

# SØKNAD TIL KURSET «Å HA EN BROR ELLER SØSTER MED EN SJELDEN DIAGNOSE» (SØSKENCAMP)

Frambu 2024



## Målgruppe:

Søsken (12-16 år) til barn/ungdom med en sjelden diagnose som Frambu eller et av de andre sjeldensentrene har kompetansesenteransvar for.

## Kursets målsetning:

På dette kurset ønsker vi at søsken til barn/ungdom med sjeldne diagnoser skal være i fokus, oppleve fellesskap og ha mulighet til å dele erfaringer med andre søsken i lignende situasjon. Vi legger vekt på at de unge skal bli godt kjent med hverandre gjennom aktiviteter hvor det sosiale står sentralt. Vi vil også ha daglige samtaler i mindre grupper som omhandler det å ha søsken med spesielle behov. Programmet på dagtid vil i tillegg bestå av varierte aktiviteter ute og inne, og på kveldene blir det mye moro i regi av Frambus aktivitetsledere.

Foreldre (én pr. familie) forventes å delta på mandagen mellom kl.11.00 og 16.00, og fredagen mellom kl. 11.00 og 15.00. Denne uken arrangeres også et frivillig forskningsprosjekt for foreldre og søsken, som dere vil få informasjon om når dere eventuelt får tilbud om plass. Det kreves ikke foreldredeltakelse utenom mandag og fredag for dette.



# SØKNAD TIL KURSET «Å HA EN BROR ELLER SØSTER MED EN SJELDEN DIAGNOSE» (SØSKENCAMP) på Frambu 2024

Navn på søker (søsken): .....

Fødselsdato: ..... Kjønn: .....

Adresse: .....

Postnummer: ..... Sted: .....

Telefon: .....

Har du vært på Frambu før?  Nei  Ja - hva/når: .....

Trenger du tolk under campen?  Nei  Ja, til språket: .....

Har du sovet hjemmefra før?  Ja  Nei

Er det noe du trenger hjelp til på campen? .....

.....

Er det andre ting vi bør vite om før du kommer? .....

.....

Hvilke forventninger har du til campen? Er det spesielle ting du vil snakke om eller vite mer om?

.....

.....

.....

Navn foresatt 1: ..... Relasjon: .....

Adresse (hvis annen enn søker): .....

Postnummer: ..... Sted: .....

Telefon: ..... E-post: .....

Navn foresatt 2: ..... Relasjon: .....

Adresse (hvis annen enn søker): .....

Postnummer: ..... Sted: .....

Telefon: ..... E-post: .....

Navn på søsken med diagnose: .....

Fødselsdato: ..... Personnummer: .....

Adresse (hvis annen enn søker): .....

Postnummer: ..... Sted: .....

Diagnose: .....

For å kunne registrere søknaden, må vi vite følgende om ditt søsken med diagnose. Han/hun er:

- registrert bruker på Frambu fra før
- registrert bruker ved et av de andre sjelden-sentrene, hvilket .....
- ikke tidligere registrert som bruker ved noe sjelden-senter (ny bruker)

**Ved førstegangsregistrering ved Frambu, må det legges ved en legeattest eller epikrise som bekrefter diagnose.** Dette gjelder også for personer som allerede er registrerte ved Frambu, men som har fått nye eller endrede helseopplysninger. Foreligger det genetiske tester, må disse også legges ved. Hvis du mangler denne dokumentasjonen, ta kontakt med din fastlege eller sykehus. Har du vanskeligheter med dette kan du ta kontakt med oss.

Den helserettslige myndighetsalder er 16 år. Det vi si at personer fra fylte 16 år som har samtykkekompetanse, må signere søknaden selv. Dersom personen er mellom 16 og 18 år og ikke har samtykkekompetanse, må søknaden signeres av de som har foreldreansvaret. Ved felles foreldreansvar må begge foreldre signere.

**Jeg/vi samtykker til at relevante opplysninger for denne søknaden blir registrert i Frambus elektroniske journalsystem.**

Dato: .....

Underskrift: .....

Underskrift: .....

Vi sender ut brev med svar om plass senest 2 uker etter at søknadsfristen er utløpt.

**Søknaden sendes via Digipost til mottaker: «Stiftelsen Frambu».**

For å opprette digital postkasse, kan dette gjøres enkelt på [www.digipost.no](http://www.digipost.no). Alternativt kan den sendes som brev til Frambu, Sandbakkveien 18, 1404 Siggerud.

Har du spørsmål, ta gjerne kontakt på telefon 64 85 60 00 eller pr e-post til [kurs@frambu.no](mailto:kurs@frambu.no).

*Søknaden er unntatt offentlighet.*

