

**SOPEUTUMISVALMENNUSKURSSIT
HAKULOMAKE PARIKURSSILLE**

11. – 15.11.2019 Kylpylä Kunnonpaikka

Teemana Kun kipu ei näy parisuhteessa

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 _____
Yksilökurssille kyllä, koska _____

en
 en

Puolison henkilötiedot:

Nimi _____ Syntymäaika _____

Ammatti (myös entinen, jos olet eläkkeellä): _____

Noudatatko erityisruokavaliota, mitä? _____

Sairastatko jotain pitkäaikaissairautta, mitä? _____

Käännä

Perusteluja kurssivalinnan tueksi (täyttäkää yhdessä)

Kuvailekaa lyhyesti elämäntilannettanne ja parisuhdettanne:

Miten hakijan reumasairaus on vaikuttanut parisuhteeseenne?

Kurssiin liittyvät odotukset:

Miksi haluatte osallistua kurssille (kumpikin vastaa henkilökohtaisesti)?

Hakija: _____

Puoliso: _____

Kurssilla käsitellään kipua ja kivun kanssa elämistä. 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.**