

HAKEMUS VAMMAISTEN / KEHITYSVAMMAISTEN PERHEHOITAJAKSI / VALMENNUKSEEN

Nimi	Syntymäaika
Ammatti	Koulutus
Työ- / opiskelupaikka	
Sähköposti	Puhelinnumero
Kotiosoite	
Väestörekisteri ☐ ev.lut ☐ väestörek. ☐ muu, mikä	
Puolison nimi	Syntymäaika
Ammatti	Koulutus
Työ- / opiskelupaikka	
Sähköposti	Puhelinnumero
Väestörekisteri ☐ ev.lut ☐ väestörek. ☐ muu, mikä	
Kotona asuvien lasten nimet ja syntymäajat	
Muut perheessä asuvat henkilöt, nimet, syntymäaika, mahdollinen sukulaisuussuhde	
Asuminen ☐ Kerrostalo ☐ Omakotitalo ☐ Rivitalo	
Huoneiston pinta-ala	

Huoneluku + keittiö
Koti- ja lemmikkieläimet
Perheenjäsenten jatkuvaa hoitoa vaativat ja vakavat sairaudet
Muut terveydentilaan liittyvää, esimerkiksi tuki- ja liikuntaelimiin liittyvät sairaudet
Kuvaus perheestä; keskinäiset suhteet, työnjako, harrastukset, päihteiden käyttö
Perheen suhteet sukulaisiin, ystäviin ja muihin läheisiin
Mikä sai sinut kiinnostumaan vammaisten perhehoidosta?
Kokemuksesi vammaisuudesta / vammaisista

Millaisia odotuksia sinulla on perhehoitoon liittyen?
Miten perheenjäsenenne suhtautuvat vammaisten perhehoitoon?
Miksi perheenne soveltuisi hyvin perhekodiksi?
Millaisia lisätietoja ja – taitoja uskot tarvitsevasi voidaksesi ryhtyä vammaisen henkilön perhehoitajaksi?

Olen kiinnostunut	
☐ lyhytaikaisesta perhehoidosta	☐ pitkäaikaisesta perhehoidosta
Toimeksiantosopimusta tehtäessä kaikilta perhehoitajaksi ryhtyviltä, jotka hoitavat alle 18-vuotiaita pyydetään nähtäväksi lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämiseksi tarpeellinen rikosrekisteriote, jonka perhehoitaja tilaa Oikeusrekisterikeskukselta. Ennakkovalmennukseen hakeneiden ja heidän perheenjäsentensä 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, 16, 20 §), perhehoitolaki (263/2015: 6 §). Annan suostumukseni pyytää kotikunnastani lausuntoa edellä mainituista asioista ikäihmisten perhehoidon ennakkovalmennukseen osallistumiseen liittyen. Toimitan itse kotikunnan lausunnon edellä mainituista asioista ikäihmisten perhehoidon ennakkovalmennukseen osallistumiseen liittyen.	
Paikka ja aika	Allekirjoitus

Kiitos!

Lomake palautetaan: Vammaispalvelut, Aleksanterinkatu 18 A 4. krs. 15140 Lahti

Kun hakemus saapuu vammaispalveluihin, hakija kutsutaan haastatteluun.