

Puheterapiakeskus TEMPO oy

Reviisorinkatu 3,

02770 Espoo

info@tempokeskus.fi

p. 0400-448187

## HAKULOMAKE:

### SOPEUTUMISVALMENNUSKURSSI AIKUISELLE, JOKA ÄNKYTTÄÄ

Hakemus koskee **Käytännönläheistä vertaisryhmäkurssia "Arjen haasteet"**, 11.6.-15.6.2018. Ensimmäinen kurssipäivä alkaa klo 12.00.

Hakemus koskee **Itsetunnon, myönteisen minäkuvan ja osallistumisen vahvistamisen kurssia**, 14.-16.11.2018 ja 3.-4.12.2018. Ensimmäinen kurssipäivä alkaa klo 12.00.

HUOM! Jos haet molemmille kursseille, merkitse ensisijainen toiveesi numerolla 1 ja toissijainen toiveesi numerolla 2.

#### 1. Yhteystiedot:

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

Sosiaaliturvatunnus \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Puhelinnumero \_\_\_\_\_ Sähköposti \_\_\_\_\_

Ammatti \_\_\_\_\_

Koulutus (ympyröi): 1. Peruskoulu, 2. Ylioppilas, 3. Ammattikoulu, 4. Korkeakoulu, 5. Muu, mikä?

Asumismuoto (ympyröi): 1. Yksin, 2. Avo-/avioliitossa, 3. Vanhempien luona, 4. Muu, mikä?

Muut samassa taloudessa asuvat perheenjäsenet: \_\_\_\_\_

Työtilanne \_\_\_\_\_

## 2. Puhetilanne ja aiempi kuntoutus ja sopeutumisvalmennus:

Äidinkieli, ja muut aktiivisessa käytössä olevat kielet

Milloin änkytys on alkanut?

Millaista änkytys on nyt? Kuvaile

Merkitse asteikolla 1-10, minkä verran sinulla tällä hetkellä esiintyy seuraavia änkytykseen liittyviä piirteitä (1=ei lainkaan, 10=erittäin paljon):

Toistoja, venytyksiä, lukkoja	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kasvojen/kehon jännitystä tai ylimääräisiä liikkeitä	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Apusanojen (öö, no tota yms) käyttöä	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sanojen vaihtamista	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Puhumisen välttämistä, jos mahdollista	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Vaikeutta pärjätä sosiaalisissa tilanteissa	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Puhetilanteisiin liittyvää jännitystä tai ahdistusta	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Änkytyksen tuomaa itsetunnon alenemista	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Muuta, mitä?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Miten änkytys on vaihdellut viime vuosina?

Miten änkytys vaikuttaa elämääsi, esim. sosiaalisiin suhteisiin, työssä käymiseen, asioimiseen ym.

Miten lähiympäristösi suhtautuu änkytykseen (esim. perhe, ystävät, työkaverit)?

Aiempi puheterapia (missä, minkä verran, mitä harjoiteltu), tai muu kuntoutus

Mikäli käyt nyt puheterapiassa, nykyisen puheterapeutin nimi ja puhelinnumero:

Aiempi / aiemmat änkytysterapiakurssit? Milloin, miten pitkä kurssi, kenen järjestämä?

Onko sinulla änkytyksen lisäksi muita elämäntilanteeseen liittyviä huolenaiheita? Millaisia?

### **3. Odotukset kurssille:**

Mikä saa sinut hakeutumaan sopeutumisvalmennukseen juuri nyt?

Miksi haet juuri valitsemallesi kurssille (kaksi vaihtoehtoa vuonna 2018)?

Mitä odotat kurssilta?

#### 4. Muuta kurssijärjestelyissä huomioitavaa:

Erikoisruokavaliot:

Muut terveydentilassa kurssijärjestelyissä huomioon otettavat tekijät:

Muuta, mitä?

Suostun siihen, että tullessani kurssille valituksi kurssin järjestäjä voi olla yhteydessä kuntouttavaan puheterapeuttiin.

Olen hakeutunut kurssille lääkärin läheteellä.

Toimitan kopion läheteestä kurssin järjestäjälle postitse, sähköpostilla tai paperisena kurssin alkaessa. Voin tällöin hakea Kelasta korvauksia matkakustannuksiin.

Päivämäärä ja paikka

Hakijan allekirjoitus