

# ILMOITTAUTUMISLOMAKE KUNTOUTUSKURSSILLE



Hakijan koko nimi \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Puhelinnumero \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

Ikä \_\_\_\_\_

Olen: työssäkäyvä / eläkkeellä / työkyvyttömyyseläkkeellä / opiskelija / työtön / muu, mikä? \_\_\_\_\_

Ammatti: \_\_\_\_\_

Yhdistyksen jäsen: Kyllä / Ei

Olen saanut MG tai LEMS -diagnoosin vuonna: \_\_\_\_\_

Palautus:  
Suomen MG-yhdistys ry  
c/o Susanne Hiltunen  
Heikinmäentie 13  
21160 MERIMASKU TAI  
kuntoutus@suomenmg-  
yhdistys.fi

Mille kurssille haet: \_\_\_\_\_

Mitä odotat kuntoutuskurssilta? Millainen on oma kuntoutuksen tarpeesi? Perustele miksi haet kurssille. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **Aiempi kuntoutus ja vertaistuki**

RAY:n tuella järjestetty Suomen MG -yhdistyksen kurssin nimi ja vuosi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

KELA:n sopeutumisvalmennuskurssi ja vuosi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Oletko osallistunut tai hakeutunut muuhun kuntoutukseen tai onko sinulla mahdollisuus omaehtoiseen hyvinvoinnin ylläpitämiseen paikkakunnallasi (esim. mahdollisuus käyttää liikuntapalveluja) ja millaiseen? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ILMOITTAUTUMISLOMAKE KUNTOUTUSKURSSILLE

Onko sinulla mahdollisuus osallistua yhdistyksen tai muun tahon vertaistukitapaamisiin paikkakunnaltasi ja jos, on millaisiin?

### **Sairaus**

Miten selviydyt MG -sairauden kanssa jokapäiväisessä elämässä ja mitä ongelmia koet?

Minkälainen on liikuntakykysi, esim. miten pitkän matkan voit kävellä tai minkälaisia rajoitteita sinulla on, esim. rappusten kävely?

Onko sinulla muita sairauksia ja haittaavatko ne selviytymistäsi, miten?

Onko sinulla käytössäsi apuvälineitä ja mitä ne ovat?

Onko sinulla erikoisruokavaliota tai ruoka-aine allergioita, mitä?