

TIEDOT

1(3)

TUKIPERHEESTÄ

SIJAISPERHEESTÄ

Pvm.

1. Henkilötiedot perheenjäsenistä	Vanhemman nimi		Henkilötunnus	Väestörekisteri/uskontokunta	
	Ammatti		Työpaikka	Puhelin koti / työ	
	Koulutus				
	Toisen vanhemman nimi		Henkilötunnus	Väestörekisteri/uskontokunta	
	Ammatti		Työpaikka	Puhelin koti / työ	
	Koulutus				
	Osoite			Kotikunta	
	Sähköpostiosoite				
	Avo-/Avioliitto		Mistä lähtien		
	Perheen omat lapset: lapsen nimi, henkilötunnus, asuuko kotona?				
2. Tiedot perheessä asuvista muista lapsista	Mikäli perheessä on jo sijoitettuja sijais-/ tukilapsia, heistä ilmoitetaan Sukupuoli, syntymävuosi, sijoitusaika, sijoituskunta				
3. Asuminen	<input type="checkbox"/> Omistusasunto <input type="checkbox"/> Virka- tai työsuhdeasunto <input type="checkbox"/> Päävuokralainen <input type="checkbox"/> Alivuokralainen <input type="checkbox"/> Kerrostalo <input type="checkbox"/> Omakotitalo/Rivitalo Muu mikä? <input type="checkbox"/>				
	Huoneiston pinta-ala m ²	Huoneluku	Sijoitettavalle lapselle varattu huonetila		
	Asunnon varustetaso <input type="checkbox"/> Vesijohto <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> Lämmin vesi <input type="checkbox"/> Suihku- tai kylpyhuone Lisätietoja (esim. kotieläimet yms.)				
4. Taloudellinen asema	Perheen tulot kuukaudessa				
	Merkittävä omaisuus		Velat		
5. Perheen terveydentila ja työkyky	Perheenjäsenten jatkuvaa hoitoa vaativat ja vakavat sairaudet				

TIEDOT

2(3)

 TUKIPERHEESTÄ SIJAISPERHEESTÄ

Pvm.

6. Kuvaus perheestä	Perheenjäsenten kuvaus perheestä, perheenjäsenten suhtautuminen epäsosiaaliseen ja poikkeavaan käyttäytymiseen, perheen suhde ympäröivään yhteisöön perheen jäsenten suhtautuminen vaikeuksiin, perheen ihmissuhteet (vanhempien keskinäiset suhteet, suhteet lapsiin, lasten väliset suhteet) työnjako perheessä, alkoholin käyttö
7. Motiivit tukija/tai sijaisperheeksi ryhtymiseen	
8. Tuki- ja /tai sijaisperhe-toiminnan edellytykset a) Eri perheen jäsenten suhtautuminen tapahtuvaan/tapahtuneeseen perhekokonaisuuden muutokseen b) Valmius/halukkuus osallistua järjestettävään valmennukseen, työhön ja koulutukseen c) Valmius yhteistyöhön, sosiaalityöntekijän, päivähoiton, terveydenhoitajan, koulun, perheneuvolan, tms. kanssa d) Muuta	

TIEDOT TUKIPERHEESTÄ SIJAISPERHEESTÄ

Pvm.

9. Toiveita tukilapses-ta/tukilapsista	<p>Toivomme lapsen tai nuoren olevan iältään <input type="checkbox"/> 0 – 2 -vuotias <input type="checkbox"/> 3 – 6 -vuotias <input type="checkbox"/> 7 – 12 -vuotias <input type="checkbox"/> 13-vuotias tai vanhempi</p> <p>Olemme valmiit ottamaan lapsen hoitoomme <input type="checkbox"/> viikonlopuksi <input type="checkbox"/> lomien ajaksi <input type="checkbox"/> pidemmäksi ajaksi <input type="checkbox"/> muuksi ajaksi</p> <p>Oletteko valmiit ottamaan vammaisen tai muuta erityishoitoa tarvitsevan lapsen?</p> <p>Muita toivomuksia lapsen/lasten suhteen:</p>
10. Tuki- ja/tai sijaisperhekou-lutus	<p>Haluamme osallistua tukiperheille tulevaisuudessa järjestettävään koulutukseen</p> <p>Tukiperhevalmennus <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei PRIDE -valmennus <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Koulutus <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Vertaisryhmätoiminta <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei</p> <p>Paikka ja aika Vanhemman nimi Toisen vanhemman nimi</p>
11. Sosiaali-työntekijän lausunto kodis-ta	<p>Paikka ja aika Sosiaalityöntekijän allekirjoitus</p>
12. Asiasta tehty päätös	<p>Koti Päätöksentekijä, päätöspäivämäärä ja pykälä</p> <p>Tukiperheeksi <input type="checkbox"/> Hyväksytty <input type="checkbox"/> Hylätty</p> <p>Sijaisperheeksi <input type="checkbox"/> Hyväksytty <input type="checkbox"/> Hylätty</p>