



TERVEYDEN JA
HYVINVOINNIN LAITOS
National Institute for Health and Welfare

Ulkomailla syntyneiden hyvinvointitutkimus (FinMONIK)



TURVAPAIKKA-,
MAAHANMUUTTO- JA
KOTOUTTAMISRAHASTO

Euroopan unionin tuella




Työ- ja elinkeinoministeriö
Arbets- och näringsministeriet

[Kotouttaminen.fi](https://www.kotouttaminen.fi)
[Integration.fi](https://www.integration.fi)



OHJEET VASTAAJALLE

Kysymyksiin vastaaminen:

- Rastita kuulakärkikynällä sopiva vaihtoehto tai kirjoita kysytty tieto sille varattuun tilaan. Älä mielellään käytä lyijykynää.
-  Mikäli teet merkintöjä vastausruutuun, johon et ole niitä tarkoittanut, pyydämme että mustaat koko ruudun.
- Valitse kunkin kysymyksen kohdalla vain yksi, parhaiten sopiva vaihtoehto, ellei kysymyksen kohdalla erikseen mainita, että vaihtoehtoja voi valita useita. Eräiden kysymysten kohdalla on täydentäviä vastaamisohjeita.

Lisätietoja:

thl.fi/finmonik

finmonik@thl.fi

Anna Seppänen, +358 29 524 7320 (ma–pe, klo 9–16)



Olen perehtynyt tutkimusta koskevaan Tietoja tutkimukseen osallistuvalla-tiedotteeseen ja saanut riittävän selvityksen tutkimuksesta ja siinä kerättävistä tiedoista, tietojen käsittelystä, yhdistämisestä ja luovuttamisesta. Ymmärrän, että osallistumiseni tutkimukseen on vapaaehtoista ja että tietojani käsitellään luottamuksellisesti. Voin peruuttaa suostumukseni jälkikäteen ottamalla yhteyttä Terveystieteiden ja hyvinvoinnin laitokseen.

Suostun siihen, että vastauksiini voidaan yhdistää tiedotteessa mainittuja rekisteritietoja

- kyllä
 ei

Tulevaisuudessa on mahdollista, että joku toinen tutkija haluaisi tehdä jatkotutkimusta. Saako Sinuun ottaa myöhemmin yhteyttä, jos tästä tutkimuksesta halutaan tehdä jatkotutkimusta? Kysymys on vain yhteydenotosta. Voitte myöhemmin päättää haluatteko osallistua mihinkään tutkimukseen vai ette.

- kyllä
 ei

Haluatko osallistua arvontaan? Kaikkien kyselyyn vastanneiden kesken arvotaan kolme Gigantin lahjakorttia (500€) ja 100 kappaletta (10€) S-ryhmän liikkeisiin.

- kyllä
 en

Elinolot ja elämänlaatu

Pyydämme Sinua seuraavien kysymysten (1-3) kohdalla miettimään elämääsi kahden viime viikon ajalta.

1. Millaiseksi arvioit elämänlaatusi?

- erittäin huono
 huono
 ei hyvä eikä huono
 hyvä
 erittäin hyvä

2. Miten tyytyväinen olet ollut viimeksi kuluneiden kahden viikon aikana erilaisiin asioihin elämässäsi?

	Erittäin tyytyväinen	Melko tyytyväinen	En tyytyväinen enkä tyytymätön	Melko tyytymätön	Erittäin tyytymätön
terveyteesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kykyysi selviytyä päivittäisistä toimitasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
itseesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ihmissuhteisiisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
asuinalueesi olosuhteisiin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Onko Sinulla

	ei lainkaan	vähän	kohtuullisesti	lähes riittävästi	täysin riittävästi
riittävästi tarmoa arkipäivän elämääsi varten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tarpeeksi rahaa tarpeisiisi nähden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Seuraavat viisi (5) kysymystä koskevat sitä, miltä sinusta on tuntunut 4 viime viikon aikana. Merkitse kunkin kysymyksen kohdalla se vaihtoehto, joka parhaiten kuvaa tuntemuksiasi

4. Kuinka suuren osan ajasta olet 4 viime viikon aikana

	koko ajan	suurimman osan aikaa	huomattavan osan aikaa	jonkin aikaa	vähän aikaa	en lainkaan
ollut hyvin hermostunut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tuntunut mielialasi niin matalaksi, ettei mikään ole voinut pirstää sinua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tuntunut itsesi tyyneksi ja rauhalliseksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tuntunut itsesi alakuloiseksi ja apeaksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ollut onnellinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Osallisuus

5. Kuinka useasti olet seuraavilla tavoilla yhteydessä ystäviinne ja sukulaisiinne, jotka eivät asu kanssanne samassa taloudessa?

	päivittäin tai lähes päivittäin	1-3 kertaa viikossa	1-3 kertaa kuukaudessa	harvemmin kuin kerran kuukaudessa	en koskaan
tapaamalla kasvokkain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
puhelimitse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
internetin välityksellä (esim. sähköposti, chat, Skype, Facebook yms.) tai kirjeitse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Kuinka usein olet osallistunut seuraavien järjestöjen, yhdistysten, seurojen yms. toimintaan 12 viime kuukauden aikana?

	en ole osallistunut	harvemmin kuin kerran kuukaudessa	1-3 kertaa kuukaudessa	1-2 kertaa viikossa	3 kertaa viikossa tai useammin
liikunta- tai urheiluryhmä tai järjestö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oman kieli- tai kulttuuritaustan toiminta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
muu harrastustoiminta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
poliittinen järjestö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ammattiyhdistys (esim. PAM, JHL, Akava)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uskonnollinen tai hengellinen yhteisö (esim. seurakunta, moskeija tms.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lapsi-, nuoriso- tai perhetyön yhdistystoiminta (esim. koulujen tai lasten harrastusryhmien toiminta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ikäntyneiden yhdistystoiminta (esim. eläkeläisjärjestöt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
jokin muu järjestö, yhdistys tai seura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



7. Kuinka monta hyvää Suomessa asuvaa ystävää Sinulla on?

Laske mukaan ne, joihin voit luottaa ja jotka voivat auttaa sinua, kun olet avun tarpeessa.

- ei yhtään
- 1
- 2-3
- 4-5
- enemmän kuin 5

8. Tunnetko itsesi yksinäiseksi?

- en koskaan
- hyvin harvoin
- joskus
- melko usein
- jatkuvasti

9. Arvioi mahdollisuuksiasi saada apua läheisiltäsi kun olet avun tai tuen tarpeessa.

Voit valita kultakin riviltä useampia vaihtoehtoja.

	puoliso, kumppani	joku muu lähiomainen (oma lapsi, sisar, veli, vanhemmat)	läheinen ystävä	läheinen työtoveri	läheinen naapuri	joku muu läheinen	ei kukaan
Kenen voit todella uskoa välittävän sinusta, tapahtuipa sinulle mitä tahansa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keneltä saat käytännön apua, kun sitä tarvitset?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Autatko säännöllisesti jotakuta omassa kotitaloudessasi asuvaa toimintakyvyltään heikentynyttä tai sairasta henkilöä selviytymään kotona?

- en (siirry kysymykseen 11)
- kyllä

Ketä/keitä autatte?

	en	kyllä
puolisoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lasta tai lapsenlasta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vanhempia tai puolison vanhempia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
isovanhempia tai puolison isovanhempia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
muuta henkilöä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Äänestitkö edellisissä

	en	kyllä	minulla ei ollut äänioikeutta
presidentinvaaleissa (2018)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kuntavaaleissa (2017)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eduskuntavaaleissa (2015)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EU-vaaleissa (2014)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Jos et äänestänyt, miksi? Voit vastata yhteen tai useampaan kohtaan

- en ollut vaalien aikaan Suomessa
- en muistanut käydä äänestämässä
- tunnen epäluottamusta politiikkaa kohtaan
- en katsonut äänestämisestä olevan minulle itselleni hyötyä
- vaalit ja äänestäminen eivät kiinnosta minua
- en usko että äänestämällä voi vaikuttaa asioihin
- oli vaikea löytää sopiva ehdokas
- halusin protestoida politiikkoja vastaan
- minulla ei ollut riittävästi tietoa
- jätin äänestämättä sairauden tai korkean iän vuoksi
- jokin muu syy

12. Mihin seuraavista alueista tai ryhmistä koet kuuluvasi?

	täysin	melko paljon	vähän	en lainkaan
asuinkuntaani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
suomalaisiin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eurooppalaisiin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oma syntymä- tai lähtömaan kansalaisiin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
maailman kansalaisiin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uskonnolliseen tai hengelliseen yhteisöön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ammattiryhmääni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
poliittiseen tai ideologiseen ryhmään	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Mitä mieltä olet seuraavista väittämistä? Luotan siihen, että saan tarvittaessa...

	Täysin samaa mieltä	Samaa mieltä	Ei samaa eikä eri mieltä	Eri mieltä	Täysin eri mieltä
kiireellistä hoitoa äkilliseen vakavaan sairauteen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
säännöllistä hoitoa ja seurantaa pitkäaikaissairauteen (esim. kohonnut verenpaine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vammaispalveluja (esim. kuljetuspalvelut, henkilökohtainen apu, asunnon muutostyöt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lapsiperheiden palveluja (esim. lastensuojelu, kasvatus- ja perheneuvonta, kotipalvelut)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sosiaalityöntekijän tai -ohjaajan antamaa neuvontaa ja ohjausta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kelalta haettavaa perustoimeentulotukea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kunnalta haettavaa täydentävää ja ehkäisevää toimeentulotukea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TE-toimistosta saatavia työllisyyspalveluja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maahanmuuttoviraston (MIGRI) palveluja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Syrjintä, turvallisuus ja kohtelu

Seuraavat kysymykset liittyvät kokemaasi turvallisuuteen ja kohteluun.

14. Onko joku viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana nimittellyt, loukannut Sinua sanallisesti tai muuten kohdistanut Sinuun negatiivisia kommentteja?

- Ei
- Kyllä, vähintään kerran viikossa
- Kyllä, harvemmin kuin kerran viikossa

Oliko tekijä

- tuntematon
- naapuri tai työtoveri
- oma perheenjäsen
- muu tuttu henkilö

15. Onko joku viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana suunnannut Sinuun kielteisiä eleitä (esim. sormi- tai käsimerkit, osoittelu, ilmeet)?

- Ei
- Kyllä, vähintään kerran viikossa
- Kyllä, harvemmin kuin kerran viikossa

Oliko tekijä

- tuntematon
- naapuri tai työtoveri
- oma perheenjäsen
- muu tuttu henkilö

16. Onko joku viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana uhannut Sinua väkivallalla tai käyttäytynyt uhkaavasti Sinua kohtaan?

- Ei
- Kyllä, vähintään kerran viikossa
- Kyllä, harvemmin kuin kerran viikossa

Oliko tekijä

- tuntematon
- naapuri tai työtoveri
- oma perheenjäsen
- muu tuttu henkilö

17. Onko joku viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana tehnyt ilkivaltaa tai vahingoittanut omaisuuttasi?

- Ei
- Kyllä, vähintään kerran viikossa
- Kyllä, harvemmin kuin kerran viikossa

Oliko tekijä

- tuntematon
- naapuri tai työtoveri
- oma perheenjäsen
- muu tuttu henkilö

18. Onko joku viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana jättänyt Sinut huomiotta tai jättänyt Sinut ryhmän ulkopuolelle tms.?

- Ei
- Kyllä, vähintään kerran viikossa
- Kyllä, harvemmin kuin kerran viikossa

Oliko tekijä

- tuntematon
- naapuri tai työtoveri
- oma perheenjäsen
- muu tuttu henkilö



19. Onko joku viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana lyönyt Sinua nyrkillä tai kovalla esineellä, potkinut, kuristanut tai käyttänyt jotain asetta?

- Ei
 Kyllä, vähintään kerran viikossa
 Kyllä, harvemmin kuin kerran viikossa

Oliko tekijä

- tuntematon
 naapuri tai työtoveri
 oma perheenjäsen
 muu tuttu henkilö

20. Onko joku viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana pakottanut tai yrittänyt pakottaa Sinut sukupuoliyhteyteen tai muuhun seksuaaliseen kanssakäymiseen?

- Ei
 Kyllä, vähintään kerran viikossa
 Kyllä, harvemmin kuin kerran viikossa

Oliko tekijä

- tuntematon
 naapuri tai työtoveri
 oma perheenjäsen
 muu tuttu henkilö

21. Minuun on kohdistunut muuta uhkaa viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana

- Ei
 Kyllä, vähintään kerran viikossa
 Kyllä, harvemmin kuin kerran viikossa

Oliko tekijä

- tuntematon
 naapuri tai työtoveri
 oma perheenjäsen
 muu tuttu henkilö

22. Koetko seuraavat paikat turvalliseksi?

	en	kyllä
julkiset liikennevälineet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
yleiset puistot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ostoskeskukset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kotisi lähikadut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
yleisötapahtumat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Elintavat

23. Kuinka paljon liikut ja rasitat itseäsi ruumiillisesti vapaa-aikana?

Älä laske mukaan työmatkaliikuntaa.

- luen, katselen televisiota ja teen askareita, jotka eivät juuri rasita ruumiillisesti
 kävelen, pyöräilen, tai teen kevyttä koti- ja pihatyötä yms. useita tunteja viikossa
 harrastan varsinaista kuntoliikuntaa tai urheilua kuten juoksua, hiihtoa, uintia, tai pallopelejä useita tunteja viikossa

**24. Kuinka usein viimeksi kuluneen kuukauden aikana**

	usein	joskus	ei lainkaan
olet nähnyt painajaisunia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sinua on vaivannut unettomuus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25. Kuinka usein olet syönyt seuraavia ruokia 7 viime päivän aikana?

	en kertaakaan	1-2 päivänä	3-5 päivänä	6-7 päivänä
tuoreita kasviksia tai kasvissalaattia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kypsennettyjä kasviksia (ei perunaa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hedelmiä tai marjoja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
voita tai voi-kasviöljyseosta (esim. Oivariini)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Kuinka usein yleensä harjaat hampaasi / hammasproteesisi?

- useammin kuin kaksi kertaa päivässä
- kaksi kertaa päivässä
- kerran päivässä
- harvemmin kuin joka päivä
- en koskaan

27. Tupakoitko nykyisin (savukkeita, sikareita tai piippua)?

- kyllä, päivittäin
- satunnaisesti
- en lainkaan
- en ole koskaan tupakoinut

28. Oletko käyttänyt alkoholijuomia 12 viime kuukauden aikana?

- en, → mikäli et ole käyttänyt alkoholijuomia 12 viime kuukauden aikana, siirry kysymykseen 32
- kyllä

29. Kuinka usein juot olutta, viiniä tai muita alkoholijuomia?

Ota mukaan myös ne kerrat, jolloin nautit vain pieniä määriä, esim. pullon keskiolutta tai tilkan viiniä. Valitse se vaihtoehto, joka lähinnä vastaa omaa tilannettasi.

- en koskaan
- noin kerran kuukaudessa tai harvemmin
- 2–4 kertaa kuukaudessa
- 2–3 kertaa viikossa
- 4 kertaa viikossa tai useammin



30. Kuinka monta annosta alkoholia yleensä olet ottanut niinä päivinä, jolloin käytit alkoholia?

Katso kysymyksen alla olevaa laatikkoa.

- 1–2 annosta
- 3–4 annosta
- 5–6 annosta
- 7–9 annosta
- 10 tai enemmän

Yksi alkoholiannos on:

pullo (33 cl) keskiolutta tai siideriä tai lasi (12 cl) mietoa viiniä tai pieni lasi (8 cl) väkevää viiniä tai ravintola-annos (4 cl) väkeviä

31. Kuinka usein olet juonut kerralla kuusi tai useampia annoksia?

Katso kysymyksen alla olevaa laatikkoa.

- en koskaan
- harvemmin kuin kerran kuukaudessa
- kerran kuukaudessa
- kerran viikossa
- päivittäin tai lähes päivittäin

Esimerkkejä:

*0,5 l tuoppi keskiolutta tai siideriä = 1,5 annosta
0,5 l tuoppi A-olutta tai vahvaa siideriä = 2 annosta
0,75 l pullo mietoa (12%) viiniä = 6 annosta
0,5 l pullo väkeviä = 13 annosta*

Rahapelejä ovat muun muassa arvontapelit kuten Lotto, rahapeliautomaatit, raaputusarvat, urheilu- ja hevospelit, vedonlyönti, kasinopelit, yksityinen vedonlyönti sekä internetissä pelattavat rahapelit.

32. Ajattele 12 viime kuukautta. Kuinka usein pelasit rahapelejä?

- päivittäin tai useita kertoja viikossa
- kerran viikossa
- 2-3 kertaa kuukaudessa
- kerran kuukaudessa
- harvemmin
- en lainkaan

Terveys

33. Onko terveydentilasi mielestäsi nykyisin?

- hyvä
- melko hyvä
- keskitasoinen
- melko huono
- huono

34. Onko Sinulla jokin pitkäaikainen sairaus tai muu pitkäaikainen terveysongelma?

- kyllä
- ei

35. Rajoittaako jokin terveysongelma Sinua toimissa, joita ihmiset tavallisesti tekevät?

- rajoittaa vakavasti
- rajoittaa, muttei vakavasti
- ei rajoita lainkaan (siirry kysymykseen 37)

36. Onko rajoituksia ollut vähintään kuuden viime kuukauden ajan?

- kyllä
- ei



37. Onko Sinulla ollut seuraavia lääkärin toteamia tai hoitamia sairauksia 12 viime kuukauden aikana?

	ei	kyllä
kohonnut verenpaine, verenpainetauti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
selän kulumavika, iskias tai muu selkäsairaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
masennus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
muu mielenterveysongelma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
astma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
jokin muu pitkäaikainen sairaus tai terveysongelma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38. Kuinka pitkä olet?

_____ cm

(Merkitse senttimetrin tarkkuudella.)

39. Miten paljon painat?

_____ kg

(Merkitse kilogramman tarkkuudella.)

40. Joissakin maissa tehdään tytöille tai pojille ympärileikkauksia, jolla voi olla vaikutusta terveyteen. Onko Sinulle tehty ympärileikkaus?

ei

kyllä, Minkä ikäisenä ympärileikkaus Sinulle tehtiin? _____ vuotiaana

Jos et tiedä tai muista tarkkaa ikää, arvio riittää

Naisten kysymykset

41. Oletko synnyttänyt? Laske mukaan alatiesynnytykset ja keisarileikkaukset

en

kyllä, montako synnytystä _____ lukumäärä

42. Onko Sinulle tehty raskauden keskeytyksiä (abortteja)?

ei

kyllä, montako _____ lukumäärä

43. Onko Sinulla ollut keskenmenoon päättyneitä raskauksia?

ei

kyllä, montako _____ lukumäärä

44. Oletko käynyt seuraavissa tutkimuksissa ja tarkastuksissa 5 viime vuoden aikana:

	en	kyllä, viime (1) vuoden aikana	kyllä, 1–5 viime vuoden aikana
mammografia (rintasyövän seulontatesti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PAPA-koe (kohdunkaulan irtosolunäyte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Toiminta- ja työkyky

45. Onko Sinulla vaikeuksia...

	ei vaikeuksia	vähän vaikeuksia	paljon vaikeuksia	ei onnistu lainkaan
nähdä tavallista sanomalehtitekstiä (silmälaseilla tai ilman)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kuulla, mitä usean henkilön välisessä keskustelussa sanotaan (kuulokojeen kanssa tai ilman)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kävellä levähtämättä noin puoli kilometriä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
juosta lyhyehkö matka (noin sata metriä)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

46. Millaiseksi koet muistisi, oppimis- ja keskittymiskyksesi?

	erittäin hyvin	hyvin	tydyttävästi	huonosti	erittäin huonosti
muistini toimii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uusien tietojen omaksuminen ja asioiden oppiminen sujuu minulta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pystyn yleensä keskittymään asioihin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

47. Riippumatta siitä, oletko ansiotyössä vai et, arvioi minkälainen työkykyysi on nykyisin. Oletko

- täysin työkykyinen
 osittain työkyvytön
 täysin työkyvytön

Palvelut

48. Kuinka monta kertaa olet käynyt oman sairautesi (tai raskauden tai synnytyksen) vuoksi 12 viime kuukauden aikana lääkärin, terveyden- tai sairaanhoitajan vastaanotolla tai tavannut lääkärin tai hoitajan kotonasi? Jos et ole käynyt kertaakaan, merkitkää 0 kertaa. Mukaan ei lasketa niitä kertoja, jolloin olet ollut sairaalassa sisäänotettuna potilaana.

	lääkärin vastaanotolla	terveyden- tai sairaanhoitajan vastaanotolla
terveysasemalla (ei hammaslääkärikäyntejä)	<input type="text"/> kertaa	<input type="text"/> kertaa
yksityisellä lääkäriasemalla	<input type="text"/> kertaa	<input type="text"/> kertaa
työterveyshuollossa	<input type="text"/> kertaa	<input type="text"/> kertaa
sairaalan poliklinikalla	<input type="text"/> kertaa	<input type="text"/> kertaa
julkisessa hammashuollossa	<input type="text"/> kertaa	<input type="text"/> kertaa
yksityisessä hammashuollossa	<input type="text"/> kertaa	<input type="text"/> kertaa



49. Ajattele kokemuksiasi terveystalveluiden käytöstä 12 viime kuukauden ajalta. Kuinka alla olevat asiat ovat toteutuneet Sinun kohdallasi?

	aina	useim- miten	joskus	ei koskaan	ei koske minua (en ole käyttänyt terveystalveluja)
sain yhteyden hoitopaikkaan sujuvasti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sain vastaanottoajan riittävän nopeasti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pääsin tutkimuksiin riittävän nopeasti (esim. laboratoriotokokeet, röntgen, ultraäänitutkimus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
yksityisyyttäni kunnioitettiin tutkimuksissa ja hoidoissa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hoitokäynnistä oli minulle hyötyä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
asiani hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tulkki oli apunani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

50. Oletko mielestäsi saanut riittävästi seuraavia terveystalveluita 12 viime kuukauden aikana?

	en ole tarvinnut	olisin tarvinnut, mutta palvelua ei saatu	olen käyttänyt, palvelu ei ollut riittävä	olen käyttänyt, palvelu oli riittävä
lääkärin vastaanottopalvelut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sairaanhoitajan tai terveydenhoitajan vastaanottopalvelut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hammaslääkäripalvelut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

51. Oletko mielestäsi saanut riittävästi seuraavia sosiaalitalveluja tai -etuuksia 12 viime kuukauden aikana?

	en ole tarvinnut	olisin tarvinnut, mutta palvelua tai etuutta ei saatu	olen käyttänyt, palvelu tai etuus ei ollut riittävä	olen käyttänyt, palvelu tai etuus oli riittävä
vammaistalvelut (esim. kuljetustalvelut, henkilökohtainen apu, asunnon muutostyöt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lapsiperheiden talvelut (esim. lastensuojelu, kasvatus- ja perheneuvonta, kotitalvelut)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sosiaalityöntekijän ohjaus- ja neuvontatalvelut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kelasta haettava perustoimeentulotuki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Työ- ja elinkeinotoimisto (TE toimiston) talveluja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maahanmuuttoviraston (MIGRI:n) talveluja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





Työ

52. Oletko tällä hetkellä pääasiassa: Valitse parhaiten tilannettasi kuvaava vaihtoehto

- kokopäivätyössä, (siirry kysymykseen 54)
- osa-aikatyössä
- eläkkeellä iän perusteella, (siirry kysymykseen 63)
- työkyvyttömyyseläkkeellä tai kuntoutustuen saajana, (siirry kysymykseen 63)
- osa-aikaeläkkeellä, (siirry kysymykseen 54)
- työtön tai lomautettu, (siirry kysymykseen 59) nykyisen jakson kesto kuukausina: _____ kuukautta
- perhevapaalla, kotiäiti tai -isä, (siirry kysymykseen 59)
- opiskelija, (siirry kysymykseen 63)
- jokin muu, (siirry kysymykseen 63)

53. Teetkö osa-aikatyötä, koska:

- kokoaikatyötä ei ollut tarjolla
- opiskelet
- hoidat omia lapsia
- hoidat muuta omaista
- terveydellisistä syistä
- haluat jostain muusta syystä tehdä osa-aikatyötä

54. Oletko palkansaaja vai onko Sinulla oma yritys?

- palkansaaja
- maatalousyrittäjä (ml. metsä-, puutarha- ym.)
- muu yrittäjä (muu kuin maatalousyrittäjä)
- ammatinharjoittaja, freelancer tai apurahansaaja
- työssä perheenjäsenen maatilalla palkatta
- vai työssä perheenjäsenen yrityksessä palkatta
- muu
- en osaa sanoa

55. Onko nykyinen työsuhteesi:

- jatkuva (toistaiseksi voimassa oleva)
- määräaikainen tai tilapäinen
- en osaa sanoa

56. Onko Sinulla tämän työn lisäksi joku muu työ?

- ei
- kyllä

57. Miten sait nykyisen työpaikkasi?

- yksityisen työnvälityksen kautta
- kysyin töitä suoraan työnantajalta
- työnantaja otti suoraan yhteyttä minuun
- ystävien tai tuttavien kautta
- lähetin hakemuksen työpaikkailmoituksen perusteella
- opintoihin liittyvän työharjoittelun kautta
- TE-toimiston kautta





58. Ylikoulutetulla tarkoitetaan, että henkilön koulutuksella ja taidoilla voisi työskennellä myös vaativimmissa työtehtävissä. Ottaen huomioon oman koulutustasosi, työkokemuksesi ja taitosi, oletko mielestäsi ylikoulutettu nykyiseen työhönne?

- en (siirry kysymykseen 63)
 kyllä (siirry kysymykseen 63)
 en osaa sanoa (siirry kysymykseen 63)

59. Oletko joskus aikaisemmin ollut työssä, joko Suomessa tai ulkomailla?

- en
 kyllä, työni päättyi vuonna _____
 en osaa sanoa

60. Onko Sinulla voimassaoleva työnhaku työvoimatoimistossa?

- ei
 kyllä
 en osaa sanoa

61. Oletko viimeisen neljän viikon aikana etsinyt työtä?

- en
 kyllä
 en osaa sanoa

62. Olisitko halunnut tehdä viime tai toissa viikolla ansiotyötä?

- en
 kyllä
 en osaa sanoa

Esteet työelämässä

63. Mikä mahdollisesti on estänyt tai vaikeuttanut osallistumistasi työelämään?

	ei	kyllä
puutteellinen kielitaito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
liian vähäinen koulutus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ammattia tai koulutusta ei ole hyväksytty Suomessa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
työkokemuksen puute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
työnantajien syrjivät asenteet (etninen tai uskonnollinen tausta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
työpaikoista on vaikea saada tietoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vähäiset suhteet kantasuomalaisiin, jotka voisivat auttaa työn saannissa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
perheen jäsenten kielteinen suhtautuminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vaikea perhetilanne (paljon lapsia tai pitää hoitaa sairasta perheenjäsentä)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oma epävarmuus ja pelot työelämään liittyen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oma terveys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



64. Oletko viimeksi kuluneiden viiden vuoden aikana joutunut eriarvoisen kohtelun tai syrjinnän kohteeksi nykyisessä työpaikassasi seuraavissa asioissa:

	ei	kyllä
työhönotto- tai nimitystilanteessa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
palkkauksessa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
etenemismahdollisuuksissa uralla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
työn tai työvuorojen jaossa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
työnantajan järjestämään koulutukseen pääsyyssä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tiedon saannissa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
työsuhde-etujen saamisessa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
työtovereiden tai esimiesten asenteissa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Taustakysymykset

65. Mikä on sukupuolesi?

- mies
 nainen
 muu

66. Kuinka suuret olivat taloutesi (ruokakuntasi) kokonaistulot viime vuonna (veroja vähentämättä)?

- alle 15 000 € (alle 1250€/kk)
 15 001 - 35 000 € (noin 1251-2500€/kk)
 35 001 - 45 000 € (noin 2500 - 3750€/kk)
 yli 45 001€ (3750€/kk tai yli)

67. Oletko joskus 12 viime kuukauden aikana:

	en	kyllä
pelännyt, että sinulta loppuu ruoka, ennen kuin saat rahaa ostaaksesi lisää	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
joutunut tinkimään lääkkeiden ostosta rahan puutteen vuoksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
jättänyt rahan puutteen vuoksi käymättä lääkärissä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

68. Asutko yksin?

- kyllä
 en

69. Kuinka moni taloutesi jäsenistä mukaan lukien itsesi on Merkitkää 0 jos ei yksikään.

	lukumäärä
alle 3-vuotias	<input type="text"/>
3-6-vuotias	<input type="text"/>
7-17-vuotias	<input type="text"/>
18-49-vuotias	<input type="text"/>

	lukumäärä
50-64-vuotias	<input type="text"/>
65-79-vuotias	<input type="text"/>
80-vuotias tai vanhempi	<input type="text"/>



70. Onko Sinulla käytössäsi

	ei	kyllä
älypuhelin, jossa on internet yhteys?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
internet kotona, työpaikalla, kirjastossa tai muualla?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pankkitunnukset tai mobiilivarmennin sähköiseen tunnistautumiseen internetissä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Koulutus

71. Mikä on korkein Suomessa suorittamasi tutkinto?

- en ole käynyt koulua Suomessa
- vähemmän kuin peruskoulun (vain osan peruskoulua tai vastaavaa)
- peruskoulun (tai vastaavan oppimäärän)
- ylioppilastutkinnon
- ammatillisen tutkinnon (esim. kokki tai hitsaaja)
- ammattikorkeakoulututkinnon (esim. sosionomi, restonomi)
- alemman korkeakoulututkinnon (kandidaatti, bachelor)
- yliopiston tai ylemmän korkeakoulututkinnon
- lisensiaatin tai tohtorin tutkinto
- en osaa sanoa

72. Mikä on korkein ulkomailla suorittamasi tutkinto?

- en ole käynyt koulua ulkomailla
- vähemmän kuin peruskoulun (vain osan peruskoulua tai vastaavaa)
- peruskoulun (tai vastaavan oppimäärän)
- ylioppilastutkinnon
- ammatillisen tutkinnon (esim. kokki tai hitsaaja)
- ammattikorkeakoulututkinnon (esim. sosionomi, restonomi)
- alemman korkeakoulututkinnon (kandidaatti, bachelor)
- yliopiston tai ylemmän korkeakoulututkinnon
- lisensiaatin tai tohtorin tutkinto
- en osaa sanoa

73. Kuinka hyvin puhut suomen tai ruotsin kieltä?

- en puhu lainkaan
- aloittelijana: selviän yksinkertaisista arkisista tilanteista
- keskitasoisesti: pystyn aktiivisesti osallistumaan keskusteluihin
- erinomaisesti: osaan käyttää suomea monipuolisesti eri tilanteissa (esim. pystyn hoitamaan asioita viranomaisten kanssa suomen kielellä)

74. Kuinka montaa eri kieltä puhut sujuvasti? _____ kieltä *Pystyt aktiivisesti osallistumaan keskusteluihin*





Maahanmuutto

75. Oletko Suomen kansalainen (onko Sinulla Suomen passi)?

- ei
 kyllä

76. Kuinka monta vuotta olet asunut Suomessa? _____ vuotta

77. Mikä oli tärkein syy muuttaa Suomeen?

- työ, jonka sain ennen muuttoa
 työ, työnhaku
 puolison työ tai opiskelu
 perhesyyt (uusi avioliitto, rakkaus)
 perheenyhdistäminen
 oma opiskelu
 pakolaisuus, turvapaikan haku, tai kansainvälinen suojelu
 inkeriläisenä tai Suomen sukuisena paluumuuttajana

78. Onko Sinulla perhettä Suomessa tai ulkomailla?

	kyllä, asuu Suomessa	kyllä, asuu muualla kuin Suomessa	ei ole/ kuollut
puoliso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
alle 18 vuotiaita lapsia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 vuotta täyttäneitä lapsia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
isä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
äiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sisaruksia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
muita läheisiä ihmisiä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





┌

└