

Ansökan till förberedande utbildning om familjevård för äldre

Västra Nylands välfärdsområde kan erbjuda förberedande utbildning om familjevård för personer vars hemkommun enligt lagen om hemkommun är Esbo, Hangö, Ingå, Grankulla, Högfors, Kyrkslätt, Lojo, Raseborg, Sjundeå eller Vichtis.

Uppgifter om den sökande

Efternamn _____

Alla förnamn _____

Personbeteckning _____

Adress _____

Postnummer _____ Postanstalt _____

Hemkommun _____ Telefonnummer _____

E-postadress _____

Kontonummer _____

Yrke _____ Arbetsgivare _____

Utbildning och arbetserfarenhet

2 Jag är intresserad av

☐ Familjevård i mitt eget hem (familjehem)

☐ Under en del av dygnet

☐ Dygnet runt

☐ Familjevård i klientens hem (ambulerande familjevård)

☐ Under en del av dygnet

☐ Dygnet runt

3 Livssituation

Fritt formulerad beskrivning av din livssituation (bland annat arbetssituation, ekonomisk situation, hobbyer, husdjur)

Hurdana önskemål har du angående familjevårdens klienter?

4 Användning av rusmedel och rökning

- ☐ Jag använder inte rusmedel ☐ Jag röker inte
- ☐ Jag använder rusmedel, hur många portioner i veckan? _____
- ☐ Jag röker, var? _____

5 Brottslig bakgrund

Har du någonsin blivit dömd för något brott?

- ☐ Jag har inte blivit dömd ☐ Jag har blivit dömd, för vad och när?

6 Familjevårdarens behörighet

Att ordna och övervaka familjevården hör till välfärdsområdets uppgifter (Socialvårdslagen 1301/2014 4 §, 12 §, 30 §; Familjevårdslagen 263/2015 5 §, 6 §, 20 §).

Familjevårdare kan godkännas som samarbetspartner för Västra Nylands välfärdsområde efter följande förhandsutredningar:

- intervju
- intyg från den förberedande utbildningen och rapport av slutbedömningen
- utlåtande från välfärdsområdets socialvård samt
- läkarutlåtande (finns/finns inte kännedom om sådana problem som förhindrar från att vara familjevårdare, såsom problem med rusmedel eller den psykiska hälsan, eller kroniska sjukdomar som påverkar funktionsförmågan)
- vid behov kan andra utredningar begäras

Förutsättningar för familjevårdare:

- godkänt avlagd förberedande utbildningen
- lämplighet och engagemang för familjevårdarens uppgifter
- myndighetsålder
- gott hälsotillstånd
- färdighet att arbeta i samarbete med myndigheter, anhöriga och det övriga samarbetsnätverket
- stabil ekonomisk situation
- förmåga att möta klientens behov i enlighet med hens intresse

7 Tillstånd att utlämna uppgifter inom socialvården

Under den familjevårdens förberedande utbildning utreds personens livssituation och lämplighet att vara familjevårdare. Avsikten med att reda ut familjevårdarens lämplighet är att göra en helhetsbetonad bedömning av huruvida hen klarar av uppgifterna som hör till familjevården samt att säkra att familjevården är trygg för klienterna som vårdas.

Ovillkorliga hinder för att vara familjevårdare är:

- en kronisk sjukdom som kan väntas orsaka en nedsatt funktionsförmåga
- problem med rusmedel eller den psykiska hälsan
- ekonomiska svårigheter i familjen
- en livsuppfattning som påverkar livet och vardagen mycket kraftigt
- en underkänd bedömning av den förberedande utbildningen
- någon av familjemedlemmarna motsätter sig grundandet av ett familjehem

☐ Jag ger mitt samtycke till att enheten som ansvarar för familjevården för äldre vid Västra Nylands välfärdsområde kontrollerar anteckningarna som gäller ovillkorliga hinder

för att vara familjevårdare i socialvårdens klientdatasystem i fråga om de fem senaste åren.

Fyll i punkterna 8–11 om du vill ge familjevård i mitt eget hem (familjehem)

8 Andra personer i familjen

Namn

Födelsedatum _____ Släktförbindelse/annan förklaring

Namn

Födelsedatum _____ Släktförbindelse/annan förklaring

Namn

Födelsedatum _____ Släktförbindelse/annan förklaring

Namn

Födelsedatum _____ Släktförbindelse/annan förklaring

Sådana skador eller sjukdomar hos familjemedlemmarna som kräver fortlöpande vård

Ytterligare upplysningar

9 Boende

☐ Ägarbostad ☐ Hyresbostad

☐ Egnahemshus ☐ Radhus ☐ Flervåningshus

Lägenhetens yta _____ kvadratmeter Antal rum utan kök _____

Byggnadsår _____ Ombyggnad har gjorts år _____

Bostadens utrustningsnivå

☐ Dusch- eller badrum ☐ Brandvarnare _____ st.

☐ Handbrandsläckare ☐ Brandfilt

☐ Eget rum för familjevårdsklienten ☐ Ett 2 personers rum för familjevårdsklienten

☐ Utrustat för personer med funktionsnedsättning, hur?

Mer information

10. Användning av rusmedel och rökning bland andra familjemedlemmar

☐ Använder inte rusmedel ☐ Röker inte

☐ Använder rusmedel, hur många portioner i veckan? _____

☐ Röker, var? _____

11 Omgivningens omständigheter

Tillgången till tjänster (till exempel butik, apotek, hälso- och sjukvårdstjänster)

Friluftsför- och hobbyaktiviteter i näromgivningen

12 Datum och underskrift

Plats och datum

Den sökandes underskrift och namnförtydligande

13 Returnering av blanketten

Västra Nylands välfärdsområde/Seniorinfo/familjevård
Ojamogatan 34, 08100 Lojo