



Seudullinen
PERHEHOITO

Eura - Eurajoki - Harjavalta - Huittinen -
Kokemäki - Nakkila - Rauma - Säkyä

IKÄIHMISTEN PERHEHOITAJAKSI HAKEVAN PERUSTIEDOT

Olen kiinnostunut

Jatkuva perhehoito Lyhytaikainen perhehoito Perhehoitajan sijaistaminen

Hoidettavan kotona tapahtuva perhehoito

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

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

9 Perhehoito	a) Mistä ajatus perhehoitajaksi ryhtymisestä on syntynyt? b) Mitkä ovat mielestäsi perhehoitajan tärkeimmät tehtävät?
10 Liitteet	<input type="checkbox"/> Lääkärinlausunto 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.

Perhehoitajaksi aikovasta henkilöstä pyydetään hänen kotikuntansa sosiaalitoimelta lausunto henkilön ja kodin sopivuudesta perhehoitoon. Tarvittaessa pyydetään perhehoitajaa toimittamaan lääkärinlausunto.

Annan suostumukseni pyytää kotikunnastani lausuntoa edellä mainituista asioista ikäihmisten perhehoidon ennakkovalmennukseen osallistumiseen liittyen.

Paikka ja päiväys

Hakijan allekirjoitus

Puolison tai toisen hakijan allekirjoitus

Palauta hakemuslomake:

Marja-Leena Kavasto
Sote-keskus
Terveystie 3
27510 Eura

marja-leena.kavasto@aura.fi
puh. 044 422 4425