

Hakemus ikääntyneiden perhehoitajaksi, kun ennakkovalmennus käytynä

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen yhteistyökumppaniperhehoitajaksi hakeudutaan täyttämällä tämä hakemus.

1 Perhehoitajaksi hakevan tiedot

Sukunimi _____

Etunimet _____

Henkilötunnus _____

Lähiosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Asuinkunta _____ Puhelinnumero _____

Sähköpostiosoite _____

Tilinumero _____

Ammatti _____ Työpaikka _____

Koulutus ja työkokemus

2 Haluan tarjota

☐ Perhehoitoa omassa kodissani (perhekoti)

☐ osavuorokautinen

☐ ympärivuorokautinen

☐ Perhehoitoa asiakkaan kotona (kiertävä perhehoito)

☐ osavuorokautinen

☐ ympärivuorokautinen

3 Ikääntyneiden perhehoidon ennakkovalmennus

☐ Olen suorittanut ikääntyneiden perhehoidon ennakkovalmennuksen*

Vuosi/valmennuksen järjestäjä _____

* Perhehoitajaksi aikovan henkilön on suoritettava tehtävän edellyttämä ennakkovalmennus (Perhehoitolaki 263/2015 §6.). Mikäli vaadittava valmennus vielä puuttuu, hakeudu ensin ennakkovalmennukseen.

4 Elämäntilanne

Vapaamuotoinen kuvaus elämäntilanteesta (mm. työ- ja taloustilanne, harrastukset, kotieläimet)

Mitä toivomuksia sinulla on perhehoidon asiakkaiden suhteen?

5 Päihteiden käyttö ja tupakointi

- ☐ En käytä päihteitä ☐ En tupakoi
- ☐ Käytän päihteitä, montako annosta viikossa? _____
- ☐ Tupakoin, missä? _____

6 Rikostausta

Onko sinua koskaan tuomittu mistään rikoksesta?

- ☐ Ei ole tuomittu ☐ Kyllä on tuomittu, mistä ja milloin?

**Täytä kohdat 7–9 mikäli haluat toteuttaa perhehoitoa omassa kodissasi
(perhekoti)**

7 Muut perheessä asuvat henkilöt

Nimi _____

Syntymäaika _____ Sukulaisuussuhde / muu selite _____

Nimi _____

Syntymäaika _____ Sukulaisuussuhde / muu selite _____

Nimi _____

Syntymäaika _____ Sukulaisuussuhde / muu selite _____

Nimi _____

Syntymäaika _____ Sukulaisuussuhde / muu selite _____

Perheenjäsenten jatkuvaa hoitoa vaativat vammat tai sairaudet

Lisätietoja

8 Asuminen

☐ Omistusasunto ☐ Vuokra-asunto

☐ Omakotitalo ☐ Rivitalo ☐ Kerrostalo

Huoneiston pinta-ala _____ neliömetriä Huoneluku ilman keittiötä _____

Rakennusvuosi _____ Peruskorjattu vuonna _____

Asunnon varustetaso

☐ Suihku- tai kylpyhuone

☐ Palovaroittimet _____ kpl

☐ Käsisammutin

☐ Sammutuspeite

☐ Perhehoidettavalle oma huone ☐ Perhehoidettaville 2 hengen huone/huoneet

☐ Vammaisvarustelu, mitä? _____

Lisätietoja

9 Ympäristöolosuhteet

Palvelujen saatavuus (esim. kauppa, apteekki, terveydenhuollon palvelut)

Lähiympäristön ulkoilu- ja harrastusmahdollisuudet

10 Muiden perheenjäsenten päihteiden käyttö ja tupakointi

☐ Ei käytetä päihteitä ☐ Ei tupakoida

☐ Käytetään päihteitä, montako annosta viikossa? _____

☐ Tupakoidaan, missä? _____

11 Liitteet

Perhehoidon järjestäminen ja sen valvonta on hyvinvointialueiden tehtävä

(Sosiaalihuoltolaki 1301/2014 §4, §12, §30; Perhehoitolaki 263/2015 §5, §6, §20).

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen velvollisuutena on selvittää henkilön elämäntilannetta ja soveltuvuutta perhehoitajaksi. Perhehoitajansoveltuvuuden selvittämisen tarkoituksena on arvioida kokonaisvaltaisesti, selviytyykö hän perhehoitoon sisältyvistä tehtävistä ja toisaalta varmistaa, että perhehoito on hoidettaville asiakkaille turvallista.

Ehdottomia esteitä perhehoitajan toimimiselle ovat:

- pitkäaikaissairaus, jonka voi olettaa aiheuttavan toimintakyvyn laskua
- päihde- tai mielenterveysongelma

- taloudelliset vaikeudet perheessä
- elämään ja arkeen erittäin voimakkaasti vaikuttava elämänkatsomus
- hylkäävä arvio ennakkovalmennuksesta
- joku perheenjäsenistä vastustaa perhekodin perustamista

Edellytykset perhehoitajalle:

- hyväksytysti suoritettu ennakkovalmennus
- soveltuvuus ja sitoutuminen perhehoitajan tehtävään
- täysi-ikäisyys
- hyvä terveydentila
- valmiustoimia yhteistyössä viranomaisten, omaisten ja muun yhteistyöverkoston kanssa
- vakaa taloudellinen tilanne
- kyky vastata asiakkaan tarpeisiin hänen etunsa mukaisesti

Yhteistyökumppaniperhehoitajaksi hakeutuvan tulee toimittaa seuraavat dokumentit Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueelle ennen kumppanuuden sopimista (liitetään hakemukseen):

- ☐ Todistus ikääntyneiden perhehoidon ennakkovalmennuksesta
- ☐ Ikääntyneiden perhehoidon ennakkovalmennuksen loppuarvioinnin raportti
- ☐ Kotihyvinvointialueen sosiaalihuollon lausunto

Mikäli lausuntoa ei ole liitteenä/saatavilla:

- ☐ Suostun siihen, että Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen ikääntyneiden perhehoidosta vastaava yksikkö tarkistaa perhehoitajana toimimisen ehdottomiin esteisiin liittyvät merkinnät sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmästä edeltävän viiden vuoden ajalta.

- ☐ Lääkärinlausunto
- ☐ Muut liitteet, mitkä?

12 Päiväys ja allekirjoitus

Paikka ja päiväys

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

13 Lomakkeen palautus

Palauta hakemuslomake osoitteeseen:

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue / Seniori-info / perhehoito

Ojamonkatu 34, 08100 Lohja