

# Inbjudan Familjevistelse

## Prader-Willis syndrom 5-9 december 2022

Ågrenska på Lilla Amundön i Göteborgs södra skärgård, planerar en vistelse för familjer som har barn och ungdomar med Prader-Willis syndrom.

Vistelsen erbjuder unika möjligheter för föräldrar att få kunskap, träffa andra i liknande situation och utbyta erfarenheter. Syftet är att deltagarna ska få ökad kunskap kompetens att hantera sin vardag. Hela familjen deltar, eftersom ett barns funktionsnedsättning påverkar alla familjemedlemmar. Vistelserna är ett viktigt komplement till habiliterings-, sjukvårds- och andra samhällsinsatser.

### Hur ser programmen för familjevistelser ut

Vi samarbetar med landets främsta experter och programmen skräddarsys utifrån den specifika diagnosen och deltagarnas olika behov. Föräldraprogrammet innehåller föreläsningar och diskussioner kring aktuella medicinska rön, pedagogiska frågor, psykosociala aspekter, munhälsa och munmotorik, syskonrollen samt det stöd samhället kan erbjuda.

Barnen och ungdomarna har ett program med förskola, skola och fritidsaktiviteter. Programmet är anpassat utifrån varje barns förutsättningar, möjligheter och behov. Information om diagnosen ingår i programmet. Aktiviteterna är pedagogiskt utplagda och sker i grupp. Genom samtal och aktiviteter erbjuds möjligheter att utbyta erfarenheter om vad det innebär att ha diagnosen eller att ha ett syskon med funktionsnedsättning.

### Genom föreläsningar och diskussioner får föräldrarna bland annat ta del av

- Aktuell medicinsk information
- Psykosociala aspekter
- Pedagogik
- Syskonrollen
- Munhälsa och munmotorik.
- Stöd i samhället

### Föreläsare, kommer att uppdateras se [agrenska.se](http://agrenska.se)

**Ricard Nergårdh**, överläkare DEMO-mottagningen, Akademiska barnsjukhuset, Uppsala samt Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Huddinge

**Specialisttandläkare, tandsköterska, logoped**, Mun-H-Center, Göteborg

**Pedagoger**, Ågrenska

### Hur ansöker man

Vårdnadshavare ansöker till vistelsen, blankett finns under respektive diagnos på [agrenska.se](http://agrenska.se) Vi rekommenderar familjen att kontakta sin habilitering eller behandlande läkare i samband med ansökan.

Efter erbjudande om plats på vistelsen är det vårdnadshavarens ansvar att kontakta barnets läkare eller kurator beträffande finansiering via av vistelsen, eventuellt resebidrag och tolkkostnad.

### UTBILDNINGSDAGAR- på plats eller genom live-streaming

Under familjevistelsen kan personer som i sitt arbete eller i sin vardag möter barn och ungdomar med den aktuella diagnosen delta i två utbildningsdagar. Genom fortbildningen får personen ökad kunskap om diagnosen och dess konsekvenser i skola och vardagsliv. Anslutning sker lätt via dator, mobiltelefon eller surfplatta.

Information om utbildningsdagarna finns under respektive familjevistelse på [agrenska.se](http://agrenska.se)

### För mer information

[agrenska.se/familjevistelser](http://agrenska.se/familjevistelser)

[agrenska.se/kurser](http://agrenska.se/kurser)

### Kontaktpersoner

Anna-Karin Björnström, koordinator, 031-750 91 41, [anna-karin.bjornstrom@agrenska.se](mailto:anna-karin.bjornstrom@agrenska.se)

Elisabeth Arvidsson, administratör, 031-750 91 46 [agrenska@agrenska.se](mailto:agrenska@agrenska.se)

Annica Jansson, administratör, 031-750 91 62, [annica.jansson@agrenska.se](mailto:annica.jansson@agrenska.se)



# ANSÖKAN TILL FAMILJEVISTELSE PÅ ÅGRENSKA



Familjevistelse/diagnos

Datum

Vecka

År

Sista  
ansökningsdag

<b>Prader-Willis syndrom</b>	<b>5-9 december</b>	<b>49</b>	<b>2022</b>	<b>1 september</b>
------------------------------	---------------------	-----------	-------------	--------------------

Vårdnadshavare		Vårdnadshavare	
Förnamn		Förnamn	
Efternamn		Efternamn	
Adress		Adress	
Postnr	Ort	Postnr	Ort
Län	Mobil	Län	Mobil
E-post adress		E-post adress	
Kost/Allergi <input type="checkbox"/> Vegetarisk kost <input type="checkbox"/> Glutenfri kost <input type="checkbox"/> Laktosfri kost <input type="checkbox"/> Specialkost		Kost/Allergi <input type="checkbox"/> Vegetarisk kost <input type="checkbox"/> Glutenfri kost <input type="checkbox"/> Laktosfri kost <input type="checkbox"/> Specialkost	
Specificera specialkost/Allergi		Specificera specialkost/Allergi	
Övriga upplysningar		Övriga upplysningar	

Barnet med diagnos				
Förnamn		Efternamn		
Diagnos	Född år	mån	dag	<input type="checkbox"/> Pojke <input type="checkbox"/> Flicka
Annan funktionsnedsättning				
Vad medför detta för barnet				
Använder sig barnet av några hjälpmedel och i så fall vilka				
Kommunicerar med (tal, tecken, bilder, kroppsspråk/gester)				
Mediciner				
Har barnet personlig assistans som måste följa med <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Har barnet resursperson i förskolan/skola/fritids <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Förskola/Grundskola	Åk	Annat skolform		Åk
Kost/Allergi <input type="checkbox"/> Vegetarisk kost <input type="checkbox"/> Glutenfri kost <input type="checkbox"/> Laktosfri kost <input type="checkbox"/> Specialkost				
Specificera specialkost/Allergi				
Övriga upplysningar				

Behandlande sjukhus alt habilitering	Ort
Går det bra om Ågrenska kontaktar barnets skola/förskola för att informera om utbildningsdagarna	
<input type="checkbox"/> Ja, Skola/Förskola	Tel _____

Barnets namn som ansökan gäller
---------------------------------

<b>Medföljande syskon</b>	Född år	Mån	Dag	<input type="checkbox"/> Pojke	<input type="checkbox"/> Flicka
Förnamn	Efternamn				
Förskola/Grundskola	Åk	Annan skolform			Åk
Kost/Allergi <input type="checkbox"/> Vegetarisk kost <input type="checkbox"/> Glutenfri kost <input type="checkbox"/> Laktosfri kost <input type="checkbox"/> Specialkost					
Specificera specialkost/Allergi					
Övriga upplysningar					

<b>Medföljande syskon</b>	Född år	Mån	Dag	<input type="checkbox"/> Pojke	<input type="checkbox"/> Flicka
Förnamn	Efternamn				
Förskola/Grundskola	Åk	Annan skolform			Åk
Kost/Allergi <input type="checkbox"/> Vegetarisk kost <input type="checkbox"/> Glutenfri kost <input type="checkbox"/> Laktosfri kost <input type="checkbox"/> Specialkost					
Specificera specialkost/Allergi					
Övriga upplysningar					

<b>Medföljande syskon</b>	Född år	Mån	Dag	<input type="checkbox"/> Pojke	<input type="checkbox"/> Flicka
Förnamn	Efternamn				
Förskola/Grundskola	Åk	Annan skolform			Åk
Kost/Allergi <input type="checkbox"/> Vegetarisk kost <input type="checkbox"/> Glutenfri kost <input type="checkbox"/> Laktosfri kost <input type="checkbox"/> Specialkost					
Specificera specialkost/Allergi					
Övriga upplysningar					

**Övrigt:**

Behöver tolk, vilket språk \_\_\_\_\_

Fått inbjudan via \_\_\_\_\_

Deltagit i tidigare vistelse på Ågrenska  Nej  Ja, vilket år \_\_\_\_\_ Diagnos \_\_\_\_\_Anländer till Ågrenska med  Bil  Tåg  Flyg**Signatur vårdnadshavare och barn från 16 år.**

Enligt nya dataskyddsförordningen, GDPR krävs samtycke från vårdnadshavare och barn från 16 år för registrering av personuppgifter, se nedan

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Barn/ungdom från 16 år

Barn/ungdom från 16 år

Genom att lämna uppgifter om era personer godkänner ni att Ågrenska registrerar era uppgifter i vårt administrativa system.

Vi använder uppgifterna i våra interna register, för uppföljning och för att skicka information om våra verksamheter. Dessutom kan dina uppgifter vid behov användas vid kontakt med remitterande/betalningsansvarig i samband med ansökan. Därutöver lämnar vi inte ut uppgifterna till annan person eller verksamhet.

Vi följer Dataskyddsförordningen, GDPR vid hanteringen av dina uppgifter. [www.agrenska.se/personuppgiftspolicy](http://www.agrenska.se/personuppgiftspolicy)**Sänd ansökan till: Ågrenska, Familjeverksamheten, Box 2058, 436 02 Hovås**