**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.**