

Palautusosoite:

Lasten ja nuorten vastaanotto ja perhehoito, Perhehoito
PL 8510, 00099 Helsingin kaupunki

1 Perustiedot

Hakijan nimi	Henkilötunnus
Ammatti	
Koulutus	
Työpaikka	
Osoite ja postitoimipaikka	
Asuinkunta	Mistä alkaen
Puhelin	Paras tavoittamisaika
Sähköpostiosoite	
Väestörekisteri (Missä kirjoilla)	Seurakunta tai uskontokunta
Nykyinen perhesuhde	Mistä lähtien
Aikaisemmat avio- tai avoliitot, solmimisvuodet, eroamisvuodet	

Puolison nimi	Henkilötunnus
Ammatti	
Koulutus	
Työpaikka	
Puhelin	Paras tavoittamisaika
Sähköpostiosoite	
Aikaisemmat avio- tai avoliitot, solmimisvuodet, eroamisvuodet	

2 Lapset ja muut perheessä asuvat henkilöt

Lasten nimet ja syntymäajat	Asuu kotona	
	Kyllä	Ei
	Kyllä	Ei
	Kyllä	Ei
	Kyllä	Ei
	Kyllä	Ei
	Kyllä	Ei
	Kyllä	Ei

Muut perheessä asuvat henkilöt

Nimi, syntymäaika, mahdollinen sukulaisuussuhde

3 Asuminen ja taloudellinen tilanne

Asuntotyyppi				
omistusasunto	vuokra-asunto	kerrostalo	omakotitalo	rivitalo
Asunnon pinta-ala ²			Huoneluku	
Sijoitettavalle lapselle varattu huonetila				
Kotieläimiä, mitä:				
Perheen tulot, euroa/kk (brutto):		Palkkatulot		Muut tulot
Merkittävä omaisuus, euroa				
Velat, euroa:		Asuntovelat		Muut velat
Lisätiedot (mahdollinen konkurssi, velkasaneeraus, toimeentulotuen tarve tms. Selostetaan tarvittaessa liitteellä)				

4 Perheenjäsenten terveydentila

Perheenjäsenten hoitoa vaativat ja/tai pitkäaikaiset sairaudet, säännöllinen lääkitys, liikuntarajoitteet

Perheenjäsenten päihteiden (tupakka, alkoholi, lääkkeet, huumeet) käyttöhistoria ja nykyinen käyttö

5 Perheen nykytilanne

(Työ, kouluttautuminen, vapaa-aika, loman vietto, harrastukset, arvot, suhde uskontoon jne.)

6 Paikkakunnan palvelut

Koulutus- ja opiskelumahdollisuudet
(esim. peruskoulu, erityisopetus, ammattikoulut, lukio, muut opiskelumahdollisuudet)

Terveystenhoito- ja sosiaalipalvelut (esim. perheneuvolat, psykiatrian poliklinikka, erityislääkäripalvelut)

Harrastusmahdollisuudet

Mahdollisuudet kuljettaa lapsia harrastuksiin

Kulkuyhteydet

7 Minkälaisen lapsen sijaisperheeksi teidän perheenne sopisi?**8 Miksi haluatte ryhtyä perhehoitajaksi?****9 Mitä odotuksia tai pelkoja teillä on suhteessa sijoitettavan lapsen läheisiin?**

10 Muuta huomioon otettavaa

(esim. perheen vahvuudet ja erityisosaaminen)

Perhehoidon selvitys- ja valmennusprosessin aikana kertyvän tiedon pohjalta perheen valmentajat ja perhe itse yhdessä arvioivat, onko perheellä riittävät valmiudet ottaa sijoitettu lapsi perheenjäsenekseen. Yhteisen arvioinnin kannalta valmentajien on tärkeää tietää, onko sinulla tai jollakin perheenjäsenelläsi tällä hetkellä tai onko ollut jotakin seuraavista. **Merkitse rastilla ne kohdat, joihin vastaus on kyllä.**

Lastensuojeluasiakkuus

Asiakkuus sosiaalihuoltolain mukaisessa perhesosiaalityössä

Asiakkuus perheneuvolassa

Toimeentulotukiasiakkuus

Päihdehuollon asiakkuus

Asiakkuus mielenterveyspalveluissa

Asiakkuus psykiatrisissa palveluissa

Häiriömerkintä luottotiedoissa

Asiakkuus velkaneuvonnassa

Lääkitys, mikä?

Krooninen sairaus, mikä?

Muu sairaus, mikä?

Rikostuomioita tai muita poliisiasioita

Asianomistajarikoksia (uhrin asemassa rikosasiassa)

Muuta huomioitavaa, mitä?

11 Allekirjoitukset

Vakuutamme että edellä antamamme tiedot ovat totuudenmukaiset ja sitoudumme ilmoittamaan viipymättä ja välittömästi niissä tapahtuneet muutokset. Suostumme siihen, että osana valmennusta perheeltä tarkistetaan rikosrekisteriotteet, lääkärintodistukset, kuntatiedot ja väestörekisteritiedot.

Suostumme siihen, että ennakkovalmennukseen osallistumisen kautta saatuja ja perhehoitajana toimimiseen liittyviä minua/meitä ja perhettäni/perhettämme koskevia tietoja tallennetaan Helsingin sosiaali- ja terveystoimialan käytössä olevaan asiakastietojärjestelmään. Lastensuojelun rekisteriseloste: www.hel.fi/static/liitteet-2019/Kaupunginkanslia/Rekisteriselosteet/Sotepe/Lastensuojelun%20perhehoidon%20tietosuojaseloste.pdf

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Puolison allekirjoitus ja nimenselvennys