

I Hope –hankkeen hakulomake

Täytä hakemus mahdollisimman huolellisesti. Lähetä se Invalidiliiton Kuopion kuntoutus- ja työkliniikalle osoitteeseen Puijonkatu 19 b, 4 krs, 70100 Kuopio 25.9.2009 mennessä. Liitä siihen B-lausunto mukaan tai pyydä lääkäriä lähettämään se suoraan 25.9.2009 mennessä Kuopion kuntoutus- ja työkliniikalle. Laita hakemusta lähettäessäsi kuoreen tunnus **I HOPE**.

Saatuamme hakemuksesi ja B-lausunnon, otamme sinuun yhteyttä ja kutsumme haastatteluun.

Palvelun tavoitteena on tukea ja rohkaista Sinua oman opintosuunnitelman laatimiseen ja suunnitelman toteuttamiseen sekä tarjota Sinulle keinoja opinnoissa ja opintotilanteissa sekä arjessa selviytymiseen. Vertaistukea saat ryhmän muilta jäseniltä.
Antamasi tiedot käsitellään luottamuksellisesti ja ne ovat ainoastaan työryhmän käytössä.

Taustatiedot

NIMI: _____

HENKILÖTUNNUS: _____

TIEDEKUNTA/LAITOS/PÄÄAINE: _____

OPINTOPISTEMÄÄRÄ _____

OSOITE: _____

PUHELIN: _____

PERHESUHTEET: a) avioliitto b) avoliitto
 c) eronnut d) naimaton
 e) leski

LAPSIA (alle 18 vuotta): _____ henkilöä

Miksi haet I Hope –harkiten opinnoissa eteenpäin kuntoutushankkeeseen?

Aikaisemmat koulutukset

Mitä koulutuksia tai kursseja olet suorittanut ja milloin?

oppilaitos	linja	suoritusvuosi, koulutuksen kesto
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Onko aiemmassa koulunkäynnissäsi ollut jotain erityistä mainittavaa?

Työhistoria

työtehtävä	työnantaja	kesto (esim.1985-1990)
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

Opiskelukykyyhin liittyviä asioita

Millaisena koet oman opiskelualasi? _____

Milloin viimeksi olet suorittanut kursseja? _____

Millaisia ongelmia sinulla on tällä hetkellä opintojen suorittamisessa, niiden aloittamisessa tai jatkamisessa? _____

Mitkä asiat eniten rajoittavat opiskelua? _____

Mikä on oma käsityksesi opiskeluvalmiuksistasi tällä hetkellä? _____

Mikä on oma käsityksesi henkisestä jaksamisestasi? _____

Millaisissa tutkimuksissa, hoidoissa tai terapioidissa olet ollut ja milloin/ mitä on menossa tällä hetkellä tai onko jotain vasta suunnitteilla? _____

Millaista kuntoutusta olet saanut, missä ja milloin? _____

Millaista tukea / apua koet tarvitsevasi säilyttääksesi ja /tai parantaaksesi opiskelukykysi?

Mitä suunnitelmia sinulla on tulevaisuuden suhteen? _____

Mitä harrastat?

Mitkä ovat arkipäiviesi tärkeimmät sisällöt?

Mitkä ovat Sinun vahvuutesi?

Annan luvan kuntoutustyöryhmälle opintotukirekisteritietojeni (lääkäritiedot) ja opintotukeen liittyvien tietojen selvittämiseen. Saadut tiedot käsitellään luottamuksellisenä.

En anna lupaa

Paikka, aika ja allekirjoitus