

26. Oletko tyytyväinen nykyiseen elämääsi?

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

27. Miten positiivisena (myönteisenä) näet tulevaisuutesi?

- Erittäin positiivisena
- Melko positiivisena
- En ollenkaan positiivisena

28. Mikä on parasta elämässäsi tällä hetkellä? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

29. 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.**



## Kyselylomake 13–17-vuotiaille nuorille



Hei!

Olet vastaamassa sijoitettujen lasten kyselyyn. Kyselystä vastaa Terveyden 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  
 Ei hyvä eikä huono

4. Oletko tavannut tämän sosiaalityöntekijän aikaisemmin?

- Kyllä, monta kertaa  
 Kyllä, kerran tai kaksi  
 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 puhelimessa 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. Onko nykyinen sijaishuoltoapaikka mielestäsi sinulle oikea?

- Kyllä  
 Ei  
 En osaa sanoa

Kertoisitko, miksi ajattelet näin? \_\_\_\_\_

9. Tunnetko olosi turvalliseksi nykyisessä sijaishuoltoapaikassasi?

- Aina  
 Välillä  
 En koskaan

10. Millaiset asiat luovat turvallisuutta sijaishuoltoapaikassasi? \_\_\_\_\_

11. Mikä on hyvää sijaishuoltoapaikassasi? \_\_\_\_\_

12. Mikä on ikävää/huonosti sijaishuoltoapaikassasi? \_\_\_\_\_

13. Oletko kertonut näistä huonosti olevista asioista jollekin aikuiselle?

- Kyllä  
 En  
 Ikäviä/huonosti olevia asioita ei ole

Jos kerroit aikuiselle, mitä tapahtui? (Voit valita monta vaihtoehtoa.)

- Minulle tuli parempi mieli kun sain puhua asiasta  
 Aikuinen lupasi auttaa minua / selvittää asiaa  
 Aikuinen ei uskonut/kuunnellut minua  
 Jotain muuta, mitä? \_\_\_\_\_

14. Millainen tunnelma nykyisessä sijaishuoltoapaikassasi (sijaisperheessä, perhekodissa tai laitoksessa) on? (Voit valita monta vaihtoehtoa).

- Leppoisa  
 Kannustava  
 Jännittynyt  
 Turvallinen  
 Komenteleva  
 Pelottava  
 Rento  
 Välinpitämätön  
 Joku muu, mikä? \_\_\_\_\_

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

- Muut lapset ovat minulle läheisiä  
 Vain yksi tai muutama lapsi on minulle läheinen  
 Muut lapset eivät ole minulle niin läheisiä  
 Muut lapset eivät ole minulle lainkaan läheisiä  
 En tunne muita lapsia  
 Samassa paikassa ei asu muita lapsia

16. 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"/>

17. 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 (kieleen, uskontoon, kulttuuriin, ihonväriin, seksuaaliseen suuntautumiseen 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"/>
Joku on töninyt tai ravistellut sinua vihaisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Joku on tukistanut tai läimäyttänyt sinua	<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"/>
Sinua on uhattu vahingoittaa fyysisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinun kimppuusi on käyty (lyöty, potkittu tai käytetty jotain asetta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinulle on näytetty seksuaalisesti häiritseviä videoita tai kuvia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Olet kokenut häiritsevää seksuaalista viestittelyä, ehdottelua tai ahdistelua	<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"/>
Sinua on painostettu tai pakotettu koskemaan jonkun toisen rintoja tai sukuelimiä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinua on painostettu tai pakotettu yhdyntään tai muunlaiseen seksiin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinulle on tarjottu rahaa, tavaraa tai päihteitä vastineeksi seksistä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Olet kokenut sijaishuoltopaikassasi jotakin muuta ikävää, mitä?				

Katso vielä edellisen sivun kysymykseen rastittamiasi vastauksia. Jos rastitit kaikkiin kohtiin ”Ei kukaan sijaishuoltopaikassasi”, siirry suoraan kysymyksen 20.

Jos rastitit kokeneesi joitakin kysymyksen 17 asioista, ympyröi se tapahtuma, josta on vähiten aikaa. Vastaa sitten kysymyksiin 18 ja 19.

18. Oletko kertonut tapahtumasta asiasta omalle sosiaalityöntekijällesi?

Kyllä

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? \_\_\_\_\_

19. Jos olet kertonut asiasta sosiaalityöntekijälle tai jollekin toiselle 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/nuorelle tehdään kysymyksen  
17 asioita, se on aina väärin.**

**Jos lapsi/nuori kertoo näistä aikuiselle,  
aikuksella on velvollisuus auttaa lasta.**

## Koulu, harrastukset, ystävät ja perhe

20. Jos joku **sijaishuoltopaikkasi ulkopuolella** (esim. koulussa, ulkona, somessa, harrastuksissa tai kotilomilla) on tehnyt sinulle näitä 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 (kieleen, uskontoon, kulttuuriin, ihonväriin, seksuaaliseen suuntautumiseen 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 nöyrytetty 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"/>
Joku on töninyt tai ravistellut sinua vihaisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Joku on tukistanut tai läimäyttänyt sinua	<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"/>
Sinua on uhattu vahingoittaa fyysisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinun kimppuusi on käyty (lyöty, potkittu tai käytetty jotain asetta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinulle on näytetty seksuaalisesti häiritseviä videoita tai kuvia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Olet kokenut häiritsevää seksuaalista viestittelyä, ehdottelua tai ahdistelua	<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"/>
Sinua on painostettu tai pakotettu koskemaan jonkun toisen rintoja tai sukuelimiä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinua on painostettu tai pakotettu yhdyntään tai muunlaiseen seksiin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinulle on tarjottu rahaa, tavaraa tai päihteitä vastineeksi seksistä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Olet kokenut sijaishuoltopaikkasi ulkopuolella jotakin muuta ikävää, mitä? _____				
_____				
_____				

**Jos lapselle/nuorelle tehdään kysymyksen 20 asioita, se on aina väärin. Jos lapsi/nuori kertoo näistä aikuiselle, aikuisella on velvollisuus auttaa lasta.**

21. Mitä pidät koulunkäynnistä tällä hetkellä? Pidän koulunkäynnistä

- Hyvin paljon  
 Melko paljon  
 Melko vähän  
 En lainkaan  
 En käy koulua. Kertoisitko, miksi et? \_\_\_\_\_

22. 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

23. Saatko tavata ystäviä/kavereita

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

24. Saatko harrastaa sinulle tärkeitä asioita

- Riittävästi  
 Haluaisin harrastaa enemmän tai useammin  
 En halua harrastaa

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

- Kyllä, kaikkiin  
 Kyllä, joihinkin  
 En kaikkiin  
 En kehenkään