

HAKEMUSLOMAKE, Ovet-omaishoitajavalmennukseen

HAKIJAN (OMAISHOITAJA) TIEDOT

sukunimi		etunimet		ikä
lähiosoite		sähköposti		
postinumero	postitoimipaikka	puhelin, koti	puhelin, työ tai gsm	
erityisruokavaliot				
Olen	<input type="checkbox"/> kokopäivätyössä	<input type="checkbox"/> osa-aikatyössä	<input type="checkbox"/> eläkkeellä	
	<input type="checkbox"/> hoitovapaalla	<input type="checkbox"/> työtön		

KANSSANI VALMENNUKSEEN OSALLISTUVA HENKILÖ (hoidettavan hoitoon osallistuva)

sukunimi		etunimet		ikä
lähiosoite				
postinumero	postitoimipaikka	puhelin, koti	puhelin, työ tai gsm	
erityisruokavaliot				

TIETOA OMAISHOITOTILANTEESTA

Hoidettava on	<input type="checkbox"/> 0 - 6 vuotias	<input type="checkbox"/> 7 - 12 vuotias	<input type="checkbox"/> 13 - 18 vuotias	
	<input type="checkbox"/> 19 - 30 vuotias	<input type="checkbox"/> 31 - 62 vuotias	<input type="checkbox"/> yli 63 vuotias	
Hoidettava on	<input type="checkbox"/> puoliso	<input type="checkbox"/> oma lapsi	<input type="checkbox"/> sisar/veli	
	<input type="checkbox"/> oma vanhempi	<input type="checkbox"/> joku muu, kuka _____		
Läheiseni avun tarve johtuu	<input type="checkbox"/> muistisairaudesta	<input type="checkbox"/> Parkinsonin-/MS-/ALS-taudista		
	<input type="checkbox"/> aivohalvauksesta	<input type="checkbox"/> kehitysvammaisuudesta		
	<input type="checkbox"/> ikääntymisestä	<input type="checkbox"/> muusta syystä, mistä _____		
Omaishoitotilanteen kesto	<input type="checkbox"/> alle 1 vuosi	<input type="checkbox"/> 1-3 vuotta	<input type="checkbox"/> 4-6 vuotta	
	<input type="checkbox"/> 7-10 vuotta	<input type="checkbox"/> yli 10 vuotta		
Läheiseni avun tarve	<input type="checkbox"/> ympärivuorokautista	<input type="checkbox"/> päivittäistä	<input type="checkbox"/> viikoittaista	
Omaishoidon tuki	<input type="checkbox"/> en saa	<input type="checkbox"/> olen hakenut	<input type="checkbox"/> saan, vuodesta _____ lähtien	

PERUSTELUT VALMENNUKSEN TARPEESTA

Miksi valmennus olisi tarpeellinen juuri nyt? Kuvaaile omaishoitotilannetta, tietojen tarrettasi, omaa terveydentilaasi, omaa jaksamistasi ja muita elämäntilanteeseen vaikuttavia seikkoja.

(jatka tarvittaessa kääntöpuolelle)

Mistä sait tiedon valmennuksesta?	<input type="checkbox"/> sosiaalityöstä	<input type="checkbox"/> julkisista tiedotusvälineistä (lehdet, radio)
	<input type="checkbox"/> seurakunnasta	<input type="checkbox"/> paikallisesta omaishoitajayhdistyksestä
	<input type="checkbox"/> terveydenhuollosta	<input type="checkbox"/> muualta, mistä? _____

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi

Paikka	Päiväys	Hakijan allekirjoitus
--------	---------	-----------------------

