

## SOPEUTUMISVALMENNUSKURSSIT

**HAKULOMAKE YKSILÖKURSSILLE 1. osa 7.–11.10.19 Nokian Eden**

**2. osa 27.–29.3.2020**

Teemana Fibromyalgia ja kipu

### Henkilötiedot:

Nimi \_\_\_\_\_ Syntymäaika \_\_\_\_\_

Katuosoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

Puh. (päivisin) \_\_\_\_\_ Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

Ammatti (myös entinen) \_\_\_\_\_

Jos olet eläkkeellä, niin koska olet jäänyt sille? \_\_\_\_\_

### Sairauteen liittyvät tiedot:

Mikä reumasairaus sinulla on? \_\_\_\_\_ Milloin se on todettu? \_\_\_\_\_

Miten sairautesi vaikuttaa arkielämääsi? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Onko sinulla muita sairauksia, mitä? \_\_\_\_\_

Noudatanko erityisruokavaliota, mitä? \_\_\_\_\_

Minkälainen on liikuntakykysi?

liikun ilman apuvälineitä	1	liikun yhden kepin avulla	2
liikun rollaattorin turvin	3	liikun pyörätuolilla	4

Tarvitsetko apua päivittäisissä toiminnoissa, missä? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Oletko osallistunut viimeisen kahden vuoden aikana kuntoutusjaksoille tai sopeutumisvalmennuskursseille? Missä ja milloin? \_\_\_\_\_

Oletko osallistunut aikaisemmin Suomen Reumaliiton järjestämälle sopeutumisvalmennuskurssille?

kyllä 1, mille kurssille ja milloin? \_\_\_\_\_

en 2

käännä

**Perusteluja kurssivalinnan tueksi**

**Kuvaile omaa elämäntilannettasi:**

---

---

---

---

---

**Kurssiin liittyvät odotukset:**

Miksi haluat osallistua kurssille? \_\_\_\_\_

---

---

---

**Kurssilla käsitellään kipua ja kivun kanssa elämistä. Miten ajattelet hyötyväsi kurssista?**

---

---

---

---

---

Minkälaisien asioiden käsittelyä pitäisit kurssilla tärkeänä? \_\_\_\_\_

---

---

**Muuta mieleen tullutta** (sana on vapaa):

---

---

---

Annan suostumukseni siihen, että antamiani tietoja voidaan antaa kurssin työntekijöille:

paikka ja aika

allekirjoitus, nimen selvennys

Palauta lomake huolellisesti täytettynä viimeistään viisi viikkoa ennen kurssin alkua osoitteella Suomen Reumaliitto ry. / sova-kurssit, Iso Roobertinkatu 20 - 22 A, 00120 Helsinki. **Liitteeksi tarvitaan lääkärinlausunto, josta ilmenee hakijan terveydentila tai valokopio esimerkiksi viimeisimmästä hoitoselosteesta.**