



Valmennusryhmä: \_\_\_\_\_

### Omaishoitaja

Nimi: \_\_\_\_\_

Puh.: \_\_\_\_\_

Tarvitseeko omaishoitaja tulkkia valmennukseen:

Ei  Kyllä, mikä kieli? \_\_\_\_\_

Erityisruokavalio kahvitarjoilua varten: \_\_\_\_\_

Ilmoittaudun valmennukseen pvm: \_\_\_\_\_

### Hoidettava

Nimi: \_\_\_\_\_

Puh.: \_\_\_\_\_

Tarvitseeko hoidettava valmennuksen ajaksi hoitoa:  Kyllä  Ei

Helsingin kaupungin vammaisten sosiaalityö voi järjestää kotiin hoitajan, mikäli ette saa hoitajaa itse järjestettyä hoidettavallenne. Hoitaja voidaan myöntää kotiin yksittäisesti max. 4 tunniksi valmennuksen ajaksi, omaishoitajan osallistuminen valmennukseen sitova.

Ehdotuksia valmennusaiheiksi: