

**HAKEMUS 13–15-VUOTIAIDEN AURINKOPAINOTTEISELLE
SOPEUTUMISVALMENNUSKURSSILLE
Gran Canaria, Puerto de Mogan**

- 2.12.18 Sopeutusvalmennuskurssin ennakkokokous hotelli Bonus Inn, Vantaa
- 3.12.–10.12.18 Gran Canaria, Puerto de Mogan
- Maaliskuu 2019 Jatkotapaaminen

Hakijan yhteystiedot

Hakijan nimi _____

Katuosoite _____

Postinumero ja postitoimipaikka _____

Syntymäaika _____ Ikä _____ Puhelin _____

Sähköpostiosoite: _____

Huoltajan yhteystiedot

Nimi _____ Numero, josta tavoittaa päivisin _____

Sähköpostiosoite _____

Hakijan terveystiedot

Mitä reumasairautta sairastat? _____

Milloin se on todettu? _____

Tällä hetkellä käytössä oleva reumalääkitys: _____

Miten reumasairaus 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): _____

Vastaatko itse omien lääkkeiden ottamisesta / annostelusta tai pistämisestä?

Noudatatko erityisruokavaliota?

en

kyllä , mitä: _____

Oletko ollut aikaisemmin Suomen Reumaliiton järjestämällä kuntoutusmatkalla etelässä?

en

kyllä , koska: _____

Oletko aikaisemmin osallistunut sopeutumisvalmennuskurssille, koska, missä?

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 matkal-

le? (Esimerkiksi sairauteen, itsenäisyyteen, temperamenttiin, koulunkäyntiin, perheilanteeseen, vapaa-aikaan tai keskittymiseen ja jaksamiseen liittyviä asioita)

Muita perusteluja hakemuksen tueksi:

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

Sopeutumisvalmennuskurssiin kuuluu jatkotapaaminen. Tapaaminen toteutetaan myöhemmin ilmoitettavana ajankohtana. Tapaaminen alkaa perjantaina iltapäivällä ja päättyy sunnuntaina lounaaseen. 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.

Lomake **palautetaan 2.10.2018 mennessä** osoitteella:

Suomen Reumaliitto ry. / nuorten aurinkosova
Iso Roobertinkatu 20 - 22 A, 00120 Helsinki.