**Omaisen hakemus kokemusasiantuntijakoulutukseen 2018**

Hakemukset käsitellään luottamuksellisesti.

|  |
| --- |
| **1.****Etunimet ja sukunimi (alleviivaa kutsumanimi)**      |

|  |
| --- |
| **2.****Henkilötunnus**      |

|  |
| --- |
| **3.****Kotiosoite**     **Postinumero**     **Postitoimipaikka**     **Puhelinnumero (mistä sinut tavoittaa päivisin)**      |

|  |
| --- |
| **4.****Sähköpostiosoitteesi**      |

|  |
| --- |
| **5.****Koulutustausta: Mitä kouluja olet käynyt?**      |

|  |
| --- |
| **6.****Ammatillinen tausta: Nimeä ammatit joissa olet toiminut ja montako vuotta olet toiminut** **ammatissa.**      |

|  |
| --- |
| **7.****Oletko osallistunut ryhmiin tai ryhmätoimintoihin aiemmin? Mikäli olet, minkälaisiin?**      |
| **8.****Minkälaisia kokemuksia sinulla on ryhmässä tai ryhmissä olemisesta?**      |

|  |
| --- |
| **9.** **Mistä mielenterveys-/päihdesairaudesta omaisesi on kuntoutumassa/kuntoutunut?**      |

|  |
| --- |
| **10.** **Millaisena koet mielenterveys- tai päihdekuntoutujan omaisena olemisen?**      |

|  |
| --- |
| **11.** **Millainen on tilanteesi ja jaksamisesi omaisena tällä hetkellä?**      |

|  |
| --- |
| **12.****Miksi haet kokemusasiantuntijakoulutukseen?**      |

|  |
| --- |
| **13.****Koulutukset toteutetaan iltapäivisin, keskimäärin 1 - 2 koulutusiltapäivä viikossa klo:12–16 välisenä aikana. Pystyisitkö sitoutumaan koulutukseen?**      |

|  |
| --- |
| **14.** **Mitä muuta haluaisit vielä tuoda esille hakemuksessasi? Nimeä henkilö joka voi suositella sinua****tähän koulutukseen.**      |

**Päiväys**

**Allekirjoitus** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Palauta hakemuksesi 27.4.2018 mennessä osoitteeseen:**

Kanta- Hämeen keskussairaala

Jalmiina Nummelin / Hml psyk pkl

Ahvenistontie 20

13530 Hämeenlinna

(Sisäisessä postissa oh Jalmiina Nummelin, psyk pkl)