



Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soite

Hakemus Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soiten perhehoitajaksi

(*) Tähdellä merkityt tiedot ovat pakollisia

Mikä toiminta sinua kiinnostaa

- lyhytaikainen perhehoitaja (lapsi muuttaa perheeseen nopealla aikataululla ja on siellä lyhyehkön ajan)
- pitkäaikainen perhehoitaja (lapsi muuttaa perheeseen toistaiseksi)
- en tiedä vielä haluanko lyhytaikaiseksi perhehoitajaksi vai pitkäaikaiseksi perhehoitajaksi

Hakijan perustiedot

Sukunimi:*

Etunimet:*

Henkilötunnus:*

Nykyinen lähiosoite:

Postinumero ja postitoimipaikka:*

Asuinkunta:*

Mistä alkaen:*

Kotikunta, mikäli eri kuin asuinkunta:

Turvakielto: kyllä ei

Asuinkunnat viimeiseltä viideltä vuodelta:

Asuinkunta, mistä mihin (kk/vuosi – kk/vuosi):

Puhelin:*

Sähköpostiosoite:*

Kansalaisuus:

Äidinkieli:

Kielitaito:

Koulutus:

Nykyinen työnantaja:

Milloin työsuhde on alkanut:

Ammattinimike:

Uskonto:

evankelisluterilainen kirkko väestörekisteri muu uskonnollinen yhteisö/kirkkokunta, mikä:

Siviilisääty/elämäntilanne:

avioliitto avoliitto rekisteröity parisuhde eronnut/naimaton leski parisuh-
teessa, mutta asutaan erillään

Aikaisemmat parisuhteet, alkamis- ja päättymisvuodet:

Puolison perustiedot

Sukunimi:*

Etunimet:*

Henkilötunnus:*

Nykyinen lähiosoite:

Postinumero ja postitoimipaikka:*

Asuinkunta:*

Mistä alkaen:*

Kotikunta, mikäli eri kuin asuinkunta:

Turvakielto: kyllä ei

Puhelin:

Sähköpostiosoite:

Kansalaisuus:

Äidinkieli:

Kielitaito:

Koulutus:

Nykyinen työnantaja:

Milloin työsuhde on alkanut:

Ammattinimike:

Uskonto:

evankelisluterilainen kirkko väestörekisteri muu uskonnollinen yhteisö/kirkkokunta, mikä:

Aikaisemmat parisuhteet, alkamis- ja päättymisvuodet:

Onko teillä nykyisen puolison kanssa yhteisiä lapsia: kyllä ei

Lapset

Nimet, syntymävuodet, missä lapset asuvat:

Onko lapsia edellisistä suhteista: kyllä ei

Lapset edellisistä suhteista:

Nimet, syntymävuodet, kenen lapsi, missä lapset asuvat:

Asuuko kodissanne muita lapsia/henkilöitä: kyllä ei

Nimet, syntymävuodet, kenen lapsi, suhde lapseen/henkilöön

Lemmikkieläimet/kotieläimet

Asumismuoto*

vuokralla työsuhdeasunto omistusasunto

Asumisympäristö:*

kerrostalo omakotitalo rivi- tai paritalo

Asunnon pinta-ala ja huoneluku:

Kuvailkaa kotianne ja asuinympäristöänne (mm. tilat tuleville lapsille):

Onko asumisolosuhteissa odotettavissa muutoksia lähitulevaisuudessa:

Onko teillä ajokortti ja auto käytettävissänne:

Missä sijaitsevat lähimmät koulut, päivähoito, erityisluokat ja erityissairaanhoidon palvelut. Paljonko kotoanne on matkaa näihin palveluihin:

Talous

	Hakija 1	Hakija 2
Tulot/kk:		
Velat:		
Lainanlyhennykset ja korot/kk:		
Vuokra/vastike/kk:		
Muu varallisuus:		

Terveys, mahdollinen lapsettomuus ja päihteet

Millainen on perheen aikuisten fyysinen ja psyykkinen terveydentila:

Mahdolliset diagnoosit ja lääkitykset/aiemmat sairaudet:

Oletteko olleet sairaalahoitossa, milloin ja miksi:

Onko jompikumpi perheen aikuisista saanut hoitoa mielenterveyspalveluissa tai päihdepalveluissa, milloin, hoitotaho:

Jos olette tahattomasti lapseton, onko lapsettomuuttanne tutkittu: kyllä ei

Lapsettomuutenne syy:

Onko teillä suunnitelmaa tutkimuksen tai hoidon jatkamiseksi lapsettomuuteen liittyen:

kyllä ei

Kerro suunnitelmasta tarkemmin:

Päihteiden käyttö:

tupakka, kerro ja kuvaile millaista käyttösi on:

nuuska

alkoholi, kerro ja kuvaile millaista käyttösi on:

muut päihteet, mitkä:

Onko teidät tuomittu rikoksesta: kyllä ei

Milloin, miksi:

Yhteistyökokemukset

Oletteko käyneet aiemmin valmennuksia liittyen tukiperhe- tai sijaisperhetoimintaan:

kyllä ei

Tukiperhevalmennus (vuosi ja järjestäjä/kunta):

Sijaisperheiden PRIDE-valmennus tai vastaava (vuosi ja järjestäjä/kunta):

Koulutuksen järjestänyt taho, kouluttajan nimi:

Oletteko aiemmin toimineet tai toimitteko perhehoitajana lapsille, vammaisille tai vanhuksille:

Muu, mikä:

Toiveet perheeseen tulevasta lapsesta*

Millaisen lapsen perheenne on valmis ottamaan:

Odotatteko lasta muun tahon kautta: kyllä ei

Mistä:

Perheenne kokemukset erityishoitoa tarvitsevista lapsista:

Lisätietoja

Kun teidän perheeseen on suunnitelmassa tiedossa oleva lapsi, siinä vaiheessa Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soiten perhehoito:

Pyytää lausunnon perheenne olosuhteista asuinpaikkanne sosiaalitoimelta (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 16§) ehdottomien esteiden selvittämiseksi. Sosiaalitoimi hankkii tarvittavat tiedot omista rekistereistään, näitä ovat muun muassa lastensuojelu- ja aikuissosiaalityön rekisteri. Tarkistamme tiedot väestörekisteristä.

Pyytää perhehoitajuutta (sijaisvanhemmuutta) varten poliisirekisterin tietoja perheenne olosuhteista (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 16§) ehdottomien esteiden selvittämiseksi. Poliisiviranomainen voi antaa hyvinvointialue Soiten perhehoitoon sinua/teitä koskevia tietoja sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja vaitiolovelvollisuudesta on säädetty.

Selvittää yhteistyökokemukset lapsen/lasten asioista vastaavalta sosiaalityöntekijältä ja/tai muilta yhteistyötahoilta niiden perheiden osalta, jotka ovat jo aiemmin toimineet sijais- tai tuki-perheinä.

Allekirjoitukset

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Mistä sait tiedon Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soiten perhehoidosta:

- Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soiten nettisivuilta
- Soiten tukisuhde-ja perhehoito Facebook
- Osallistuin infotilaisuuteen
- Netistä/googlettamalla
- Luin sanomalehdestä lehtijutun/mainoksen
- Luin/näin digilehdestä lehtijutun/mainoksen
- Kuulin ystävältä/tuttavalta
- Muualta, mistä: