



## TUKIHENKILÖN ALKUHAASTATTELU

Haastattelun ajankohta \_\_\_\_\_

Nimi \_\_\_\_\_

Puhelin \_\_\_\_\_

Sähköposti \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

### 1. SAIRAUSHISTORIA

Oletko itse sairastanut syövän tai muun vakavan sairauden? Kyllä / Ei

Minkä syöpäsairauden olet sairastanut ja milloin? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Onko läheisesi sairastanut syövän tai muun vakavan sairauden? Kyllä / Ei

Onko läheisesi menehtynyt? Kyllä / Ei Vuosi \_\_\_\_\_

Miten reagoit läheisesi sairauteen tai omaan vakavaan sairauteesi?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Millaisia kokemuksia ja ajatuksia sairaus on tuonut sinulle?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Millaiset asia ovat sinulle henkilökohtaisesti tärkeitä elämässä?**

---

---

---

**Millaisia ajatuksia sinulla on sairaudesta ja elämän rajallisuudesta ja kuolemasta?**

---

---

---

---

---

## **2. VERTAISTUELLINEN JA SAATTOHOIDON TUKIHENKILÖTOIMINTA**

**Miksi tukihenkilötoiminta kiinnostaa sinua?**

---

---

---

---

---

**Mistä kuulit Syöpäjärjestöjen tukihenkilötoiminnasta?**

lehdestä/ syöpäyhdistykseltä/ sairaalasta/ ystävältä/ tukihenkilöltä/ internetistä/ muualta, mistä?

---

**Millä tavalla ajattelet voivasi olla tukena syöpään sairastuneelle tai sairastuneen läheiselle?**

---

---

---

---

---

---

**Kuvaile millainen tukihenkilö olisit?**

---

---

---

---

---

---

---

**Miten pidät huolta itsestäsi ja omasta jaksamisestasi? Millaisista asioista nautit?**

---

---

---

---

---

**Millainen tämänhetkinen elämäntilanteesi on?**

---

---

---

---

---

### **3. KÄYTÄNNÖN TOIMINTA**

**Miten olet käytettävissä tukihenkilötoimintaan?**

arkena/viikonloppuisin, päivällä/iltaisin, tuettavan kotiin/sairaalan osastolla, etukäteen sovitusti/päivystysluonteisesi.

---

---

---

---

**Kuinka paljon viikossa / kuukaudessa haluat olla käytettävissä tukihenkilönä?**

---

---

---

---

**Mitä muuta tärkeää haluaisit meidän tietävän?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Kiitos vastauksistasi!**

**Vastauslomakkeen voi lähettää palautuskuoressa olevaan osoitteeseen. Yhdistyksen tukitoiminnan yhdyshenkilö ottaa sinuun yhteyttä suullisen haastatteluajan sopimiseksi.**