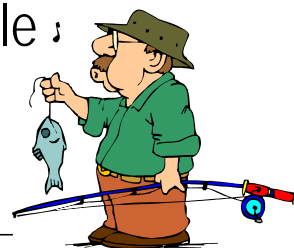


# KYSELYTUTKIMUS vuonna 1930 ja 1940 syntyneille Pohjanmaan ja Västerbottenin asukkaille



## GERDA

GERONTOLOGINEN TIETOKANTA JA RESURSSIKESKUS



Arvoisa vastaanottaja!

Tämä kyselytutkimus kartoittaa 65- ja 75-vuotiaiden henkilöiden sosiaalista ja taloudellista tilannetta sekä terveydentilaa. Kysely on osa tutkimusprojektia, joka toteutetaan yhteistyössä Vaasan yliopiston, Åbo Akademin Vaasan yksikön, Vaasan ruotsinkielisen ammattikorkeakoulun ja Uumajan yliopiston sekä Pohjanmaan ja Västerbottenin kuntien kanssa. Kyselylomake lähetetään yhteensä noin 4500 henkilölle Suomen Pohjanmaalla ja Ruotsin Västerbottenissa.

Pohjoismaissa on vähän tutkittua tietoa aluepoliittisten päätösten vaikutuksesta ikääntyneiden ihmisten elämään ja elinehtoihin. Siksi tämän tutkimuksen tavoitteena on selvittää ikääntyvien ihmisten elämäntilannetta, mielipiteitä ja hyvän elämän edellytyksiä. Kyselylomakkeella kerättyä tietoa on tarkoitus käyttää apuna kuntien vanhustenhuollon suunnittelussa.

Osoitelähde on Väestötietojärjestelmä (Väestörekisterikeskus, PL 70, 00580 Helsinki). Vastauksenne on suojattu henkilötietosuojalain nojalla. Tämä tarkoittaa sitä, että vastauksianne lukevat vain tutkimusryhmiin kuuluvat henkilöt, joilla on vaitiolovelvollisuus. Lisäksi tutkimustulokset tullaan esittämään sellaisessa muodossa, että kenenkään ei ole mahdollista saada selville, mitä juuri Te olette vastanneet. Lomakkeessa on tunniste-numero siksi, että emme vaivaisi muistutuskirjeellä niitä henkilöitä, jotka ovat jo palauttaneet vastauksensa. Tunnistenumeroa ei käytetä muuhun tarkoitukseen, eikä nimeänne ja lomakkeen numeroa tulla yhdistämään toisiinsa.

Kyselyyn vastaaminen on vapaaehtoista, mutta juuri Teidän osallistumisenne on meille erittäin tärkeää. Toivomme, että Teillä olisi aikaa olla mukana kartuttamassa tietoa eläkkeellä olevien tilanteesta ja että kokisitte oman panoksenne tärkeäksi. *Kokemuksenne ja mielipiteenne ovat tärkeitä riippumatta siitä, minkä ikäiseksi itsenne tunnette.*

Mikäli Teillä on vaikeuksia lomakkeen täyttämässä, toivomme, että läheisenne voisivat auttaa Teitä. Vastaamme mielellämme kysymyksiinne mikäli olette epävarma jostain käytännön asiasta. **Palauttakaa täyttämänne kyselylomake oheisessa maksuttomassa palautuskuoressa mielellään kahden viikon sisällä.** Otamme yhteyttä puhelimitse osaan henkilöistä, joilta emme ole saaneet vastausta. Suuri kiitos avustanne!

Vaasassa, syyskuussa 2005

**Pirkko Vartiainen**  
Professori



VAASAN YLIOPISTO

**Gunborg Jakobsson**  
Professori



**Lisbeth Fagerström**  
Koulutusalaohjaja



SVENSKA YRKESHÖGSKOLAN

Kyselytutkimuksen käytännön kysymyksiin vastaa

Tutkija **Kjell Herberts**, Åbo Akademi, Vaasa,

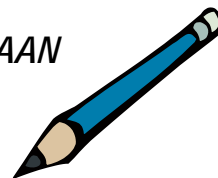
Puh. (06) 3247 152 tai 050-3632 895, sähköposti: [kjell.herberts@abo.fi](mailto:kjell.herberts@abo.fi)



GERDA on INTERREG MERENKURKKU-MITTSKANDIA-hanke

EUROOPAN UNIONI

**VASTATKAA LAITTAMALLA RASTI ☒ OIKEAAN TAI PARHAITEN SOPIVAAN  
VAIHTOEHTOON. ENSIN JOITAKIN KYSYMYKSIÄ TAUSTASTANNE.**



1. Mikä on sukupuolenne?  Nainen  Mies
2. Mikä on siviilisäätynne?  Naimisissa  Avoliitossa  Eronnut  Naimaton  Leski
- 3 a) Missä olette viettänyt lapsuutenne?  Suomessa  Ruotsissa  Muussa Pohjoismaassa  
 Muussa Euroopan maassa  Euroopan ulkopuolella
- b) Missä vanhempanne ovat viettäneet lapsuutensa?  
 Suomessa  Ruotsissa  Muussa Pohjoismaassa  
 Muussa Euroopan maassa  Euroopan ulkopuolella
4. Mikä on äidinkielenne?  Suomi  Ruotsi  Muu, mikä? \_\_\_\_\_
5. Miten asutte tällä hetkellä?  Omakotitalossa  Kerros- tai rivitalossa  Asumispalveluyksikössä  
(esim. palvelutalo, vanhainkoti)
6. Asutteko yhdessä jonkun kanssa? (Voitte rastittaa useamman vaihtoehdon)  
KYLLÄ, asun yhdessä  Avio-/avopuolison  
 Siskon/veljen  
 Lapseni  
 Lapsenlapseni  
 Muun sukulaisen  
 Jonkun muun, kenen kanssa? \_\_\_\_\_  
EN  Asun erillään puolisoistani  
 Asun yksin
7. Kuinka monta vuotta yhteensä olette saanut koulutusta? Yhteensä \_\_\_\_\_ vuotta
8. Minkälainen koulutus Teillä on? Ilmoittakaa **korkein** koulutuksenne.  
 Vähemmän kuin 6-vuotinen kansakoulu  
 Kansakoulu, keskikoulu (korkeintaan 9 vuotta)  
 Tyttölyseo, poikalyseo  
 Kansanopisto/kansankorkeakoulu  
 Ammattikoulu, ammatillinen koulutus  
 Ylioppilas  
 Yliopisto- tai korkeakoulututkinto
9. Kenen/keiden luona asuite lapsuudessanne?  
 Molempien biologisten vanhempieni  
 Toisen biologisen vanhempani  
 Toisen biologisen vanhempani ja äiti- tai isäpuoleni  
 Äidin tai isän vanhempien  
 Kasvatusvanhempien  
 Jonkun muun, kenen luona? \_\_\_\_\_
- 10 a) Mikä on ollut Teidän pääasiallinen työtehtävänne? Kuvatkaa työtehtävänne mahdollisimman tarkasti.  
\_\_\_\_\_  
 Olen edelleen työelämässä
- b) Mikä on ollut avio-/avopuolisonne pääasiallinen työtehtävä?  
\_\_\_\_\_  
 Ei avio-/avopuolisoa  Avio-/avopuolisoni on edelleen työelämässä

## KONTAKTIT



11. Kuinka usein olette yhteydessä seuraaviin henkilöihin?

|                                     | <i>Henkilöä<br/>tai tahoa<br/>ei ole</i> | Useita<br>kertoja<br>viikossa | Useita kertoja<br>kuukaudessa | Muutaman<br>kerran<br>vuodessa | En<br>koskaan            |
|-------------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| a. Avio-/avopuoliso                 | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| b. Lapset                           | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| c. Lastenlapset                     | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| d. Sisarukset                       | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| e. Vanhemmat                        | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| f. Muut sukulaiset                  | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| g. Ystävät                          | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| h. Naapurit                         | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| i. Kotipalvelu                      | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| j. Terveystenhoitaja/sairaanhoitaja | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| k. Muu, kuka _____?                 | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |

12. Tunnetteko ihmisen, johon haluaisitte olla yhteydessä, mutta ette jostain syystä ole?

En  Kyllä, kuka? \_\_\_\_\_

13. Mikäli tarvitsette apua suoriutuaksenne arkielämän toimista, keneltä sitä pyydätte?

(Voitte rastittaa useamman vaihtoehdon)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Avio-/avopuolisolta            | <input type="checkbox"/> Lapsilta                               |
| <input type="checkbox"/> Lastenlapsilta                 | <input type="checkbox"/> Sisaruksilta                           |
| <input type="checkbox"/> Vanhemmilta                    | <input type="checkbox"/> Muilta sukulaisilta                    |
| <input type="checkbox"/> Ystävilta                      | <input type="checkbox"/> Naapureilta                            |
| <input type="checkbox"/> Kotipalvelusta                 | <input type="checkbox"/> Terveystenhoitajalta/sairaanhoitajalta |
| <input type="checkbox"/> Joltain muulta, keneltä? _____ |   |
| <input type="checkbox"/> En keneltäkään ylläolevista    |   |

14. Voittekö jakaa sekä murheet että ilonaiheet jonkun Teille tärkeän henkilön kanssa?

(Voitte rastittaa useamman vaihtoehdon)

- |       |  |   |
|-------|--|---|
| KYLLÄ | <input type="checkbox"/> Avio-/avopuolison         | <input type="checkbox"/> Lasten                             |
|       | <input type="checkbox"/> Lastenlasten              | <input type="checkbox"/> Muun sukulaisen                    |
|       | <input type="checkbox"/> Ystävien                  | <input type="checkbox"/> Naapureiden                        |
|       | <input type="checkbox"/> Kotipalvelun              | <input type="checkbox"/> Terveystenhoitajan/sairaanhoitajan |
|       | <input type="checkbox"/> Muun, kenen kanssa? _____ |   |
| EI    | <input type="checkbox"/> En kenenkään kanssa       |   |

## HARRASTUKSET JA VAPAAEHTOISTYÖ



15. Seuraavana on lueteltu erilaisia toimintoja ja harrastuksia. Mitä näistä harrastatte tai mitä näistä haluaisitte harrastaa?

|  | Kyllä,<br>harrastan      | En harrasta<br>- ei<br>kiinnosta<br>minua | En harrasta<br>- mutta<br>haluaisin<br>harrastaa |
|--|--------------------------|---|--|
| <b>Kulttuuri</b> (esim. lukeminen, radion kuuntelu, konserteissa/<br>teatterissa käyminen)                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                         |
| <b>Kulttuuriaktiviteetit</b> (esim. soittaminen, kuorolaulu, taiteen<br>tekeminen, näytteleminen, tanssin esittäminen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                         |
| <b>Harrasteet</b> (esim. käsityöt, ristisanatehtävät, opiskelu,<br>sukututkimus, ostoksilla käyminen, internet)        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                         |
| <b>Ulkoilu</b> (esim. kalastus, metsästys, veneily,<br>marjastus/sienestys, puutarhatyöt, mökkeily)                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                         |
| <b>Liikunta/urheilu</b> (esim. kävely, uinti, pallopelit)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                         |
| <b>Yhdistystoiminta</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                         |
| <b>Uskonnollinen/hengellinen toiminta</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                         |
| <b>Huvit</b> (esim. tanssi, ravintola)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                         |
| <b>Seurustelu</b> (perhe, sukulaiset, ystävät)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                         |
| <b>Pelit</b> (esim. bingo, veikkaus, ravit)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                         |
| <b>Hyvän ruoan valmistaminen ja siitä nauttiminen</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                         |
| <b>Kotitaloustyöt</b> (esim. siivous, pyykinpesu, silitys)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                         |
| <b>Matkustus</b>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                         |
| <b>Maa-/metsätyöt</b> (esim. halkojen hakkaaminen)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                         |

16. Oletteko aloittanut uusia harrastuksia eläkkeelle jäämisen jälkeen?

- En  
 Kyllä, mitä? \_\_\_\_\_  
 En ole vielä eläkkeellä

17. Mistä seuraavista arkielämän tehtävistä koette olevanne pääasiallisesti itse vastuussa?

- Ostoksilla käymisestä  
 Siivouksesta  
 Laskujen maksamisesta  
 Ruoanlaitosta  
 Ulkotöistä (esim. lumenluonti, ruohonleikkaus, halkojen hakkuu)  
 Tuen/avun antamisesta omaisille  
 Pyykinpesusta/silityksestä  
 Muusta mistä? \_\_\_\_\_

18. Kuinka paljon käytätte aikaa pakollisten arkielämän asioiden hoitamiseen?

- Kaiken valvellaoloaikani
- Enemmän kuin puolet valvellaoloajastani
- Puolet valvellaoloajastani
- Vähemmän kuin puolet valvellaoloajastani

19. Osallistutteko vapaaehtoiseen, palkattomaan yhdistystyöhön? (esim. sosiaali- ja terveysalan järjestöt, avustusjärjestöt, uskonnollinen yhdistys, urheiluseura, kulttuuriseura)

- En
- Kyllä. Kuinka monta tuntia suunnilleen kuukaudessa? \_\_\_\_\_tuntia

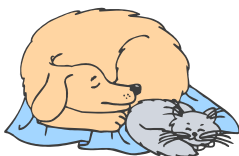
20. Teettekö yhdistystoiminnan ulkopuolella omasta aloitteestanne vapaaehtoista palkatonta työtä? (esim. naapureiden/ystävien auttaminen)?

- En
- Kyllä. Kuinka monta tuntia suunnilleen kuukaudessa? \_\_\_\_\_tuntia

21. Mistä syystä teette vapaaehtoistyötä? (Voitte rastiittaa useamman vaihtoehdon)

- Haluan auttaa toisia ihmisiä/ylhteiskuntaa
- Saadakseni hyvän mielen
- Haluan tehdä jotain arvokasta
- Se on seurausta yhdistyksen jäsenyydestä
- Perheenjäsenetkin ovat osallisia/osallistuvat
- Uskonnollisen vakaumuksen perusteella
- Saan sosiaalisia kontakteja
- Saan käyttää kokemustani ja taitojani
- Aktivoidakseni itseäni
- Oppiakseni jotain uutta
- Tunnen olevani pakotettu
  
- Ei mitään erityistä syytä

22. Onko Teillä lemmikkieläimiä?  Ei  Kyllä, kissa  Kyllä, koira  
 Kyllä, muu, mikä \_\_\_\_\_?



Kuinka tärkeä lemmikkieläimenne on Teille?

- Hyvin tärkeä
- Melko tärkeä
- Ei lainkaan tärkeä

## OMAISTEN AUTTAMINEN



Seuraavana on kysymyksiä, jotka koskevat omaisten auttamista arkipäivän toimissa. Avulla tarkoitetaan käytännön apua siivouksessa, kaupassa käynnissä, ruoanlaitossa, puutarha- ja korjaustöissä sekä vastavissa, mutta kyse voi olla myös raha-asioista huolehtimisesta. Apu voi olla myös henkistä tukea tai sitä että omainen tarvitsee valvontaa, esim. häntä ei voi jättää yksin.

23. Autatteko jotakuta omaistanne? (Voitte rastittaa useamman vaihtoehdon)

- Kyllä, samassa taloudessa asuvaa omaista (siirry kysymykseen 24)
- Kyllä, toisessa taloudessa asuvaa omaista (siirry kysymykseen 24)
- En anna sellaista apua (siirry suoraan kysymykseen 25)

24 a) Ketä autatte? (Voitte rastittaa useamman vaihtoehdon)

- Omia vanhempiani
- Appivanhempiani
- Lapsiani
- Lastenlapsiani
- Sisaruksia
- Muuta sukulaista: \_\_\_\_\_
- Muuta ei-sukulaista: \_\_\_\_\_

b) Missä asioissa annatte apuanne?

- Käytännön toimet
- Henkilökohtainen hygienia
- Henkinen tuki
- Taloudellinen tuki

c) Onko terveytenne huonontunut sen takia, että olette huolehtinut omaisestanne?

- Kyllä, paljon
- Kyllä, jonkin verran
- Ei
- En osaa sanoa

d) Estävätkö omaistenne ongelmat teitä tekemästä joitakin haluamianne asioita?

- Kyllä
- Ei
- En osaa sanoa

## IÄN KOKEMINEN



25. Minkälainen asenne yhteiskunnassamme mielestänne vallitsee ikääntyneitä ihmisiä kohtaan?

|                            | Positiivinen             | Neutraali                | Negatiivinen             | En osaa sanoa            |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Päivälehdissä              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Televisiossa               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mainoksissa                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Politiikassa               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Työmarkkinoilla            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Terveyden-/sairaanhoidossa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kaupoissa, pankeissa       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kulttuuriyhteyksissä       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

26. Oletteko viimeisen vuoden aikana joutunut huonosti kohdelluksi tai syrjityksi yksinomaan iän perusteella?

Kyllä

En

En osaa sanoa

27. Onko olemassa tilanteita, jolloin tunnette itsenne "erityisen" vanhaksi?

Kyllä

Ei

En osaa sanoa

Jos kyllä, minkälaisissa tilanteissa?

---

---

28. Onko olemassa tilanteita, jolloin tunnette itsenne "erityisen" nuoreksi?

Kyllä

Ei

En osaa sanoa

Jos kyllä, minkälaisissa tilanteissa?

---

---

29. Onko mielestänne tärkeää olla puoleensavetävä?

Kyllä

Ei

En osaa sanoa

30. Jos kuntoilette tai liikutte aktiivisesti, niin minkä takia? (Voitte rastiittaa useamman vaihtoehdon)

Henkisen hyvinvoinnin takia

Ruumiillisen hyvinvoinnin takia

Näyttääkseni hyvältä

Liikunta on mielestäni mukavaa

En harrasta liikuntaa

31. Miten huolehditte ulkonäöstänne? (Voitte rastiittaa useamman vaihtoehdon)

Kuntoilen säännöllisesti

Mietin mitä syön ja juon

Pukeudun siististi

Nukun kauneusunet

Hoidan ulkonäköäni (iho, hiukset, hampaat)

Ulkonäkö ei ole minulle erityisen tärkeä

32. Oletteko harkinnut plastiikkakirurgisia ja/tai kosmeettisia toimenpiteitä kauneudenhoitotarkoituksessa?

Kyllä

En

33. Seuraavana kolme väittämää kehonkuvasta ja iän kokemisesta. Valitkaa vaihtoehto, joka parhaiten vastaa kokemusta itsestänne.

Nuoremmaksi  
kuin olen

Saman ikäiseksi  
kuin olen

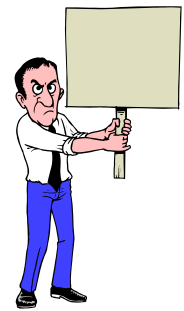
Vanhemmaksi  
kuin olen

a. Tunnen itseni fyysisesti (ruumiillisesti)

b. Luulen että toiset ihmiset arvioivat minut

c. Sisimmässäni tunnen itseni

## YHTEISKUNTA- JA YHDISTYSAKTIIVISUUS



### 34. Äänestittekö viime vaaleissa?

|                          | Kyllä                    | En                       | En osaa sanoa            |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Kunnallisvaaleissa       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Eduskuntavaaleissa       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Europarlamenttivaaleissa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kirkollisvaaleissa       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Presidentinvaalissa      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 35. Luetteko säännöllisesti jotakin sanomalehteä? Kyllä En

### 36. Oletteko viimeisen viiden vuoden aikana valittanut jostakin epäkohdasta tai virheellisyydestä?

|   | Kyllä, useita kertoja    | Kyllä, joitain kertoja   | En                       | En muista                |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Ottamalla yhteyttä virkamieheen tai luottamusmieheen   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Valittamalla viranomaispäätöksestä                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Kirjoittamalla yleisönosastolle tai artikkelin lehteen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Allekirjoittamalla vetoomuksen                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Osallistumalla mielenosoitukseen                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 37. Missä yhdistyksissä olette jäsenenä, ja kuinka aktiivisesti olette mukana toiminnassa?

|   | Aktiivinen jäsen         | Passiivinen jäsen        | En ole jäsen             |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Urheiluseura  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Poliittinen puolue  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Seurakunta/uskonnollinen tai hengellinen yhdistys                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sosiaali- tai terveydenhuollon järjestö (esim. Punainen Risti)              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kulttuuriyhdistys (esim. teatteriyhdistys, kuoro, taidekerho)               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Eläkeläisyhdistys   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Asukas-/paikallisyhdistys   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Omais-/potilasyhdistys (esim. dementia-, parkinson-, sydän-, syöpäyhdistys) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Muu yhdistys  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 38. Oletteko viimeisen vuoden aikana käyttänyt valtaanne asiakkaana boikotoidaksenne aktiivisesti jotain tuotetta, yritystä tai maata?

Kyllä  En

### 39. Arvioikaa kuinka hyvin tai huonosti seuraavat kolme väittämää vastaavat omaa kokemustanne.

|   | Pitää paikkansa          | Pitää osittain paikkansa | Ei pidä paikkaansa       |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Tunnen itseni vahvaksi ja vaikutusvaltaiseksi yhteiskunnan jäseneksi. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ihmisillä on oikeus tehdä omia päätöksiä, vaikka ne olisivat huonoja. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ihmiset voivat yhdessä vaikuttaa päätöksentekijöihin.                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



40. Miten paljon luotatte seuraaviin henkilöihin ja ryhmiin?

|                               | Luotan paljon            | En luota paljon enkä vähän | Luotan vähän             | En osaa sanoa            |
|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Oma perhe                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ystävät                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Naapurit                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Suomalaiset, joita en tunne   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ulkomaalaiset, joita en tunne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nuoret, joita en tunne        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ikääntyneet, joita en tunne   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

41. Miten paljon luotatte seuraaviin yhteiskunnan instituutioihin?

|                         | Luotan paljon            | En luota paljon enkä vähän | Luotan vähän             | En osaa sanoa            |
|-------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Eduskunta ja hallitus   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kirkko                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Puolustusvoimat         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ammattiyhdistykset      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tuomioistuimet          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Joukkoviestimet         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pankit                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Posti                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sähkö- ja telelaitokset | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kansaneläkelaitos       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tutkimus                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*Omassa kunnassanne:*

|                                 |                          |                          |                          |                          |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Kunnanjohto                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Terveystieteiden tutkimuskeskus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Poliisi                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Palo-/pelastuslaitos            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vanhustenhuolto                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

42. Ovatko kaikki mielestänne tasa-arvoisia nykypäivän Suomessa?

Kyllä       Ei. Mitkä ovat mielestänne suurimmat syyt epätasa-

arvoisuuteen? (korkeintaan 3 vaihtoehtoa)

- Ammatti
- Koulutus
- Taloudellinen tilanne
- Äidinkieli
- Sosiaalinen tausta
- Sukupuoli
- Kansallisuus
- Ikä
- Sairaus/Vamma
- Asuinpaikka
- Muu, mikä? \_\_\_\_\_

## TERVEYS JA SAIRAUDET



43. Onko terveytenne yleisesti ottaen?

- Erinomainen
- Varsin hyvä
- Hyvä
- Tyydyttävä
- Huono

44. Jos vertaatte nykyistä terveydentilaanne *vuoden takaiseen*, onko terveytenne

- Paljon parempi
- Jonkin verran parempi
- Suunnilleen samanlainen
- Jonkin verran huonompi
- Paljon huonompi

45. Muutamia kysymyksiä mahdollisista sairauksista ja sairaanhoidosta.

Kyllä

Ei

Onko Teillä

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ... ollut <i>aivohalvaus</i> (aivoverenvuoto, aivoinfarkti)?                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ... ollut <i>sydäninfarkti</i> ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ... ollut <i>jonkin tyyppinen syöpä</i> ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ... <i>korkea verenpaine</i> ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ... lääkitys verenpaineeseen?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ... <i>sokeritauti</i> (diabetes)?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ... <i>muu sairaus/muita sairauksia</i> ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ... pääasiassa <i>omat hampaat</i> ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ... <i>hammasproteesi</i> (kokoproteesi)?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ... <i>hammasimplantteja</i> ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ... ollut hoitjakso sairaalassa viimeisen vuoden aikana?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ... ollut käynti lääkärissä/lääkärin kotikäynti viimeisen vuoden aikana?                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ... ollut käynti terveydenhoitajan luona/<br>terveydenhoitajan kotikäynti viimeisen vuoden aikana? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ... ollut käynti <i>hammaslääkärissä viimeisen vuoden aikana</i> ?                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### KIVUT

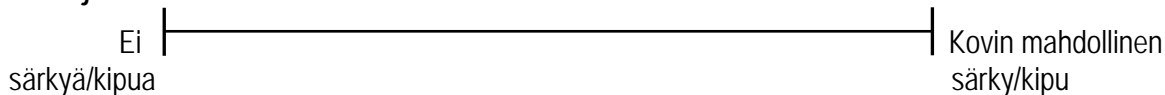
46. Onko Teillä ollut särkyä tai kipua *viimeisen viikon aikana* ja mikäli on ollut, niin tiedätkö mistä särky tai kipu johtuu?

- Ei, minulla ei ole kipuja
- Kyllä, tiedän mistä kipu johtuu
- Kyllä, mutta en tiedä mistä kipu johtuu

47. Käytättekö jotain lääkettä särkyyn tai kipuun ja mikäli käytätte, onko lääkkeestä apua?

- En käytä
- Kyllä, lääke auttaa hyvin
- Kyllä, lääke auttaa melko hyvin
- Kyllä, lääke auttaa melko huonosti
- Kyllä, mutta lääkkeestä ei ole apua

48. Kuinka kova särkyenne tai kipunne on ollut viimeisen viikon aikana? Merkitkää rastilla alapuolella olevalle janalle.



## PAINO JA PITUUS

49. Kuinka pitkä olette? .....cm

50. Paljonko painatte? .....kg



51. Onko painonne muuttunut *viimeisen vuoden aikana*?

- noussut
- laskenut
- pysynyt samana

## NÄKÖ JA KUULO

52. Näettekö lukea sanomalehtitekstiä?

- Kyllä, ilman silmälaseja
- Kyllä, silmälaseilla
- Kyllä, muun näköapuvälineen avulla
- En



53. Kuuletteko mitä Teille sanotaan normaalilla puheäänellä noin metrin päästä?

- Kyllä
- Kyllä, kuulokojeen avulla
- En



54. Koetteko, että Teillä on huono muisti?  Kyllä, ja se vaikuttaa jokapäiväiseen elämään  
 Kyllä, mutta sillä ei ole vaikutusta jokapäiväiseen elämään  
 En

## LÄÄKKEET

55. Kuinka montaa erilaista apteekista saatavaa lääkettä käytätte säännöllisesti? \_\_\_\_\_ kpl

56. Kuinka montaa erilaista vaihtoehtoista valmistetta (esim. luontaistuotekaupan tuotetta) käytätte säännöllisesti? \_\_\_\_\_ kpl

## TOIMINTAKYKY

57. Pystytkö käymään suihkussa omatoimisesti tai apuvälineitä käyttäen?  Kyllä  En

58. Pystytkö siivoamaan kotinne itse (imurointi, lattian pyyhkiminen) ilman toisen henkilön apua?  Kyllä  En

59. Pystytkö liikkumaan ulkona ilman apuvälineitä?  Kyllä  En

60. Käytättekö jotain apuvälinettä ulkona liikkuessanne?

- En
- Kyllä, keppiä/kyynär- tai kainalosauvoja
- Kyllä, rollaattoria
- Kyllä, pyörätuolia
- Kyllä, jotain muuta, mitä?.....



61. Kuinka monta kertaa olette ulkoillut *viimeisen viikon aikana*?

- Useammin kuin 4 kertaa/viikko
- 1–4 kertaa/viikko
- En ole käynyt ulkona viimeisen viikon aikana

#### KAATUMISET

62. Oletteko kaatunut *viimeisen vuoden aikana*?       Kyllä       En

63. Oletteko kaatunut *viimeisen viikon aikana*?       Kyllä       En

Vastatkaa näihin kysymyksiin vain jos olette kaatunut

a) Kuinka monta kertaa olette kaatunut viimeisen vuoden aikana?

- Kerran
- 2–5 kertaa
- Useammin kuin 5 kertaa
- En muista

b) Missä kaaduitte?

- Ulkona
- Sisällä
- Sekä ulkona että sisällä
- En muista

c) Tarvitsitteko apua ylös nousemisessa kaatumisen jälkeen?

- Kyllä
- En

d) Satuitteko itseänne kaatumisen yhteydessä?

- En
- Kyllä

e) Murtuiko luita?

- Ei
- Kyllä, kyynärvarsi/ranne
- Kyllä, olkavarsi
- Kyllä, lantio
- Kyllä, jotain muuta, mitä?.....

f) Pelkäätekö, että kaadutte uudelleen?

- En
- Kyllä, hieman
- Kyllä, paljon

64. Vanhustenhuollossa käytetään joskus lukittuja ovia tai tuolissa vyötä/tarjotinpöytää, jotta vanhus ei loukkaisi itseään. Toimenpiteet rajoittavat henkilön liikkumisen vapautta.  
Kuvitelkaa että olisitte tämäntapaisten toimenpiteiden kohteena, millaiseksi arvioisitte tuolloin elämänlaatunne? Merkitkää rastilla alapuolella olevaan janaan.

Huonoin |-----| Paras  
mahdollinen elämänlaatu mahdollinen elämänlaatu

65. Alapuolella on muutamia syitä, joilla perustellaan vanhusten liikkumisvapauden rajoittamista. Kuinka tärkeää mielestänne on...

|   |                          |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   | Ei lainkaan<br>tärkeää   |                          |                          |                          | Erittäin<br>tärkeää      |
| ...rajoittaa liikkumisvapautta, jotta vanhusta voidaan suojella kaatumiselta.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ... rajoittaa liikkumisvapautta, jotta voidaan estää henkilöä, jolla on heikentynyt arvostelukyky (esim. dementiaa sairastavat) vahingoittamasta itseään. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### YHTEISKUNNAN PALVELUT



66. Käyttekö jotain seuraavista palveluista, mikäli kyllä, kenen tuottamia ne siinä tapauksessa ovat?

|                                       | Kunta                    | Yhdistys                 | Yritys                   | En käytä                 |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Kotipalvelu                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ateriapalvelu                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Turvapuhelin tai vastaava             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Asunnon siivous / ostokset / asiointi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kuljetuspalvelut                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kotisairaanhoido                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Päiväkeskustoiminta                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Asumispalvelut                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Muuta, mitä _____?                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

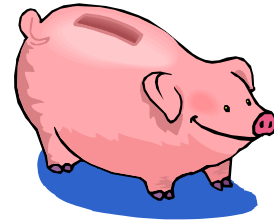
67. Kuinka saatte tietoa oikeuksistanne erilaisiin yhteiskunnan palveluihin?

- Hyvin, saan kaiken tarvitsemani tiedon.  
 Vaihtelevasti  
 Huonosti, en saa tarvitsemaani tietoa.

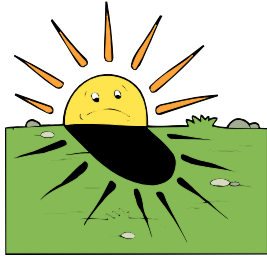
68. Suomalaisessa palvelujärjestelmässä on tapahtunut erilaisia uudistuksia ja muutoksia. Miten nämä ovat vaikuttaneet kokemuksiinne seuraavien palvelujen ja organisaatioiden laadusta sekä saatavuudesta?

|                         | Kokemus laadusta         |                          |                          | Kokemus saatavuudesta    |                          |                          |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                         | Parempi                  | Muuttumaton              | Huonompi                 | Parempi                  | Muuttumaton              | Huonompi                 |
| Kansaneläkelaitos       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hoito- ja huolenpito    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Poliisi-/pelastuslaitos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sähkö- ja telepalvelut  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Posti                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lähikauppa              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## TALOUS



69. Oletteko tyytyväinen yleiseen taloudelliseen tilanteeseen?  
 Erittäin tyytyväinen  
 Melko tyytyväinen  
 Melko tyytymätön  
 Erittäin tyytymätön
70. Kuukausitulonne ennen veroja?  
 0 – 500 €  
 501 – 1.000 €  
 1.001 – 1.500 €  
 enemmän kuin 1.501 €
71. Jos joutuisitte yllättäen sellaiseen tilanteeseen, jossa tarvitsisitte viikon sisällä 2.000 €, miten toimisitte? (Ainoastaan yksi vaihtoehto merkitään)  
 Nostaisin omalta tililtä  
 Lainaisin samaan talouteen kuuluvalta henkilöltä  
 Lainaisin muilta sukulaisilta tai ystäviltä  
 Lainaisin pankista tai vastaavasta  
 Myisin omaisuutta  
 Muulla tavoin, miten? \_\_\_\_\_  
 En selviytyisi siitä
72. Miten saatte rahanne riittämään?  
 Vaikeuksitta  
 Joitakin vaikeuksia  
 Melko paljon vaikeuksia  
 Erittäin paljon vaikeuksia
73. Säästättekö säännöllisesti?  En  Kyllä. Vastaa a- ja b-kysymyksiin alapuolella
- a) Mihin säästätte säännöllisesti? (Voitte rastiittaa useamman vaihtoehdon)  
 Odottamattomien menojen varalta  
 Kulutusta varten  
 Perintöä varten  
 Omia hautajaiskuluja varten  
 Muuhun, mihin? \_\_\_\_\_
- b) Mitä tai millaisia säästämismuotoja käytätte säännöllisesti?  
 Säästötiliä  
 Osakkeita tai obligatioita  
 Rahastoja  
 Muita, mitä? \_\_\_\_\_
74. Jos Teille jää rahaa pakollisten menojen ja säästämisen jälkeen, mihin käytätte rahat?  
(Voitte rastiittaa useamman vaihtoehdon)  Hyödykkeisiin  
 Matkustamiseen  
 Huveihin  
 Muuhun, mihin? \_\_\_\_\_  
 Minulle ei jää ylimääräistä rahaa
75. Teettekö säännöllisesti lahjoituksia?  En  Kyllä. Kenelle?  
(Voitte rastiittaa useamman vaihtoehdon)  
 Perheenjäsenille  
 Uskonnollisille järjestöille  
 Aatteellisille järjestöille  
 Muille, keille? \_\_\_\_\_



## KRIISIT JA HYVINVOINTI



76. Seuraavaksi esitetään väittämiä elämänhallinnasta.  
Valitkaa vaihtoehto joka parhaiten kuvaa omaa elämääänne.

|  | <i>Täysin samaa mieltä</i> | <i>Osittain samaa mieltä</i> | <i>Osittain eri mieltä</i> | <i>Täysin eri mieltä</i> |
|--|----------------------------|------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| a. Voin vaikuttaa vain vähän minulle tapahtuviin asioihin.                 | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| b. En pysty millään ratkaisemaan joitain ongelmiani                        | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| c. En voi tehdä paljoakaan muuttaakseni asioita elämässäni                 | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| d. Tunnen usein avuttomuutta elämän ongelmien edessä.                      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| e. Joskus minusta tuntuu, että elämä kohtelee minua miten tahtoo.          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| f. Mitä minulle tulevaisuudessa tapahtuu, riippuu eniten minusta itsestäni | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| g. Kykenen tekemään lähes kaiken sen, jonka todella päätän tehdä.          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |

|  | Kyllä                    | En                       | <i>En osaa sanoa</i>     |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 77. a. Oletteko tyytyväinen elämäänne?         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Tunnetteko itsenne tarpeelliseksi?          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Onko Teillä tulevaisuudensuunnitelmia?      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Onko Teillä elämänhalua?                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Uskotteko Jumalaan tai korkeampaan voimaan? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                     | En koskaan/Harvoin       | Joskus                   | Usein/Jatkuvasti         |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 78. a. Oletteko masentunut?         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Tunnetteko itsenne yksinäiseksi? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

79. Oletteko *viimeisen vuoden (12 kuukautta)* aikana kokenut jotain, jota voisitte kuvata elämäkriisiksi? (Voitte rastittaa useamman vaihtoehdon)

- Oma sairaus
  - Läheisen sairaus
  - Kuolemantapaus perhepiirissä, kuka/ketkä? \_\_\_\_\_
  - Kuolemantapaus ystäväpiirissä
  - Ero/avioero, kenen? \_\_\_\_\_
  - Muita perheongelmia, kenen? \_\_\_\_\_
  - Muutto toiselle paikkakunnalle
  - Huonontunut taloudellinen tilanne
  - Muuta, mitä? \_\_\_\_\_
- Ei, sellaista ei ole tapahtunut

80. Mainitkaa joitakin asioita, jotka antavat Teille elämässänne voimia?

---

---

81. Mainitkaa joitakin asioita, jotka vaikuttavat negatiivisesti elinvoimaanne?

---

---

82. Kuinka onnelliseksi tai onnettomaksi tunnette itsenne tällä hetkellä?

- Erittäin onnelliseksi
- Melko onnelliseksi
- En osaa sanoa
- Melko onnettomaksi
- Erittäin onnettomaksi

83. Kuinka turvalliseksi tai turvattomaksi tunnette elämänne tällä hetkellä?

- Erittäin turvattomaksi
- Melko turvattomaksi
- En osaa sanoa
- Melko turvalliseksi
- Erittäin turvalliseksi

84. Kuinka tarkoitukselliseksi tai tarkoituksettomaksi koette elämänne juuri tällä hetkellä?

- Erittäin tarkoitukselliseksi
- Melko tarkoitukselliseksi
- En osaa sanoa
- Melko tarkoituksettomaksi
- Erittäin tarkoituksettomaksi

### KIITOS että Teillä oli aikaa vastata kysymyksiin!

Kysymykset ovat varmasti herättäneet Teissä lukuisia ajatuksia. Mikäli haluatte esittää ajatuksianne tai kommentoida yksittäisiä kysymyksiä tai kyselylomaketta, alla on tilaa sitä varten:

---

---

---

---

---

---

---

---

KIITOS!

