

TUKIHENKILÖHAASTATTELU

Nimi:

Henkilötunnus:

Osoite:

Puhelin:

Sähköpostiosoite:

Ammatti/koulutus:

Työpaikka/opiskelupaikka:

Työpuhelin:

Perhesuhteet:

Puolison nimi ja syntymäaika:

Lasten nimet ja syntymäajat:

Onko terveydentilassasi jotain, mikä olisi huomioitava tuettavaa valittaessa:

Suhtautumisesi päihteisiin:

Kotieläimet:

Miksi haluaisit toimia tukihenkilönä:

Mitkä asiat tukihenkilötoiminnassa askarruttavat tai pelottavat sinua:

Aikaisemmat kokemuksesi työskentelystä lasten/lapsiperheiden kanssa:

Miten kuvailet itseäsi:

Omat harrastuksesi ja mahdolliset erityistaidot:

Millainen tukihenkilö olisit:

Arvioitko pystyväsi sitoutumaan toimintaan vähintään vuodeksi:

Toiveita tuettavan lapsen/nuoren suhteen:

Oletko valmis toimimaan erityislapsen tukihenkilönä:

Suhtautumisesi päihde- tai mielenterveysongelmaisiin perheisiin:

Onko sinulla mahdollisuus käyttää omaa autoa toiminnassa:

Millaista tukea toivot saavasi tukihenkilönä toimiessasi:

Muuta:

Haastattelijan arvio tukihenkilöstä:

Aika ja paikka:

Haastattelijan allekirjoitus ja nimenselvennys:

