

## SOPEUTUMISVALMENNUSKURSSIT HAKULOMAKE PARIKURSSILLE

Mille kurssille haette:  19.–23.3.18, jatko 21.–23.9.  
Kivun kanssa tasapainoon  
 24.–28.9.18  
Kivun kanssa tasapainoon

21.–25.5.18, jatko 9.–11.11.  
Fibromyalgia ja parisuhde  
 12.–16.11.18  
Tulehduksellinen reumasairaus ja parisuhde

### Hakijan henkilötiedot:

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

Katuosoite \_\_\_\_\_

Postinumero ja -toimipaikka \_\_\_\_\_ Puhelin \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

Ammatti (myös entinen): \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Noudatatko erityisruokavaliota, mitä? \_\_\_\_\_

Minkälainen on liikuntakykysi?

- liikun ilman apuvälineitä  
 liikun rollaattorin avulla

- liikun yhden kepin / keppien avulla  
 liikun pyörätuolilla

Oletko osallistunut viimeisen kahden vuoden aikana kuntoutusjaksoille, missä ja milloin?

Oletko osallistunut aikaisemmin Suomen Reumaliiton järjestämille sopeutumis-  
valmennuskursseille:

Parikurssille  kyllä, koska \_\_\_\_\_  en  
Yksilökurssille  kyllä, koska \_\_\_\_\_  en

### Puolison henkilötiedot:

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

Ammatti (myös entinen, jos olet eläkkeellä): \_\_\_\_\_

Noudatatko erityisruokavaliota, mitä? \_\_\_\_\_

Sairastatko jotain pitkäaikaissairautta, mitä? \_\_\_\_\_

Käännä

**Perusteluja kurssivalinnan tueksi**

**Kuvaile lyhyesti elämäntilannettanne ja parisuhdettanne:**

---

---

---

---

**Miten hakijan reumasairaus on vaikuttanut parisuhteeseenne?**

---

---

**Kurssiin liittyvät odotukset:**

Miksi haluatte osallistua kurssille (kumpikin vastaa henkilökohtaisesti)?

Hakija: \_\_\_\_\_

Puoliso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Minkälaisien asioiden käsittelyä pitäisitte kurssilla tärkeänä?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Miten luulisitte hyötyväne kurssista?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Muuta mieleen tullutta (jos esimerkiksi tarvitsette kurssilla erityisjärjestelyjä):

\_\_\_\_\_

Annamme suostumuksemme siihen, että kurssin järjestämisen kannalta oleelliset tietomme voidaan antaa kurssityöntekijöille:

paikka ja aika

molempien allekirjoitukset ja nimen selvennykset

Palauta lomake viimeiseen hakupäivään mennessä osoitteella Suomen Reumaliitto ry. / Iso Roobertinkatu 20 - 22 A, 00120 Helsinki. **Liitteeksi tarvitaan lääkärinlausunto, josta ilmenee hakijan terveydentila tai valokopio esimerkiksi viimeisimmästä hoitoselosteesta.**