



## Hakemus perhehoitoon

(Ikäihmisten, vammaisten ja mielenterveyskuntoutujien perhehoito)

Hakemus saapunut \_\_\_\_\_

<b>Perhehoitoa hakeva asiakas</b>	Nimi	
	Syntymäaika	
	Osoite	
	Kotikunta	
	Puhelinnumero	
<b>Asiakkaan lähiomainen</b>	Nimi	Puhelinnumero
	Suhde asianosaiseen	
<b>Yhteyshenkilö kunnassa</b>	Nimi	Puhelinnumero
<b>Perustelut perhehoidon tarpeelle</b>		
<b>Asiakkaan omat toiveet ja tarpeet</b>		
<b>Käytössä olevat palvelut</b>	<input type="checkbox"/> Turvapuhelin <input type="checkbox"/> Ateriapalvelu <input type="checkbox"/> Päivätoiminta <input type="checkbox"/> Kuljetuspalvelu <input type="checkbox"/> Lääkkeiden koneellinen annosjakelu <input type="checkbox"/> Kotihoito <input type="checkbox"/> Omaishoidontuki <input type="checkbox"/> Säännölliset intervallijaksot <input type="checkbox"/> Siivouspalvelu <input type="checkbox"/> Muuta, mitä?	
<b>Hoidon kannalta oleelliset sairaudet</b>		
<b>Toimintakyky</b>	Liikkuminen	<input type="checkbox"/> itsenäisesti <input type="checkbox"/> tarvitsee apua <input type="checkbox"/> vuoteeseen hoidettava miten?

	Apuvälineet	
	Pukeutuminen	<input type="checkbox"/> itsenäisesti <input type="checkbox"/> tarvitsee apua <input type="checkbox"/> täysin autettava miten?
	Peseytyminen	<input type="checkbox"/> itsenäisesti <input type="checkbox"/> tarvitsee apua <input type="checkbox"/> täysin autettava miten?
	Wc-käynnit	<input type="checkbox"/> itsenäisesti <input type="checkbox"/> tarvitsee apua <input type="checkbox"/> täysin autettava miten?
	Ruokailu	<input type="checkbox"/> itsenäisesti <input type="checkbox"/> tarvitsee apua <input type="checkbox"/> täysin autettava miten?
	Lääkehoito	<input type="checkbox"/> itsenäisesti <input type="checkbox"/> tarvitsee apua <input type="checkbox"/> täysin autettava miten?
	Näkö	<input type="checkbox"/> hyvä <input type="checkbox"/> heikko <input type="checkbox"/> sokea
	Kuulo	<input type="checkbox"/> hyvä <input type="checkbox"/> heikko <input type="checkbox"/> kuuro <input type="checkbox"/> kuulolaite
	Muistitoiminnot ja asiointitaidot	
	Vuorovaikutus ja sosiaalisuus	
<b>Muuta lisätietoa</b>		
<b>Asiakkaan suostumus</b>	<input type="checkbox"/> <i>Asiakas on antanut suostumuksen tällä lomakkeella olevien sekä niihin liittyvien tarpeellisten tietojensa luovuttamiseen hakemusta käsitteleville tahoille.</i>	
<b>Lomakkeen täyttäjän yhteystiedot</b>	Nimi	Puhelinnumero
<b>Perhehoidon tarve</b> (Asiakasohjaus täyttää)	<b>Perhehoidon muoto</b>	<b>Perhehoidon tarpeen enimmäismäärä:</b>
	<input type="checkbox"/> <i>Perhehoito asiakkaan kotona</i> <input type="checkbox"/> <i>Perhehoito perhehoitajan kotona</i> <input type="checkbox"/> <i>lyhytaikainen perhehoito</i> <input type="checkbox"/> <i>pitkäaikainen perhehoito</i>	
<b>Suunnitelma perhehoidon toteuttamisesta</b> (perhehoidosta vastaava työntekijä täyttää)		