

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

- 26.9.18 Sopeutumisvalmennuskurssin ennakkopaketti hotelli Bonus Inn, Vantaa
- 27.9.–4.10.18 Kreeta
- Alkuvuodesta 2019 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? _____

Tällä hetkellä käytössä oleva reumalääkitys: _____

Miten se vaikuttaa elämääsi? _____

Onko sinulla muita sairauksia, mitä? _____

Koska sairaudet on todettu ja miten ne vaikuttavat arkielämääsi? _____

Onko sinulla tämän sairauden takia säännöllinen hoitokontakti, mihin? _____

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

käännä

Vastaatko itse omien lääkkeiden ottamisesta ja annostelusta, tai pistämisestä?

Noudatatko erityisruokavaliota?

en

kyllä , mitä:

Oletko ollut aikaisemmin Suomen Reumaliiton järjestämällä kuntoutusmatkalla etelässä?

en

kyllä , koska: _____

Oletko ollut aikaisemmin ulkomailla? Missä? _____

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

Millaisia sinun omat kurssitavoitteesi / odotuksesi voisivat olla? _____

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

käännä

Muita perusteluja hakemuksen tueksi:

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 **18.6.2018 mennessä** osoitteella:

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

Iso Roobertinkatu 20 - 22 A

00120 Helsinki