

## **SOPEUTUMISVALMENNUSKURSSIT HAKULOMAKE PARIKURSSILLE**

Teema: Kivun kanssa tasapainoon parisuhteessa

Kylpylä **Kivitippu** 23.– 27.3.20       Kylpylähotelli **Kunnonpaikka** 28.9.–2.10.20   
Kylpylä **Kivitippu** 16.– 20.11.20

### **Hakijan henkilötiedot:**

Nimi \_\_\_\_\_ Syntymäaika \_\_\_\_\_

Katuosoite \_\_\_\_\_

Postinumero ja -toimipaikka \_\_\_\_\_ Puhelin \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

Olen työelämässä  Olen eläkkeellä, vuodesta \_\_\_\_\_

Ammatti (myös entinen): \_\_\_\_\_

Mikä reumasairaus sinulla on? \_\_\_\_\_ Koska se on todettu? \_\_\_\_\_

Miten sairautesi vaikuttaa arkielämääsi? \_\_\_\_\_

Onko sinulla muita sairauksia, mitä? \_\_\_\_\_

Noudatanko erityisruokavaliota, mitä? \_\_\_\_\_

Minkälainen on liikuntakykysi?

liikun ilman apuvälineitä

liikun yhden kepin / keppien avulla

liikun rollaattorin 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): \_\_\_\_\_

Noudatanko erityisruokavaliota, mitä? \_\_\_\_\_

Sairastatko jotain pitkäaikaissairautta, mitä? \_\_\_\_\_

Käännä

**Perusteluja kurssivalinnan tueksi (täyttäkää yhdessä)**

**Kuvailekaa lyhyesti elämäntilannettanne ja parisuhdettanne:**

---

---

---

---

**Miten hakijan reumasairaus on vaikuttanut parisuhteeseen?**

---

---

**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.**