

Palauta hakemus osoitteeseen:Joensuun seudun omaishoitajat ry
Kirkkokatu 16 C 34, 80100 JOENSUU

Lisätietoja: 050 528 3909

www.joensuunseudunomaishoitajat.fi

OmaisOiva**Ovet-valmennus®****HAKEMUSLOMAKE, Ovet-omaishoitajavalmennukseen****HAKIJAN (OMAISHOITAJA) TIEDOT**

sukunimi		etunimet		ikä
lähiosoite		sähköposti		
postinumero	postitoimipaikka	puhelin, koti	puhelin, työ tai matkapuhelin	
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? Kuvaile omaishoitotilannetta, tietojen tarvettasi, omaa terveydentilaasi, omaa jaksamistasi ja muita elämäntilanteeseen vaikuttavia seikkoja.	
(jatka tarvittaessa kääntöpuolelle)	
Mistä sait tiedon valmennuksesta?	<input type="checkbox"/> sosiaalitoimesta <input type="checkbox"/> seurakunnasta <input type="checkbox"/> terveydenhuollosta <input type="checkbox"/> julkisista tiedotusvälineistä (lehdet, radio) <input type="checkbox"/> paikallisesta omaishoitajayhdistyksestä <input type="checkbox"/> muualta, mistä? _____

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi

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

Joensuun seudun
omaishoitajat ry**OmaisOiva**