



## Hakuohje Huuli- ja suulakihalkio -perhekursseille

Harvinaiskeskus Norio järjestää koko perheelle suunnattuja sopeutumisvalmennuskursseja. Vuonna 2019 kurssit järjestetään Iiris-keskuksessa Helsingin Itäkeskuksessa, erinomaisten kulkuyhteyksien äärellä.

**HAKEMINEN** Kurssille haetaan Harvinaiskeskus Norion omalla hakulomakkeella, joka löytyy tästä samasta tiedostosta. Kurssille hakija on lapsi, jolla on huuli- ja tai suulakihalkio. Hakemukseen nimetään kurssille osallistuvat perheenjäsenet ja/tai muut omaiset.

**LIITTEEKSI** Mikäli perhe haluaa hakea Kelasta tukea matkakustannuksiin tai kurssin ajalta kuntoutusrahaa, hakemuksen liitteeksi tarvitaan kopio lääkärinlausunnosta; ote epikriisistä, B-lausunto tai muu lääkärinlausunto, josta käy ilmi lapsen terveydentila sekä toimintakyky. Lääkärinlausunnossa tulee olla myös lääkärin suositus kurssille. Kurssin sisällöllinen ohjelma vastaa Kelan sopeutumisvalmennuskurssin vaatimuksia, joten kurssin jälkeen vanhemmat voivat hakea Kelalta ansionmenetykskorvauksena kuntoutusrahaa kurssipäivien ajalta sekä matkakuluihin matkakulukorvaukset omavastuun ylimenevältä osalta.

**VALINTA** Kurssille valituille perheille lähetetään hakuajan päättymisen jälkeen kutsukirje kurssille. Muutama viikko ennen kurssin alkua perheille lähetetään vielä esitietolomake, kurssiohjelma sekä muuta lisätietoa kurssista kirjeitse. Kurssille tuleville perheille myös soitetaan noin viikkoa ennen kurssin alkua. Perheille, jotka eivät tule valituksi tai jäävät varasijalle, ilmoitetaan tilanteesta mahdollisimman pian valinnan jälkeen.

**MUUTA** Kurssi on perheelle maksuton ja sitä tuetaan Veikkauksen tuotoilla. Harvinaiskeskus Norion toiminnan vakuutukset ovat vastuu- ja potilasvakuutus.

Muutoksista, kuten esimerkiksi perheen jäsenen tulon peruuntumisesta, pyydetään ilmoittamaan mahdollisimman pian etukäteen Harvinaiskeskus Norioon.

### **Lähetäkää hakemukset hakuajojen puitteissa osoitteeseen:**

Harvinaiskeskus Norio  
Sopeutumisvalmennus  
Kornetintie 8  
00380 Helsinki

### **Tiedustelut:**

Kurssivastaava Minna Sarola  
[minna.sarola@tukiliitto.fi](mailto:minna.sarola@tukiliitto.fi)  
p. 044 776 4409



## HAKEMUS HALKIOKURSSILLE

**Hakijan tiedot** (hakijaksi merkitään lapsi, jolla on huuli- ja/tai suulakihalkio)

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero ja postitoimipaikka	

### Sairautta koskevat tiedot

Hakijan diagnoosi/diagnoosit
Muut mahdolliset sairaudet
Hoitava lääkäri/terveyskeskus/keskussairaala
Lääkitys
Mahdolliset sairaalahoidot viimeisen vuoden aikana sekä aikaisemmat merkittävät sairaalahoidot/leikkaukset

### Muut lapsen liittyvät tiedot

Erityisruokavalio ja allergiat
--------------------------------



Kuvailkaa, millä tavalla lapsen huuli- ja/tai suulakihalkio vaikuttaa arkeenne

---

---

---

---

### Kurssitiedot

Haemme kurssille:

- Huuli- ja suulakihalkiot, leikki-ikäiset (3-6.v), perhekurssi ajalla 13.-17.5.2019  
(hakemukset 12.4. mennessä)
- Huuli- ja suulakihalkiot, alakouluikäiset (7-12.v), perhekurssi ajalla 24.-28.6.2019  
(hakemukset 17.5. mennessä)
- Huuli- ja suulakihalkiot, vauvaikäiset (0-2.v), perhekurssi ajalla 25.-29.11.2019  
(hakemukset 18.10. mennessä)

### Aikaisemmat kurssit

Oletteko osallistuneet aiemmin Norio-keskuksen järjestämille kursseille?

- En  Kyllä

Aiemman kurssin nimi ja ajankohta

---

### Lääkärintausunto/suositus kurssille

- liitteenä  toimitettu aikaisemmin  toimitetaan myöhemmin

Mikäli haluatte hakea Kelasta matkakorvauksia tai kuntoutusrahaa kurssin ajalta, tarvitaan hake-  
muksen liitteeksi lääkärinlausunto; ote epikriisistä, B-lausunto tai muu lääkärinlausunto, josta käy  
ilmi hakijan terveydentila sekä toimintakyky. Lausunnossa on myös oltava lääkärin suositus kurssin  
tarpeellisuudesta hakijalle.



Kurssille osallistuvat omaiset/läheiset

Nimi

Syntymäaika

Suhde hakijaan

---

---

---

---

---

---

Huoltajien yhteystiedot

Nimi

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Osoite (jos eri kuin hakijalla)

---

Nimi

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Osoite (jos eri kuin hakijalla)

---

Kurssille osallistuvien läheisten mahdolliset diagnoosit/sairaudet, lääkitys sekä allergiat, jotka otettava huomioon kurssilla

---

---

---

---

---

---

---

---



### Tavoitteet kurssille

Millaisia tavoitteita teillä on kurssille (esim. millaista tietoa, toimintaa, vertaistukea)

---

---

---

---

---

---

---

Mahdolliset muut huomioitavat asiat kurssiin liittyen

---

---

---

---

---

---

---

### Allekirjoitus

Aika ja paikka

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

---

### Hakemus ja liitteet lähetetään osoitteeseen:

Harvinaiskeskus Norio  
Sopeutumisvalmennus  
Kornetintie 8  
00380 Helsinki

