En tupakoi	<input type="checkbox"/> Tupakoin, missä?
Nimi	<input type="checkbox"/> En tupakoi	<input type="checkbox"/> Tupakoin, missä?
7. Perhehoito		
Vapaamuotoinen kuvaus perheestä (perheen ihmissuhteet, taloustilanne, harrastukset, suhtautuminen ikäihmisiin, kotieläimet ym.)		

<b>8. Perhehoito</b>
Mistä ajatus ikäihmisten perhehoitajaksi ryhtymisestä on syntynyt?
Kuinka pitkän aikaa ajattelet mahdollisesti toimivasi tehtävässä?
Mitkä ovat mielestäsi ikäihmisiä hoitavan perhehoitajan tärkeimmät tehtävät?
Mitä toivomuksia ja odotuksia sinulla/teillä on perheeseen mahdollisesti tulevan ikäihmisen suhteen?
Valmius/halukkuus osallistua perhehoitajille järjestettävään valmennukseen, työhajaukseen ja koulutukseen.
Valmius yhteistyöhön lähiomaisten, kotihoidon, terveydenhuollon tms. kanssa
Mistä asioista toivoisitte lisätietoa?
Muuta

<b>9. Ympäristöolosuhteet</b>
Palvelujen saatavuus (esim. kauppa, apteekki, terveydenhuollon palvelut)
<b>10. Liitteet</b>
<input type="checkbox"/> Lääkärilausunto terveydentilasta (tarvittaessa) <input type="checkbox"/> Muut liitteet
<b>11. Allekirjoitus</b>
Paikka ja aika
Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys
Puolison tai toisen hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys
<p>Ennakkovalmennuksen hakeneiden ja heidän perheenjäsentensä terveydentilaan, asuinolosuhteisiin, taloudelliseen tilanteeseen, päihteiden käyttöön yms. liittyviä asioista tarvitaan lausunto kotikunnalta. Lausunnon pyytäminen perustuu seuraaviin lakeihin: Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000: 12, 6,20 §) ja Perhehoitajalaki (312/1992, 317/2011).</p> <input type="checkbox"/> Annan suostumukseni pyytää kotikunnastani lausuntoa edellä mainituista asioista ikäihmisten perhehoidon ennakkovalmennuksen osallistumiseen liittyen.
Palauta hakemuslomake            mennessä:

**Hakemuksen postitus/toimitusosoite:**

Ikäihmisten palveluohjaus  
Elektroniikkatie 3, PL 56  
90015 Oulun kaupunki