

## SOPEUTUMISVALMENNUSKURSSIT HAKULOMAKE PARIKURSSILLE

30.9.–4.10.19, Nokian Eden

Teemana Parisuhde ja seksuaalisuus

### 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 (täyttäkää yhdessä)**

**Kuvaillkaa lyhyesti elämäntilannettanne ja parisuhdettanne:**

---

---

---

---

**Miten hakijan reumasairaus on vaikuttanut parisuhteeseen?**

---

---

**Kurssiin liittyvät odotukset:**

Miksi haluatte osallistua kurssille (kumpikin vastaa henkilökohtaisesti)?

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

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

\_\_\_\_\_

**Kurssilla käsitellään seksuaalisuutta. Miten ajattelette parisuhteenne hyötyvän siitä?**

---

---

---

**Minkälaisien asioiden käsittelyä pitäisitte kurssilla tärkeänä? (täyttäkää yhdessä)**

---

---

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.**