



## KOMPASSIKURSSIT 2010

### HAKEMUS KURSSILLE

Kurssit ovat kaksiosaisia 6 + 6 vrk. Vanhemmat (tai muu läheinen) voivat olla mukana ensimmäisellä jaksolla kurssin lopussa 3 vrk.

#### KURSSIAIKA:

#### I JAKSO

#### SEURANTAJAKSO

15. – 20.11. 2010 ja 14.— 19.2 2011  
(läheiset 18.- 20.11.) Haku kurssille viimeistään 16.8.

22. – 27.11. 2010 ja 14. – 19.2.2011  
(läheiset 25.- 27.11.) Haku kurssille viimeistään 16.8.

#### Henkilötietoja

Hakijan nimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero ja -paikka
Kotikunta	Muu tieto
Puhelin kotiin ja Gsm	Puhelin työhön

kuuro  huonokuuloinen  kuuroutunut  kuurosokea

#### Käytätkö kommunikaatiossasi

viittomakieltä  puhetta  kädestä käteen viittomista  muuta, mitä?

#### Viittomisesi on

suomalainen viittomakieli  suomenruotsalainen vk  viitottu puhe  tukiviittomat

**Kommunikointi lähiympäristön kanssa** (molemmat suunnat)

**Onko sinulla käytössä liikkumisen apuvälineitä, mitä?**

**Tarvitsetko kurssilla henkilökohtaisen**

oppaan  avustajan  muun, minkä?

**Millainen vammais- tai hoitotuki sinulla on?**

- alin vammaistuki  hoitotuki  
 korotettu vammaistuki  korotettu hoitotuki  
 erityisvammaistuki  erityishoitotuki

**Läheisten tietoja**

Nimi/suhde hakijaan	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero ja -paikka
Puhelin kotiin ja Gsm	Puhelin työhön
Osallistuuko kurssille? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Muu tieto

Nimi/suhde hakijaan	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero ja -paikka
Puhelin kotiin ja Gsm	Puhelin työhön
Osallistuuko kurssille? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Muu tieto

**Mitä lääkkeitä ja mihin sairauteen sinulla on käytössä?**

osaan ottaa lääkkeeni  tarvitsen apua lääkkeiden otossa

Palveluosasto

Millä aikaisemmilla kursseilla olet ollut mukana?

Kuurojen Liiton Onni-kurssi, aika:

---

Kuurojen Liiton Elämänhallintakurssi, aika:

---

Kuurojen Liiton Kompassikurssi, aika:

---

Muu Kuurojen Liiton kurssi, mikä, milloin?

---

lupaan, että Kuurojen Liitto voi hankkia minua koskevia kuntoutuksen kannalta tarpeellisia tietoja ja välittää niitä muille tahoille

**Matkustus** kurssille (saattajat, vastaanotto, aikataulut, yms.)

Paikka, päiväys, allekirjoitus

---

**HUOM!** Tämän hakemuksen lisäksi pitää täyttää myös KELAN kuntoutuslomake **kaikilta** osin (KU102) sekä liittää mukaan **kuntoutuajan B-lääkärintlausunto tai kuntoutussuunnitelma**, johon kirjataan myös perustelut omaisten / läheisten osallistumiseen (KKRL 566/2005 9§ ja 12§).

**Tämä hakemus liitteineen lähetetään osoitteella:**

**Kuurojen Liitto ry**

Eeva-Maija Mielonen

PI 57, 00401 Helsinki

(puh. 09 5803 471 tai 040 7554374)

KUUROJEN LIITTO RY  
PALVELUOSASTO

liite kuntoutusselosteeseen

**Kuntoutujan kanssa sovitut tavoitteet ja niiden seuranta**

Nimi:

Hlötunnus

Kurssin nimi ja nro

Aloituspäivä

Kurssijakson lopulla kirjataan 1-4 päätavoitetta numerojärjestyksessä selkein ja konkreettisin imaisuin tälle lomakkeelle. Tavoitteiden tulee olla toteutettavissa. Seurantajaksolla täytetään, miten tavoite on saavutettu ja mitä jatkosta sovitaan.

Konkreettinen tavoite	Tavoitteen saavuttaminen	Mitä sovitaan jatkosta

Tahot, joille kopio lähetetään

Jakso nro I

Jakso nro II

Päiväys

Päiväys

\_\_\_\_\_  
Kuntoutujan allekirjoitus

\_\_\_\_\_  
Kuntoutujan allekirjoitus