



ASUMISEN HYVINVOINTIKYSELY

Tämä on Astu-hankkeen tuottama asumisen hyvinvointikysely. Valitse vaihtoehdoista se, joka kuvaa parhaiten tämänhetkistä elämäntilannettasi. Kyselyn tarkoituksena on kartoittaa elämäntilannettasi ja auttaa ymmärtämään sitä.

SUKUPUOLI

<input type="checkbox"/>	Nainen
<input type="checkbox"/>	Mies
<input type="checkbox"/>	Muu

IKÄ

<input type="checkbox"/>	Alle 18
<input type="checkbox"/>	18-29
<input type="checkbox"/>	30-62
<input type="checkbox"/>	63-79
<input type="checkbox"/>	80 ja yli

ASUMINEN

ASUMISMUOTO

<input type="checkbox"/>	vuokra-asunto
<input type="checkbox"/>	omistusasunto
<input type="checkbox"/>	muu asumismuoto
<input type="checkbox"/>	minulla ei ole omaa asuntoa




OLETKO TYYTYVÄINEN NYKYISEEN ASUNTOOSI?

<input type="checkbox"/>	Kyllä
<input type="checkbox"/>	En osaa sanoa
<input type="checkbox"/>	En




OLETKO TYYTYVÄINEN ASUINYMPÄRISTÖÖSI?

<input type="checkbox"/>	Kyllä
<input type="checkbox"/>	En osaa sanoa
<input type="checkbox"/>	En

Käytä seuraavissa osioissa alla olevia arviointiperusteita




	Kyllä
	En osaa sanoa
	Ei

Koetko asuinalueesi olevan

			
rauhallinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
turvallinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
viihtyisä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lapsiystävällinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
siisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ARKI

Miten koet selviytyväsi arjen päivittäisistä toiminnoista?

			
kotityöt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ruuanlaitto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hygienia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kauppa asioinnit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
siisteys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Onko sinulla riittävästi mielekästä tekemistä arjessa?

<input type="checkbox"/>	Kyllä
<input type="checkbox"/>	En osaa sanoa
<input type="checkbox"/>	Ei

Onko sinulla riittävästi ihmissuhteita?

<input type="checkbox"/>	Kyllä
<input type="checkbox"/>	En osaa sanoa
<input type="checkbox"/>	Ei

VIRANOMAISASIOINTI

Koetko saavasi riittävät terveydenhuollon palvelut?

<input type="checkbox"/>	Kyllä
<input type="checkbox"/>	En osaa sanoa
<input type="checkbox"/>	Ei

Koetko saavasi riittävät sosiaalipalvelut?

<input type="checkbox"/>	Kyllä
<input type="checkbox"/>	En osaa sanoa
<input type="checkbox"/>	Ei

Koetko selviäväsi viranomaisasioinneista?

<input type="checkbox"/>	Kyllä
<input type="checkbox"/>	En osaa sanoa
<input type="checkbox"/>	Ei

Koetko selviäväsi digiasioinneista?

<input type="checkbox"/>	Kyllä
<input type="checkbox"/>	En osaa sanoa
<input type="checkbox"/>	Ei

Tuletko kuulluksi viranomaisten taholta?

<input type="checkbox"/>	Kyllä
<input type="checkbox"/>	En osaa sanoa
<input type="checkbox"/>	Ei

TALOUS

Mikä on pääsääntöinen toimeentulosi tällä hetkellä?

Koetko selviäväsi kuukausittaisista asumismenoista helposti?

<input type="checkbox"/>	Kyllä
<input type="checkbox"/>	En osaa sanoa
<input type="checkbox"/>	Ei

Onko sinulla velkaa?

<input type="checkbox"/>	Kyllä
<input type="checkbox"/>	En osaa sanoa
<input type="checkbox"/>	Ei

Koetko turvattomuutta raha asioissa?

<input type="checkbox"/>	Kyllä
<input type="checkbox"/>	En osaa sanoa
<input type="checkbox"/>	Ei

Koetko pystyväsi vaikuttamaan oman elämäsi kuluun?

<input type="checkbox"/>	Kyllä
<input type="checkbox"/>	En osaa sanoa
<input type="checkbox"/>	Ei

HYVINVOINTI

Onko sinulla sairautta tai terveysongelmia, jotka rajoittavat arkeasi?

<input type="checkbox"/>	Kyllä
<input type="checkbox"/>	En osaa sanoa
<input type="checkbox"/>	Ei

Toivotko muutosta jollain elämäsi osa-alueella?

<input type="checkbox"/>	Taloudellinen tilanne
<input type="checkbox"/>	Terveysasiat
<input type="checkbox"/>	Työllisyysasiat
<input type="checkbox"/>	Arjen hallinta
<input type="checkbox"/>	Mielen hyvinvointi
<input type="checkbox"/>	Osallisuus ja mielekäs tekeminen
<input type="checkbox"/>	Päihteet ja riippuvuudet
<input type="checkbox"/>	Ihmissuhdeasiat
<input type="checkbox"/>	Jokin muu, mikä?
<input type="checkbox"/>	En koe tarvetta muutokselle

Oletko huolissasi terveydentilastasi?

<input type="checkbox"/>	Kyllä
<input type="checkbox"/>	En osaa sanoa
<input type="checkbox"/>	Ei

Käytätkö päihteitä?

<input type="checkbox"/>	Kyllä
<input type="checkbox"/>	En osaa sanoa
<input type="checkbox"/>	Ei

Koetko, että päihteiden käyttö vaikeuttaa arkeasi?

<input type="checkbox"/>	Kyllä
<input type="checkbox"/>	En osaa sanoa
<input type="checkbox"/>	Ei