

KYSELYLOMAKE: FSD3674 IKÄIHMISTEN HOIVA JA PALVELUT 2015

QUESTIONNAIRE: FSD3674 ELDERLY CARE AND SERVICES 2015

Tämä kyselylomake on osa yllä mainittua Yhteiskuntatieteelliseen tietoaarkistoon arkistoitua tutkimusaineistoa.

Kyselylomaketta hyödyntävien tulee viitata siihen asianmukaisesti lähdeviitteellä.

This questionnaire forms a part of the above mentioned dataset, archived at the Finnish Social Science Data Archive.

If the questionnaire is used or referred to in any way, the source must be acknowledged by means of an appropriate bibliographic citation.

Detta frågeformulär utgör en del av den ovannämnda datamängden, arkiverad på Finlands samhällsvetenskapliga dataarkiv.

Om frågeformuläret är utnyttjat eller refererat till måste källan anges i form av bibliografisk referens.

Arki, apu ja palvelut

Pyydämme Teitä vastaamaan seuraaviin kysymyksiin rastittamalla sopivat vastausvaihtoehdot tai kirjoittamalla vastauksenne sille varattuun tilaan.

1. Täyttättekö lomakkeen yksin vai jonkun toisen avustamana?

- 1 Täytän lomakkeen itse
- 2 Täytän lomakkeen yhdessä omaisen, ystävän tai avustajan kanssa
- 3 Lomakkeen täyttää vastaajan puolesta muu henkilö

2. Mikä on sukupuolenne?

- 1 Nainen
- 2 Mies

3. Mikä on syntymävuotenne? 19 _____

4. Mikä on tämänhetkinen siviilisäätynne?

- 1 Naimisissa
- 2 Avoliitossa
- 3 Naimaton
- 4 Leski
- 5 Eronnut
- 6 Rekisteröity parisuhde

5. Kuinka monta elossa olevaa lasta Teillä on? ____poikaa ____ tyttäriä

6. Kuinka monta elossa olevaa sisarusta Teillä on? _____

7. Asutteko

- 1 Yksin
- 2 Puolison kanssa
- 3 Puolison kanssa, mutta hän asuu osan aikaa hoitolaitoksessa
- 4 Lapsen/lasten kanssa
- 5 Muiden ihmisten, keiden? _____

8. Montako ihmistä taloudessanne asuu? _____

9. Missä asutte?

- 1 Kaupungin keskustassa tai sen välittömässä läheisyydessä
- 2 Lähiössä tai esikaupungissa
- 3 Haja-asutusalueella

10. Miten kauan olette asunut nykyisessä asunnossanne?

- 1 Vähemmän kuin 1 vuoden
- 2 1 – 2 vuotta
- 3 3 – 5 vuotta
- 4 6 – 10 vuotta
- 5 11 – 15 vuotta
- 6 16 – 20 vuotta
- 7 Yli 20 vuotta

11. Millaisessa talossa asutte?

- 1 Omakotitalossa
- 2 Rivitalossa
- 3 Kerrostalossa
- 4 Muussa, missä? _____

12. Asutteko?

- 1 Vuokralla
- 2 Omistusasunnossa
- 3 Asumisoikeus- tai osaomistusasunnossa
- 4 Muussa, missä? _____

13. Minkälaisessa asunnossa asutte?

- 1 palvelutalossa
- 2 Senioritalossa
- 3 Tavallisessa asunnossa
- 4 Jossain muualla, missä? _____

14. Asunnon ominaisuudet

Vastatkaa ”kyllä” tai ”ei” jokaiseen kysymykseen.

	Kyllä	Ei
Onko asunnossa keittiö, kylpyhuone, olohuone ja vähintään yksi makuuhuone?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ovatko huoneet sopivia pyörätuolia käyttävälle?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Pääseekö asuntoon kadulta käyttämättä rappuja?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Onko talossa hissiä?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Onko asunnossa parveketta?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Kuuluuko asuntoonne oma puutarha?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

15. Tunnetteko itsenne turvattomaksi asunnossa tai lähiympäristössä?

Vastatkaa ”kyllä” tai ”ei” jokaiseen kysymykseen.

	Kyllä	Ei
Tunnen itseni turvattomaksi asunnossani	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Tunnen itseni turvattomaksi, koska asunnon sijainti on syrjäinen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Tunnen turvattomuutta, kun liikun lähiympäristössä	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

16. Mikä asunnossanne on Teille tärkeintä?

Voitte valita useampia vaihtoehtoja.

- Asunto on lähellä palveluja (kaupat, apteekki, lääkäri ym.)
- Asunto sijaitsee lähellä perhettäni
- Asunto sijaitsee tutulla alueella
- Asumiskustannukset
- Tunnesiteet asuntoon
- Asunnon ominaisuudet (koko, esteettömyys, sauna ym.)

17. Miksi muutitte nykyiseen asuntoon?

Voitte valita useampia vaihtoehtoja.

- 1 Halusin muuttaa toiselle paikkakunnalle
- 2 Asunto oli liian suuri
- 3 Asunto oli liian pieni
- 4 Asunto oli liian kallis
- 5 Asunnon ylläpito oli liian työlästä
- 6 Halusin muuttaa toisenlaiseen asunnon hallintamuotoon (omistus-, vuokra-, asumisoikeusasunto ym.)
- 7 Kotitalouden koko muuttui (leskeytyminen ym.)
- 8 En viihtynyt asunnossa enkä alueella
- 9 Puolisoni halusi muuttaa
- 10 Lapseni tai muut läheiseni halusivat, että muutan
- 11 Terveystyistä en pystynyt asumaan entisessä asunnossani
- 12 Halusin lähemmäs palveluja (kaupat, terveyskeskus ym.)
- 13 Halusin muuttaa lähemmäs lastani/lapsiani

18. Kuinka usein olette yhteydessä läheistenne kanssa?

	Minulla ei ole kyseistä läheistä	Lähes päivittäin	Viikoittain	Kuukausittain	Harvemmin
Tytär/tyttäret	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Poika/pojat	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Lapsenlapsi/-lapset	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Miniä/-t	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Vävy/-t	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Sisarus/sisarukset	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Muu sukulainen/muut sukulaiset	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Ystävä/-t, tuttava/-t, naapuri/-t	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Arki ja apu

Toivomme teidän vastaavan seuraaviin kysymyksiin mahdollisimman tarkasti, vaikka kaikki eivät tuntuisikaan kohdallanne ajankohtaisilta. Näin saamme kuvan kaikkien 75 vuotta täyttäneiden arkielämästä ja mahdollisesta avuntarpeesta.

19. Saatteko riittävästi apua?

- 1 En tarvitse apua
- 2 Saan tarpeeksi apua
- 3 En saa tarpeeksi apua

20. Jos valitsitte edellisessä kysymyksessä vaihtoehdon 'en saa tarpeeksi apua', niin mistä arvelette sen johtuvan?

Voitte valita useampia vaihtoehtoja.

- 1 Minulla ei ole omaisia tai läheisiä, jotka voisivat auttaa
- 2 En halua apua
- 3 En tiedä mistä saisin apua
- 4 En tiedä, onko tarvitsemiani palveluja tai apuvälineitä tarjolla
- 5 Palvelumaksut ovat liian korkeita
- 6 Avun/palvelujen hankkiminen tuntuu minusta työläältä
- 7 Olen pyytänyt palveluja tai apuvälineitä, mutta en ole saanut
- 8 Palvelujen sisältö ja/tai laatu eivät vastaa toiveitani
- 9 Muu peruste, mikä? _____

21. Miten selviydte itse seuraavista asioista?

	Selviydyn ilman vaikeuksia	En selviydy itse, mutta saan riittävästi apua	En selviydy itse ja tarvitsisin enemmän apua kuin mitä saan nyt
Kulkeminen harrastuksiin, tapaamisiin tai kylään	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Ruokaostokset	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Kotiavun tai muiden palvelujen hankkiminen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Pankkiasioiden hoitaminen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Kodin pienet korjaus- ja kunnostustyöt tai pihatyöt	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Siivous	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Ruoanlaitto	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Lääkkeiden ottaminen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Peseytyminen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Syöminen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Vuoteesta nouseminen/vuoteeseen meno	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
WC:ssä käyminen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Pukeutuminen/riisuminen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

22. Jos olette tarvinnut apua viimeisen vuoden aikana, mitkä tahot Teitä ovat auttaneet ja kuinka usein?

	En saa apua tältä taholta	Päivittäin	Viikoittain	Kuukausittain	Harvemmin
Puoliso	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Tytär/tyttäret	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Poika/pojat	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Miniä/-t	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Vävy/-t	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Lapsenlapsi/ lapsenlapset	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Muu omainen/ muut omaiset	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Ystävä/-t, tuttava/-t, naapuri/-t	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Kaupungilta saatu kotipalvelu, kotisairaanhoido	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Itse ostettu yksityinen palvelu	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Vapaaehtoistyönä saatu apu	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

23. Jos avuntarpeenne lisääntyy, mistä tai keneltä haluaisitte mieluiten saada apua?

Valitkaa yksi tai kaksi tärkeintä vaihtoehtoa.

- 1 Puolisolta
- 2 Tyttäreltä
- 3 Pojalta
- 4 Lastenlapsilta
- 5 Muilta sukulaisilta
- 6 Ystäviltä, tuttavilta, naapureilta
- 7 Kaupungin kotipalvelusta, kotisairaanhoidosta
- 8 Itse ostetuista yksityisistä palveluista
- 9 Järjestöjen tai yhdistysten vapaaehtoistyönä tarjoamasta avusta
- 10 Muulta taholta, mistä tai keneltä? _____

24. Jos avuntarpeenne lisääntyy, haluatteko mieluiten asua omassa asunnossanne?

- 1 Kyllä, mieluiten asun nykyisessä asunnossani
- 2 Voin ajatella muuttavani ikäihmisille tarkoitettuun asuntoon (senioritalo, palvelutalo yms.)
- 3 En tiedä

25. Annatteko säännöllisesti apua tai hoivaa jollekin läheiselle?

- 1 En
- 2 Kyllä, kenelle? _____

Seuraavat kysymykset 26, 27 ja 28 ovat vain niille, jotka antavat apua tai hoivaa jollekin läheiselle. Muut voivat siirtyä suoraan kysymykseen 29.

26. Kuinka usein annatte apua tai hoivaa?

- 1 Päivittäin
- 2 Viikoittain
- 3 Kuukausittain
- 4 Harvemmin

27. Onko antamanne apu

- 1 Taloudellista tukea
- 2 Pienten lasten hoitoa
- 3 Kodinhoitoa
- 4 Kotiavun tai muiden palveluiden hankkimista
- 5 Henkilökohtaista hoivaa tai avustusta
- 6 Korjaus-, rakennus- tai pihatöitä
- 7 Muuta, mitä? _____

28. Jos annatte apua tai hoivaa läheisellenne, niin saatteko kunnan myöntämää omaishoidon tukea?

- 1 Saan omaishoidon tukea
- 2 Olen hakenut omaishoidon tukea, mutta sitä ei ole myönnetty
- 3 En ole hakenut omaishoidon tukea
- 4 En ole selvittänyt, olisinko oikeutettu siihen

Palvelut

Seuraavaksi pyydämme Teitä arvioimaan sosiaali- ja terveystalvveluja yleensä ja omia kokemuksianne niistä.

29. Käytättekö alla mainittuja palveluja ja mistä saatte tai hankitte ne? Palveluilla ei tarkoiteta läheiseltä saatua apua.

	En käytä tätä palvelua	Käytän kunnallista palvelua	Olen saanut palvelusetelin, jolla hankin kunnan tukemaa yksityistä palvelua	Ostan yksityisen yrityksen tai järjestön tuottamaa palvelua	En osaa sanoa kuka käyttämäni palvelun tuottaa
Ateriapalvelu	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Siivous	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Kauppapalvelu	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Turvapuhelin tai - ranneke	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Sauna- tai kylvetyspalvelu	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Apuvälineet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Kuljetuspalvelu	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Kodin muutostyöt	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Palvelu- tai päiväkeskus	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Kotipalvelu tai kotisairaahoito	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Vanhainkodin tai terveyskeskuksen lyhytaikaishoito	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Palvelutalopaikka	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Muu, mikä?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Mikäli ette käytä mitään yllämainituista palveluista, siirtykää kysymykseen 36.

30. Mikä yllämainituista palveluista (ks. kysymys 29) on Teille tärkein? _____

31. Jos ajattelette edellisessä kysymyksessä (30) tärkeimmäksi valitsemaanne palvelua, mitä mieltä olette seuraavista asioista?

	Samaa mieltä	Jokseenkin samaa mieltä	En osaa sanoa	Jokseenkin eri mieltä	Eri mieltä
Palvelun hinta on sopiva	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Palvelu on laadukasta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Palvelu on ollut luotettavaa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Palvelu on helppo saada	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Palvelu vastaa avuntarvettani	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

32. Mitä sosiaali- ja terveyspalveluja käytätte?

- 1 Kunnallisia palveluja
- 2 Yksityisiä palveluja
- 3 Sekä kunnallisia että yksityisiä palveluja

33. Jos ostatte yksityisiä sosiaali- ja terveyspalveluja, niin miksi?

Valitkaa kaikki Teidän kohdallanne paikkansa pitävät vaihtoehdot.

- 1 Olen saanut kaupungilta kielteisen päätöksen koskien jotakin tarvitsemaani palvelua
- 2 En ole saanut tarvitsemiani palveluja kaupungilta riittävän nopeasti
- 3 Yksityiset palvelut ovat mielestäni laadukkaampia kuin julkiset palvelut
- 4 Yksityisten palvelujen käyttäminen on mielestäni vaivattomampaa kuin julkisten palvelujen käyttäminen
- 5 Olen halunnut lisäpalveluja, joita kaupunki ei tarjoa
- 6 Käytän mieluummin yksityisiä kuin julkisia palveluja
- 7 Muu syy, mikä? _____

38. Jos ette käytä kunnallisia sosiaali- ja terveystalveluja, niin miksi?

Valitkaa kaikki Teidän kohdallanne paikkansa pitävät vaihtoehdot.

- 1 En tarvitse palveluja
- 2 En usko saavani palveluja, vaikka mielestäni tarvitsisin niitä
- 3 Olen hakenut palveluja, mutta en ole saanut niitä
- 4 Asiakasmaksut ovat mielestäni liian kalliita
- 5 En halua kunnallisia palveluja
- 6 Palvelut eivät vastaa tarpeitani tai toiveitani
- 7 En tiedä mitä palveluja kunnalla on tarjolla
- 8 Muu syy, mikä? _____

39. Mihin suuntaan Teidän mielestänne sosiaali- ja terveystalvelut ovat kehittyneet kymmenen viime vuoden aikana?

- 1 Kohentuneet
- 2 Pysyneet ennallaan
- 3 Huonontuneet
- 4 En osaa sanoa

40. Minkä tahon ikäihmisille tuottamia sosiaali- ja terveystalveluja tulisi lisätä nykyiseen verrattuna?

Valitkaa mielestänne tärkein vaihtoehto.

- 1 Julkisia sosiaali- ja terveystalveluja
- 2 Palvelusetelillä hankittavia eli kunnan maksamia ja yksityisten tuottamia palveluja
- 3 Yksityisiä sosiaali- ja terveystalveluja
- 4 Vapaaehtoistyötä tekevien järjestöjen palveluja
- 5 Seurakuntien palveluja
- 6 Ei minkään
- 7 En osaa sanoa

Lopuksi kysymme vielä joitakin taustatietoja ja yleisiä kysymyksiä.

41. Mikä seuraavista vaihtoehdoista kuvaa parhaiten tämänhetkistä terveydentilaanne?

- 1 Hyvä
- 2 Melko hyvä
- 3 Keskinertainen
- 4 Melko huono
- 5 Huono
- 6 En osaa sanoa

42. Onko Teillä jokin pitkäaikainen sairaus tai vamma, joka haittaa jokapäiväistä elämää?

- 1 Ei yhtään
- 2 Yksi
- 3 Useampia
- 4 En osaa sanoa

43. Jos Teillä on jokin pitkäaikainen sairaus tai vamma, kuinka paljon siitä on haittaa?

- 1 Vähän
- 2 Jonkin verran
- 3 Melko paljon
- 4 Erittäin paljon
- 5 En osaa sanoa

44. Onko Teillä muistamisvaikeuksia?

- 1 Ei lainkaan
- 2 Jonkin verran
- 3 Paljon
- 4 En osaa sanoa

45. Mikä on Teidän peruskoulutuksenne?

- 1 Osa kansakoulusta, kiertokoulu tai vastaava
- 2 Kansakoulu kokonaan
- 3 Keskikoulu
- 4 Ylioppilastutkinto
- 5 En osaa sanoa

46. Mikä on Teidän ammatillinen koulutuksenne?

- 1 Ei ammatillista koulutusta
- 2 Ammattikurssi
- 3 Ammatillinen tutkinto
- 4 Opistotasoinen tutkinto
- 5 Korkeakoulututkinto

47. Miten kuvailisitte taloudellista tilannettanne?

- 1 Rahat eivät riitä välttämättömään kulutukseen
- 2 Rahat riittävät juuri ja juuri
- 3 Rahat riittävät sopivasti
- 4 Rahaa jää säästöön
- 5 En osaa sanoa

48. Paljonko kotitaloudellanne on käytettävissä rahaa kuukaudessa (nettotulot), kun otetaan huomioon kaikki tulot eri lähteistä?

- 1 Vähemmän kuin 750 euroa
- 2 750 euroa - alle 1000 euroa
- 3 1000 euroa - alle 1250 euroa
- 4 1250 euroa - alle 1500 euroa
- 5 1500 euroa - alle 2000 euroa
- 6 2000 euroa - alle 2500 euroa
- 7 2500 euroa - alle 3000 euroa
- 8 Yli 3000 euroa

49. Jos käyttämässänne sosiaali- ja terveystieteissä on tapahtunut muutoksia, niin millaisia ne ovat?

1 Muutoksia laadussa _____

2 Muutoksia hinnassa _____

3 Muutoksia saatavuudessa _____

Jos haluatte kertoa muita näkemyksiänne tai kokemuksianne sosiaali- ja terveystieteistä, seuraavilla riveillä on siihen tilaa.

Suuret kiitokset vastauksistanne!

Mikäli olette halukas kertomaan näkemyksistänne lisää, kirjoittakaa nimenne ja puhelinnumeronne alla oleville riveille, niin saatamme ottaa teihin yhteyttä. Olemme kiinnostuneita kuulemaan kokemuksianne sosiaali- ja terveystieteistä, esimerkiksi tilanteista, joissa ette ole saaneet riittävästi apua. Yhteystietonne jäävät vain tutkijoiden tietoon.

Kyllä, minuun saa olla yhteydessä.

Nimi: _____

Puhelinnumero: _____