


Kotipalvelu alle 65-vuotiaille henkilöille

1. Kotipalvelu kokonaisuudessaan






Hyvin tyytymätön	Melko tyytymätön	Ei tyytyväinen tai tyytymätön	Melko tyytyväinen	Hyvin tyytyväinen	En osaa sanoa/ei mieltä
					

a. Kuinka tyytyväinen olet saamaasi kotipalveluun kokonaisuudessaan?

b. Saatko kotipalvelulta tarvitsemasi tuen ja avun?

Kyllä
Osittain
Ei
En osaa sanoa/ei mieltä

2. Vaikutusmahdollisuudet

Ei koskaan	Harvoin	Joskus	Usein	Kyllä, aina	En osaa sanoa/ei mieltä
					

a. Ottaako henkilökunta mielipiteesi ja toiveesi huomioon avun toteuttamisesta?

b. Voitko vaikuttaa siihen, mihin aikaan henkilökunta käy luonasi?

3. Onko sinulla toteuttamissuunnitelma?










Suunnitelma, joka koskee sinua ja olojasi asuinyhteisössä.

Kyllä
Ei (Jos vastasit ei, siirry kysymykseen 5)
En osaa sanoa






4. Oletko ollut mukana laatimassa toteuttamissuunnitelmaasi?

Kyllä
Ei
En osaa sanoa

5. Avun toteuttaminen

	Hyvin huonosti	Melko huonosti	Ei hyvin eikä huonosti	Melko hyvin	Erittäin hyvin	En osaa sanoa/ei miellpidettä
a. Miten henkilökunta suoriutuu työtehtävistään sinun mielestäsi?						
b. Tuleeko henkilökunta sovittuun aikaan?						
c. Onko henkilökunnalla tarpeeksi aikaa työnsä tekemiseen luonasi?						
d. Ilmoittaako henkilökunta etukäteen satunnaisista muutoksista? (Esim. ajan/päivän muuttuminen, viivästykset, muutokset henkilökunnassa.)						

6. Hyvä kohtelu

	Ei koskaan	Harvoin	Joskus	Usein	Kyllä, aina	En osaa sanoa/ei miellpidettä
a. Kohtelee ko henkilökunta sinua hyvin?						

b. Oletko viime vuoden aikana kokenut jotakin seuraavista, kun olet ollut tekemisissä henkilökunnan kanssa?

Merkitse kaikki kohdat, jotka pitävät paikkansa
Henkilökunta:

- On kommentoinut sinua, asioitasi tai kotiasi kielteiseen sävyyn
- On kohdellut sinua epäkunnioittavasti, mikä käy ilmi sanavalinnoista, puhuttelusta tai eleistä
- On puhunut sinulle vähättelevästi esimerkiksi niin kuin olisit lapsi
- Ei ole piitanut toiveitasi esimerkiksi wc-käyntien, suihkussa käymisen tai pukeutumisen suhteen
- On ollut kovakourainen esimerkiksi wc-käyntien, suihkussa käymisen tai pukeutumisen yhteydessä
- On osoittanut haluttomuutta hoidon antamiseen
- On käyttäytynyt muulla tavoin sopimattomasti

Ei, en ole viime vuoden aikana kokenut mitään näistä

7. Turvallisuus

Hyvin turvaton

Meiko turvaton

Ei turvallinen eikä turvaton

Meiko turvallinen

Hyvin turvallinen

En osaa sanoa/ei mielihpidettä



a. Kuinka turvalliselta tai turvattomalta tuntuu asua kotona kotipalvelun tukemana?

b. Tunnetko voivasi luottaa henkilökuntaan, joka käy kotonasi?

Kyllä, kaikkiin työntekijöihin
Kyllä, useimpiin työntekijöihin
Kyllä, joihinkin työntekijöihin
Ei, en kehenkään työntekijään
En osaa sanoa/ei mielihpidettä

8. Ruoka

a. Auttaako kotipalveluhenkilökunta sinua ruuanlaitossa tai tuoko se sinulle valmiita aterioita?

Kyllä, saan apua ruuanlaitossa
Kyllä, saan kotiin tuotuja aterioita
Ei, en saa kotipalvelulta ruokaan liittyvää apua siirry kohtaan Aktiviteetit

Ei koskaan

Harvoin

Joskus

Usein

Kyllä, aina

En osaa sanoa/ei mielihpidettä



b. Maistuuko ruoka hyvältä?

9. Aktiviteetit

a. Onko sinulle myönnetty päiväkävelyjä tai ulkoilua?

Kyllä
Ei jatka kohtaan Syrjintä toiminnassa

Ei koskaan

Harvoin

Joskus

Usein

Kyllä, aina

En osaa sanoa/ei mielihpidettä



b. Oletko tyytyväinen päiväkävelyihin tai ulkoiluun?

10. Syrjintä toiminnassa

Syrjintää on se, kun sinua loukataan tai syrjitään tai kun joku henkilökunnan jäsen kohtelee sinua huonommin kuin toisia. Syrjinnän tai loukkaamisen tulee liittyä johonkin seitsemästä syrjintäperusteesta (sukupuoli, sukupuolinen identiteetti tai sukupuolen ilmentymä, etninen tausta, uskonto tai muu uskonkäsitys, toimintarajotteisuus, sukupuolinen suuntautuneisuus ja ikä) Jos asukas loukkaa muita asukkaita, kyse on kiusaamisesta.

Oletko kokenut syrjintää asuinyhteisössäsi viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana?

- Kyllä
- Ei
- En halua vastata
- En osaa sanoa

Jos vastasit kyllä, vastaa kysymykseen 11,12. Siirry muussa tapauksessa suoraan kysymykseen 14.

11. Mikä oli syynä siihen, että koit tullessi syrjityksi? Voit valita useita vaihtoehtoja.

- Koska olen nainen (sukupuoli)
- Koska olen mies (sukupuoli)
- Koska tunnen olevani nainen/mies/muu, vaikka olen syntynyt mieheksi tai naiseksi (sukupuolinen identiteetti tai sukupuolen ilmentymä)
- Koska olen kotoisin toisesta maasta (etninen tausta)
- Uskontoni takia (uskonta tai muu uskonkäsitys)
- Koska minulla on toimintarajotteita (toimintarajotteisuus)
- Koska rakastan/rakastun tai olen seksuaalisesti kiinnostunut samaa sukupuolta olevasta ihmisestä (sukupuolinen suuntautuneisuus)
- Ikäni takia (ikä)
- Jokin muu syy
- En osaa sanoa
- En halua vastata

12. Oletko kertonut tapahtuneesta henkilökunnalle?

- Kyllä
- Ei
- En halua vastata

Jos vastasit kyllä, vastaa kysymykseen 13. Siirry muussa tapauksessa suoraan kysymykseen 14.

13. Jos olet kertonut, onko tilanne mielestäsi parantunut?

- Kyllä
- Ei
- En halua vastata

14. Asiointi kunnan kanssa

Kyllä Osittain Ei En osaa sanoa/ei mieltäpidettä

a. Kohteleeeko etuuskäsittelijä sinua hyvin?

b. Onko etuuskäsittelijän päätös sovitettu omiin tarpeisiisi?

c. Tiedätkö, mitä palveluja sinulle on myönnetty?

Kyllä
Ei siirry kysymykseen e.

Kyllä Osittain Ei En osaa sanoa/ei mieltäpidettä

d. Saatko ne kotipalvelut, joista etuuskäsittelijä on päättänyt?

Kyllä Osittain Ei En osaa sanoa/ei mieltäpidettä

e. Tiedätkö, että voit valita kotipalvelun tarjoajan (kunnallinen kotipalvelu tai jokin yksityinen yritys)?

f. Kuka on valinnut kotipalveluntarjoajasi?

Olen valinnut itse
Olen valinnut yhdessä läheisen kanssa
Omainen/edustaja on valinnut puolestani
Muu henkilö on valinnut puolestani
En osaa sanoa/ei mieltäpidettä

g. Tiedätkö, kenen puoleen voit kääntyä, jos haluat antaa palautetta tai tehdä valituksen kotipalvelusta?

Kyllä
Ei

15. Muut kysymykset

a. Kuinka usein saat kotipalvelua?

Päivittäin
Kerran viikossa tai useammin
Harvemmin kuin kerran viikossa

b. Ovatko kotipalvelusta kotiisi tulevat henkilöt useimmiten samoja?

Kyllä
Ei

c. Vastasitko kysymyksiin itse?

Kyllä, aivan itse
En, vaan yhdessä omaisen, ystävän tai muun henkilön kanssa
En, vaan kysymyksiin on vastannut muu henkilö

Kiitos avustasi!