



## **HYVÄ ASIAKAS**

Kiitos kun olet lupautunut toimimaan henkilökohtaista budjetointia kehittävässä hankkeessa ja olet näin mukana kehittämässä palveluja. Henkilökohtaista budjetointia suunnitellaan osaksi Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon lainsäädäntöä - siksi antamasi palautetieto on erityisen tärkeää.

Olet jo täyttänyt tai täyttämässä Kykyviisari-kyselylomaketta, tai Hämeenlinnan HB-pilotissa käytössä olevaa Kompassi-kyselyä. Tämän kyselyn tiedot ovat myöhemmin tulossa osaksi näitä sähköisiä kyselyitä, mutta on nyt täytettävissä vain paperiversiona.

Hankkeessa mukana olevat ammattikorkeakoulut huolehtivat tutkimustiedon kokoamisesta yhteistyössä: Metropolia Ammattikorkeakoulu, Saimaan ammattikorkeakoulu ja Diakonia-ammattikorkeakoulu.

Tutkimuksen tekemiseen on saatu asianmukainen lupa. Antamasi vastaukset käsitellään nimettöminä ja ehdottoman luottamuksellisesti. Kenenkään vastaajan tiedot eivät paljastu tuloksissa. Kyselyyn vastaaminen tapahtuu asiakkuutesi päättyessä tai viimeistään vuoden lopussa 2018.

Kyselyssä kysytyn asiakasnumeron saat omalta asiakastyöntekijältäsi.

**Vastauksen voi palauttaa oheisessa vastauskuoressa. Jos olet täyttänyt tämän asiakaskäynnillä, voit jättää lomakkeen työntekijälle, joka postittaa lomakkeen puolestasi.**

### **Osoitetiedot:**

Katja Kylliäinen  
Saimaan ammattikorkeakoulu, Skinnarilan kampus  
Skinnarilankatu 36  
53850 Lappeenranta

**Sinulla on mahdollisuus saada apua kyselylomakkeen täyttämiseen Saimaan ammattikorkeakoulun yhteyshenkilöiltä.**

**Kiitos kun vastaat!**

**Yhteyshenkilö:** Katja Kylliäinen, lehtori, TtM, hankkeen projektikoordinaattori,

[katja.kylliainen@saimia.fi](mailto:katja.kylliainen@saimia.fi), ja puh. 040 354 8490

**Avain kansalaisuuteen - henkilökohtainen budjetointi. Kykyviisaria täydentävät kysymykset 2017**

**VANHEMMUUDEN ARVIOINTI, KYSYMYKSET**

Asiakasnumero: \_\_\_\_\_

Vastaa alla oleviin kysymyksiin valitsemalla yksi vaihtoehdoista

**Miten seuraavat väittämät kuvaavat vanhemmuuttasi:**

Arvioi asteikolla 1=täysin erimieltä - 5=täysin samaa mieltä

	Täysin erimieltä			Täysin samaa mieltä	
Olen tyytyväinen perhetilanteeseeni	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Olen tyytyväinen itseeni vanhempana	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Saan viettää riittävästi aikaa lapseni/lasteni kanssa	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Lapseni tuovat iloa elämäni	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Saan tarvittaessa apua vanhemmuuteeni	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

**Miten seuraavat väittämät kuvaavat perheenne arkea**

Arvioi asteikolla 1=Ei koskaan, 2=Harvoin, 3=Silloin tällöin, 4=Usein ja 5=Koko ajan

	Ei koskaan	Harvoin	Silloin tällöin	Usein	Koko ajan
Vanhempana/pina suoriudun/mme arkisista toimista lasten hoidossa	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Aikuisten ja lasten väliset suhteet perheessämme toimivat	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Perheessämme osaamme ratkaista erimielisyydet rakentavasti	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Perheemme saa tarvittaessa lastenhoitoapua	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Voin luottaa siihen, että perheessämme ei lyödä tai muuten satuteta toisia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5