



Kempeleen kunta
Peruspalvelut
Ikääntyneiden hoiva ja huolenpito

IKÄÄNTYNEEN PERHEHOITAJAKSI HAKEVAN PERUSTIEDOT

Olen kiinnostunut ikääntyneiden perhehoidosta (valitkaa sopivat vaihtoehdot):

Jatkuvasta perhehoidosta _____
Lyhytaikaisesta perhehoidosta _____
Perhehoitajan lomituksesta _____

Täyttäkää tämä lomake mahdollisimman kattavasti. Tutustukaa huolella perheenne kanssa perhehoitoon ja varmistakaa, että olette saaneet riittävästi tietoa perhehoidosta. Lisätietoa perhehoidosta saatte perhehoidon vastuuhenkilöiltä, joiden yhteystiedot ovat tämän lomakkeen lopussa.

Hakijan kanssa on keskusteltu siitä, minkä kuntoisia ja toimintakykyisiä henkilöitä sijoitetaan perhehoitoon/kenelle yleensä palveluita tarjotaan

1 Perhehoitajat	Hakijan nimi	Henkilötunnus
	Ammatti	Työpaikka, työpaikan puhelinnumero
	Kotiosoite	Puhelinnumero
	Koulutus ja työkokemus	

	Puolison nimi	Henkilötunnus	
	Ammatti	Työpaikka, työpaikan puhelinnumero	
	Koulutus ja työkokemus		
2 Lapset	Lasten nimet	Syntymäaika	
	_____	_____	
	_____	_____	
	_____	_____	
	Vakituisesti kotona asuvien lasten lukumäärä _____		
3 Muut perheessä asuvat henkilöt	Nimi	Syntymäaika	Mahdollinen sukulaissuhde
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	Lisätietoja		
4 Asuminen	<input type="checkbox"/> Omistusasunto <input type="checkbox"/> Päävuokralainen <input type="checkbox"/> Alivuokralainen <input type="checkbox"/> Virka- tai työsuhdeasunto <input type="checkbox"/> Kerrostalo <input type="checkbox"/> Omakotitalo/rivitalo <input type="checkbox"/> Muu, mikä		
	Huoneiston pinta-ala _____ m ²	Huoneluku ilman keittiötä _____	
		<input type="checkbox"/> Keittiö <input type="checkbox"/> Keittokomero	

	Sijoitettavalle varattu huonetila: _____m2	Asunnon varustetaso _____ Rakennusvuosi _____ Peruskorjattu vuonna _____ <input type="checkbox"/> Viemäri <input type="checkbox"/> Vesijohto <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> Suihku- tai kylpyhuone <input type="checkbox"/> Huoneistokohtainen sauna <input type="checkbox"/> Lämmin vesi <input type="checkbox"/> Peseytymistilat <input type="checkbox"/> Keskus- tai sähkölämmitys <input type="checkbox"/> Esteettömyys
	Lisätietoja	
5 Perheen terveydentila ja työkyky	Perheenjäsenten jatkuvaa hoitoa vaativat / vakavat sairaudet	
Päihteiden käyttö	Nimi _____ en käytä _____ Käytän _____annosta/viikko	
	Nimi _____ en käytä _____ Käytän _____annosta/viikko	
Tupakointi	Nimi _____ en tupakoi _____ tupakoin, missä? _____	
	Nimi _____ en tupakoi _____ tupakoin, missä? _____	

6 Muita tietoja perheestä	Vapaamuotoinen kuvaus perheestä (mm. perheen ihmissuhteet, taloustilanne, harrastukset, kotieläimet ym.)
--	---

7 Perhehoito	<p>Minkä vuoksi haluat ryhtyä perhehoitajaksi ja kuinka pitkäksi ajaksi?</p> <p>Miksi koet olevasi hyvä perhehoitaja? Mitkä ovat sinun arvot ja asenteet perhehoidettavan suhteen?</p> <p>Mitkä ovat mielestäsi ikäihmisiä hoitavan perhehoitajan tärkeimmät tehtävät?</p> <p>Mikäli olet perheellinen, eri perheenjäsenten suhtautuminen tapahtuvaan / tapahtuneeseen perhekokonaisuuden muutokseen</p> <p>Valmius yhteistyöhön lähiomaisten, kotihoidon, terveydenhuollon, sosiaalityöntekijän, tms. yhteistyötahon kanssa</p> <p>Valmius / halukkuus osallistua perhehoitajille järjestettävään valmennukseen, työnohjaukseen ja koulutukseen</p>
-------------------------	--

8 Ympäristö- olosuhteet	<p>Palvelujen saatavuus (esim. kauppa, apteekki, sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut, päivä- ja virkistystoiminta, kuljetuspalvelut)</p> <p>Onko perheen käytössä auto?</p> <p>On _____ Ei ole _____</p>
9 Liitteet (pyydetään myöhemmin)	<p>_____ Lääkärinlausunto terveydentilasta (tarvittaessa) _____ Annan suostumukseni pyytää kotikunnastani lausuntoa liittyen omaan ja perheeni soveltuvuuteen toimia perhehoitajana (rastittakaa ruutu, olkaa hyvä)</p>
10 Allekirjoitukset	<p>Paikka ja aika Hakijan allekirjoitus</p> <p>_____ / ____ 20__</p> <p>Paikka ja aika Hakijan allekirjoitus</p> <p>_____ / ____ 20__</p> <p>Tämä ei ole toimeksiantosopimus. Allekirjoittaminen ei velvoita ryhtymään perhehoitajaksi. Kempeleen kunta valitsee perhehoitajat ja solmii heidän kanssaan toimeksiantosopimuksen.</p> <p>Kempeleen kunta ei sitoudu käyttämään tiettyä määrää paikkoja vaan sijoittaa asiakkaat harkintansa mukaan.</p>

Palauta hakemuslomake perhehoidon vastuuhenkilölle **osoitteeseen Kempeleen kunta, Ikääntyneiden hoiva ja huolenpito, Hovintie 10C, 90440 Kempele**

Perhehoidon vastuuhenkilöt:

Ikäihmisten perhehoito

Palveluohjaaja
Martta Haataja
p. 040 1584 019
martta.haataja@kempele.fi

Kotihoidon johtaja
Raija Inkala
p. 050 3169 686
raija.inkala@kempele.fi

**Kotikäynti-
kertomus**