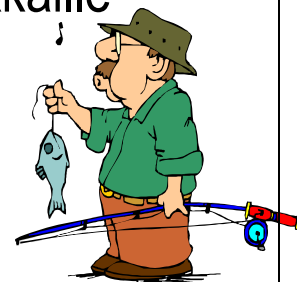


KYSELYTUTKIMUS vuonna 1930, 1935, 1940 ja 1945 syntyneille Pohjanmaan ja Västerbottenin asukkaille

GERDA Botnia

GERONTOLOGINEN TIETOKANTA JA RESURSSIKESKUS



Arvoisa vastaanottaja!

Tämä kyselytutkimus kartoittaa 65-, 70-, 75- ja 80-vuotiaiden henkilöiden sosiaalista ja taloudellista tilannetta sekä terveydentilaa. Kysely on osa tutkimusprojektia, joka toteutetaan yhteistyössä Åbo Akademin Vaasan yksikön, Ammattikorkeakoulu Novian ja Uumajan yliopiston sekä Pohjanmaan ja Västerbottenin kuntien kanssa. Kyselylomake lähetetään yhteensä noin 10 000 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 (Vaasan maistraatti, Pietarsaaren yksikkö, PL 26, 68601 Pietarsaari). 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 säilytetään mahdollista seurantaa varten, mutta nimeänne ja tutkimuksen tuloksia ei tulla yhdistämään toisiinsa.

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

Mikäli Teillä on vaikeuksia lomakkeen täyttämisessä, 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.** Suuri kiitos avustanne!

Vaasassa, syyskuussa 2010

Kyselytutkimuksen käytännön kysymyksiin vastaa **Sirkku Säätelä**, projektikoordinaattori,
Puh. (06) 3285 461, sähköposti: sirkku.saateila@novia.fi

Susanne Jungerstam
Projektipäällikkö, yliopettaja
Yrkeshögskolan Novia

Gunborg Jakobsson
Professori
Åbo Akademi



Gränsöverskridande samarbete över fjäll och hav



**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. Oletteko syntynyt/viettänyt lapsuutenne siinä kylässä/kaupungissa jossa nyt asutte? Kyllä En
- b. Kuinka kauan olette asuneet sillä paikkakunnalla jolla nyt asutte?
4. Mikä on äidinkielenne? Suomi Ruotsi Muu: _____
5. a. Miten asutte tällä hetkellä? Omakotitalossa Rivitalossa Kerrostalossa
 Asumispalveluyksikössä (esim. palvelutalo, vanhainkoti)
 Muu, mikä? _____
- b. Omistatteko asuntonne? Kyllä En
- c. Oletteko tyytyväinen nykyiseen asumiseenne? Kyllä En
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 yksin
 Asun erillään puolisosistani
7. 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
8. a. Oletteko edelleen työelämässä? Kyllä En
- b. Minkä ikäisenä siirryitte eläkkeelle? _____ vuotiaana
- c. Mikä on ollut Teidän pääasiallinen työtehtävänne? Kuvatkaa työtehtävänne mahdollisimman tarkasti.
Kirjoittakaa mieluummin esim. bussinkuljettaja kuin kuljettaja, maatalon emäntä ennemmin kuin kotirouva.

KONTAKTIT



9. Kuinka usein olette yhteydessä seuraaviin henkilöihin?

	Useita kertoja viikossa	Useita kertoja kuukaudessa	Muutaman kerran vuodessa	En koskaan	Henkilöä tai tahoja ei ole
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"/>

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

(Voitte rastittaa useamman vaihtoehdon)

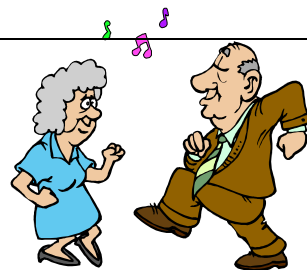
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Avio-/avopuolisolta | <input type="checkbox"/> Lapsilta |
| <input type="checkbox"/> Lastenlapsilta | <input type="checkbox"/> Sisaruksilta |
| <input type="checkbox"/> Vanhemmilta | <input type="checkbox"/> Muilta sukulaisilta |
| <input type="checkbox"/> 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 | |

11. Voitteko 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? _____ | |
| | <input type="checkbox"/> En kenenkään kanssa | |
| EI | | |

HARRASTUKSET JA VAPAAEHTOISTYÖ



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

TOIMINNOT JA HARRASTUKSET	Harrastatteko?		Haluaisitteko harrastaa?	
	Kyllä	En	Kyllä	En
Ulkoilu (esim. kävely, marjastus/sienestys, retkeily)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puutarhanhoito (esim. puutarha- ja pihatyöt, mökkeily)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kotieläimet (esim. koira, kissa, hevonen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulttuuriaktiviteetit (esim. lukeminen, radion kuuntelu, konserteissa/ teatterissa käyminen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TV, Video, Elokvat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musiikki (esim. soittaminen, laulaminen, kuunteleminen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liikunta/urheilu (esim. voimistelu, uinti, juoksu, suunnistus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kenttä-/halliurheilu (esim. jääkiekko, yleisurheilu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pallopelit (esim. jalkapallo, käsipallo, pingis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rantaelämä, Veneily, Purjehdus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penkkiurheilu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kalastus, Metsästys, Ammunta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puuhailu (esim. korjailu, käsityö, postimerkkeily)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yhdistystoiminta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uskonnollinen toiminta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Huvit (esim. tanssi, ravintola)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seurustelu (esim. perheen, sukulaisten, ystävien kanssa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pelit (esim. bingo, veikkaus, ravit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruoanlaitto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kotitaloustyöt (esim. siivous, pyykinpesu, silitys)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maa-/metsätyöt (esim. halkojen hakkaaminen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matkustus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Harrastusten lisäksi meillä kaikilla on myös vastuullamme erilaisia arkielämän tehtäviä. Mistä seuraavista arkielämän tehtävistä koette olevanne *pääasiallisesti* itse vastuussa?

- Ostoksilla käymisestä
- Siivouksesta
- Laskujen maksamisesta
- Ruoanlaitosta
- Ulkotöistä (esim. lumenluonti, ruohonleikkuu, halkojen hakkuu)
- Tuen/avun antamisesta omaisille
- Pyykinpesusta/silitämisestä
- Muusta mistä? _____

14. Jotta arki sujuisi, kuinka paljon aikaa koette käyttävänne pakollisten arkielämän asioiden hoitamiseen?

- Kaiken valveillaoloaikani
- Enemmän kuin puolet valveillaoloajastani
- Puolet valveillaoloajastani
- Vähemmän kuin puolet valveillaoloajastani

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

- En
- Kyllä

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.

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

- Kyllä, samassa taloudessa asuvaa omaista
- Kyllä, toisessa taloudessa asuvaa omaista
- En anna sellaista apua



17. 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

IÄN KOKEMINEN



18. 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"/>
Terveysten-/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"/>
Käyttämässämme kielessä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Huumorissa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ikääntyneiden kehon esitystavoissa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Talouselämässä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oikeustieteessä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naapurustossa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eläkeläisjärjestöissä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Onko Teitä kuluneen vuoden aikana kohdeltu *vanhana*?

Kyllä Ei En osaa sanoa

Jos kyllä, minkälaisissa tilanteissa? _____

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

Kyllä En En osaa sanoa

Jos kyllä, minkälaisissa tilanteissa? _____

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

Kyllä En En osaa sanoa

Jos kyllä, minkälaisissa tilanteissa? _____

22. Onko olemassa tilanteita, jolloin tunnette itsenne ”erityisen” nuoreksi?

Kyllä En En osaa sanoa

Jos kyllä, minkälaisissa tilanteissa? _____

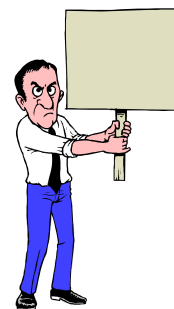
23. Seuraavana kolme väittämää kehonkuvasta ja iän kokemisesta. Valitkaa vaihtoehto, joka parhaiten vastaa kokemusta itsestänne.

	Nuoremaksi kuin olen	Saman ikäiseksi kuin olen	Vanhemmaksi kuin olen
a. Tunnen itseni fyysisesti (ruumiillisesti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Luulen että toiset ihmiset arvioivat minut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Sisimmässäni tunnen itseni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

YHTEISKUNTA- JA YHDISTYSAKTIIVISUUS

24. 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"/>



25. Poliitikassa puhutaan usein ”oikeistosta” ja ”vasemmistosta”. Mihin sijoittaisitte itsenne asteikolla jossa 0 olisi vasemmisto ja 10 olisi oikeisto? Ympyröikää se numero joka parhaiten vastaa näkemystänne.

Vasemmisto	Oikeisto	En osaa sanoa
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		<input type="checkbox"/>

26. Kuinka myönteinen tai kielteinen asenteenne on seuraavia puolueita kohtaan...

	Hyvin myönteinen	Melko myönteinen	Melko kielteinen	Hyvin kielteinen	En osaa sanoa
Suomen Keskusta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suomen Sosialidemokraattinen Puolue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kansallinen Kokoomus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vasemmistoliitto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vihreä liitto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suomen Kristillisdemokraatit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruotsalainen kansanpuolue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perussuomalaiset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27. a. Luetteko säännöllisesti jotakin sanomalehteä? Kyllä En
 b. Kuunteletteko säännöllisesti uutis-/yhteiskunnallisia ohjelmia radiosta? Kyllä En
 c. Katseletteko säännöllisesti uutis-/yhteiskunnallisia ohjelmia televisiosta? Kyllä En
 d. Luetteko lehtiä tai muita uutis-/yhteiskunta-aiheisia sivuja internetissä? Kyllä En
 e. Käytättekö internetpalveluja matkapuhelimesta? Kyllä En

28. 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"/> |
| f. Boikotoineet jostain tuotetta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

	Aktiivinen jäsen	Passiivinen jäsen	En ole jäsen
Urheilu- /retkeily- /metsästys- /kalastusseura	<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"/>

30. 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"/> |

31. 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"/>

32. 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"/>
Internet- ja viestintäpalvelut	<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:	Luotan paljon	En luota paljon enkä vähän	Luotan vähän	En osaa sanoa
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"/>

33. Ovatko kaikki mielestänne tasa-arvoisia nykypäivän Suomessa?

Kyllä Ei.

Jos ei, mitkä ovat mielestänne suurimmat syyt epätasa-arvoisuuteen? (korkeintaan **kolme** (3) vaihtoehtoa)

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

TERVEYS JA SAIRAUDET

Seuraavat kysymykset käsittelevät terveyttänne. Vastatkaa kysymyksiin valitsemalla vaihtoehto, joka pitää eniten paikkansa. Mikäli olette epävarma, valitkaa kuitenkin vaihtoehto, joka tuntuu oikeimmalta.

34. Onko terveytenne yleisesti ottaen?

- Erinomainen
- Varsin hyvä
- Hyvä
- Tyydyttävä
- Huono



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

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

	Kyllä	En
36. a. Oletteko suurin piirtein tyytyväinen elämäänne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Pidätkö elämäänne tyhjänä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Pelkäätkö että Teille tapahtuisi jotain pahaa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Tunnetteko itsenne useimmiten tyytyväiseksi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37. Alla muutamia kysymyksiä mahdollisista sairauksista ja sairaanhoidosta.

Onko Teillä	Kyllä	Ei
... 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>diabetes</i> (sokeritauti)?	<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 hoitajakso 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/ terveydenhoitajan kotikäynti viimeisen vuoden aikana?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ollut käynti <i>hammaslääkärissä</i> viimeisen vuoden aikana?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KIVUT

38. 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

39. Käyttekö 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

PAINO JA PITUUS

40. Kuinka pitkä olette?

.....cm

41. Paljonko painatte?

.....kg



42. Onko painonne pudonnut viimeisen vuoden aikana?

- Kyllä, enemmän kuin 3 kg
- En osaa sanoa
- Kyllä, n. 1 - 3 kg
- Ei, painoni ei ole laskenut

NÄKÖ JA KUULO

43. Näettekö lukea sanomalehtitekstiä?

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



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

- Kyllä
- Kyllä, kuulokojeen avulla
- En



45. Koetteko, että Teillä on huono muisti?

- Kyllä, ja se vaikuttaa jokapäiväiseen elämään
- Kyllä, mutta sillä ei ole vaikutusta jokapäiväiseen elämään
- En

LÄÄKKEET

46. Kuinka montaa erilaista apteekista saatavaa lääkettä käytätte säännöllisesti? _____ kpl

47. Kuinka montaa erilaista vaihtoehtoista valmistetta (esim. luontaistuotekaupan tuotetta) käytätte säännöllisesti? _____ kpl

TOIMINTAKYKY

48. Käyttekö suihkussa omatoimisesti tai apuvälineitä käyttäen? Kyllä En

49. Siivoatteko kotinne itse (imurointi, lattian pyyhkiminen) ilman toisen henkilön apua? Kyllä En

50. Teettekö ruokaostoksenne omatoimisesti tai apuvälineitä käyttäen, ilman toisen henkilön apua? Kyllä En

51. Käytättekö julkisia liikennevälineitä kuten linja-autoja, lentokoneita ja junia omatoimisesti tai apuvälineitä käyttäen, ilman toisen henkilön apua? Kyllä En

52. Laitatteko ruokanne omatoimisesti tai apuvälineitä käyttäen, ilman toisen henkilön apua? Kyllä En

53. Käytättekö jotain apuvälinettä ulkona liikkuessanne?

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



54. 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

Kaatumisella tarkoitamme sitä kun ihminen vasten tahtoaan kaatuu lattialle tai maahan riippumatta syystä tai kaatumisen seuraamuksista.

55. Oletteko kaatunut viimeisen vuoden aikana? Kyllä En

56. Oletteko kaatunut viimeisen viikon aikana? Kyllä En

57. Pelkättekö kaatuvanne? Kyllä En

AGGRESSIO/VÄKIVALTA

58. Oletteko kohdanneet aggressiota/väkivaltaa jonkun läheisen ihmisen taholta?

- Kyllä, viimeisen vuoden aikana
- Kyllä, viimeisen kuukauden aikana
- Kyllä, viimeisen viikon aikana
- En

Jos kyllä, millä tavalla/minkälaisissa tilanteissa? _____

59. Oletteko kohdanneet aggressiota/väkivaltaa jonkun ulkopuolisen ihmisen taholta?

- Kyllä, viimeisen vuoden aikana
- Kyllä, viimeisen kuukauden aikana
- Kyllä, viimeisen viikon aikana
- En

Jos kyllä, millä tavalla/minkälaisissa tilanteissa? _____

YHTEISKUNNAN PALVELUT

60. Käytättekö jotain seuraavista palveluista, mikäli kyllä, kenen tuottamia ne siinä tapauksessa ovat?

	Kunta	Yhdistys	Yksityinen 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"/>
Turvapalvelu/-hälytin	<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"/>
Asumispalvelut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu palvelu, mikä _____?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

61. Minkä palveluiden on mielestänne tärkeää sijaita lähellä asuinpaikkaanne?

Merkitkää kolme (3) tärkeintä.

- Posti
- Ruokakauppa
- Seurakuntatalo
- Apteekki
- Terveyskeskus
- Poliisi/pelastuslaitos
- Pankki
- Hammaslääkäri
- Kampaaja
- Seuratalo, sosiaalisten tapahtumien kokoontumispaikka
- Kuntosali/uimahalli jne.
- Muu? _____



62. a. Millaisena koette seuraavien lähellänne sijaitsevien palveluiden laadun?

	Koettu laatu			
	Erinomainen	Tyydyttävä	Huono	En osaa sanoa
Terveystenhoito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kotipalvelu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vanhainkoti/asumispalvelut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sairaskoti /vuodeosasto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b. Millaisena koette seuraavien lähellänne sijaitsevien palveluiden saatavuuden?

	Koettu saatavuus			
	Erinomainen	Tyydyttävä	Huono	En osaa sanoa
Terveystenhoito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kotipalvelu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vanhainkoti/asumispalvelut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sairaskoti /vuodeosasto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

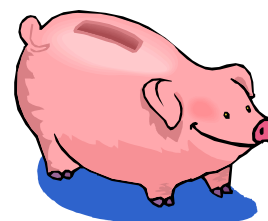
63. Kuinka hyvin mielestänne kotikuntanne vanhustenhuolto täyttää seuraavat laatuvaatimukset?

	Erittäin hyvin	Melko hyvin	Melko huonosti	Erittäin huonosti	En osaa sanoa
Valinnanvapaus palveluntuottajan suhteen (kunta/yksityinen palveluntuottaja)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yksityisyys (esim. oma huone, henkilökohtaisten tottumusten kunnioitus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Itsemääräämisoikeus (esim. oikeus osallistua hoitoa koskevaan päätöksentekoon)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palveluiden/huolenpidon yksilöllisyys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoito ja huolenpito omalla äidinkielellä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palveluiden/huolenpidon jatkuvuus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koulutettu henkilökunta palveluissa/huolenpidossa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muuta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TALOUS

64. Oletteko tyytyväinen yleiseen taloudelliseen tilanteeseen?

- Erittäin tyytyväinen
- Melko tyytyväinen
- Melko tyytymätön
- Erittäin tyytymätön



65. Kuukausitulonne ennen veroja?

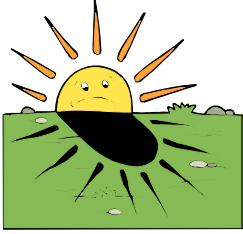
- 0 – 500 €
- 500 – 1 000 €
- 1 000 – 1 500 €
- 1 500 – 2 000 €
- enemmän kuin 2 000 €

66. Miten saatte rahanne riittämään?

- Vaikeuksitta
- Joitakin vaikeuksia
- Melko paljon vaikeuksia
- Erittäin paljon vaikeuksia

67. Minkä suuruinen eläkkeenne/tulonne tulee olla selviytyäkseen? _____ euroa

68. Vaikuttaako talustilanteenne syömänne ruoan laatuun? Kyllä Ei



HYVINVOINTI JA KRIISIT



69. Seuraavaksi esitetään 20 väittämää siitä, miten koette itsenne ja ympäristönne. Ympyröikää se numero joka parhaiten vastaa sitä kuinka hyvin väittämä pätee Teihin. Väittämät arvioidaan asteikolla 1 – 6 siten, että numero yksi (1) tarkoittaa että olette täysin eri mieltä väittämän kanssa ja numero kuusi tarkoittaa että olette täysin samaa mieltä väittämän kanssa. Jos väittämä ei tunnu ajankohtaiselta, vastaatte sen mikä on parhaiten pätenyt elämänne aikana.

Täysin eri mieltä	1
Lähes täysin eri mieltä	2
Osittain eri mieltä	3
Osittain samaa mieltä	4
Lähes samaa mieltä	5
Täysin samaa mieltä	6

1. Koen muiden ihmisten kanssa seurustelun merkitykselliseksi.	1	2	3	4	5	6
2. Minun on helppo nähdä asiat eri näkökulmista.	1	2	3	4	5	6
3. Mielestäni uusien asioiden kokeileminen on jännittävää.	1	2	3	4	5	6
4. Osaan suhtautua itseeni kohdistuvaan kritiikkiin.	1	2	3	4	5	6
5. Toteutan sen minkä olen suunnitellut.	1	2	3	4	5	6
6. Pystyn vastaanottamaan toisten antamaa tukea kun tarvitsen sitä.	1	2	3	4	5	6
7. Ymmärrän että maailma ei ole oikeudenmukainen ja pystyn käsittelemään asiaa.	1	2	3	4	5	6
8. Tunnen avoimuutta elämää ja sen mahdollisuuksia kohtaan.	1	2	3	4	5	6
9. Näen itseni olevan osana jotakin.	1	2	3	4	5	6
10. Arvostan itsenäisyyttäni suuresti.	1	2	3	4	5	6
11. Pystyn yleensä jättämään kohtaamani vastoinkäymiset taakseni.	1	2	3	4	5	6
12. Näen haasteet mahdollisuuksinani kehittyä.	1	2	3	4	5	6
13. Olen luotettava ihminen.	1	2	3	4	5	6
14. Tunnen yhteenkuuluvuutta muiden ihmisten kanssa.	1	2	3	4	5	6
15. Mielestäni on tärkeää uskaltaa tarttua haasteisiin.	1	2	3	4	5	6
16. Tiedän mitkä asiat ovat vastuullani.	1	2	3	4	5	6
17. Minulla on kärsivällisyyttä.	1	2	3	4	5	6
18. Olen jalat maassa oleva ihminen.	1	2	3	4	5	6
19. Haen tukea toisilta ihmisiltä kun minulla on vaikeuksia.	1	2	3	4	5	6
20. Olen kiinnostunut oppimaan uusia asioita.	1	2	3	4	5	6

- | | Kyllä | En |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 70. a. Oletteko tyytyväinen elämäänne? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Tunnetteko itsenne tarpeelliseksi? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Onko Teillä tulevaisuudensuunnitelmia? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Onko Teillä elämänhalua? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Tunnetteko itsenne masentuneeksi? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Kärsittekö yksinäisyydestä? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- | | Kyllä | En |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 71. Uskotteko Jumalaan tai korkeampaan voimaan? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

72. Oletteko viimeisen vuoden (12 kuukautta) aikana kokenut jotain, jota voisitte kuvata elämäncriisiksi? (Voitte rastiittaa useamman vaihtoehdon)

Kyllä

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

Ei

73. Kuinka onnelliseksi tai onnettomaksi tunnette itsenne tällä hetkellä?

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

74. Kuinka turvalliseksi tai turvattomaksi tunnette elämänne tällä hetkellä?

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

75. 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!

