HAKEMUS

VALMENNUKSEEN (sijaisperheeksi haluavat) TAI KARTOITUKSEEN (jo toimivat sijaisperheet)

Päijät-Hämeen hyvinvointialue

☐ VALMENNUS
☐ PERHEHOITAJAKARTOITUS

Perhe- ja sosiaalipalvelut

Olemme kiinnostuneet
pitkäaikainen perhehoito ☐
lyhytaikainen perhehoito ☐

Saapunut pvm

1. **Perustiedot**	Nimi	Nimi
	Henkilötunnus	Henkilötunnus
	Osoite, postinumero ja toimipaikka	Osoite, postinumero ja toimipaikka
	Asuinkunta	Asuinkunta
	Koulutus/ ammatti	Koulutus/ ammatti
	Pride-valmennus käyty vuonna	Pride-valmennus käyty vuonna
	Työpaikka	Työpaikka
	Puhelin	Puhelin
	Sähköpostiosoite	Sähköpostiosoite
	Sivilisääty	Sivilisääty
	Avio- /avoliiton solmimisvuosi	
	Mahdolliset aikaisemmat avio-/ avoliitot, solmimisvuodet	Mahdolliset aikaisemmat avio-/ avoliitot, solmimisvuodet
	Uskonto ☐ Ev. lut. ☐ Väestörekisteri ☐ Muu, mikä?	Uskonto ☐ Ev. lut. ☐ Väestörekisteri ☐ Muu, mikä?

HAKEMUS

VALMENNUKSEEN (sijaisperheeksi haluavat) TAI KARTOITUKSEEN (jo toimivat sijaisperheet)

	Mikä on uskonnon merkitys perheessänne?
	Kotona asuvat alaikäiset ja täysi-ikäisen/muut perheenjäsenet (nimet ja syntymävuodet)
	Lemmikkieläimet
2. Asuminen	Asumismuoto ☐ Omistusasunto ☐ Omakotitalo ☐ Vuokra-asunto ☐ Rivitalo ☐ Työsuhdeasunto ☐ Kerrostalo Pinta-ala _____ m2 Huoneluku _____
	Liikenneyhteydet (mm. julkinen liikenne, lähin linja-auto- tai juna-asema)
	Kuvailkaa kotianne.
	Harrastusmahdollisuudet, koulut ja päivähoito, neuvolan palvelut

3. Perhe, terveys, päihteet, talous	Kertokaa perheestänne, parisuhteestanne, ihmissuhteista, työnjaosta perheessä, harrastuksista tms.
	Millainen on perheenjäsenten terveydentila? Nimetkää jatkuvaa hoitoa vaativat vakavat sairaudet, allergiat tms.
	Miten suhtaudutte päihteiden käyttöön?
	Kuvailkaa taloudellista tilannettanne (ilmoittakaa tulot, varallisuus, velat).

4. Sijaisvanhemmuus	Omat ja perheenjäsenten kokemukset sosiaalisista ongelmista mielenterveysongelmaisten tai päihderiippuvaisten kanssa
	Perheen kokemukset erityishoitoa tarvitsevista lapsista
	Kokemuksenne yhteistyöstä sosiaalityöntekijän, lapsen /lasten vanhempien, terveydenhuollon, perheneuvolan, koulun tai muun yhteistyötahon kanssa
	Aikaisemmat kokemukset perhehoidosta. Ilmoita milloin sijoitus päättyi ja mistä kunnasta lapsi/ lapset olivat

HAKEMUS

VALMENNUKSEEN (sijaisperheeksi haluavat) TAI KARTOITUKSEEN (jo toimivat sijaisperheet)

	Onko perheeseenne sijoitettu muita lapsia tai käykö perheessänne tukilapsia? Ilmoita lasten määrä, kunkin kotikunta ja lapsen asioista vastaavan sosiaalityöntekijän nimi, puhelinnumero ja osoite.
	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi Paikka ja pvm _____ Allekirjoitukset _____ _____ Nimenselvennykset