

**Alkukysely SenioriKamu-toimintaan osallistuvalle ikääntyneelle**

Nimi: _____

Sukupuoli: Nainen / Mies / Muu / En halua kertoa

Ikä: _____

Puhelinnumero: _____

Osoite: _____

Mistä sait tiedon SenioriKamu-toiminnasta? _____

Kuvaile lyhyesti itseäsi ja elämäntilannettasi:

Onko sinulla jokin toimintakykyyn liittyvä rajoite, josta vapaaehtoisen pitäisi tietää?

Onko käytössäsi jokin liikkumisen apuväline?

Ei. / Kyllä. Mikä? Sisällä/ulkona? : _____

Tunnen itseni yksinäiseksi (valitse yksi vaihtoehto):

- 1) En koskaan
- 2) Hyvin harvoin
- 3) Joskus
- 4) Melko usein
- 5) Jatkuvasti

Mikä lievittäisi sinun yksinäisyyden tunnettasi?

Kuinka turvalliseksi tunnet olosi päivittäisessä elämässä? (valitse yksi vaihtoehto):

- 1) Erittäin turvalliseksi
- 2) Hyvin turvalliseksi
- 3) Kohtuullisen turvalliseksi
- 4) Vähän turvalliseksi
- 5) Ei lainkaan turvalliseksi

Koetko turvattomuutta? Miten turvattomuus ilmenee elämässäsi?

Mikä lievittäisi sinun turvattomuuden tunnettasi? Mikä tekee olosta turvallisen?

Osallisuusindikaattori: Mitä mieltä olet seuraavista väittämistä? Merkitse jokaisen väittämän kohdalla se vaihtoehto, joka kuvaa parhaiten omaa kokemustasi

Väittämä	Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	Ei samaa eikä eri mieltä	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä
Tunnen, että päivittäiset tekemiseni ovat merkityksellisiä.	1	2	3	4	5
Saan myönteistä palautetta tekemisistäni.	1	2	3	4	5
Kuulun itselleni tärkeään ryhmään tai yhteisöön.	1	2	3	4	5
Olen tarpeellinen muille ihmisille.	1	2	3	4	5
Pystyn vaikuttamaan oman elämäni kulkuun.	1	2	3	4	5
Tunnen, että elämälläni on tarkoitus.	1	2	3	4	5
Pystyn tavoittelemaan minulle tärkeitä asioita.	1	2	3	4	5
Saan itse apua silloin, kun sitä todella tarvitsen.	1	2	3	4	5
Koen, että minuun luotetaan.	1	2	3	4	5
Pystyn vaikuttamaan joihinkin elinympäristöni asioihin.	1	2	3	4	5

Mitä toivot saavasi SenioriKamu-toiminnalta omaan arkeesi?

Mitä toivot vapaaehtoiselta seniorikamulta?

Huomioita:
