

**HAKEMUS 10–12-VUOTIAIDEN AURINKOPAINOTTEISELLE
SOPEUTUMISVALMENNUSKURSSILLE
Rodos, Kreikka**

- 19.9.20 Sopeutumisvalmennuskurssin ennakkajakso hotelli Bonus Inn, Vantaa
- 20.9.–27.9.20 Rodos
- Alkuvuodesta 2021 Jatkotapaaminen

Hakijan yhteystiedot

Hakijan nimi _____

Katuosoite _____

Postinumero ja postitoimipaikka _____

Syntymäaika _____ Ikä _____ Puhelin _____

Huoltajan yhteystiedot

Nimi _____ Numero, josta tavoittaa päivisin _____

Sähköpostiosoite _____

Hakijan terveystiedot

Mitä reumasairautta sairastat? _____

Milloin se on todettu? _____

Onko sinulla reumasairautesi takia säännöllinen hoitokontakti, mihin? _____

Tällä hetkellä käytössä oleva reumalääkitys: _____

Miten sairautesi vaikuttaa elämääsi? _____

Onko sinulla muita sairauksia, mitä? _____

Koska sairaudet on todettu ja miten ne vaikuttavat arkielämääsi? _____

Käytössä oleva muu kuin reumalääkitys (mainitse lääkkeiden nimet): _____

Vastaatko itse omien lääkkeiden ottamisesta ja annostelusta tai pistämisestä?

Noudatatko erityisruokavaliota?

en

kyllä , mitä:

Oletko aikaisemmin hakenut Reumaliiton järjestämälle sopeutumisvalmennuskurssille?

en

kyllä , koska: _____

Oletko ollut aikaisemmin Reumaliiton järjestämällä sopeutumisvalmennuskurssilla?

en

kyllä , koska: _____

Oletko ollut aikaisemmin ulkomailla? Missä? _____

Miksi juuri **sinun** pitäisi päästä mukaan tälle kurssille?

Millaisia sinun omat kurssitavoitteesi / odotuksesi voisivat olla? _____

Vanhempien osio:

Mitä työntekijöiden on hyvä tietää lapsestanne, jos hän tulee valituksi matkalle? (Esimerkiksi sairauteen, , temperamenttiin, omatoimisuuteen, koulunkäyntiin, perhetilanteeseen, vapaa-aikaan tai keskittymiseen ja jaksamiseen liittyviä asioita)

Miksi vanhempina pidätte tärkeänä, että lapsenne voisi osallistua tälle sopeutumisvalmennuskurssille?

Miten olette varmistaneet lapsen halukkuuden osallistua

Vakuutamme antamamme tiedot oikeiksi ja suostumme siihen, että niitä voidaan antaa sopeutumisvalmennuskurssin työntekijöille.

**Sopeutumisvalmennuskurssiin kuuluu jatkotapaaminen.
Jatkotapaaminen toteutetaan viikonlopputapaamisena, ja sen ajankohta ilmoitetaan myöhemmin.
Sitoudun osallistumaan myös tähän jatkotapaamiseen.**

paikka ja aika

hakijan allekirjoitus

huoltajan allekirjoitus

HUOM!

Tämän hakulomakkeen liitteeksi tarvitaan lääkärin suositus, jotta hakija voi hakea Kelasta matkakorvauksia kotimaan kurssimatkoista aiheutuneista kustannuksista.

Hakulomake palautetaan **4.6.2020 mennessä** osoitteella:

Suomen Reumaliitto ry. / 10-12 v. nuorten sova

Iso Roobertinkatu 20 - 22 A

00120 Helsinki