



**Kyselylomake
10–12-vuotiaalle lapselle**



Hei!

Olet vastaamassa sijoitettujen lasten kyselyyn. Kyselystä vastaa Terveiden ja hyvinvoinnin laitos.

Kysymyksiin ei ole olemassa oikeita tai väriä vastauksia.

VASTAUSOHJEET

Vastaa merkitsemällä rasti ruutuun.

Esimerkiksi näin:

Oletko

tyttö

poika

Jos haluat muuttaa vastaustasi voit käyttää pyyhkekumia tai täytä ensin merkitsemäsi ruutu kokonaan tummaksi ja rastita sen jälkeen oikea vaihtoehto näin.

tyttö

poika

Tietoja sinusta

1. Minkä ikäinen olet?

_____ vuotta

2. Sukupuoli

tyttö

poika

muu

en halua kertoa

Keskustelit juuri oman sosiaalityöntekijäsi kanssa.

3. Oliko tässä paikassa hyvä jutella?

Kyllä

Ei hyvä eikä huono

Ei

4. Oletko tavannut tämän sosiaalityöntekijän aikaisemmin?

Kyllä

En ole varma

En

5. Saatko tavata sosiaalityöntekijääsi kahden kesken jos haluat?

Kyllä

En

En tiedä

6. Onko sinulla yleensä mahdollisuus kertoa sosiaalityöntekijälle sinulle tärkeistä asioista?

Kyllä, tosi hyvin

Kyllä, aika hyvin

Ei, aika huonosti

Ei, tosi huonosti

7. Miten haluaisit pitää yhteyttä omaan sosiaalityöntekijääsi?
(voit valita useamman vaihtoehdon)

tavata kasvokkain

puhua puhelimesta tai videoneuvottelussa

tekstiviestillä, WhatsAppilla, Messengerillä

muulla tavoin, miten _____

en halua tavata / pitää yhteyttä. Miksi et? _____

Sijaishuoltoapaikka

(sijaisperhe, perhekoti tai laitos jossa tällä hetkellä asut)

8. Tunnetko olosi hyväksi nykyisessä sijaishuoltoapaikassasi?

- Aina
 Usein
 Välillä
 En koskaan

9. Millaiset asiat sijaishuoltoapaikassasi ovat kivoja/hyvin? Kirjoita niistä tähän.

10. Millaiset asiat sijaishuoltoapaikassasi ovat ikäviä/huonosti? Kirjoita niistä tähän.

11. Oletko kertonut näistä huonosti olevista asioista jollekin aikuiselle?

- a. Kyllä
b. En
c. Ikäviä/huonosti olevia asioita ei ole

Jos kerroit aikuiselle, mitä tapahtui?

- Minulle tuli parempi mieli, kun sain puhua asiasta
 Aikuinen lupasi auttaa minua / selvittää asiaa
 Aikuinen ei uskonut/kuunnellut minua

12. Millainen suhde sinulla on samassa perheessä/paikassa asuviin lapsiin ja nuoriin?

- Muut lapset/nuoret ovat minulle läheisiä
 Yksi tai muutama lapsi/nuori on minulle läheinen
 Muut lapset/nuoret eivät ole minulle läheisiä
 En tunne muita lapsia/nuoria
 Samassa paikassa ei asu muita lapsia

13. Sijaishuoltoapaikassani on **ainakin yksi aikuinen**, joka

	Kyllä	Ei
Kannustaa minua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kehuu minua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hyväksyy minut sellaisena kuin olen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kohtelee minua tasavertaisesti muiden lasten kanssa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Välittää minusta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kysyy mielipiteitäni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ottaa ehdotukseni huomioon päätöksissä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On kiinnostunut siitä, miten minulla menee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viettää kahdenkeskistä aikaa minun kanssani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Jos joku **sijaishuoltopaikassasi (sijaisperhe, perhekoti tai laitos) on tehnyt sinulle seuraavia asioita**, rastita kuka/ketkä.

	Nykyisen sijaishuolto- paikan aikuinen	Nykyisen sijaishuolto- paikan lapsi tai nuori	Aiemman sijaishuolto- paikan aikuinen tai lapsi/nuori	Ei kukaan sijaishuolto- paikassasi
Sinut on jätetty ulkopuolelle tai sinulle on kieltäydytty puhumasta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinua on kiusattu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinua on syrjitty (esim. kieleen, uskontoon, ihonväriin liittyen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinua on painostettu tekemään jotakin mitä et ole halunnut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinua on nöyryytetty tai nolattu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinua on haukuttu tai nimitelty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinulta on varastettu tai yritetty varastaa jotakin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Joku on uhannut satuttaa sinua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinua on tönitty tai ravisteltu vihaisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinua on tukistettu tai läimäytetty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinua on lyöty tai potkittu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kehoasi on kommentoitu tavalla, joka on tuntunut häiritsevältä tai pelottavalta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinulle on näytetty pelottavia videoita tai kuvia tai viestitelty pelottavasti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Joku on koskettanut sinun rintojasi tai sukuelimiäsi vastoin tahtoasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Joku on painostanut tai pakottanut sinut koskemaan toisen rintoja tai sukuelimiä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Olet kokenut sijaishuoltopaikassasi jotakin muuta ikävää, mitä?

Katso vielä kysymykseen 14 rastittamiasi vastauksia. Mistä tapahtumasta on vähiten aikaa? Ympyröi se tapahtuma ja vastaa kysymyksiin 15 ja 16.

Jos sinulle ei ole tapahtunut mitään kysymyksen 14 asioista, siirry suoraan kysymyksen 17.

15. Oletko kertonut tästä sinulle tapahtuneesta asiasta omalle sosiaalityöntekijällesi?

- a. Kyllä
- b. En, miksi? (Voit valita monta vaihtoehtoa.)
- Asia on liian nolo tai vaikea kerrottavaksi
 - En tunne häntä tai luota häneen
 - Häneen on vaikea saada yhteyttä / Minulla ei ole hänen numeroaan
 - Hän ei uskoisi minua
 - Pelkään, mitä kertomisesta seuraa
 - En halua vaivata tai huolestuttaa häntä
 - En pidä asiaa tärkeänä
 - Asia ei mielestäni kuulu sosiaalityöntekijälle
 - Olen jo kertonut siitä toiselle aikuiselle
 - Muu syy, mikä? _____

16. Jos olet kertonut asiasta jollekin aikuiselle, kerro mitä tapahtui

- Aikuinen auttoi ja tilanne parantui
- Aikuinen yritti auttaa, mutta tilanne ei parantunut
- Aikuinen yritti auttaa ja tilanne paheni
- Aikuinen ei tehnyt mitään
- Aikuinen ei uskonut minua

**Jos lapselle tehdään kysymyksen 14 asioita, se on aina väärin.
Jos lapsi kertoo näistä aikuiselle, aikuisella on velvollisuus auttaa lasta.**

Koulu, harrastukset, ystävät ja perhe

17. Jos joku **sijaishuoltopaikkasi ulkopuolella (esim. koulussa, ulkona, somessa, harrastuksissa tai kotilomilla)** on tehnyt sinulle seuraavia asioita, rastita kuka/ketkä.

	Tuttu aikuinen	Tuntematon aikuinen	Toinen lapsi/nuori	Ei kukaan
Sinut on jätetty ulkopuolelle tai sinulle on kieltäydytty puhumasta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinua on kiusattu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinua on syrjitty (esim. kieleen, uskontoon, ihonväriin liittyen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinua on painostettu tekemään jotakin mitä et ole halunnut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinua on nöyryytetty tai nolattu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinua on haukuttu tai nimitelty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinulta on varastettu tai yritetty varastaa jotakin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Joku on uhannut satuttaa sinua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinua on tönitty tai ravisteltu vihaisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinua on tukistettu tai läimäytetty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinua on lyöty tai potkittu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kehoasi on kommentoitu tavalla, joka on tuntunut häiritsevältä tai pelottavalta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinulle on näytetty pelottavia videoita tai kuvia tai viestitelty pelottavasti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Joku on koskettanut sinun rintojasi tai sukuelimiäsi vastoin tahtoasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Joku on painostanut tai pakottanut sinut koskemaan toisen rintoja tai sukuelimiä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Olet kokenut sijaishuoltopaikkasi ulkopuolella jotakin muuta ikävää, mitä?

Jos lapselle tehdään kysymyksen 17 asioita, se on aina väärin. Jos lapsi kertoo näistä aikuiselle, aikuisella on velvollisuus auttaa lasta.

18. Mitä pidät koulunkäynnistä tällä hetkellä? Pidän koulunkäynnistä

- Hyvin paljon
- Melko paljon
- Melko vähän
- En lainkaan
- En käy koulua

19. Onko sinulla ystäviä/kavereita joiden kanssa voit jutella tärkeistä asioista?

- Kyllä, minulla on riittävästi ystäviä/ kavereita
- Toivoisin että minulla olisi enemmän ystäviä/kavereita
- Ei, minulla ei ole ystäviä/kavereita

20. Saatko tavata ystäviäsi/kavereitasi

- Riittävästi
- En, haluaisin tavata useammin
- Minulla ei ole ystäviä/ kavereita
- En halua tavata ystäviä/ kavereita

21. Saatko harrastaa sinulle tärkeitä asioita

- Riittävästi
- Haluaisin harrastaa enemmän tai useammin
- En halua harrastaa

22. Saatko pitää riittävästi yhteyttä sinulle tärkeisiin ihmisiin, jotka asuvat muualla?

- Kyllä, kaikkiin
- Kyllä, joihinkin
- En kaikkiin
- En kehenkään

23. Oletko tyytyväinen nykyiseen elämääsi?

- Kyllä, hyvin tyytyväinen
- Kyllä, melko tyytyväinen
- En tyytyväinen enkä tyytymätön
- En, olen melko tyytymätön
- En, olen hyvin tyytymätön

24. Mikä on parasta elämässäsi tällä hetkellä? _____

25. Auttoiko sosiaalityöntekijä sinua tämän lomakkeen täyttämässä?

- Ei, osasin täyttää lomakkeen itsenäisesti
- Kyllä, hän auttoi minua lukemaan tai ymmärtämään kysymyksiä
- Kyllä, täytimme tämän yhdessä

Suuri kiitos vastauksistasi!

Mikäli jokin lomakkeessa kysytty asia jäi painamaan mieltäsi, puhuthan siitä aikuisen kanssa. Tämän lomakkeen vastaukset menevät nimettöminä vain tutkijoiden käyttöön.

Sulje lopuksi tämä lomake sinulle annettuun kirjekuoreen. Kunta postittaa kuoret tutkijoille Terveyden ja hyvinvoinnin laitokselle.