[ ]  **Ikäihmisten perhehoidon valmennus**

[ ]  **Vammaisten ja kehitysvammaisten perhehoidon valmennus**

[ ]  **Pitkäaikainen perhehoito** [ ]  **Lyhytaikainen perhehoito** [ ]  **Kiertävä perhehoitaja**

|  |
| --- |
| **1. PERHEHOITAJIEN VALMENNUKSEEN HAKEVIEN HENKILÖTIEDOT** |
| **Nimi**      | **Henkilötunnus**      |
| **Ammatti** | **Työpaikka**  |
| **Koulutus**      |
| **Puhelinnumero**      | **Sähköposti**      |
| **Nimi**      | **Henkilötunnus**      |
| **Ammatti**      | **Työpaikka**       |
| **Koulutus**      |
| **Puhelinnumero**      | **Sähköposti**      |
| **Katuosoite, postinumero ja postitoimipaikka**      | **Kotikunta**       |
| **Parisuhde vuonna**[ ]  Avoliitto       [ ]  Avioliitto/Rekisteröity parisuhde      [ ]  Naimaton[ ]  Eronnut[ ]  Leski |
| **2. LASTEN HENKILÖTIEDOT** |
| **Biologisten lapsen nimet ja syntymäajat**                     |
| **Muut perheessä asuvat henkilöt (Nimi, syntymäaika, mahdollinen sukulaissuhde)**      |
| **Koti- ja lemmikkieläimet**      |
| **3. ASUMINEN** |
| **Asuminen**[ ]  Omistusasunto [ ]  Vuokra-asunto  | [ ]  Kerrostalo [ ]  Rivitalo [ ]  Omakotitalo  |
| **Huoneiston pinta-ala**      | **Huoneluku**       **+keittiö** | **Asiakkaille varattu huonetila**Kuvaus:        |
| **Rakennusvuosi**      | **Peruskorjattu**      |
| **4. KUVAUS PERHEESTÄ** |
| **Vapaamuotoinen kuvaus perheestänne, perheenjäsenistä, perheenjäsenten keskinäiset suhteet ja työnjako****- Vanhempien keskinäiset suhteet, vanhempien suhteet lapsiin, lasten väliset suhteet****- Mitkä asiat ovat perheellenne arvokkaita ja tärkeitä?****- Miten kuvaatte perheenne voimavaroja ja suhtautumista vaikeuksiin?****- Millainen on perheen taloudellinen tilanne?**      |
| **Perheen suhteet sukulaisiin ja ystäviin**      |
| **Perheen harrastukset (Omat ja yhteiset)**      |
| **Kuuluuko perheenne tai joku perheenjäsenistänne johonkin uskonnolliseen yhteisöön?**[ ]  Ev lut. [ ]  Muu, mikä       |
| **Uskonnon merkitys perheelle**      |
| **5. PERHEENJÄSENTEN TERVEYDENTILA JA TYÖKYKY** |
| **Perheenjäsenten jatkuvaa hoitoa vaativat somaattiset ja psyykkiset sairaudet**      |
| **Muuta terveydentilaan liittyvää**      |
| **Miten kuvaatte suhtautumistanne haastaviin elämäntilanteisiin?**      |
| **6. PERHEHOITAJUUS**  |
| **Mistä ajatus perhehoitajaksi ryhtymisestä on syntynyt?**      |
| **Miten eri perheenjäsenet suhtautuvat, että perheeseen tulisi ikäihminen/ vammainen/ kehitysvammainen henkilö?**      |
| **Mitkä ovat mielestäsi ikäihmisiä/ vammaisia / kehitysvammaisia hoitavan perhehoitajan tärkeimmät tehtävät?**      |
| **Valmius ja halukkuus osallistua perhehoitajille järjestettävään työnohjaukseen ja koulutuksiin**      |
| **Valmius työskentelyyn ja yhteistyöhön eri yhteistyötahojen kanssa asiakkaan asioissa (esimerkiksi sosiaalityöntekijä, kotihoito, koulu, päivähoito, terveydenhuolto)**      |
| **Aiemmat kokemukset perhehoidosta**       |
| **Perheen mahdolliset aiemman valmennuksen ajankohta ja kouluttajat**      |
| **Arvioi suhtautumistasi haasteisiin ja stressaaviin tilanteisiin?**      |
| **Kuvaile ja arvioi vahvuuksiasi perhehoitajina?**      |
| **Kuvaile ja arvioi kehittämistarpeitasi perhehoitajina?**      |
| **7. ALLEKIRJOITUKSET** |
| **Vakuutan antamani tiedot oikeaksi ja sitoudun ilmoittamaan muutoksista.** **Paikka ja aika Allekirjoitukset**                   |

**Palautus:**

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue / Perhehoidon keskus**

**PL 31, 90029 POHDE**

**tai**

**arja.pulli@pohde.fi / raila.kujala@pohde.fi**

**tai**

**perhehoidonkeskus@pohde.fi**

**Näin lähetät turvasähköpostin Pohteelle.**

**1. mene sivulle https://turvaposti.pohde.fi/ ja kirjoita kenttään oma sähköpostiosoitteesi**

**2. klikkaa Rekisteröidy**

**3. saat omaan sähköpostiisi viestin, jonka linkistä pääset lähettämään turvasähköpostin.**