

ÅSE BRANDT, CHARLOTTE LÖFQVIST, JOHN NILSSON,
KERSTI SAMUELSSON, TUULA HURNASTI, INGA JÓNSDOTTIR,
ANNA-LIISA SALMINEN, TERJE SUND, SUSANNE IWARSSON

Liikkumisapuvälineiden vaikuttavuusmittari NAME 1.0

Käsikirja



Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskus
postimyynti: Stakes / Asiakaspalvelut PL 220, 00531 Helsinki
puhelin: (09) 3967 2190, (09) 3967 2308 (automaatti)
faksi: (09) 3967 2450 • Internet: www.stakes.fi

TYÖPAPEREITA 16/2006

Åse Brandt, Charlotte Löfqvist, John Nilsson, Kersti Samuelsson,
Tuula Hurnasti, Inga Jónsdóttir, Anna-Liisa Salminen,
Terje Sund, Susanne Iwarsson

Liikkumisapuvälineiden vaikuttavuusmittari NAME 1.0

Käsikirja



Sosiaali- ja terveysalan
tutkimus- ja kehittämiskeskus

Helsinki 2006

Åse Brandt, Charlotte Löfqvist, John Nilsson, Kersti Samuelsson, Tuula Hurnasti, Inga Jónsdóttir, Anna-Liisa Salminen, Terje Sund, Susanne Iwarsson. Liikkumisapuvälineiden vaikuttavuusmittari NAME 1.0. Käsikirja.
Stakes, Työpapereita 16/2006. 58 sivua, hinta 16 €.

© Kirjoittajat ja Stakes

Taitto: Christine Strid

ISBN 951-33-1705-6 (nid.)

ISSN 1795-8091 (nid.)

ISBN 951-33-1706-4 (PDF)

ISSN 1795-8105 (PDF)

Valopaino Oy
Helsinki 2006

Esipuhe

Tarve kuntoutustoimenpiteiden laadun parantamiseksi sekä niiden vaikuttavuuden osoittamiseksi kasvaa. Näiden osoittamiseen tarvitaan toimenpiteiden tavoitteiden kannalta sopivia mittareita. Apuvälineitä käytetään mahdollistamaan liikkumista, osallistumista päivittäisiin toimintoihin ja yhteisölliseen elämään. NAME 1.0:aa käytetään arvioitaessa, saavutetaanko näitä tavoitteita todellisuudessa liikkumisapuvälineiden avulla.

NAME 1.0 on kehitetty yhteispohjoismaisena yhteistyönä. Työhön ovat osallistuneet Islannin, Norjan, Ruotsin, Suomen ja Tanskan edustajat, minkä vuoksi sitä voidaan käyttää eri apuvälinejärjestelmien vertailussa, yhteispohjoismaisten projektien toteuttamisessa yms.

NAME 1.0:n kehittämisen ovat rahoittaneet Pohjoismaiden apuvälineiden kehittämiskeskus (NUH), Lundin yliopisto, Tanskan toimintaterapeuttiliitto (Hjælpemiddelinstittuttet apuna), Työelämän ja sosiaalitieteen tiede- ja tutkimusneuvosto (Lundin yliopiston apuna), Lundin yliopisto Ruotsissa ja seuraavat pohjoismaiset instituutit: Islannin Hjálpartækjamiðstöð, Norjan Rikstrygdeverket, Ruotsin Hjälpmedelinstitutet, Suomen Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimus- ja kehittämiskeskus (Stakes) ja Tanskan Hjælpemiddelinstittuttet.

NAME 1.0 on valmis käytettäväksi. Mittaria kehitetään ja testataan kuitenkin edelleen, ja näitä kehittämistyön tuloksia esitellään työn edetessä edellä mainittujen viiden instituutin verkkosivuilla. NAME 1.0:a voidaan käyttää kuvailevassa tarkoituksessa. Sen vaikuttavuutta mittaavaa ominaisuutta ei ole vielä testattu, minkä vuoksi käsikirjassa ei ole käsitelty analyysimenetelmiä.

Mittarin käyttö on maksutonta, mutta siitä ei saa tehdä myyntituotetta. Jos NAME 1.0:aa käytetään esimerkiksi tutkimuksessa, on se mainittava selkeästi tulosten julkaisemisen yhteydessä. Toivomme, että NAME 1.0:sta tulee hyödyllinen työväline, ja kuulemme mielellämme siitä saaduista käyttökokemuksista (ks. s. 19).

NAME-projektiryhmän puolesta
Åse Brandt ja Susanne Iwarsson
Projektinjohtajat

Sisällys

Esipuhe

JOHDANTO	7
TARKOITUS, KOHDERYHMÄ JA RAJOITUKSET	9
Tarkoitus	9
Kohderyhmä	9
Määritelmät ja rajoitukset	9
TEOREETTINEN PERUSTA	11
ARVIOINNIN TOTEUTUS	12
Suunnittelu	12
Etiikka	12
Kuka tekee haastattelut?	12
Milloin haastattelut tehdään?	13
Missä haastattelut tehdään?	13
Haastattelujen tekeminen	13
Yksittäisiä kysymyksiä koskevia huomioita	14
Aineiston käsitteleminen	14
Tulosten ilmoittaminen	15
NAME 1.0:N KEHITTÄMINEN JA SISÄLTÖVALIDITEETIN TESTAAMINEN	17
LISÄTIETOJEN ANTAMINEN JA KOMMENTTIEN VASTAANOTTAMINEN	19
Kirjoittajat	20
Lähteet	21
Liitteet:	
Vastausvaihtoehdot	
Lähtötilanteen haastattelu	
Seurantahaastattelu	

JOHDANTO

Tässä kappaleessa kuvataan lyhyesti NAME 1.0. Seuraavissa kappaleissa kuvataan syvällisemmin sen tarkoitus, teoreettinen perusta, käyttö ja kehittäminen. Lopussa on lueteltu kansalliset yhteyshenkilöt.

NAME 1.0:aa käytetään liikkumisapuvälineiden vaikuttavuuden arviointiin. Sillä arvioidaan apuvälineiden vaikuttavuutta *liikkumisessa* sekä nk. *liikkumista edellyttävässä osallistumisessa*, kuten päivittäisten toimintojen tekemisessä ja yhteisölliseen elämään osallistumisessa. *Liikkumisesta* arvioidaan sen helppoutta tai vaikeutta sekä siinä tarvittavaa apua. *Liikkumista edellyttävästä osallistumisesta* arvioidaan eri toimintojen määrää ja niihin osallistumisen tiheyttä. NAME 1.0:an kohderyhmänä ovat aikuiset.

Arviointi toteutetaan kahtena tai useampana strukturoituna NAME-haastatteluna: lähtötilanteen haastattelu suoritetaan henkilön saadessa apuvälineensä ja yksi tai useampia seuranta-haastatteluja suoritetaan vähintään neljän kuukauden kuluttua ensimmäisestä haastattelusta.

NAME lähtötilanteen haastattelu:

- Osa A: kuvailevat ja riippumattomat muuttujat
- Osa B: liikkuminen ja liikkumista edellyttävä osallistuminen

NAME seurantahaastattelu:

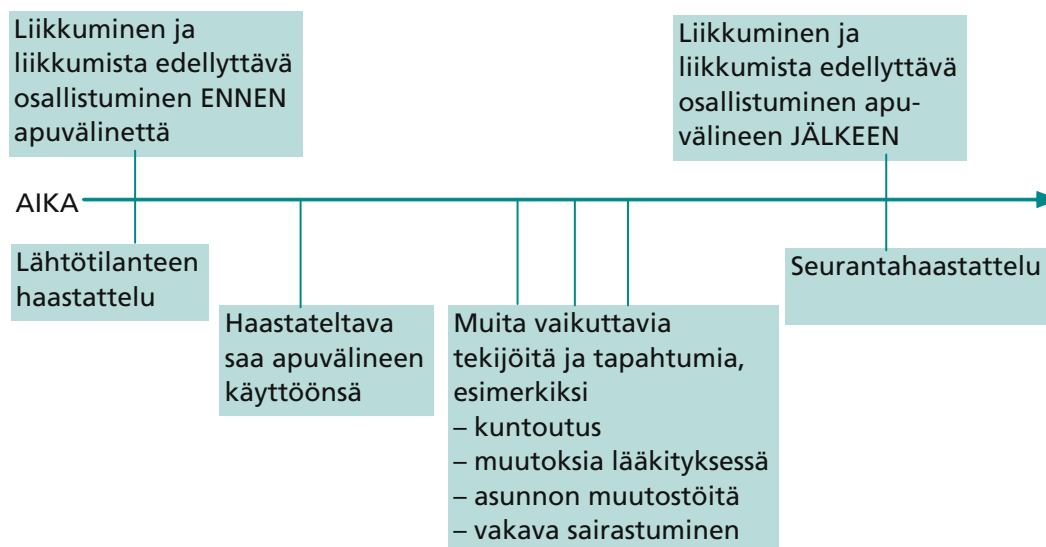
- Osa A: kuvailevat ja riippumattomat muuttujat sekä liikkumisapuvälineiden käyttöön vaikuttaneet merkittävät tapahtumat
- Osa B: liikkuminen ja liikkumista edellyttävä osallistuminen (identtinen lähtötilanteen lomakkeen kanssa)

NAME 1.0:an avulla arvioitava liikkumisapuvälineiden vaikuttavuus on muutos, joka tapahtuu liikkumisessa ja liikkumista edellyttäviin toimintoihin osallistumisessa lähtötilanteen haastattelun ja seurantahaastattelun välisenä aikana.

Muutkin tekijät kuin apuvälineet voivat vaikuttaa liikkumisapuvälineintervention tuloksiin, esimerkiksi henkilön ikä, sukupuoli, toimintarajoite tai ihmissuhteet. Haastattelujen välillä on voinut myös tapahtua jotakin, mikä vaikuttaa tuloksiin, kuten esimerkiksi kuntoutus, muutokset sosiaalisissa suhteissa, vakava sairastuminen, lääkityksen muutos yms. NAME 1.0:aan on valittu tällaisia tekijöitä selvittäviä kysymyksiä, joiden avulla niiden vaikutus voidaan huomioida tuloksia arvioitaessa. Näiden lisäksi voidaan tehdä lisäkysymyksiä aivan riippuen siitä, mitä kulloinkin tutkitaan. NAME-mittarin taustalla olevaa ajattelua on kuvattu kaaviossa 1 (s. 8).

NAME-mittarin päätavoitteena on kerätä tietoa, jota voidaan käyttää apuvälinepalvelun priorisointiin ja laadun parantamiseen. Tavoitteena on, että sitten kun NAME-mittari on kehitetty täysin valmiiksi, sitä voidaan käyttää kvantitatiivisessa vaikuttavuusmittauksessa ryhmätasolla.

NAME 1.0:aa voidaan käyttää myös yksilökohtaisessa apuväline seurannassa. Tällöin apuvälineen vaikuttavuutta on muutos yksilölle merkityksellisessä liikkumista edellyttävässä osallistumisessa. Esimerkiksi jos henkilön toimintoihin ei kuulu ruuanlaittaminen tai lasten hoitaminen, niin silloin näitä toimintoja ei hänen kohdallaan arvioida. Tämä poikkeaa useimmista muista sosiaali- ja terveysalalla käytettävistä, esimerkiksi päivittäisiä toimintoja arvioivista mittareista, joissa pisteitä annetaan määrätyn toimintavalikoiman mukaan.



KAAVIO 1. NAME-haastattelujen kulku

Apuvälineen käyttäjää haastatellaan juuri ennen kuin hän saa apuvälineen/apuvälineet käyttöönsä. Hänet haastatellaan uudestaan aikaisintaan neljän kuukauden kuluttua. Muut tänä aikana tapahtuneet muutokset otetaan huomioon vaikutuksia arvioitaessa.

TARKOITUS, KOHDERYHMÄ JA RAJOITUKSET

Tarkoitus

NAME 1.0:lla tutkitaan, missä määrin vaikeutunutta liikkumista kompensoivat liikkumisapuvälineet täyttävät tarkoituksensa:

Liikkumisessa: arvioidaan riippuvuutta toisen henkilön avusta ja liikkumisen *helppoutta/vaikeutta* liikkumista edellyttävään toimintaan osallistumisessa.

Liikkumista edellyttävään toimintaan osallistumisessa (liikkumista edellyttävät päivittäiset toiminnot ja osallistuminen yhteiskunnalliseen elämään): arvioidaan toimintojen *valikoimaa* (mitä henkilö tekee) ja *frekvenssiä* (miten usein hän tekee).

Lisäksi tutkitaan avoimella kysymyksellä sitä, minkä *merkityksen* henkilö omin sanoin antaa liikkumisapuvälineelleen/liikkumisapuvälineilleen.

Kohderyhmä

NAME 1.0:an kohderyhmänä ovat henkilöt, jotka käyttävät tai tulevat käyttämään liikkumisapuvälineitä. Heidän tulee olla 18-vuotiaita tai vanhempia ja heidän täytyy pystyä vastaamaan haastattelulomakkeiden kysymyksiin. Näin ollen heillä ei voi olla sellaisia kognitiivisia toimintarajoitteita, jotka estäisivät heitä vastaamasta.

Haastattelut käsittelevät liikkumista edellyttävää osallistumista henkilön kotona ja kodin ulkopuolisessa ympäristössä, jossa hän normaalisti liikkuu. Jos henkilö on esimerkiksi vastavammautunut eikä ole kokeillut, miten toiminta päivittäisessä ympäristössä sujuu vammautumisen jälkeen, ei lähtötilanteen haastattelua voida tehdä. Jos kuitenkin halutaan tutkia liikkumisapuvälineiden vaikuttavuutta tässä asiakasryhmässä, voidaan tehdä yksi tai useampia seuranta-haastatteluja ja kysyä liikkumista ja liikkumista edellyttävää osallistumista apuvälineiden kanssa ja ilman. Tämä ei kuitenkaan ole paras mahdollinen tapa tutkia vaikuttavuutta NAME 1.0:n avulla.

Määritelmät ja rajoitukset

Liikkuminen

Liikkuminen määritellään kävelyksi tai pyörätuolilla liikkumiseksi, ts. pääsemiseksi paikasta toiseen. Siirtymistä vaakasuunnassa, esimerkiksi sängystä pyörätuoliin ilman kävelyä, ei tässä yhteydessä arvioida.

Liikkumista edellyttävä osallistuminen

Liikkumista edellyttävä osallistuminen on uusi käsite, joka sisältää ainoastaan sellaisten päivittäisten toimintojen suorittamisen ja yhteisön toimintaan osallistumisen, jotka edellyttävät liikkumista (1). Esimerkiksi puhelimitse tapahtuva kommunikointi ei ole liikkumista edellyttävää osallistumista, eivät myöskään syöminen tai perhesuhteiden ylläpitäminen. Syy siihen, että vain liikkumista edellyttävä osallistuminen otetaan huomioon, on se, ettei muunlaisen osallistumisen

oleteta ainakaan välittömästi muuttuvan liikkumisapuvälineiden käyttöönoton seurauksena. Olisi erittäin vaikeaa osoittaa apuvälineiden vaikuttavuutta, jos muunlainen toiminta sisällytettäisiin arviointiin.

Liikkumista edellyttävä osallistuminen perustuu WHO:n kansainväliseen Toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitukseen (ICF) (2) ja NAME 1.0:n kysymykset pohjautuvat ICF:n pääluokkaan Suoritukset ja osallistuminen. Liikkumista edellyttävä osallistuminen koskee ryhmittelyä, joka kuvaa ”toimintojen suorittamista päivittäisissä ympäristöissä”. NAME 1.0 keskittyy ”tekemiseen” ”pystymisen” sijasta.

Liikkumisapuvälineet

NAME 1.0:lla arvioitavien apuvälineiden tarkoituksena on kompensoida alentunutta kykyä liikua paikasta toiseen. Tällaisia apuvälineitä ovat keppi, kyynärsaava, kävelykehikko, pyörällinen kävelyteline/rollaattori, käsikäyttöinen pyörätuoli tai kuljetustuoli, sähköpyörätuoli (myös skootterimallinen) sekä muut apuvälineet, jotka kompensoivat alentunutta kävelykykyä. (ISO 9999 apuvälineluokitus 1203/06/07/21/24) (3).

Vaikuttavuusarviointi koskee niitä tilanteita, joissa henkilö saa yhden tai useampia liikkumisapuvälineitä käyttöönsä ensimmäistä kertaa ja/tai hänelle vaihdetaan yksi tai useampi apuväline. Koska usein käytössä on useita eri apuvälineitä ja kyse on näiden yhteiskäytöstä, niin tällöin NAME-arviointi ei kohdistu yksittäisen liikkumisapuvälineen vaikuttavuuden tutkimiseen vaan apuvälineistä muodostuvan kokonaisratkaisun vaikuttavuuden tutkimiseen.

Milloin NAME 1.0:aa ei pidä käyttää?

On olemassa tilanteita, jolloin NAME-mittaria ei ole järkevää käyttää:

- Silloin, kun apuvälineen käytön tavoitteena ei ole lisätä henkilön liikkumista edellyttävää osallistumista vaan parantaa kehon toimintaa, esimerkiksi rollaattorin käyttö selän kuormituksen vähentämiseksi.
- Silloin, kun henkilöllä ei ole ollut mahdollisuutta osallistua liikkumista edellyttävään toimintaan, esimerkiksi hän on sairaalassa, jolloin muutosta hänen liikkumista edellyttävässä osallistumisessaan ei voida arvioida.
- Silloin, kun henkilöllä on kognitiivisia toimintavaikeuksia, joiden seurauksena hän ei pysty arvioimaan omaa tilannettaan. Toisen puolesta vastaamista (esim. omaiset tai henkilökunta) ei suositella, koska tutkimukset osoittavat, että toisten käsitykset eivät usein vastaa tutkittavan henkilön käsityksiä (4;5).
- NAME 1.0:aa ei ole kehitetty alle 18-vuotiaiden arviointiin.

TEOREETTINEN PERUSTA

Apuvälineiden vaikuttavuuden arviointi on edelleen alkuvaiheissaan ja teoreettinen perusta on kehittymätön. Vasta nyt ollaan kehittämässä käsitteellisiä malleja, jotka voivat olla arviointivälineiden kehittämisen perustana. Siksi NAME-mittari on rakennettu perinteisen arviointiajattelun mukaisesti niin, että vaikuttavuutta mitataan ennen ja jälkeen -arvioinneilla – muut muuttujat huomioon ottaen.

Liikkuminen ja liikkumista edellyttävä osallistuminen ymmärretään ICF:n (2) mukaisesti niin, että apuvälineet nähdään ympäristötekijöinä (Tuotteet ja teknologiat). ICF:n mukaisesti ymmärretään myös ympäristö, jossa henkilö liikkuu ja käyttää apuvälineitään (Luonnonmukainen ympäristö ja ihmisen tekemät ympäristömuutokset). ICF:ssä ei kuvata näiden kahden ympäristötekijän välistä suhdetta. Koska ympäristö vaikuttaa suuresti liikkumisapuvälineiden käyttöön liikkumista edellyttävässä osallistumisessa, on ollut erittäin haastavaa luoda tätä asiaa mittaava väline. NAME-mittaria luotaessa on ajateltu, että koska ympäristö ei yleensä muutu paljon, voidaan muutoksen ajatella johtuvan apuvälineistä. Jos halutaan tutkia tarkemmin ympäristön vaikutusta tai fyysisen ympäristön muutosta, voidaan käyttää muita mittareita. Jos ympäristö on muuttunut, esimerkiksi rakennukseen pääsyä on parannettu, tulee tämä ottaa huomioon NAME 1.0:n tuloksia analysoitaessa.

NAME-mittari nojaa moderniin kuntoutusajatteluun (6–10), jossa otetaan huomioon yksilön suorituksiin ja osallistumiseen liittämät toiveet ja tarpeet ja ymmärretään, että vaikuttavien ja merkityksellisten kuntoutustoimenpiteiden edellytyksenä on asiakkaiden kuuleminen. Siksi NAME-arvioinnin perustana on asiakkaan subjektiivinen näkemys hänen tärkeäksi kokemastaan liikkumista edellyttävästä osallistumisesta.

ARVIOINNIN TOTEUTUS

Suunnittelu

NAME 1.0:lla saadut tulokset riippuvat suuresti tutkimuksen suunnittelusta ja toteutuksesta. Yleisesti tutkimuksilta edellytetään, että tutkimuksen kaikki vaiheet harkitaan ja suunnitellaan tarkkaan etukäteen ja että tehtyä suunnitelmaa noudatetaan tarkasti. Tämä pätee myös käytetäessä NAME 1.0:a tutkimustarkoituksessa (11). Lisäksi pitää kiinnittää huomiota muutamaan yksityiskohtaan, jotka pilottitesteissä ovat osoittautuneet tärkeiksi:

- *A-osan kysymyksiä* voidaan käyttää tarpeen mukaan. Sen sijaan B-osan kysymykset ovat pakollisia. Tutkimustarkoituksesta riippuen voidaan A-osan joitakin kysymyksiä poistaa tai uusia lisätä. Voi olla myös tarpeellista täydentää tutkimusta muilla menetelmillä, esim. fyysisen ympäristön arvioinnilla, henkilön motivaation ja mahdollisen masentuneisuuden yms. selvittämisellä.
- *Ilmasto-olosuhteet* voivat aiheuttaa suuria eroja. Jos lähtötilanteen haastattelu tehdään esimerkiksi lumisena aikana ja seurantahaastattelu tehdään lumettomana aikana tai jos ryhmiä vertailevassa tutkimuksessa ympäristö on toisella alueella vuoristoista ja toisella rannikkoseutua, on tutkimus jo lähtökohtaisesti vino. On tärkeää ottaa huomioon tällaiset seikat tutkimuksen suunnittelu- ja analysointivaiheessa.
- On hyvä varmistaa, että kaikki tutkimukseen osallistuvat kuuluvat NAME 1.0:n *kohderyhmään* eli että heidän liikkumisapuvälineidensä tarkoituksena on edistää liikkumista edellyttävää osallistumista.

Etiikka

Kun NAME 1.0:a käytetään osana sellaista tutkimusta, jonka tavoitteena on laadun parantaminen tai vaikuttavuuden arviointi, noudatetaan maassa käytössä olevia eettisiä ohjeita. Tällaiset ohjeet voivat olla seuraavanlaisia:

- Tutkimukseen osallistuville kerrotaan tutkimuksesta ja heiltä pyydetään kirjallinen suostumus sekä taataan heille luottamuksellisuus ja anonymiteetti.
- Jos NAME 1.0:a käytetään seurantaan, on haastateltavan tärkeää tietää, että myöhemmin tehdään yksi tai useampia seurantahaastatteluja. Hänen tulee myös olla tietoinen siitä, että hänellä on oikeus kieltäytyä tutkimuksesta.
- Tietosuojan alaisia tietoja arkistoitaessa tulee ottaa huomioon, että tietojen säilyttämiseen pitää saada lupa asianomaiselta.
- Eettiseltä tutkimuslautakunnalta pitää tarvittaessa pyytää lupa tutkimuksen tekemiseen. Tämä koskee etenkin kokeellisia tutkimuksia.

Kuka tekee haastattelut?

Kun NAME 1.0:a käytetään laadun parantamiseksi tai priorisointitarkoituksessa eli haluttaessa näyttöä liikkumisapuvälineiden vaikuttavuudesta, on tärkeää, että haastattelun tekee joku muu kuin haastateltavien apuvälineasioita hoitanut henkilö. Apuvälineen käyttäjä on tällaisessa tilanteessa taipuvainen arvioimaan apuvälinettä liian myönteisesti, mikä puolestaan johtaa virheelliseen tulokseen (12).

Milloin haastattelut tehdään?

NAME-haastattelut tehdään kaksi kertaa tai useammin:

1. *Lähtötilanteen haastattelu* toteutetaan juuri ennen kuin henkilö saa yhden tai useamman uuden liikkumisapuvälineen tai hänelle vaihdetaan yksi tai useampia liikkumisapuvälineitä. Eli silloin, kun on päätetty, että liikkumisapuvälineet ovat ratkaisu henkilön toimintaongelmaan, mutta hän ei ole vielä saanut apuvälinettä tai apuvälineitä käyttöönsä. Joissakin tilanteissa voi olla käytännöllistä tehdä haastattelu vasta sitten, kun haastateltava on jo saanut apuvälineensä. Tällöin haastattelu koskee haastateltavan tilannetta juuri ennen kuin hän on saanut apuvälineensä. Haastattelussa käytetään NAME lähtötilanteen haastattelu-lomaketta.
2. *Seurantahaastattelu* tehdään vähintään neljän kuukauden kuluttua siitä, kun apuväline(et) on saatu käyttöön. Se, miten pitkä aika haastattelujen välillä on, ratkaistaan kussakin tutkimuksessa erikseen, mutta on tärkeää, että aikaväli on suunnilleen sama kaikille samaan tutkimukseen osallistuville henkilöille. On varmistettava se, että henkilöllä on ollut riittävästi aikaa oppia tuntemaan apuvälineensä ja että hän on voinut kokeilla välineitä eri käyttöympäristöissä. Tyypillistä on se, että apuvälineitä käytetään ensin ulkona kauempana kotoa olevissa kohteissa, sillä kotiympäristössä liikkuminen koetaan vielä turvallisiksi ilman liikkumisapuvälinettä. Tällainen vaihe voi kestää oletettua kauemmin. Pilottitestaukset osoittivat, että neljä kuukautta seuranta-haastatteluun on minimiaika.
3. *Lisähaastattelut*: NAME 1.0:a voidaan käyttää myös myöhemmissä haastatteluissa. Tällöin käytetään NAME seuranta-haastattelu-lomaketta.

Missä haastattelut tehdään?

Haastattelut tulisi mieluiten tehdä haastateltavan kotona, koska se auttaa häntä muistamaan, miten päivittäinen liikkumista edellyttävä osallistuminen sujuu. Haastattelut voidaan myös tehdä sairaalassa, kuntoutuslaitoksessa tai vastaavassa paikassa.

Haastattelujen tekeminen

Haastattelu aloitetaan kiittämällä haastateltavaa siitä, että hän on halunnut osallistua haastatteluun. Tämän jälkeen haastattelija kertoo haastattelun tarkoituksen ja varmistaa, että haastateltava on ymmärtänyt sen. Haastattelija kertoo ensin, miten haastattelu toteutetaan, minkä jälkeen haastattelu voidaan aloittaa.

Kun vastausvaihtoehtoja on useampia kuin kyllä/ei, voi haastattelija näyttää nämä vastausvaihtoehdot haastateltavalle kirjallisina, samalla kun hän lukee ne ääneen. Nämä vastausvaihtoehdot ovat suurella tekstikoolla NAME-lomakkeiden liitteenä.

Muuten noudatetaan seuraavia asioita:

- Kysymykset esitetään siinä järjestyksessä ja siinä muodossa kuin ne ovat lomakkeella. Haastattelijan on oltava mahdollisimman neutraali. Jos haastateltava haluaa lisätietoja kysymyksestä, on tärkeää, että haastattelija antaa niitä värittämättä kysymystä.
- Haastattelija kirjaa vastaukset lomakkeelle sen jälkeen, kun haastateltava on vastannut.
- Valitaan vain yksi vastausvaihtoehto, ellei muuta ilmoiteta.
- Jos haastateltava haluaa seurata haastattelun etenemistä lomakkeesta haastattelun aikana, on tämä sallittua.
- On tärkeää, että KAIKKIIN kysymyksiin vastataan.

- Jos haastateltava ei halua vastata kysymykseen, merkitään tämä oikealla olevaan sarakkeeseen: ”Puuttuvan vastauksen syy: ei halua vastata.”
- Käsitettä liikkumista edellyttävä osallistuminen ei käytetä, koska se ei ole yleisesti tunnettu ilmaisu. Sen sijaan käytetään ilmaisuja ”toiminta” tai ”tekeminen”.
- Haastattelun päätteeksi haastateltavaa kiitetään osallistumisesta haastatteluun ja sovitaan seuranta-haastattelun aika. Seuranta-haastattelun päätteeksi haastateltavalle kerrotaan, miten hän saa tietoa haastattelun tuloksista. Hänelle voidaan esimerkiksi lähettää tutkimuksesta tehty artikkeli, sähköpostia tuloksista tms.
- Lopuksi haastattelija tarkistaa, että kaikkiin kysymyksiin on vastattu. Mikäli jostakin kysymyksestä puuttuu vastaus, hän merkitsee tämän asianmukaiseen kohtaan ”Puuttuvan vastauksen syy: tuntematon syy”. On erittäin tärkeää, että mahdollisimman moneen kysymykseen pyritään saamaan vastaukset. Minimoimalla vastausten puuttumista parannetaan tutkimuksen validiteettia.

Yksittäisiä kysymyksiä koskevia huomioita

A-osa

- Kysymykset A5–A9: Jos henkilön terveydentila vaihtelee päivän aikana tai päivittäin, tulee hänen vastata sen mukaan, millainen hänen terveytensä on viimeksi kuluneen viikon aikana yleisesti ottaen ollut.
- Kysymys A14: ”Avun” saamista ei ole tarkemmin määritelty, mutta haastateltavat vastaavat siihen sen mukaan, mitä he itse pitävät apuna. Tyypillisesti on kyse avusta päivittäisissä toiminnoissa, mutta myös muunlainen apu otetaan huomioon, esimerkiksi saattaminen elokuviin lasketaan avuksi.

B-osa

- Kun haastattelussa edetään liikkumista koskevista kysymyksistä liikkumista edellyttävään osallistumiseen osassa B (kysymyksestä B5 eteenpäin), selvitetään haastateltavalle, että kysymykset koskevat toimintoja/tekemistä, jotka edellyttävät liikkumista ja että kysymys on siitä, miten henkilöllä on tapana suorittaa nämä toiminnot apuvälineitä ja toisten ihmisten apua käyttäen
- B-osan kysymyksiä esittäessä on tärkeää, että kysymyslause luetaan niin, että toistetaan kysymyksen a-osassa mainittu toiminta. Tämä helpottaa kysymykseen vastaamista.
- Liikkumista edellyttävää osallistumista koskevien kysymysten kohdalla saattaa haastateltava usein sanoa, että hänen vastauksensa riippuu siitä, mistä paikasta kulloinkin on kyse. Tässä halutaan selvittää, miten helppoa tai vaikeaa haastateltavan on yleisesti ottaen selviytyä kysymyksissä mainituissa paikoissa, joissa hän käy.

Aineiston käsitteleminen

Haastattelun jälkeen vastaukset käsitellään. Käytettävissä on lukuisia tilasto-ohjelmia, esimerkiksi SPSS (13), mutta myös Excelin taulukko-ohjelma voi olla sopiva, vaikka sen tilastolliset laskentaominaisuudet ovat rajallisemmat.

Toistaiseksi ei ole määritelty tiettyä vastausten koodaustapaa, mutta suositeltavaa on kuitenkin käyttää johdonmukaisesti valittua tapaa, esimerkiksi niin, että Kyllä = 1, Ei = 2. Suositeltavaa on myös käyttää juoksevaa numerointia, kuten esimerkiksi Suurkaupunki/kaupunki = 1, Lähiö/taajama = 2, Maaseutu/haja-asutusalue = 3. ”Ei osaa sanoa” -vastaus voidaan koodata

luvulla ”98”, jolloin sitä ei voi sekoittaa muihin lukuihin. Jos vastauksilla on tietty arvojärjestys, annetaan positiivisimmalle vaihtoehdolle korkein luku, esimerkiksi niin, että Hyvin vähän apua = 5, Vähän apua = 4, Jonkin verran apua = 3, Paljon apua = 2, Erittäin paljon apua = 1. Puuttuvat vastaukset voidaan koodata esimerkiksi ”99” (14).

On tärkeää tiedostaa ero ”Ei osaa sanoa” -vastauksen ja puuttuvan vastauksen välillä. ”Ei osaa sanoa” on vastaajan valitsema vaihtoehto. Puuttuva vastaus voi olla mikä tahansa annetuista vaihtoehdoista. Siksi on erittäin tärkeää, että haastateltava vastaa mahdollisimman moneen kysymykseen.

Joissakin kysymyksissä kysytään useita asioita samalla kerralla. Niistä on suositeltavaa koodata vastaukset jokaisen osakysymyksen kohdalta erikseen kyllä/ei. Kysymys A1 voidaan esimerkiksi koodata seuraavasti:

- A1aa: Käytätkö kävelykeppiä/-keppejä sisällä: Kyllä = 1, Ei = 2.
- A1ba: Käytätkö kävelykehikkoa sisällä: Kyllä = 1, Ei = 2.
- A1ca: Käytätkö rollaattoria sisällä: Kyllä = 1, Ei = 2.
- Jne.
- A1ab: Käytätkö kävelykeppiä/-keppejä ulkona: Kyllä = 1, Ei = 2
- A1bb: Käytätkö kävelykehikkoa ulkona: Kyllä = 1, Ei = 2.
- A1bc: Käytätkö rollaattoria ulkona Kyllä = 1, Ei = 2.
- Jne.

Tulosten ilmoittaminen

NAME 1.0 on uusi mittari, jota ei ole vielä käytetty lähtötilanteen ja seurantatilanteen välisten muutosten kvantitatiiviseen arviointiin, minkä takia vielä ei voida nimetä erityisiä analysointimenetelmiä. Seuraavassa on kuitenkin ehdotuksia aineiston kuvailemiseksi perinteisillä tilastollisilla kuvailumenetelmillä (11; 14; 15):

1. Riippuvuus toisten avusta liikkumisessa (B1–B4)

Riippuvuus toisten avusta liikkumisessa neljässä eri ympäristössä: Ensin lasketaan, kuinka moni vastaajista tarvitsee toisten ihmisten apua kussakin ympäristössä, ja sen jälkeen, missä määrin he tarvitsevat apua.

Esimerkki: 40 henkilöä 100:sta tarvitsee apua liikkumisessa omassa kodissaan. Näistä 25 tarvitsee ”hyvin vähän apua”, viisi ”vähän apua” eikä kukaan tarvitse ”jonkin verran apua”, seitsemän henkilöä tarvitsee ”paljon apua” ja kolme ”erittäin paljon apua”.

2. Toimintojen lukumäärä (B5a–B26a)

Tässä lasketaan kuinka monta henkilöä osallistuu kuhunkin toimintaan. Lasketaan ne, jotka ovat vastanneet kysymyksiin B5a–B26a vaihtoehdoilla ”päivittäin” – ”noin kerran vuodessa” (eli vaihtoehdoilla ”ei koskaan” tai ”ei osaa sanoa” vastattuja ei lasketa). Aineistoa voidaan kuvata laskemalla keskiarvot ja standardipoikkeamat sekä ilmoittamalla vaihteluväli.

Esimerkki: 100 vastaajaa osallistuu keskimäärin yhdeksään toimintaan (SP 2,6), vaihteluväli 2–19.

3. Osallistumisfrekvenssi (B5a–B26a)

Osallistumisfrekvenssi lasketaan jokaisesta kysymyksestä erikseen. Toimintoihin osallistuvista vastaajista lasketaan, kuinka usein he osallistuvat niihin.

Esimerkki: 67 haastateltavaa 100:sta osallistuu keittiötöihin. Heistä 52 tekee keittiötöitä päivittäin, 10 noin kerran viikossa ja viisi noin kerran vuodessa.

4. *Liikkumisen vaikeus (B5b–B26b)*

Liikkumisen vaikeus lasketaan jokaisesta toimintaan osallistumisesta erikseen. Toimintaan osallistuvista vastaajista lasketaan, miten vaikeaksi he toiminnan kokevat.

Esimerkki: Keittiöihin osallistuvista 67 vastaajasta 50 on vastannut, että liikkuminen on erittäin helppoa, 12 on vastannut, että se on helppoa. Kaksi on vastannut, että se on vaikeaa, ja kolme on vastannut, että se on erittäin vaikeaa.

NAME 1.0:N KEHITTÄMINEN JA SISÄLTÖVALIDITEETIN TESTAAMINEN

NAME on kehitetty yhteispohjoisena yhteistyönä. Työtä varten muodostettiin ryhmä, johon kuului yhdeksän jäsentä (ks. lista sivulta 20) sekä pienempi työryhmä (Åse Brandt, Charlotte Löfqvist, John Nilsson, Kersti Samuelsson ja Susanne Iwarsson), joka vastasi mittarin konkreettisesta kehittämisestä. Työn perustana on käytetty Bensonin ja Clarkin (16) menetelmää mittareiden kehittämiseksi. Seuraavassa kuvataan lyhyesti kehittämisprosessi.

Vaihe I: Suunnitteluvaihe

Mittarin pääpiirteiden tunnistaminen: tarkoitus, kohderyhmä ja rakenne

Tämän vaiheen lopulliset tulokset kuvataan luvuissa ”Johdanto” ja ”Tarkoitus, kohderyhmä ja rajoitukset”.

Kirjallisuuskatsaus

Aluksi tehtiin laaja strukturoitu kirjallisuuskatsaus. Sen tarkoituksena oli selvittää, oliko suunnitellun kaltaista mittaria kehitetty jo muualla, ja toisaalta löytää ideoita mittarin kehittämiseksi. Kirjallisuuskatsaus osoitti, ettei vastaavanlaista mittaria ollut ennestään olemassa.

Ryhmähaastattelut (focus group) liikkumisapuvälineiden vaikutuksista

Ruotsissa tehtiin seitsemän ryhmähaastattelua, joihin osallistui kaikkiaan 22 vanhempaa liikkumisapuvälineiden käyttäjää. Haastattelujen tuloksena tunnistettiin liikkumisapuvälineiden käytön vaikuttavuuden kannalta tärkeitä tekijöitä (17).

Sisällön valinta ja ryhmäkeskustelut apuvälineiden käyttäjien kanssa sisällöstä ja mittarin rakenteesta

Pääpiirteiden rajaamisen, kirjallisuuskatsauksen ja ryhmähaastattelujen pohjalta työstettiin mittarin sisältöä. Näistä keskusteltiin liikkumisapuvälineitä käyttävien henkilöiden kanssa kaikissa viidessä Pohjoismaassa. Keskusteluihin osallistui kaikkiaan 25 liikkumisapuvälineitä käyttävää henkilöä (23–83-vuotiaita). Keskusteluiden tuloksena saatiin olennaista materiaalia, jota käytettiin apuna mittarin kehittämisessä.

Vaihe II: NAME 1.0:n luominen

NAME-mittarin pääpiirteet tarkennettiin ja luotiin ensimmäinen ruotsinkielinen versio, joka käännettiin neljälle muulle kielelle. A-osan kysymykset valittiin kirjallisuuskatsauksen ja käytännön kokemuksen pohjalta. Periaatteena oli, että vain ehdottomasti välttämättömimmät nimikkeet otettiin mukaan. B-osan toiminnot valittiin ICF-luokituksen pääluokasta suoritukset ja osallistuminen (2). Periaatteena oli saada mukaan koko liikkumista edellyttävien toimintojen kirjo, mutta kuitenkin vain ne toiminnot, jotka ehdottomasti edellyttävät liikkumista.

Tämän jälkeen arvioitiin NAME-mittarin sisältövaliditeettia ryhmäkeskusteluissa liikkumisapuvälineitä käyttävien henkilöiden (yhteensä 17 henkilöä, jotka olivat iältään 24–93-vuotiaita) ja apuvälineasiantuntijoiden kanssa (yhteensä 20 kokenutta fysio- ja toimintaterapeuttia) kaikissa viidessä maassa. Ruotsissa NAME-mittarista keskusteltiin myös 17 hengen tutkijaryhmässä.

Näiden keskusteluiden tuloksena ensimmäistä versiota muutettiin merkittävästi ja luotiin uusi NAME lähtötilanteen haastattelu (versio 1), joka käännettiin neljälle muulle kielelle.

Vaihe III: Pilottitestit

Pilotti 1

Jokaisessa maassa tehtiin NAME lähtötilanteen haastattelu (versio 1) kahdeksalle henkilölle (yhteensä 40 henkilöä, iältään 28–93-vuotiaita), jotka olivat saamassa tai olivat juuri saaneet uuden liikkumisapuvälineen tai joiden liikkumisapuväline oli vaihdettu. Koehenkilöt valittiin sovittujen valintakriteerien mukaan. Testaukset osoittivat, että NAME 1.0:n face- ja sisältövaliditeetti olivat hyviä, mutta myös sen, että sisältöä piti vielä muokata. Vastausasteikkojen käyttöön liittyi myös vaikeuksia. Siksi tehtiin uusi versio, NAME lähtötilanteen haastattelu (versio 2), joka käännettiin neljälle muulle kielelle. Koska pilottitesteihin oli osallistunut vain muutama nuori henkilö, tehtiin Islannissa, Norjassa ja Ruotsissa erityinen sisältövaliditeetin tutkimus 22 nuorelle liikkumisapuvälineiden käyttäjälle. Tutkimus vahvisti NAME-mittarin sisältövaliditeetin.

Pilotti 2

NAME lähtötilanteen haastattelu (versio 2) testattiin kahdeksalla henkilöllä Islannissa, Norjassa ja Ruotsissa, viidellä henkilöllä Suomessa ja neljällä henkilöllä Tanskassa (yhteensä 34 henkilöä, iältään 21–85-vuotiaita). Testaukset osoittivat jälleen face- ja sisältövaliditeetin olevan hyviä. Ne osoittivat myös sen, että mittari oli nyt oleellisesti parempi ja saattoi toimia seurantahaastattelun pohjana. NAME lähtötilanteen haastattelu (versio 2) muokattiin ja luotiin NAME seurantahaastattelu. Nämä kaksi versiota käännettiin sitten muille projektin kielille.

Pilotti 3

NAME seurantahaastattelu (versio 1) testattiin Islannissa seitsemällä henkilöllä ja muissa Pohjoismaissa kahdeksalla (yhteensä 39 henkilöä, iältään 21–88-vuotiaita), joilla oli ollut yksi tai useampia liikkumisapuvälineitä 2–4 kuukautta käytössään. Testaukset osoittivat, että edelleen tarvittiin pieniä muutoksia ja että ”riippuvuus toisen henkilön avusta” -asteikko toimi huomattavasti paremmin kuin sen aiempi versio. Tarvittavien korjausten jälkeen NAME lähtötilanteen haastattelu ja NAME seurantahaastattelu käännettiin neljälle muulle kielelle ja näistä muodostui NAME-projektin tämän kehitysvaiheen lopullinen versio.

Jatkotestaukset ja NAME 1.0:n kehittäminen

NAME 1.0 on valmis otettavaksi käyttöön. Mittarille tullaan tekemään psykometriset testaukset, joista ensimmäisiä ovat mittarin toistettavuuden (test-retest) ja sisäisen reliabiliteetin testaaminen. Tämän jälkeen testataan rakennevaliditeetti, ja lopuksi, kun on saatu riittävän suuri aineistomäärä, on toiveissa, että mittari voidaan kalibroida niin, että sillä voidaan tutkia liikkumisapuvälineiden vaikuttavuutta kvantitatiivisesti.

LISÄTIETOJEN ANTAMINEN JA KOMMENTTIEN VASTAANOTTAMINEN

NAME 1.0:n käyttö on maksutonta. Koska sitä testataan ja kehitetään jatkuvasti, on työryhmä kiinnostunut mittaria koskevista ajatuksista ja käyttökokemuksista. Työryhmä vastaa myös mittaria koskeviin kysymyksiin. Ryhmään kuuluvat edustajat viidestä pohjoismaisesta instituutista ja Lundin yliopistosta. Kansalliset tekijänoikeudet (copyright) NAME 1.0:n on jokaisella kansallisella instituutilla (Ruotsissa Hjälpmedelsinstitutetilla ja Lundin yliopistolla yhdessä). Instituuteilla on myös velvollisuus kehittää sitä edelleen. Lisätietoja koskevat tiedustelut pyydetään osoittamaan kunkin maan omille edustajille.

TANSKA (koordinaattori)
Toimintaterapeutti, MPH, PhD Åse Brandt
Hjälpemiddelinstitutet
P.P.Ørumsgade 11, Bygning 3
8000 Århus C
Danmark
Puh: + 45 87 412 407
Sähköposti: aab@hmi.dk

RUOTSI
Professori Susanne Iwarsson
Sektionen för gerontologi & vårdvetenskap
Lunds Universitet
Box 157
S-22100 Lund
Sverige
Puh: + 46 46 222 1940
Sähköposti: susanne.iwarsson@med.lu.se

ISLANTI
Toimintaterapeutti, B.sc. Inga Jónsdóttir
Hjálpættækmiðstöð
Tryggingastofnun Ríkisins
Smiðjuvegi 28
IS-200 Kóparvogur
Island
Puh: +354 560 4600
Sähköposti: ingaj@tr.is

Utredare/ekonom Martina Estreen
Hjälpmedelsinstitutet
Sorterargatan 23
16215 Vällingby
Sverige
Puh: + 46 8 629 1711
Sähköposti: martina.estreen@hi.se

NORJA
Fysioterapeutti, MSc. Terje Sund
Rikstrygdeverket
Drammensveien 60
0241 Oslo
Norge
Puh: + 47 2292 7184
Sähköposti: terje.sund@trygdeetaten.no

SUOMI
Toimintaterapeutti, PhD Anna-Liisa Salminen
Stakes
Lintulahdenkuja 4
00530 Helsinki
Sähköposti: anna-liisa.salminen@stakes.fi

Kirjoittajat

Toimintaterapeutti, MPH ja PhD Åse Brandt työskentelee tutkijana Hjælepemiddelinstittutetin Tutkimus- ja kehittämisosastolla Århusissa Tanskassa.

Toimintaterapeutti, TtM Tuula Hurnasti työskentelee tutkijana Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskuksessa Stakesissa Helsingissä.

Toimintaterapeutti, professori Susanne Iwarsson toimii tutkimusjohtajana gerontologian ja hoitotieteen osastolla Lundin yliopistossa Ruotsissa

Toimintaterapeutti, BSc. Inga Jónsdóttir työskentelee projektinjohtajana ja apuvälineiden tarjouspyynnöistä vastaavana Hjálpartækjamiðstöð Tryggingastognun Ríkinsinsissä, Reykjavikissa Islannissa

Toimintaterapeutti, tohtoriopiskelija Charlotte Löfqvist työskentelee opintorehtorina toimintaterapian osastolla Lundin yliopistossa Ruotsissa

Terveystalousekonomi John Nilsson on projektin aikana ollut projektinjohtajana Hjälpmedelsinstutetissa Tukholmassa Ruotsissa, mutta on eronnut tästä työstä ja työskentelee nyt muualla.

Toimintaterapeutti, PhD Anna-Liisa Salminen työskentelee kehittämisspällikkönä Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskuksessa Stakesissa Helsingissä.

Toimintaterapeutti, PhD Kersti Samuelsson toimii osastonjohtajana kuntoutuslääketieteen osastolla Linköpingin yliopistosairaalassa Ruotsissa

Fysioterapeutti, MSc Terje Sund työskentelee vanhempana neuvonantajana Rikstrygdeverketissä Oslossa Norjassa.

Lähteet

- (1) Brandt, Å. (2005). Outcomes of rollator and powered wheelchair interventions. User satisfaction and participation. [Dissertation.] Lund, Sweden: Faculty of Medicine, Division of Occupational Therapy, Lund University.
- (2) WHO (2004). Toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden kansainvälinen luokitus. ICF. Jyväskylä. Stakes.
- (3) International Organization for Standardization. (2002). Technical aids for persons with disabilities – Classification and terminology. DS/EN ISO 9999: 2002(E). Geneva: ISO copyright office.
- (4) Iezzoni, L. I., McCarthy, E. P., Davis, R. B. & Siebbens, H. (2000). Mobility Problems and Perceptions of Disability by Self-Respondents and Proxy Respondents. *Medical Care* 38 (10): 1051–1057.
- (5) Andresen, E. M., Vahle, V.J. & Lollar, D. (2001). Proxy reliability: Health-related quality of life (HRQoL) measures for people with disability. *Quality of Life Research* 10: 609–619.
- (6) Law, M., Baptiste, S. & Mills, J. (1995). Client-centred practice: What does it mean and does it make a difference? *Canadian Journal of Occupational Therapy* 62 (5): 250–257.
- (7) Jensen, L. & Møller, K. (2004). Rehabilitering i Danmark. Hvidbog om rehabiliteringsbegrebet. Århus, Denmark: MarselisborgCentret.
- (8) Pollock, N. (2001). Client-centered assessment. *The American Journal of Occupational Therapy* 47 (4): 298–301.
- (9) Nordenfelt, L. (1993). On the notions of disability and handicap. *Scandinavian Journal of Social Welfare* (2): 17–24.
- (10) Hansen, J. & Sandvin, J. T. (2003). Conceptualising rehabilitation in late modern society. *Scandinavian Journal of Disability Research* 5 (1): 25–41.
- (11) Zachariae, B. (1998). Det vellykkede eksperiment. Introduktion til klinisk eksperimentel forskningsmetode. København: Munksgaard Danmark.
- (12) Hellbom, G. & Persson, J. (2001). Estimating user benefits of assistive technology and services – on the importance of independent assessors. In: Marincek et al. (Eds). *Assistive Technology – Added Value to the Quality of Life*. IOS Press, 551–554.
- (13) SPSS 13.0. (2005). Chicago, U.S.: SPSS Inc.
- (14) Brace, N., Kemp, R. & Snelgar, R. (2003). *SPSS for psychologists. A guide to data analysis using SPSS for windows*. 2nd ed. New York (NY): Palgrave Macmillan.
- (15) Lund, H. & Røgind, H. (2004). *Statistik i ord*. København: Munksgaard Danmark.
- (16) Benson, J. & Clark, F. (1982). A guide for instrument development and validation. *The American Journal of Occupational Therapy* 36 (12): 789–800.
- (17) Hedberg-Kristensson, E., Dahlin-Ivanoff, S. & Iwarsson, S. (2005). Experiences and feelings among older persons using mobility devices. Submitted.



VASTAUSVAIHTOEHDOT

VASTAUSVAIHTOEHDOT

Kysymys A3a. Miten ne odotukset, joita sinulla oli liikkumiskykyä parantumisesta ja eri toiminnoista suoriutumisesta, ovat mielestäsi toteutuneet?

Paljon paremmin kuin odotin	Paremmin kuin odotin	Odotusteni mukaisesti	Huonommin kuin odotin	Paljon huonommin kuin odotin	En osaa sanoa
5	4	3	2	1	

Kysymys A3b. Mikä merkitys liikkumisapuvälineen/ -apuvälineiden muutoksella on ollut kykyysi suoriutua erilaisista toiminnoista?

Erittäin suuri merkitys	Suuri merkitys	Jonkin verran merkitystä	Vähän merkitystä	Ei lainkaan merkitystä	En osaa sanoa
5	4	3	2	1	

VASTAUSVAIHTOEHDOT

Kysymykset A6-A7. Haastateltavan arvio terveydentilastaan ja liikkumiskyvystään.

Erinomainen	Erittäin hyvä	Hyvä	Kohtalainen	Huono
5	4	3	2	1

Kysymykset B1b-B4b. Jos vastasit kyllä, miten paljon apua tarvitset?

Erittäin vähän apua	Vähän apua	Jonkin verran apua	Paljon apua	Erittäin paljon apua
5	4	3	2	1

Kysymykset B5a-B26a. Kuinka usein..?

Päivittäin	Useita kertoja kuussa	Noin kerran vuodessa
Useita kertoja viikossa	Noin kerran kuussa	En koskaan
Noin kerran viikossa	Useita kertoja vuodessa	En osaa sanoa

Kysymykset B5b-B26b. Miten helppoa/vaikeaa sinun on liikkua, kun..?

Hyvin helppoa	Helppoa	Ei helppoa eikä vaikeaa	Vaikeaa	Hyvin vaikeaa	En osaa sanoa
5	4	3	2	1	



LÄHTÖTILANTEEN HAASTATTELU

NAME 1.0:a voidaan käyttää vain käsikirjan ohjeiden mukaan.
Kaikkiin kysymyksiin täytyy vastata!

OSA A

❖ Mikäli mahdollista, haastattelija täyttää tämän sivun ennen haastattelua

Koodi n:o _____

Haastateltavan nimi: _____

Syntymävuosi: _____

Haastattelijan nimi: _____

Haastattelun päivämäärä: _____

Missä haastattelu tehdään?

Haastateltavan kotona

Sairaalassa tai vastaavassa

Muualla - missä: _____

Sukupuoli:

Mies

Nainen

Minkä tyyppisellä asuntoalueella haastateltava asuu?

Suurkaupunki/kaupunki

Taajama/esikaupunki

Maaseutu/haja-asutusalue

Mikä on haastateltavan asumismuoto?

Tavallinen asunto

Palveluasunto (henkilökunta samassa rakennuksessa tai sen välittömässä läheisyydessä)

APUVÄLINEET

❖ Ruksaa kyllä tai ei, vastaa kaikkiin kysymyksiin

A1. Käytätkö jotain seuraavista liikkumisapuvälineistä? Missä käytät sitä?				Puuttuvan vastauksen syy	
				EI HALUA VASTA- TA	TUN- TEMA- TON SYY
a. Kävelykeppi/kepit, kyynärsauva(t)					
Sisällä	<input type="checkbox"/>	Kyllä	<input type="checkbox"/>	Ei	
			Ulkona	<input type="checkbox"/>	Kyllä
				<input type="checkbox"/>	Ei
b. Kävelykehikko					
Sisällä	<input type="checkbox"/>	Kyllä	<input type="checkbox"/>	Ei	
			Ulkona	<input type="checkbox"/>	Kyllä
				<input type="checkbox"/>	Ei
c. Pyörällinen kävelyteline/rollaattori					
Sisällä	<input type="checkbox"/>	Kyllä	<input type="checkbox"/>	Ei	
			Ulkona	<input type="checkbox"/>	Kyllä
				<input type="checkbox"/>	Ei
d. Käsikäyttöinen pyörätuoli					
Sisällä	<input type="checkbox"/>	Kyllä	<input type="checkbox"/>	Ei	
			Ulkona	<input type="checkbox"/>	Kyllä
				<input type="checkbox"/>	Ei
e. Kuljetuspyörätuoli					
Sisällä	<input type="checkbox"/>	Kyllä	<input type="checkbox"/>	Ei	
			Ulkona	<input type="checkbox"/>	Kyllä
				<input type="checkbox"/>	Ei
f. Sähköpyörätuoli, joystick-ohjaus					
Sisällä	<input type="checkbox"/>	Kyllä	<input type="checkbox"/>	Ei	
			Ulkona	<input type="checkbox"/>	Kyllä
				<input type="checkbox"/>	Ei
g. Sähköpyörätuoli, skootterimalli					
Sisällä	<input type="checkbox"/>	Kyllä	<input type="checkbox"/>	Ei	
			Ulkona	<input type="checkbox"/>	Kyllä
				<input type="checkbox"/>	Ei
h. Muu, mikä: <input style="width: 480px; height: 20px;" type="text"/>					
Sisällä	<input type="checkbox"/>	Kyllä	<input type="checkbox"/>	Ei	
			Ulkona	<input type="checkbox"/>	Kyllä
				<input type="checkbox"/>	Ei

Puuttuvan vastauksen
syy

A4. Käytätkö säännöllisesti jotain seuraavista? (Säännöllisellä käytöllä tarkoitetaan vähintään muutamaa kertaa kuukaudessa)		EI HALUA VASTAATA	TUNTEMATON SYY
a. Auto (kuljettajana tai matkustajana)			
	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
b. Kuljetuspalvelu			
	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
c. Tavallinen taksi			
	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		

Puuttuvan vastauksen
syy

A6. Millaiseksi arvioit terveytesi yleisesti ottaen?	EI HALUA VASTA- TA	TUN- TEMA- TON SYY
<input type="checkbox"/> Erinomainen <input type="checkbox"/> Erittäin hyvä <input type="checkbox"/> Hyvä <input type="checkbox"/> Kohtalainen <input type="checkbox"/> Huono		
A7. Millaiseksi arvioit liikkumiskykysi juuri nyt?		
<input type="checkbox"/> Erinomainen <input type="checkbox"/> Erittäin hyvä <input type="checkbox"/> Hyvä <input type="checkbox"/> Kohtalainen <input type="checkbox"/> Huono		
A8. Pystytkö kulkemaan portaissa ilman apua?		
<input type="checkbox"/> Kyllä, kaksi tai useampia askelmia <input type="checkbox"/> Kyllä, yhden askelman <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
A9. Onko kipu vaikuttanut ratkaisevasti ulkona liikkumiseesi viimeisten neljän viikon aikana?		
<input type="checkbox"/> Ei ole ollut kipuja <input type="checkbox"/> On ollut helppompia liikkua, koska kipuja on ollut vähemmän <input type="checkbox"/> On ollut vaikeampi liikkua, koska kipuja on ollut enemmän <input type="checkbox"/> Kipu ei ole vaikuttanut liikkumiseen <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
A10. Onko sää vaikuttanut ratkaisevasti ulkona liikkumiseesi viimeisten neljän viikon aikana?		
<input type="checkbox"/> Kyllä, on ollut helppompia liikkua <input type="checkbox"/> Kyllä, on ollut vaikeampi liikkua <input type="checkbox"/> Säällä ei ole ollut vaikutusta <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		

TÄYDENTÄVIÄ KYSYMYKSIÄ

Puuttuvan vastauksen syy

EI HALUA VASTAATA	TUNTEMATON SYY

A11. Täytyykö sinun käyttää portaita (yksi tai useampi askelma) päästäksesi asuntoosi ja sieltä ulos ?

Kyllä Ei

A12. Onko asuntoosi liikkumiskykyä kannalta hyvin suunniteltu?

Kyllä Ei Osittain

A13. Asutko yhdessä jonkun kanssa?

Asuu yksin Asuu toisen aikuisen kanssa Asuu toisen aikuisen ja alaikäisen lapsen/lapsien kanssa Asuu alaikäisen lapsen/lapsien kanssa Asuu vanhempien kanssa Muun kanssa, kenen:

A14. Kuinka monta tuntia apua saat 1) omaisilta, naapureilta tai vastaavilta 2) henkilökunnalta? Keskimääräinen tuntimäärä viikossa (jos ei saa/tarvitse lainkaan apua, kirjataan "0", jos esim. puoli tuntia, kirjataan "0,5")

Omainen, naapuri tai vastaava

Henkilökunta: kotipalvelu, henkilökohtainen avustaja tai vastaava

OSA B

RIIPPUVUUS TOISEN IHMISEN AVUSTA LIKKUMISESSA

❖ Kysymykset koskevat sitä, miten haastateltava liikkuu normaalisti nykyisessä elämäntilanteessaan. Vastauksissa tulee huomioida myös mahdolliset käytössä olevat apuvälineet. Kysymys koskee tilannetta viimeisen viikon aikana.

Puuttuvan vastauksen
syy

	EI HALUA VASTAATA	TUNTEMATON SYY
B1a. Oletko riippuvainen toisen ihmisen avusta kotona liikkuessasi?		
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B1b. Jos vastasit kyllä - miten paljon apua tarvitset?		
<input type="checkbox"/> Erittäin vähän apua <input type="checkbox"/> Vähän apua <input type="checkbox"/> Jonkin verran apua <input type="checkbox"/> Paljon apua <input type="checkbox"/> Erittäin paljon apua		
B2a. Oletko riippuvainen toisen ihmisen avusta päästäksesi ulos asunnostasi tai sisään asuntoosi?		
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B2b. Jos vastasit kyllä - miten paljon apua tarvitset?		
<input type="checkbox"/> Erittäin vähän apua <input type="checkbox"/> Vähän apua <input type="checkbox"/> Jonkin verran apua <input type="checkbox"/> Paljon apua <input type="checkbox"/> Erittäin paljon apua		
B3a. Oletko riippuvainen toisen ihmisen avusta liikkuessasi muissa taloissa ja rakennuksissa kuin kotonasi?		
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B3b. Jos vastasit kyllä - miten paljon apua tarvitset?		
<input type="checkbox"/> Erittäin vähän apua <input type="checkbox"/> Vähän apua <input type="checkbox"/> Jonkin verran apua <input type="checkbox"/> Paljon apua <input type="checkbox"/> Erittäin paljon apua		
B4a. Oletko riippuvainen toisen ihmisen avusta liikkuessasi ulkona? (Tarkoitetaan kävelyä tai vastaavaa, ei liikkumista ajoneuvoilla)		
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B4b. Jos vastasit kyllä - miten paljon apua tarvitset?		
<input type="checkbox"/> Erittäin vähän apua <input type="checkbox"/> Vähän apua <input type="checkbox"/> Jonkin verran apua <input type="checkbox"/> Paljon apua <input type="checkbox"/> Erittäin paljon apua		

LIKKUMISTA EDELYTTÄVÄT TOIMINNAT

❖ Haastateltava kertoo ensin, miten usein hän suorittaa alla mainittuja toimintoja nykyisessä elämäntilanteessaan. Tämän jälkeen haastateltava vastaa jatkokysymyksiin, jotka koskevat toiminnoista suoriutumista (ei koske niitä kysymyksiä, joihin haastateltava on vastannut "Ei koskaan" tai "Ei osaa sanoa"). Haastateltavan tulee vastata kysymyksiin sen perusteella, miten hänellä on tapana toimia nykyisessä elämäntilanteessaan "viimeisen viikon aikana". Hänen tulee tehdä yleisarvio kussakin kysymyksessä olevista kohteista, joissa hän käy tai oleskelee. Kysymykset koskevat liikkumista kävellen tai apuvälineiden avulla. Liikkumisella ei tarkoiteta siirtymistä pyörätuoliin tai vastaavaan.

Seuraavien sivujen kysymyksiin vastataan alla olevien vastausvaihtojen avulla. Haastateltavan käyttöön tarkoitettu erillinen vastausvaihtoehtolomake on viimeisenä tässä lomakkeessa.

Puuttuvan vastauksen
syy

EI HALUA VASTA- TA	TUN- TEMA- TON SYY
-----------------------------	-----------------------------

B5 a. Kuinka usein teet keittiötöitä (ruuanlaitto, tiskaus, pöydän kattaminen jne.)?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B5 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua, kun teet keittiötöitä?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B6 a. Kuinka usein peset pyykkiä (vaatteita, vuodevaatteita, pyykin kuivaus ja silittäminen mukaan lukien)?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B6 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua, kun peset pyykkiä?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B7 a. Kuinka usein siivoat (kevyt ja raskaampi siivoaminen pölyjen pyyhkimisestä imurointiin)?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B7 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua, kun siivoat?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		

Puuttuvan vastauksen
syyEi
HALUA
VASTA-
TA
TUN-
TEMA-
TON
SYY

	Ei HALUA VASTA- TA	TUN- TEMA- TON SYY
B8 a. Kuinka usein hoidat lapsia tai muita perheenjäseniä kotonasi?		
<input type="checkbox"/> Päivittäin <input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa <input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa <input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa <input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa <input type="checkbox"/> Ei koskaan <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B8 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua, kun hoidat heitä?		
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa <input type="checkbox"/> Helppoa <input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B9 a. Kuinka usein käyt ravintolassa, pubissa tai kahvilassa?		
<input type="checkbox"/> Päivittäin <input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa <input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa <input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa <input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa <input type="checkbox"/> Ei koskaan <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B9 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua näissä paikoissa käydessäsi?		
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa <input type="checkbox"/> Helppoa <input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B10 a. Kuinka usein käyt kampaajalla, jalkahoidossa tai vastaavassa?		
<input type="checkbox"/> Päivittäin <input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa <input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa <input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa <input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa <input type="checkbox"/> Ei koskaan <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B10 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niissä käydessäsi?		
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa <input type="checkbox"/> Helppoa <input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa

Puuttuvan vastauksen
syyEI
HALUA
VASTA-
TATUN-
TEMA-
TON
SYY

	EI HALUA VASTA- TA	TUN- TEMA- TON SYY
B11 a. Kuinka usein käyt ruoka- tai päivittäistavarakaupoissa?		
<input type="checkbox"/> Päivittäin <input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa <input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa <input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa <input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa <input type="checkbox"/> Ei koskaan <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B11 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niissä käydessäsi?		
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa <input type="checkbox"/> Helppoa <input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B12 a. Kuinka usein käyt ostoksilla pienissä erikoisliikkeissä (tavaroiden kotiin kuljettaminen mukaan lukien)?		
<input type="checkbox"/> Päivittäin <input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa <input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa <input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa <input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa <input type="checkbox"/> Ei koskaan <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B12 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niissä käydessäsi?		
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa <input type="checkbox"/> Helppoa <input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B13 a. Kuinka usein käyt ostoksilla tavarataloissa/supermarketeissa?		
<input type="checkbox"/> Päivittäin <input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa <input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa <input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa <input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa <input type="checkbox"/> Ein koskaan <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B13 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niissä käydessäsi?		
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa <input type="checkbox"/> Helppoa <input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa

Puuttuvan vastauksen
syyEI
HALUA
VASTA-
TATUN-
TEMA-
TON
SYY

B14 a. Kuinka usein käyt palvelulaitoksissa (esim. apteekki, posti, kirjasto tai pankki)?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B14 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niissä käydessäsi?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B15 a. Kuinka usein käyt hoitolaitoksissa (lääkäri, fysioterapeutti, hammaslääkäri tai vastaava)?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B15 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niissä käydessäsi?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B16 a. Kuinka usein osallistut yhdistystoimintaan ja / tai seurakunnan toimintoihin?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B16 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niissä käydessäsi?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B17 a. Kuinka usein käyt kulttuuri- tai urheilutapahtumissa esim. elokuvat, teatteri, jalkapallo-ottelu?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B17 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niissä käydessäsi?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		

Puuttuvan vastauksen
syyEI
HALUA
VASTA-
TATUN-
TEMA-
TON
SYY

B18 a. Kuinka usein harrastat liikuntaa, urheilua tai jotain muuta kodin ulkopuolella?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B18 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niitä harrastaessasi?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B19 a. Kuinka usein viet tai haet lapsia päiväkodista, koulusta tai vastaavasta paikasta?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B19 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua kun haet tai viet heitä?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B20 a. Kuinka usein käyt kävelylenkillä (tarkoittaa myös ulkoilulenkkiä pyörätuolin avulla)?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B20 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua, kun käyt lenkillä?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		

Puuttuvan vastauksen
syyEI
HALUA
VASTA-
TATUN-
TEMA-
TON
SY

						EI HALUA VASTA- TA	TUN- TEMA- TON SY
B21 a. Kuinka usein vieraillet perheesi, sukulaistesi ja ystäväsi luona?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B21 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua, kun vieraillet heidän luonaan?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B22 a. Kuinka usein teet kesälomamatkoja ja/tai käyt kesämökillä?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B22 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua, kun olet matkalla tai käyt mökillä?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B23 a. Kuinka usein matkustat julkisilla kulkuvälineillä?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B23 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niillä matkustaessasi?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B24 a. Kuinka usein työskentelet tai opiskelet kotisi ulkopuolella?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B24 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua, kun työskentelet tai opiskelet kodin ulkopuolella?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		

Puuttuvan vastauksen
syyEI
HALUA
VASTA-
TATUN-
TEMA-
TON
SYY**B25 a. Kuinka usein teet puutarhatöitä, lumitöitä jne.?**

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Päivittäin | <input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa | <input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa |
| <input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa | <input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa | <input type="checkbox"/> Ei koskaan |
| <input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa | <input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa | <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa |

B25 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niitä tehdessäsi?

- | | | | | | |
|--|----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hyvin helppoa | <input type="checkbox"/> Helppoa | <input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa | <input type="checkbox"/> Vaikeaa | <input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa | <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa |
|--|----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|

B26. Teetkö jotain muuta, joka edellyttää liikkumista?

- Kyllä, mitä?

- Ei Ei osaa sanoa

B26 a. Kuinka usein teet sitä?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Päivittäin | <input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa | <input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa |
| <input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa | <input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa | <input type="checkbox"/> Ei koskaan |
| <input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa | <input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa | <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa |

B26 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua, kun teet sitä?

- | | | | | | |
|--|----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hyvin helppoa | <input type="checkbox"/> Helppoa | <input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa | <input type="checkbox"/> Vaikeaa | <input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa | <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa |
|--|----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|



SEURANTAHAASTATELU

**NAME 1.0:a voidaan käyttää vain käsikirjan ohjeiden mukaan.
Kaikkiin kysymyksiin täytyy vastata!**

OSA A

❖ Mikäli mahdollista, haastattelija täyttää tämän sivun ennen haastattelua

Koodi n:o: _____

Haastateltavan nimi: _____

Haastattelijan nimi: _____

Haastattelun päivämäärä: _____

Missä haastattelu tehdään?

Haastateltavan kotona

Sairaalassa tai vastaavassa

Muualla - missä: _____

Onko haastateltava muuttanut edellisen NAME -haastattelun jälkeen?

Kyllä

Ei (siirry kysymykseen A1)

Jos on muuttanut, minkä tyyppisellä asuntoalueella hän asuu nyt?

Suurkaupunki/kaupunki

Suurkaupunki/kaupunki

Maaseutu/haja-asutusalue

Jos on muuttanut, mikä on haastateltavan asumismuoto nyt?

Tavallinen asunto

Palveluasunto (henkilökunta samassa rakennuksessa tai sen välittömässä läheisyydessä)

Puuttuvan vastauksen
syy

A2. Kuinka kauan olet käyttänyt uutta liikumisapuvälinettä tai uusia liikumisapuvälineitäsi?	
Apuväline 1	
Viikkojen lukumäärä	
Apuväline 2	
Viikkojen lukumäärä	
Apuväline 3	
Viikkojen lukumäärä	
Apuväline 4	
Viikkojen lukumäärä	
Apuväline 5	
Viikkojen lukumäärä	

EI HALUA VASTAATA	TUNTEMA-TON SYY

Puuttuvan vastauksen
syy

A3a. Miten ne odotukset, joita sinulla oli liikkumiskykyäsi parantumisesta ja eri toiminnoista suoriutumisen, ovat mielestäsi toteutuneet?					
<input type="checkbox"/> Paljon paremmin kuin odotti	<input type="checkbox"/> Paremmin kuin odotti	<input type="checkbox"/> Odotusten mukaisesti	<input type="checkbox"/> Huonommin kuin odotti	<input type="checkbox"/> Paljon huonommin kuin odotti	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa

A3b. Mikä merkitys on liikumisapuvälineen/ -apuvälineiden muutoksella ollut kykyäsi suoriutua erilaisista toiminnoista?					
<input type="checkbox"/> Erittäin suuri merkitys	<input type="checkbox"/> Suuri merkitys	<input type="checkbox"/> Jonkin verran merkitystä	<input type="checkbox"/> Vähän merkitystä	<input type="checkbox"/> Ei lainkaan merkitystä	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa

EI HALUA VASTAATA	TUNTEMA-TON SYY

A3c. Millä tavalla liikkumisapuväline on ollut sinulle merkityksellinen?

A4. Käytätkö säännöllisesti jotain seuraavista? (Säännöllisellä käytöllä tarkoitetaan vähintään muutamaa kertaa kuukaudessa)

a. Auto (kuljettajana tai matkustajana)

Kyllä Ei

b. Kuljetuspalvelu

Kyllä Ei

c. Tavallinen taksi

Kyllä Ei

Puuttuvan vastauksen
syy

EI HALUA VASTAATA	TUNTEMA-TON SYY

TERVEYS

❖ Jos haastateltavan terveydentila vaihtelee (vuorokauden aikana, päivästä toiseen, eri tilanteissa jne.), tulee vastauksen koskea terveydentilaa viimeisen viikon aikana.

Puuttuvan vastauksen syy

A5. Onko sinulla jokin tai joitakin seuraavista ongelmista? ¹ Jos vastaaja mainitsee yhdenkin kysymyksessä luetelluista ongelmista, ruksataan "Kyllä".		EI HALUA VASTAATA	TUNTEMATON SYY
a. Heikentynyt näkö tai sokeus (jos haastateltava käyttää silmälaseja, arvioidaan näkökykyä näiden kanssa)	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
b. Heikentynyt kuulo tai kuurous (jos haastateltava käyttää kuulokojetta, arvioidaan kuuloa tämän kanssa)	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
c. Heikentynyt tasapaino tai huimaus	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Joskus		
d. Heikentynyt yleiskunto/hengästyminen	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Joskus		
e. Heikentynyt käsien toiminta (liikkuvuus/voima)	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Joskus		
f. Heikentynyt selän ja/tai jalkojen toiminta (liikkuvuus/voima)	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Joskus		
g. Vaikeus hallita liikkeitä (koordinaatiovaikeus)	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Joskus		
h. Vaikeus liikuttaa päätä/niskaa	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Joskus		
i. Vaikeus pidättää virtsaa ja/tai ulostetta	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Joskus		
j. Väsyminen	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Joskus		
k. Muistivaikeuksia	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Joskus		
l. Haastateltava on erityisen pitkä tai painava (HUOM! Haastattelija vastaa itse)	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
m. Muuta, mitä: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Joskus		

Puuttuvan vastauksen
syyEI
HALUA
VASTATATUNTE-
MATON
SYY**A6. Millaiseksi arvioit terveytesi yleisesti ottaen?²**

- Erinomainen Erittäin hyvä Hyvä Kohtalainen Huono

A7. Millaiseksi arvioit liikkumiskykysi juuri nyt?

- Erinomainen Erittäin hyvä Hyvä Kohtalainen Huono

A8. Pystytkö kulkemaan portaissa ilman apua?

- Ei Kyllä, yhden askelman Kyllä, kaksi tai useampia askelmia Ei osaa sanoa

A9. Onko kipu vaikuttanut ratkaisevasti ulkona liikkumiseesi viimeisten neljän viikon aikana?

- Ei ole ollut kipuja On ollut helppompaa liikkua, koska kipuja on ollut vähemmän On ollut vaikeampi liikkua koska, kipuja on ollut enemmän Kipu ei ole vaikuttanut liikkumiseen Ei osaa sanoa

A10. Onko sää vaikuttanut ratkaisevasti ulkona liikkumiseesi viimeisten neljän viikon aikana?

- Kyllä, on ollut helppompaa liikkua Kyllä, on ollut vaikeampi liikkua Säällä ei ole ollut vaikutusta Ei osaa sanoa

TÄYDENTÄVIÄ KYSYMYKSIÄ

A11. Täytyykö sinun käyttää portaita (yksi tai useampi askelma) päästäksesi asuntoosi ja sieltä ulos?

Kyllä Ei

A12. Onko asuntoosi liikkumiskykyä kannalta hyvin suunniteltu?

Kyllä Ei Osittain

A13. Asutko yhdessä jonkun kanssa?

- Asuu yksin Asuu toisen aikuisen kanssa Asuu toisen aikuisen ja alaikäisen lapsen/lapsien kanssa Asuu alaikäisen lapsen/lapsien kanssa Asuu vanhempien kanssa Muun kanssa, kenen:

A14. Kuinka monta tuntia apua saat 1) omaisilta, naapureilta tai vastaavilta 2) henkilökunnalta? Keskimääräinen tuntimäärä viikossa (jos ei saa/tarvitse lainkaan apua, kirjataan "0", jos esim. puoli tuntia, kirjataan "0,5")

Omainen, naapuri tai vastaava

Henkilökunta: kotipalvelu, henkilökohtainen avustaja tai vastaava

Puuttuvan vastauksen syy

EI HALUA VASTAATA	TUNTEMATON SYY
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Puuttuvan vastauksen
syy

A15. Onko joissakin seuraavista tapahtunut muutoksia edellisen haastattelun jälkeen?	EI HALUA VASTAATA	TUNTEMA-TON SYY
a. Terveystilassasi		
<input type="checkbox"/> Kyllä, se on: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ei		
b. Lääkityksessäsi		
<input type="checkbox"/> Kyllä, se on: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ei		
c. Perhesuhteissasi		
<input type="checkbox"/> Kyllä, se on: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ei		
d. Tilanteessasi jollain muulla tavoin		
<input type="checkbox"/> Kyllä, se on: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ei		
A16. Onko edellisen haastattelun jälkeen asunnossasi tehty muutoksia, jotka vaikuttavat liikkumismahdollisuuksiisi?		
<input type="checkbox"/> Kyllä, sisällä <input type="checkbox"/> Kyllä, sisäänkäynnissä <input type="checkbox"/> Kyllä, muuta <input type="checkbox"/> Ei		

OSA B

RIIPPUVUUS TOISEN IHMISEN AVUSTA LIKKUMISESSA

❖ Kysymykset koskevat sitä, miten haastateltava liikkuu normaalisti nykyisessä elämäntilanteessaan. Vastauksissa tulee huomioida myös mahdolliset käytössä olevat apuvälineet. Kysymys koskee tilannetta viimeisen viikon aikana.

Puuttuvan vastauksen
syy

	EI HALUA VASTAATA	TUNTEMA-TON SY
B1a. Oletko riippuvainen toisen ihmisen avusta kotona liikkuessasi?		
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B1b. Jos vastasit kyllä - miten paljon apua tarvitset?		
<input type="checkbox"/> Erittäin vähän apua <input type="checkbox"/> Vähän apua <input type="checkbox"/> Jonkin verran apua <input type="checkbox"/> Paljon apua <input type="checkbox"/> Erittäin paljon apua		
B2a. Oletko riippuvainen toisen ihmisen avusta päästäksesi ulos asunnostasi tai sisään asuntoosi?		
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B2b. Jos vastasit kyllä - miten paljon apua tarvitset?		
<input type="checkbox"/> Erittäin vähän apua <input type="checkbox"/> Vähän apua <input type="checkbox"/> Jonkin verran apua <input type="checkbox"/> Paljon apua <input type="checkbox"/> Erittäin paljon apua		
B3a. Oletko riippuvainen toisen ihmisen avusta liikkuessasi muissa taloissa ja rakennuksissa kuin kotonasi?		
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B3b. Jos vastasit kyllä - miten paljon apua tarvitset?		
<input type="checkbox"/> Erittäin vähän apua <input type="checkbox"/> Vähän apua <input type="checkbox"/> Jonkin verran apua <input type="checkbox"/> Paljon apua <input type="checkbox"/> Erittäin paljon apua		
B4a. Oletko riippuvainen toisen ihmisen avusta liikkuessasi ulkona? (Tarkoitetaan kävelyä tai vastaavaa, ei liikkumista ajoneuvoilla)		
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B4b. Jos vastasit kyllä - miten paljon apua tarvitset?		
<input type="checkbox"/> Erittäin vähän apua <input type="checkbox"/> Vähän apua <input type="checkbox"/> Jonkin verran apua <input type="checkbox"/> Paljon apua <input type="checkbox"/> Erittäin paljon apua		

LIKKUMISTA EDELLYTTÄVÄT TOIMINNAT

❖ Haastateltava kertoo ensin, miten usein hän suorittaa alla mainittuja toimintoja nykyisessä elämäntilanteessaan. Tämän jälkeen haastateltava vastaa jatkokysymyksiin, jotka koskevat toiminnoista suoriutumista (ei koske niitä kysymyksiä, joihin haastateltava on vastannut "Ei koskaan" tai "Ei osaa sanoa"). Haastateltavan tulee vastata kysymyksiin sen perusteella, miten hänellä on tapana toimia nykyisessä elämäntilanteessaan "viimeisen viikon aikana". Hänen tulee tehdä yleisarvio kussakin kysymyksessä olevista kohteista, joissa hän käy tai oleskelee. Kysymykset koskevat liikkumista kävellen tai apuvälineiden avulla. Liikkumisella ei tarkoiteta siirtymistä pyörätuoliin tai vastaavaan.

Seuraavien sivujen kysymyksiin vastataan alla olevien vastausvaihtojen avulla. Haastateltavan käyttöön tarkoitettu erillinen vastausvaihtolomake on viimeisenä tässä lomakkeessa.

Puuttuvan vastauksen syy

EI HALUA VASTAATA	TUNTEMATON SYY
-------------------	----------------

						EI HALUA VASTAATA	TUNTEMATON SYY
B5 a. Kuinka usein teet keittiötöitä (ruuanlaitto, tiskaus, pöydän kattaminen jne.)?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B5 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua, kun teet keittiötöitä?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B6 a. Kuinka usein peset pyykkiä (vaatteita, vuodevaatteita, pyykin kuivaus ja silittäminen mukaan lukien)?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B6 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua, kun peset pyykkiä?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B7 a. Kuinka usein siivoat (kevyt ja raskaampi siivoaminen pölyjen pyyhkimisestä)?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B7 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua, kun siivoat?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		

Puuttuvan vastauksen
syyEI
HALUA
VASTA-
TATUN-
TEMA-
TON
SYY

	EI HALUA VASTA- TA	TUN- TEMA- TON SYY
B8 a. Kuinka usein hoidat lapsia tai muita perheenjäseniä kotonasi?		
<input type="checkbox"/> Päivittäin <input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa <input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa <input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa <input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa <input type="checkbox"/> Ei koskaan <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B8 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua, kun hoidat heitä?		
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa <input type="checkbox"/> Helppoa <input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B9 a. Kuinka usein käyt ravintolassa, pubissa tai kahvilassa?		
<input type="checkbox"/> Päivittäin <input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa <input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa <input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa <input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa <input type="checkbox"/> Ei koskaan <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B9 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua näissä paikoissa käydessäsi?		
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa <input type="checkbox"/> Helppoa <input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B10 a. Kuinka usein käyt kampaajalla, jalkahoidossa tai vastaavassa?		
<input type="checkbox"/> Päivittäin <input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa <input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa <input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa <input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa <input type="checkbox"/> Ei koskaan <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B10 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niissä käydessäsi?		
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa <input type="checkbox"/> Helppoa <input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa

Puuttuvan vastauksen
syyEI
HALUA
VASTA-
TATUN-
TEMA-
TON
SYY

			EI HALUA VASTA- TA	TUN- TEMA- TON SYY
B11 a. Kuinka usein käyt ruoka- tai päivittäistavarakaupoissa?				
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa		
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan		
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B11 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niissä käydessäsi?				
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa
				<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B12 a. Kuinka usein käyt ostoksilla pienissä erikoisliikkeissä				
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa		
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan		
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B12 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niissä käydessäsi?				
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa
				<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B13 a. Kuinka usein käyt ostoksilla tavarataloissa/supermarketeissa?				
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa		
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan		
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B13 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niissä käydessäsi?				
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa
				<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa

Puuttuvan vastauksen
syyEI
HALUA
VASTA-
TA
TUN-
TEMA-
TON
SYY

	EI HALUA VASTA- TA	TUN- TEMA- TON SYY
B14 a. Kuinka usein käyt palvelulaitoksissa (esim. apteekki, posti, kirjasto tai pankki)?		
<input type="checkbox"/> Päivittäin <input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa <input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa <input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa <input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa <input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa <input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa <input type="checkbox"/> Ei koskaan <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B14 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niissä käydessäsi?		
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa <input type="checkbox"/> Helppoa <input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa <input type="checkbox"/> Vaikeaa <input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B15 a. Kuinka usein käyt hoitolaitoksissa (lääkäri, fysioterapeutti, hammaslääkäri tai vastaava)?		
<input type="checkbox"/> Päivittäin <input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa <input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa <input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa <input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa <input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa <input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa <input type="checkbox"/> Ei koskaan <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B15 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niissä käydessäsi?		
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa <input type="checkbox"/> Helppoa <input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa <input type="checkbox"/> Vaikeaa <input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B16 a. Kuinka usein osallistut yhdistystoimintaan ja / tai seurakunnan toimintoihin?		
<input type="checkbox"/> Päivittäin <input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa <input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa <input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa <input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa <input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa <input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa <input type="checkbox"/> Ei koskaan <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B16 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niissä käydessäsi?		
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa <input type="checkbox"/> Helppoa <input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa <input type="checkbox"/> Vaikeaa <input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B17 a. Kuinka usein käyt kulttuuri- tai urheilutapahtumissa esim. elokuvat, teatteri, jalkapallo-ottelu?		
<input type="checkbox"/> Päivittäin <input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa <input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa <input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa <input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa <input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa <input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa <input type="checkbox"/> Ei koskaan <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B17 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niissä käydessäsi?		
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa <input type="checkbox"/> Helppoa <input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa <input type="checkbox"/> Vaikeaa <input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		

Puuttuvan vastauksen
syyEI
HALUA
VASTA-
TATUN-
TEMA-
TON
SYY

	EI HALUA VASTA- TA	TUN- TEMA- TON SYY
B18 a. Kuinka usein harrastat liikuntaa, urheilua tai jotain muuta kodin ulkopuolella?		
<input type="checkbox"/> Päivittäin <input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa <input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa <input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa <input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa <input type="checkbox"/> Ei koskaan <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B18 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niitä harrastaessasi?		
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa <input type="checkbox"/> Helppoa <input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B19 a. Kuinka usein viet tai haet lapsia päiväkodista, koulusta tai vastaavasta paikasta?		
<input type="checkbox"/> Päivittäin <input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa <input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa <input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa <input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa <input type="checkbox"/> Ei koskaan <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B19 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua kun haet tai viet heitä?		
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa <input type="checkbox"/> Helppoa <input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B20 a. Kuinka usein käyt kävelylenkillä (tarkoittaa myös ulkoilulenkkiä pyörätuolin avulla)?		
<input type="checkbox"/> Päivittäin <input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa <input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa <input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa <input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa <input type="checkbox"/> Ei koskaan <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa
B20 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua, kun käyt lenkillä?		
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa <input type="checkbox"/> Helppoa <input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa

Puuttuvan vastauksen
syyEI
HALUA
VASTA-
TATUN-
TEMA-
TON
SY

						EI HALUA VASTA- TA	TUN- TEMA- TON SY
B21 a. Kuinka usein vieraillet perheesi, sukulaistesi ja ystäväsi luona?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B21 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua, kun vieraillet heidän luonaan?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B22 a. Kuinka usein teet kesälomamatkoja ja/tai käyt kesämökillä?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B22 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua, kun olet matkalla tai käyt mökillä?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B23 a. Kuinka usein matkustat julkisilla kulkuvälineillä?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B23 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niillä matkustaessasi?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		
B24 a. Kuinka usein työskentelet tai opiskelet kotisi ulkopuolella?							
<input type="checkbox"/> Päivittäin	<input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa	<input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa					
<input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa	<input type="checkbox"/> Ei koskaan					
<input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa					
B24 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua, kun työskentelet tai opiskelet kodin ulkopuolella?							
<input type="checkbox"/> Hyvin helppoa	<input type="checkbox"/> Helppoa	<input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa	<input type="checkbox"/> Vaikeaa	<input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa	<input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa		

Puuttuvan vastauksen
syyEI
HALUA
VASTA-
TATUN-
TEMA-
TON
SYY**B25 a. Kuinka usein teet puutarhatöitä, lumitöitä jne.?**

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Päivittäin | <input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa | <input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa |
| <input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa | <input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa | <input type="checkbox"/> Ei koskaan |
| <input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa | <input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa | <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa |

B25 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua niitä tehdessäsi?

- | | | | | | |
|--|----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hyvin helppoa | <input type="checkbox"/> Helppoa | <input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa | <input type="checkbox"/> Vaikeaa | <input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa | <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa |
|--|----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|

B26. Teetkö jotain muuta, joka edellyttää liikkumista?

- Kyllä, mitä?

- Ei Ei osaa sanoa

B26 a. Kuinka usein teet sitä?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Päivittäin | <input type="checkbox"/> Useita kertoja kuussa | <input type="checkbox"/> Noin kerran vuodessa |
| <input type="checkbox"/> Useita kertoja viikossa | <input type="checkbox"/> Noin kerran kuussa | <input type="checkbox"/> Ei koskaan |
| <input type="checkbox"/> Noin kerran viikossa | <input type="checkbox"/> Useita kertoja vuodessa | <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa |

B26 b. Kuinka helppoa/vaikeaa sinun on liikkua, kun teet sitä?

- | | | | | | |
|--|----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hyvin helppoa | <input type="checkbox"/> Helppoa | <input type="checkbox"/> Ei helppoa eikä vaikeaa | <input type="checkbox"/> Vaikeaa | <input type="checkbox"/> Hyvin vaikeaa | <input type="checkbox"/> Ei osaa sanoa |
|--|----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|



TYÖPAPEREITA-sarjassa aiemmin ilmestyneet

2006

Laura Yliruka: Kuvastin. Reflektiivinen itse- ja vertaisarviointimenetelmä sosiaalityössä
Työpapereita 15/2006 Tilausno T15/2006

Tarja Heino, Raija Rantamäki, Seppo Sallila: Hallinto-oikeuksien ratkaisut lastensuojeluasioissa 2000–2004
Työpapereita 14/2006 Tilausno T14/2006

Kjell Herberts, Kristian Wahlbeck, Esa Aromaa, Jyrki Tuulari: Enkät om mental hälsa 2005. Metodbeskrivning
Työpapereita 13/2006 Tilausno T13/2006

Hanna Eronen, Mika Gissler, Annukka Ritvanen: Steriloimisen rekisteröiminen Suomessa. Steriloimisrekisterin ja hoitoilmoitusrekisterin steriloimistietojen vertailu ja aineistojen laadn analysointi vuosilta 2000–2003
Työpapereita 12/2006 Tilausno T12/2006

Timo Hujanen, Markku Pekurinen, Unto Häkkinen: Terveystalouden ja vanhustenhuollon alueellinen tarve ja menot 1993–2004
Työpapereita 11/2006 Tilausno T11/2006

TERVE-SOS -koulutustapahtuman luentolyhennelmät
Työpapereita 10/2006 Tilausno T10/2006

Liisa Karlsson: Lapset kertovat...
Työpapereita 9/2006 Tilausno T9/2006

Lauri Vuorenkoski, Mauno Konttinen, Minna Sinkkonen: Signaaleja. Stakesin tulevaisuusraportti
Työpapereita 8/2006 Tilausno T8/2006

Tiia Inkeroinen ja Airi Partanen: Päihdepalvelujen tila 2005
Työpapereita 7/2006 Tilausno T7/2006

Pasi Moisio: HYPÄ 2004 aineistokuvaus. Hyvinvointi & Palvelut 2004 -kyselyn aineistokuvaus
Työpapereita 6/2006 Tilausno T6/2006

Elise Kosunen: Seksuaaliterveyden edistäminen Suomessa. Muistio seksuaali- ja lisääntymisterveyden edistämisen toimintaohjelmaa laativaa työryhmää varten
Työpapereita 5/2006 Tilausno T5/2006

Kristiina Poikajärvi, Kerttu Perttilä: Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen kunnassa. Raportti kunnanjohtajien ja luottamushenkilöjohdon kyselystä 2004
Työpapereita 4/2006 Tilausno T4/2006

Ehkäisevän päihdetyön laatukriteerit. Työryhmämuistio 25.1.2006
Työpapereita 3/2006 Tilausno T3/2006

Jan Klavus (toim.): Terveystaloustiede 2006
Työpapereita 2/2006 Tilausno T2/2006

Maija Ritamo (toim.): IX Terve Kunta -päivät 25.–26.1.2006
Työpapereita 1/2006 Tilausno T1/2006