

Perhehoitoyksikkö Pihlaja
Hyvinkään kaupunki/Perhe- ja sosiaalipalvelut
PL 46
05801 Hyvinkää

Saapunut Pihlajaan pvm _____

Haluaisimme ryhtyä:

- Pitkäaikaiseksi tai lyhytaikaiseksi sijaisperheeksi
 Tukiperheeksi
 Sijaishoitajaksi. Jos tiedät jo, kenen sijaishoitajaksi haet, kirjoita perhehoitajan nimi tähän

1. Perustiedot	Nimi	Nimi
	Henkilötunnus	Henkilötunnus
	Lähiosoite, postinumero ja toimipaikka	Lähiosoite, postinumero ja toimipaikka
	<input type="checkbox"/> Turvakielto voimassa (maistraatin määräämä)	<input type="checkbox"/> Turvakielto voimassa (maistraatin määräämä)
	Asuinkunta	Asuinkunta
	Puhelin	Puhelin
	Sähköpostiosoite	Sähköpostiosoite
	Kansalaisuus	Kansalaisuus
	Äidinkieli	Äidinkieli
	Kielitaito	Kielitaito
	Siviilisäätö	Siviilisäätö
	<input type="checkbox"/> Avioliitto <input type="checkbox"/> Avioliitto Avioliiton/avoliiton solmimisvuosi _____	
	Mahdolliset aikaisemmat avio-/avoliitot, solmimis- ja päättymisvuodet	Mahdolliset aikaisemmat avio-/avoliitot, solmimis- ja päättymisvuodet

	Yhteiset lapset (nimet ja syntymävuodet) / Merkitse kotona asuvat (KA)	
	Muut kodissanne asuvat henkilöt	
	Aiemmista suhteista syntyneet lapset (nimet ja syntymävuodet) / Merkitse kotona asuvat (KA)	Aiemmista suhteista syntyneet lapset (nimet ja syntymävuodet) / Merkitse kotona asuvat (KA)
	Lemmikkieläimet	
	Uskonto <input type="checkbox"/> Evankelis-luterilainen <input type="checkbox"/> Muu uskonnollinen yhteisö, mikä _____ <input type="checkbox"/> Väestörekisteri	Uskonto <input type="checkbox"/> Evankelis-luterilainen <input type="checkbox"/> Muu uskonnollinen yhteisö, mikä _____ <input type="checkbox"/> Väestörekisteri
2. Talous Tukiperheeksi tai sijaishoitajiksi hakevien ei tarvitse täyttää näitä	Tulot: _____ €/kk	Tulot: _____ €/kk
	Varallisuus:	Varallisuus:
	Velat: _____ €	Velat: _____ €
	Lainanlyhennykset ja korot: _____ €/kk	Lainanlyhennykset ja korot: _____ €/kk
	Vuokra/vastike: _____ €/kk	Vuokra/vastike: _____ €/kk

3. Asuminen ja työ	Asumismuoto	
	<input type="checkbox"/> Omistusasunto	<input type="checkbox"/> Vuokra-asunto
	<input type="checkbox"/> Omakotitalo	<input type="checkbox"/> Rivitalo
	<input type="checkbox"/> Työsuhdeasunto	
	<input type="checkbox"/> Kerrostalo	
	Pinta-ala _____ m ²	Huoneluku _____
Kuvaillkaa kotianne ja asuinympäristöänne (mm. tilat tuleville lapsille)		
Koulutus/ammatti	Koulutus/ammatti	
Nykyinen työpaikka	Nykyinen työpaikka	
Milloin työsuhde on alkanut?	Milloin työsuhde on alkanut?	
Onko työ- tai asumisolosuhteissa odotettavissa muutoksia lähitulevaisuudessa?		
Tukiperheeksi hakevien ei tarvitse täyttää näitä	Liikenneyhteydet (julkinen liikenne, lähin julkisen liikenteen pysäkki) ja autonkäyttömahdollisuus (perheenne mahdollisuus kuljettaa lapsia?)	
	Harrastusmahdollisuudet, lähimmät koulut ja päivähoido, perheneuvolan mahdollisuudet	

4. Perhe, terveys, päihteet	Mitä haluatte kertoa perheestänne?	
	Millainen on perheenjäsenten terveydentila, jatkuvaa hoitoa vaativat sairaudet ja aiemmat vakavat sairaudet?	
	Säännölliset lääkitykset	Säännölliset lääkitykset
	Oletteko saaneet hoitoa mielenterveydellisistä tai päihdesyistä? Milloin ja miksi? Hoitotaho?	
	Perheessä asuvien lasten terveydentila?	
	Päihteidenkäyttö	Päihteidenkäyttö
	Tupakointi <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Tupakointi sisätiloissa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Tupakointi <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Tupakointi sisätiloissa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

5. Aiemmat
kokemukset
ja toiveet
lapsista

Oletteko käyneet aiemmin valmennuksia liittyen tuki- tai sijaisperhetoimintaan?

- Tukiperhevalmennus, vuonna _____
- PRIDE-valmennus _____
- Muu, mikä? _____

Koulutuksen järjestänyt taho?

Onko perheeseenne sijoitettu muita lapsia tai aikuisia? (Voit kirjoittaa kääntöpuolelle, jos tila loppuu.)

Henkilö	Kotikunta	Sosiaalityöntekijä yhteystiedot
---------	-----------	------------------------------------

Käykö perheessänne muita tukilapsia? (Voit kirjoittaa kääntöpuolelle, jos tila loppuu.)

Henkilö	Kotikunta	Sosiaalityöntekijä yhteystiedot	Käyntien tiheys
---------	-----------	------------------------------------	-----------------

Aikaisemmat kokemukset perhehoidosta. (Ilmoita, milloin sijoitus/tukisuhde päättyi ja mistä kunnasta lapsi/lapset olivat, lapsen asioista vastaavan sosiaalityöntekijän nimi, puhelinnumero ja osoite)

	<p>Millaisen lapsen perheenne on valmis ottamaan (ikä, sukupuoli, lukumäärä, erityishoidollisuus)? Mikäli teillä on tiedossa lapsi, joka olisi tulossa perheeseen, kirjoittakaa lapsen nimi ja kotikunta.</p>
	<p>Oletteko tiedustelleet lasta muualta? Mistä? Kunta? Sosiaalityöntekijä ja puhelinnumero, jos tiedossa?</p>
	<p>Perheen kokemukset erityishoitoa tarvitsevista lapsista (esim. oppimisvaikeudet, tunne-elämän ja sosiaalisen kanssakäymisen vaikeudet, fyysiset sairaudet).</p>
	<p>Lisätietoja</p>
<p>Huomioitathan suostumuslomakkeen viimeisellä sivulla</p>	

<p>Pihlajan merkintöjä</p>	<p>Lääkärinlausunto Rikosrekisteriote Poliisirekisteriote Kotikunnan sosiaalitoimen lausunto Allekirjoitettu vaitiolositoumus</p>
----------------------------	---

SUOSTUMUS

Annamme suostumuksen siihen että:

Perhehoitoyksikkö Pihlaja pyytää sijaisperhe-/tukiperhetoimintaa varten lausunnon perheemme olosuhteista asuinpaikkamme sosiaalitoimelta (*Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 16§*) ehdottomien esteiden selvittämiseksi. Sosiaalitoimi hankkii tarvittavat tiedot omista rekistereistään, näitä ovat muun muassa lastensuojelu- ja aikuissosiaalityön rekisteri.

Perhehoitoyksikkö Pihlaja pyytää sijaisperhe-/tukiperhetoimintaa varten poliisirekisterin tietoja perheemme olosuhteista (*Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 16§*) ehdottomien esteiden selvittämiseksi. Poliisiviranomainen voi antaa perheyksikkö Pihlajalle minua koskevia tietoja sen estämättä, että mitä asiakirjasalaisuudesta ja vaitiolovelvollisuudesta on säädetty.

Perheyksikkö Pihlaja selvittää yhteistyökokemukset lapsen/lasten asioista vastaavalta sosiaalityöntekijältä ja/tai muilta yhteistyötahoilta niiden perheiden osalta, jotka ovat jo aiemmin toimineet sijais- tai tukiperheinä.

Perhehoitoyksikkö Pihlaja tallentaa perheen tiedot asiakastietojärjestelmään.

Paikka _____

Päivämäärä _____

Allekirjoitus

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Nimenselvennys
