

MIPA-HYVINVOINTIKYSELYN PALAUTE A-KLINIKKASÄÄTIÖ

Sisällys

MIPA-TUTKIMUSOHJELMA JA HYVINVOINTIKYSELY	2
A-KLINIKKASÄÄTIÖN VASTAAJIEN TAUSTATIEDOT.....	4
ELÄMÄNTILANNE	7
PALVELUJEN KÄYTTÖ	11
TALOUDELLINEN TILANNE JA KÄYTÄNNÖN AVUN SAAMINEN	11
TOIMINTAKYKY	13
INTERNETIN KÄYTTÖ	14
KOKEMUKSIA JA PALAUTETTA	15
PALVELUNKÄYTTÖKOKEMUKSIA	15
PALVELUN ANTI.....	15
KOKEMUKSIA HYVÄ- JA HUONO-OSAISUUDESTA	16
VOIMAANNUTTAVAT ASIAT.....	16
VAPAA PALAUTE.....	16

Mirka Elovainio ja Tuuli Pitkänen 5.5.2017

MIPA:n internetsivut	www.a-klinikka.fi/mipa ja https://keskuststo.a-klinikka.fi/tietopuu/jarjestotutkimusohjelma
MIPA Facebookissa	MIPOverkosto https://www.facebook.com/groups/204885906514201/?fref=ts
MIPA Twitterissä	@MIPOverkosto

MIPA-TUTKIMUSOHJELMA JA HYVINVOINTIKYSELY

Päihde- ja mielenterveysjärjestöjen tutkimusohjelmassa (MIPA) 2015–2018 on mukana yhteensä kymmenen eri järjestöä A-kiltojen Liitto ry, A-klinikkasäätiö, EHYT ry, FinFami - Uusimaa ry, Irti Huumeista ry, Kuntoutussäätiö, Mielenterveyden keskusliitto, Tukikohta ry, Sininauhaliitto ja Suomen Mielenterveysseura sekä Diakonia-ammattikorkeakoulu (DIAK). Lisäksi Vanhusten kotiapusäätiön kahdesta yksiköstä vastattiin kyselyyn. MIPA on ensimmäinen laajasti päihde- ja mielenterveysjärjestöjen yhteistyössä toteutettu tutkimusohjelma Suomessa. Tutkimusohjelmassa kehitetään järjestöjen tutkimustoiminnan yhteistyötä, yhteismitallisuutta, laatua ja hyödynnettävyyttä. Tutkimusohjelma kattaa kuusi tutkimushanketta ja niihin liittyen järjestetään työpajoja ja kansallisia tutkimusseminaareja. Tutkimustietoa tuotetaan kansalaisten elämäntilanteesta ja palveluntarpeista, vapaaehtoisuudesta, vertaisuudesta ja kokemus- asiantuntijuudesta sekä järjestöjen toiminnasta. Tarkempaa MIPA tutkimusohjelmaa koskevaa tietoa sekä julkaisut ja tiedotteet on koottu internetsivuille (www.a-klinikka.fi/mipa). Hanke on Raha-automaattiyhdistyksen (RAY) eli nykyisen STEAn rahoittama. Talvella 2015-2016 toteutettiin järjestöjen keskuudessa Hyvinvointikysely. Aineistonkeruu toteutettiin kyselytutkimuksena tätä varten suunnitelluilla kyselylomakkeilla. Kysely sisälsi kysymyksiä koskien mm. järjestötoimintaan osallistumista, palvelun tarpeita ja palvelujen käyttöä, omakohtaisia kokemuksia sekä henkilön omaa elämäntilannetta. Osallistumiseen liittyvistä kysymyksistä oli eri versiot palvelun käyttäjille ja muihin toimintoihin osallistuville, mutta muu sisältö oli identtinen. Kyselyssä kartoitettiin laajasti järjestöjen tavoittamien kansalaisten elämäntilannetta ja toimintakykyä sekä kokemuksia ja palvelujentarpeita. Kyselyyn vastasi 1085 henkilöä. Lisäksi on toteutettu yksilö- ja ryhmähaastatteluja kyselylomakkeen teemoista, tavoitteena syventää numeerista tietoa kokemuksellisella tiedolla.

Hyvinvointikyselyn paperilomakkeet toimitettiin järjestöjen valitsemien yhteyshenkilöille kautta tiettyihin toimipaikkoihin, joissa lomakkeet jaettiin ohjeiden mukaan toimintaan osallistuville tai palvelujen käyttäjille. Järjestöjen yhteyshenkilöt palauttivat suljetuissa kirjekuorissa lomakkeet tutkijoille. Netissä kyselyyn vastasi 217 henkilöä. Vastaajista ei kerätty rekisteriä ja vastaaminen oli vapaaehtoista. Hyvinvointikyselyn lomakkeet löytyvät internetistä MIPAn sivulta ”Hyvinvoinnin vajeet ja tarpeet”. MIPA-tutkimusohjelma on hyväksytty kaikissa mukana olevissa järjestöissä. Hyvinvointikyselyn sisältö ja kyselyyn osallistuminen on käsitelty hankkeen johtoryhmässä ja ohjausryhmässä. A-klinikkasäätiöltä on myönnetty Hyvinvointikyselyn tutkimuslupa. Muissa järjestöissä ei ole tutkimuslupia koskevia vakiintuneita käytäntöjä. Kyselyn alussa oli vastaajalle suunnattu esittely, josta käy ilmi osallistumisen vapaaehtoisuus sekä luottamuksellisuus. Vastaajista ei kerätty tunnistetietoja.

Vastaajia oli kuudesta eri päihdejärjestöstä. Pääasiallisin vastaajaryhmä A-klinikkasäätiöllä (n = 190) olivat lakisääteisten palvelujen käyttäjät, A-kiltojen Liitto ry:ssä (n = 143) a-kiltalaiset toipujat, EHYT ry:ssä (n = 147) päihdeettömien matalankynnyksen kohtaamispaikka Elokolojen kävijät, Sininauhaliitto ry:ssä (n = 126) päiväkeskusten kävijät, Irti Huumeista ry:ssä (n = 108) toiminnassa eri syistä mukana olevia vapaaehtoiset ja Tukikohta ry:ssä (n = 68) päiväkeskustoiminnan osallistujat. Mielenterveysjärjestöistä vastauksia tuli hieman vähemmän; pääasialliset vastaajaryhmät olivat Suomen Mielenterveysseurassa (n=116) koulutuksiin tai vapaaehtoistoimintaan osallistuneet, Mielenterveyden Keskusliitossa (n=52) palvelunkäyttäjiä, FinFami Uusimaassa (n=78) läheisiä ja vertaisia, Vanhusten kotiapusäätiössä (n=17) Havu- ja Myyrasti-päiväkeskuksissa käyviä eläkeläisiä ja Kuntoutussäätiöllä (n=47) palvelutoimintaan osallistuneita. Järjestökohtaiset raportit on linkitetty nettisivuille sitä mukaa kuin niitä on valmistunut.

Hyvinvointikyselyä koskevia julkaisuja

Kyselyn taustoja on kuvattu kirjallisuuskatsauksessa:

Pitkänen T. & Tourunen, J. (2016): Päihde- ja mielenterveysjärjestöjen tavoittamien kansalaisten hyvinvoinnin vajeiden tutkiminen. Tietopuu: katsauksia ja näkökulmia 1/2016. http://www.a-klinikka.fi/tiedostot/Tietopuu_Katsauksia_ja_nakokulmia_1_2016.pdf

Tuloksia:

Pitkänen T, Jokelainen S, Sironen J & Glad T. (2017): Matalan kynnyksen kohtaamispaikat edistävät hyvinvointia. Tietopuu: katsauksia ja näkökulmia 1/2017. http://www.a-klinikka.fi/tiedostot/Tietopuu_katsauksia_ja_nakokulmia_%201_2017_Elokolo.pdf

Pitkänen T. & Tourunen, J. (2016): Päihde- ja mielenterveysjärjestöjen toimintoihin osallistuneiden kansalaisten hyvinvointi kahden kyselytutkimuksen perusteella. Julkaisussa Osallistuminen, hyvinvointi ja sosiaalinen osallisuus – ATH-tutkimuksen tuloksia. Järjestökentän tutkimusohjelma. Toim. J. Murto ja O. Pentala. Terveiden ja hyvinvoinninlaitoksen työpaperi 38. http://www.a-klinikka.fi/tiedostot/Pitkanen_Tourunen_THL_tyoapereita_38_2016.pdf

Kammonen K. (2016): Hyvä- ja huono-osaisuuden kokemus päihdejärjestöjen palvelujen käyttäjillä. Pro gradu –tutkielma, Terveystieteiden yksikkö Tampereen yliopisto 2016. Ohjaajat Anne Konu ja Tuuli Pitkänen (Hyväksytty 3/5). http://www.a-klinikka.fi/tiedostot/Kammonen_Karita_Gradu.pdf

Tutkimustietoa järjestötoiminnasta. Tuuli Pitkänen & Suvi Jokelainen. EHYT Järjestö 4/2016 löytyy sähköisesti osoitteesta <http://www.ehyt.fi/jasenviestinta>

Järjestötoiminta lisää osallistujien hyvinvointia laajasti. Tuuli Pitkänen & Jouni Tourunen. Tiimi 4/2016, s. 22-23.

Kokemus yhdenvertaisuuden puutteesta ja yksinäisyydestä heikentää asiakastyytyväisyyttä. Tuuli Pitkänen & Jouni Tourunen. Tiimi 3/2016, s. 26-27.

Päihde - ja mielenterveysongelmat kuormittavat toimintakykyä. Pitkänen, Tuuli & Levola, Jonna. Tiimi 5/2016: s. 26-27.

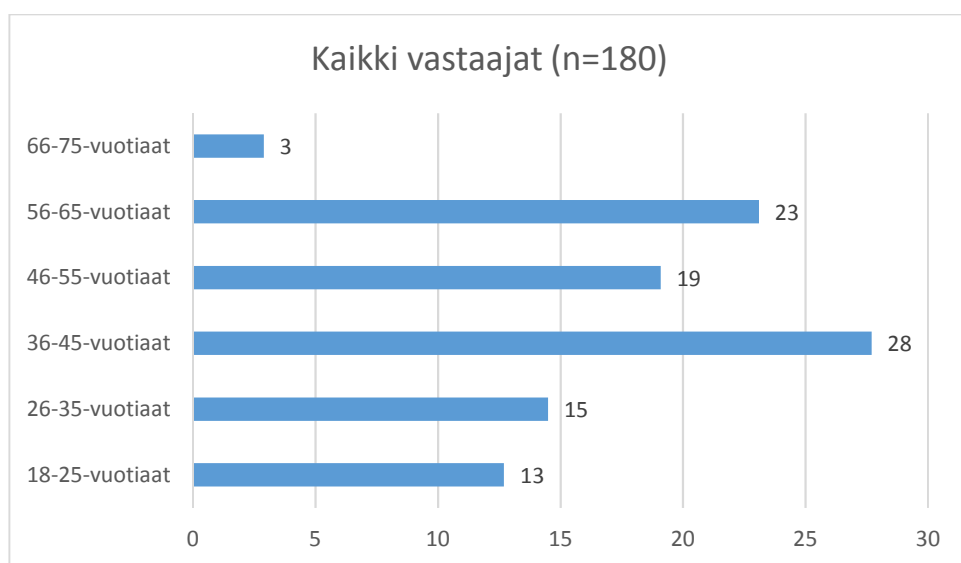
MIPAn nettisivuilta www.a-klinikka.fi/mipa

löytyy tietoa hyvinvointikyselystä sekä mm. lomakkeet ja palauteraportteja järjestöille.

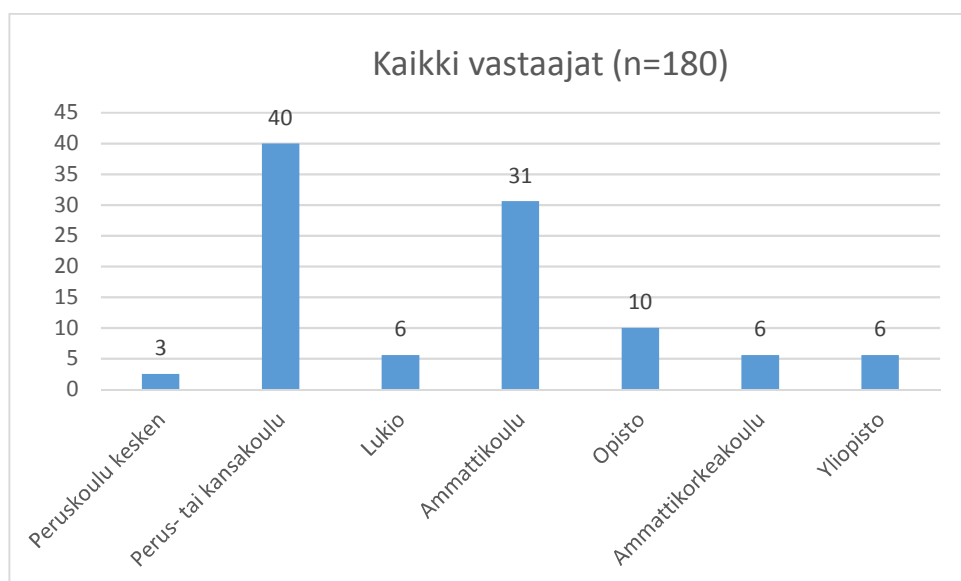
A-KLINIKKASÄÄTIÖN VASTAAJIEN TAUSTATIEDOT

A-klinikkasäätiön raportti kuvaa 180 palvelujen käyttäjän tilannetta ja kokemuksia¹. Palvelukyselyn oli täyttänyt 167 vastaajaa ja muihin toimintoihin suunnatun kyselyn kolmetoista vastaajaa. Vastauksista 50 tuli päiväkeskustoiminnasta, 19 katkaisuhoidosta, 16 Matalan palveluista, 15 Tampereen kuntoutumiskeskuksesta, 13 Päihdesairaalaista, 13 internetin kautta ja 12 Sotkan asumispalvelukeskuksesta. Lisäksi muutamia vastauksia tuli mm. tuetusta asumisesta, huumevieroituksesta ja Osis-hankkeesta. Kyselyt oli täytetty aikavälillä 19.04.2015 - 26.02.2016. Kyselyyn vastanneista kaksi kolmannesta oli miehiä (70 %).

Kuvio 1. A-klinikkasäätiön vastaajien jakautuminen ikäryhmittäin (prosenttiosuudet)



Kuvio 2. Vastaajien jakautuminen ylimmän koulutusasteen mukaan (prosenttiosuudet)



¹ Tämä raportti kohdistuu palvelunkäyttäjiin. Lisäksi kymmenen henkilöä oli vastannut muussa roolissa kuten työntekijänä, joten heidän vastauksiaan ei ole tässä raportissa käytetty. Kaikkiaan vastanneita oli 190.

Taulukot ja kuviot sisältävät vastaajien jakaumat kysymyskohtaisesti. Kyselylomake löytyy internetistä http://www.a-klinikka.fi/tiedostot/jarjestotutkimus/MIPA_Hyvinvointikysely_toiminnot_T2_1_2015.pdf

Vastaajista suurin osa asui vuokralla. Yksin asui lähes kolme neljästä kyselyyn vastanneesta.

Taulukko 1. Asumismuoto (prosenttitaulukko)

Asumismuoto	Yhteensä	
	n	180
Muu vuokra-asunto	%	44
Kunnan vuokra-asunto		15
Tukiasunto		13
Omistusasunto		12
Tuettu asuminen		7
Asunnoton		4
Muu asumismuoto		4
Asuntola		2

Muiksi asumismuodoiksi oli mainittu kotona vanhempien luona, Y-säätiö, yksityinen vuokra-asunto, puolison luona ja alivuokralainen.

Taulukko 2. Asuinkumppani (prosenttitaulukko)

Asuinkumppani	Yhteensä	
	n	164
Asun yksin	%	72
Puoliso		16
Alaikäisiä lapsia		8
Muu asuin muoto		6
Muita aikuisia		4
Täysi-ikäisiä lapsia		3
Omia/puolison vanhempia		1

JÄRJESTÖN TOIMINTAAN OSALLISTUMINEN

Yleisin tietolähde josta oli saatu tietoa, oli terveydenhuolto. Päihteiden käyttöön liittyvien syiden lisäksi yleisimpiä osallistumisen syitä olivat mielenterveyteen liittyvät syyt sekä tuki toipumiseen.

Taulukko 3. Mistä olet saanut tietoa tästä toiminnasta/järjestöstä? Vastaajalla mahdollisuus valita monta syytä (prosenttitaulukko)

Tietolähde	Yhteensä	
	n	175
Terveydenhuolto	%	28
Tutulta		26
Läheiseltä		24
Muulta työntekijältä		19
Sosiaalitoimesta		17
Muualta ¹		14
Internet		9
Sosiaalisesta mediasta		4
Lehdestä		3
Toisesta järjestöstä		3
Muualta mediasta		0

¹Muina tietolähteinä mainittiin esim. A-klinikka, lääkäri, katko ja työkuraattori.

Taulukko 4. Mistä syistä olet tullut mukaan tähän toimintaan? Vastaajalla mahdollisuus valita monta syytä (prosenttitaulukko)

Syy tulla mukaan toimintaan	Yhteensä	
	n	176
Omaan päihteiden käyttöni liittyvät syyt	%	76
Omaan mielenterveyteeni liittyvät syyt		34
Tuki toipumisen ylläpitämiseen		32
Akuutti ongelma ”tilanne päällä”		32
Vertaistuen saaminen		31
Haluan tavata ihmisiä		23
Tukea asumiseen*		19
Saan mielekästä tekemistä		18
Vertaistuen antaminen		17
Haluan tutustua uusiin ihmisiin		14
Haluan kuulua johonkin ryhmään		14
Haluan oppia uutta tai saada tietoa		13
Muu syy**		13
Läheisen päihteiden käyttöön liittyvät syyt		5
Läheisen mielenterveyteen liittyvät syyt		4

*Kysymys esitetty vain palvelukyselyssä (n=167)

**Muiksi syiksi tulla mukaan oli mainittu muun muassa ajan kulu, normaalin arjen ylläpito, erilaiset pakkotilanteet (päivärahanmenetykset, leikkaukseen pääsy), läheisten huoli ja muiden ohjaustoimien kautta.

Suurin osa vastaajista oli ollut mukana toiminnasta jo pidemmän aikaa, mutta joka kymmenes vastaajista oli kyselyä täyttäessään palvelujen käyttäjänä ensimmäistä kertaa. 42 % vastaajista oli ollut palvelun käyttäjänä alle vuoden ja kuukausittainen mukanaoloaika vaihteli 0,1-10 kuukauden välillä. Pitempään mukana olleilla palveluihin tai toimintoihin osallistuminen vaihteli 1-35 vuoden välillä; yleisin mukanaoloaika vuosina oli yhden vuoden (9 %).

Joka viides vastaaja (19 %) vastaajista osallistui palvelutoimintoihin harvemmin kuin kerran viikossa, 18 % vastaajista noin kerran viikossa ja 22 % vastaajista useammin kuin kerran viikossa. Muutama vastasi kurssille osallistumisen yhteydessä. Osallistumistunnit viikossa vaihtelivat välillä 0-30 tuntia viikossa, yleisin tuntimäärä viikossa oli 4 tuntia (6 %). Ympärivuorokautisessa palvelussa oli 39 % vastaajista. Toiminnan kuormittavuutta piti sopivana suurin osa vastaajista (85 %).

Taulukko 5. Tunnetko kuuluvasi tähän järjestöön/säätiöön? (prosenttitaulukko)

	n	Yhteensä
		171
Paljon	%	47
Vähän		31
Erittäin paljon		13
Ei lainkaan		9

Taulukko 6. Onko tämä toiminta mielestäsi vaikuttanut hyvinvointiisi? (prosenttitaulukko)

	n	Yhteensä
		170
Parantanut	%	57
Ylläpitänyt		32
Ei vaikutusta		8
Heikentänyt		3

ELÄMÄNTILANNE

Vastaajia pyydettiin arvioimaan omaa tilannettaan elämän eri osa-alueilla **tällä hetkellä** ja toiseen kertaan **kun tulit mukaan tähän toimintaan** kouluarvosanoja apuna käyttäen (4 = tilanne on erittäin huono; 10 = tilanne on erinomainen tai asia on erinomaisesti hallinnassa).

Miten arvioit OMAA tilannettasi elämän eri osa-alueilla TÄLLÄ HETKELLÄ?

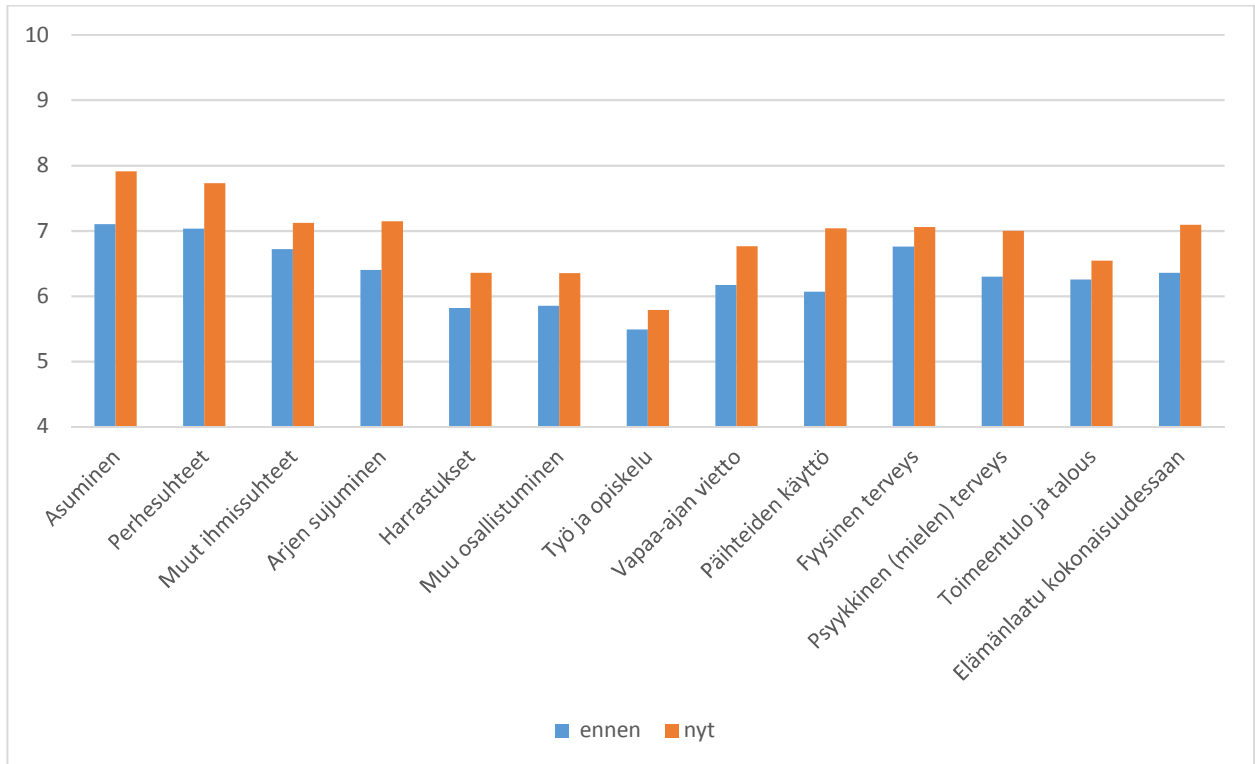
Arvioi jokainen asia käyttäen **kouluarvosanoja 4–10** (4 = tilanne on erittäin huono; 10 = tilanne on erinomainen tai asia on erinomaisesti hallinnassa)

___ Asuminen	___ Perhesuhteet	___ Muut ihmissuhteet
___ Arjen sujuminen	___ Harrastukset	___ Muu osallistuminen
___ Työ tai opiskelu	___ Vapaa-ajan vietto	___ Päihteiden käyttö
___ Fyysinen terveys	___ Psyykinen (mielen) terveys	___ Toimeentulo ja talous
___ Elämänlaatu kokonaisuudessaan		

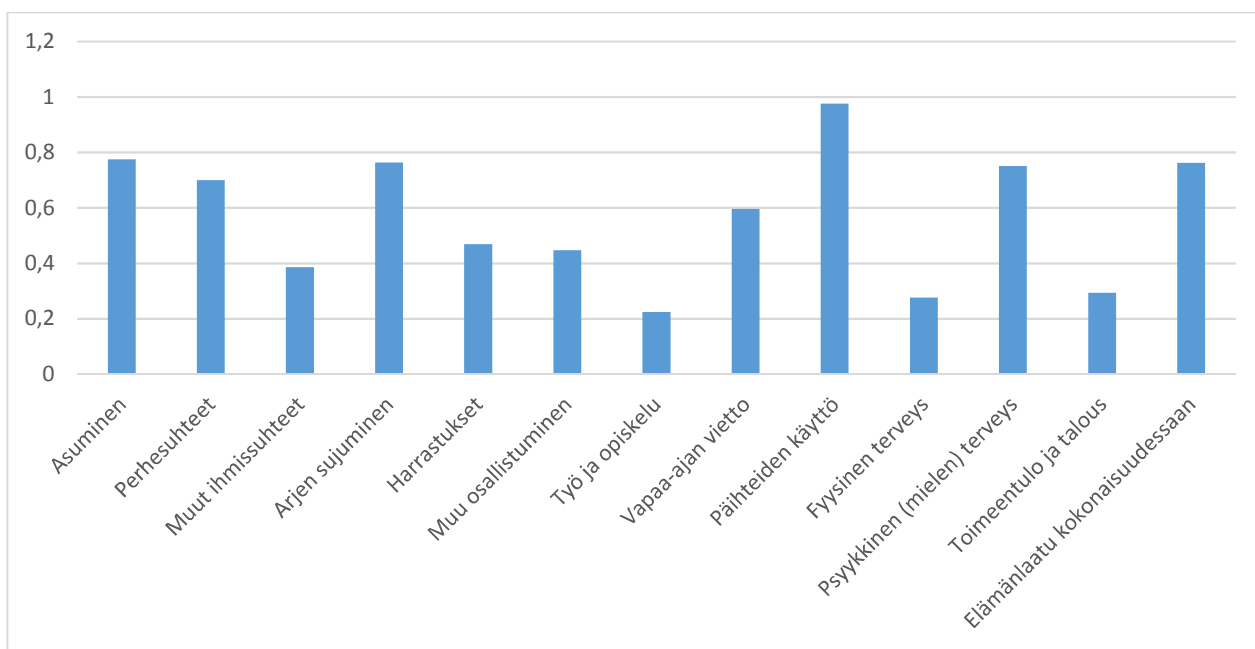
Vastaajat olivat kokeneet elämäntilanteensa eri osa-alueilla parantuneen toimintaan osallistumisen myötä (kuvio 3). Keskimääräinen muutos oli kaikilla osa-alueilla positiivista (kuvio 4). Suurin

myönteinen muutos oli koettu päihteidenkäytön osalta, mutta merkittävää myönteistä muutosta oli koettu myös elämänlaadun, mielenterveyden, arjen sujumisen ja asumisen kohdalla.

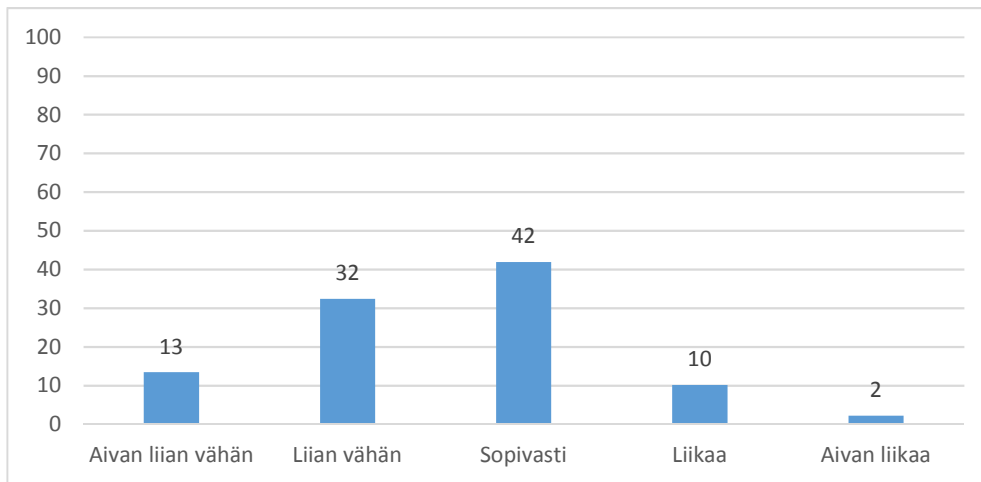
Kuvio 3. Elämän eri osa-alueiden kouluarvosanojen keskiarvot toimintaan mukaan tullessa ja kyselyn täyttämisen hetkellä (vaihteluväli 4 heikko – 10 kiitettävä)



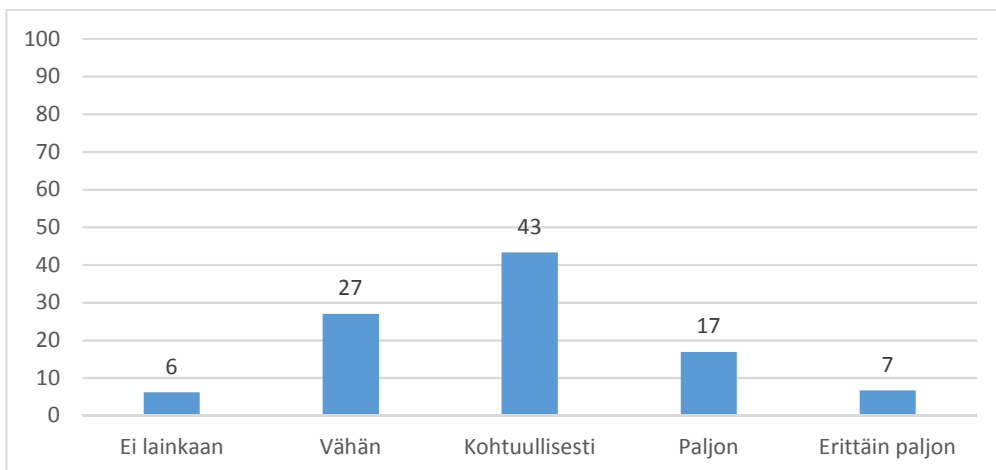
Kuvio 4. Elämän eri osa-alueiden arvioinnin muutos (keskiarvojen erotus nyt – ennen)



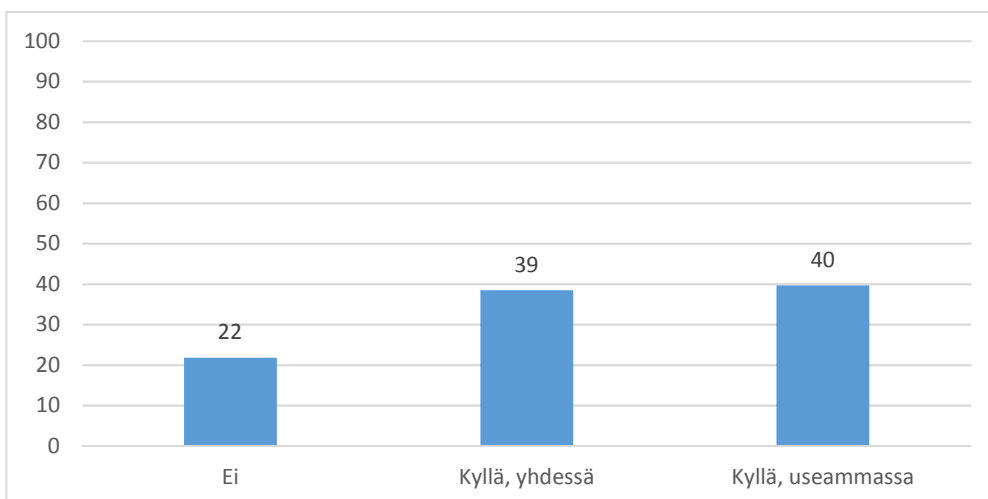
Kuvio 5. Onko sinulla yleensä ottaen riittävästi tekemistä? (prosenttiosuudet, n = 179)



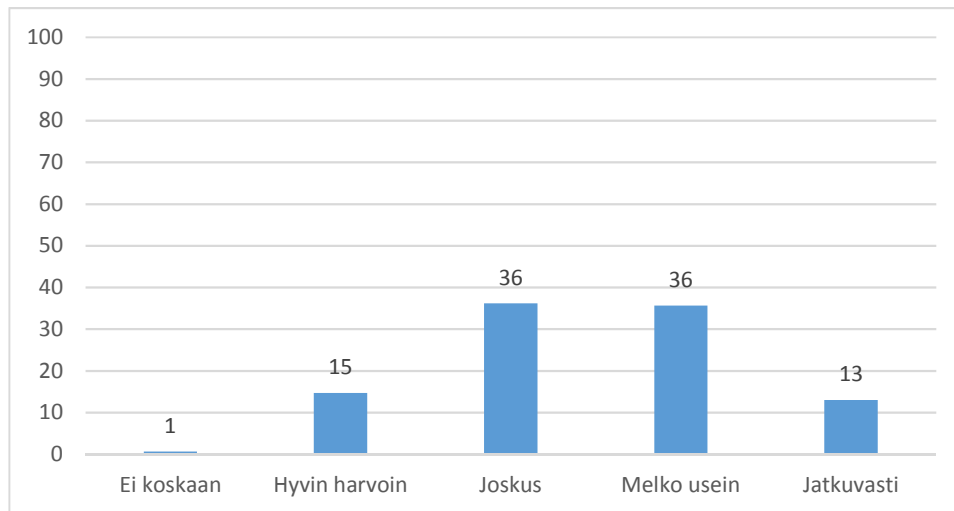
Kuvio 6. Missä määrin tunnet, että elämäsi on merkityksellistä? (prosenttiosuudet, n=178)



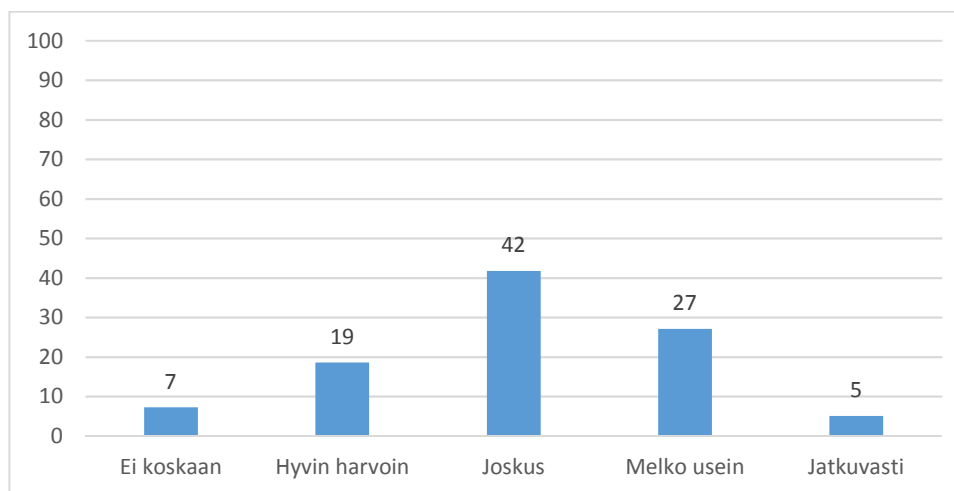
Kuvio 7. Kuulutko johonkin yhteisöön (esim. perhe, porukka, ryhmä), jossa koet olevasi hyväksytty? (prosenttiosuudet, n=177)



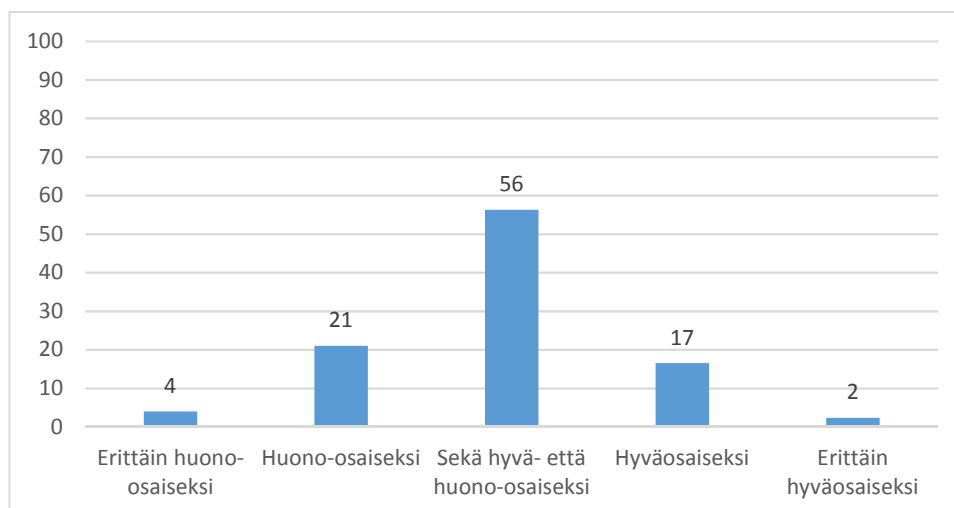
Kuvio 8. Tunnetko itsesi yhdenvertaiseksi muiden kanssa? (prosenttiosuudet, n=177)



Kuvio 9. Tunnetko itsesi yksinäiseksi? (prosenttiosuudet, n=177)



Kuvio 10. Tunnetko itsesi huono- tai hyväosaiseksi? (prosenttiosuudet, n=176)



PALVELUJEN KÄYTTÖ

Palvelujen käyttöä kysyttiin seitsemän palvelun osalta seuraavasti ”Oletko mielestäsi saanut riittävästi seuraavia palveluita viimeisen 12 kk aikana”. Eniten riittämättömyyttä saatujen palveluiden osalta oli koettu lääkärin vastaanottojen ja toimeentulotuen kohdalla (taulukko 7).

Taulukko 7. Palveluiden käyttö (prosenttitaulukko, n=170)

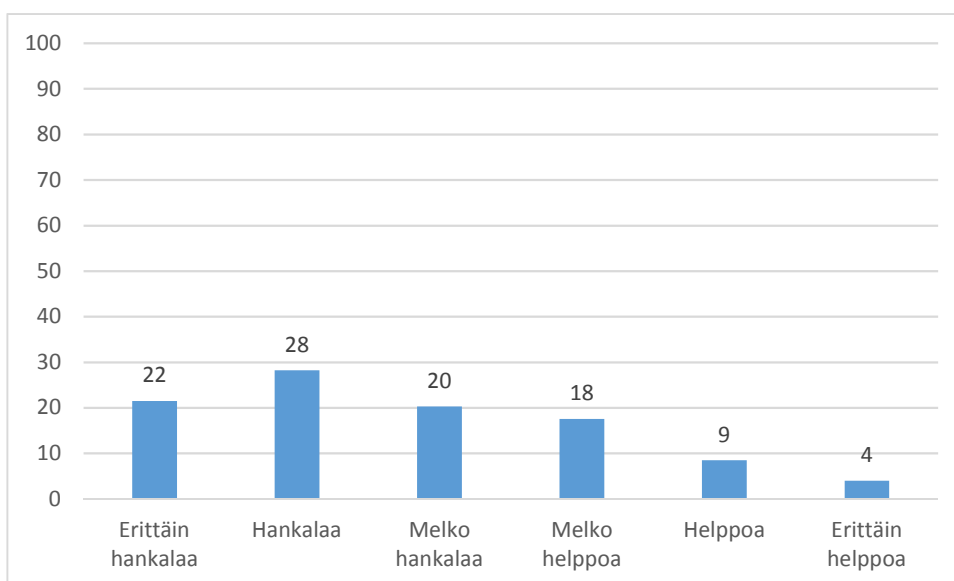
	En ole tarvinnut	Olisin tarvinnut, mutta en saanut	Olen käyttänyt, palvelu ei ole riittävä	Olen käyttänyt, palvelu oli riittävää
Mielenterveyspalvelut	47	15	17	22
Päihdepalvelut	24	5	23	48
Asumispalvelut	49	8	14	29
Lääkärin vastaanotto	18	6	33	43
Talous ja velkaneuvonta	61	15	13	12
Toimeentulotuki	32	7	31	30
Lastensuojelu	86	1	4	9

Vastaajista 15 % koki tarvinneensa mutta ei saaneensa mielenterveyspalveluja ja toiset 15 % koki samoin suhteessa talous- ja velkaneuvontaan. Lisäksi 15 % kertoi muista palveluista, joita oli toivonut mutta ei saanut. Tällaisina tarpeellisina palveluina mainittiin erilaiset fyysiseen terveydentilaan liittyvät palvelut, terapiapalvelut sekä käytännön apu ja tuki (esimerkiksi siivous, sosiaaliset suhteet ja työn hankkiminen).

TALOUDELLINEN TILANNE JA KÄYTÄNNÖN AVUN SAAMINEN

Taloudelliseen tilanteeseen liittyviä kysymyksiä kysyttiin samoilla kysymyksillä kuin valtakunnallisessa ATH-väestötutkimuksessa (vertailutietoa Pitkänen & Tourunen, 2016).

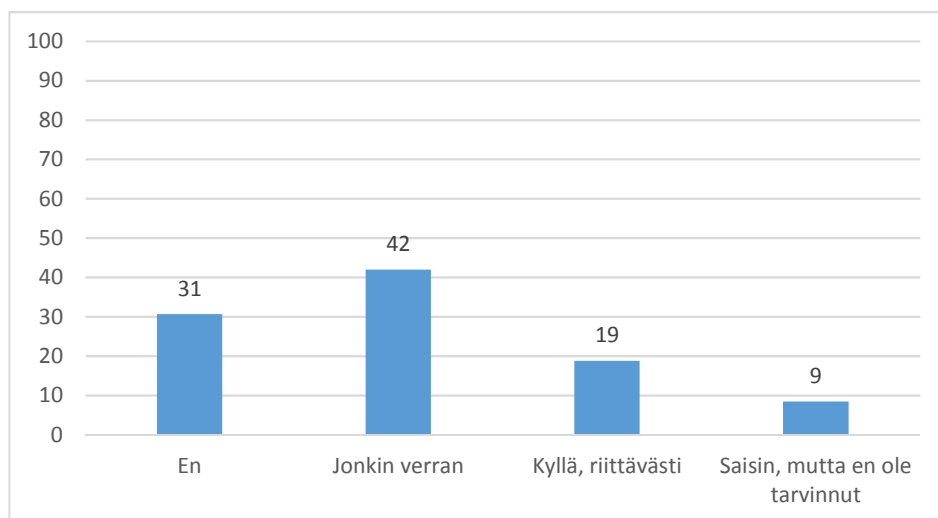
Kuvio 11. Kun kotitaloutesi kaikki tulot otetaan huomioon, onko menojen kattaminen näillä tuloilla (prosenttiosuudet, n=177)



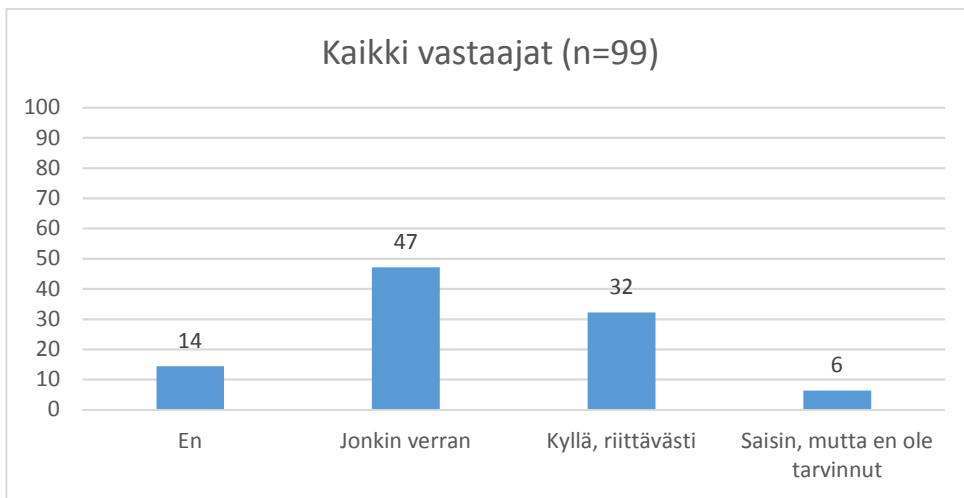
Taulukko 8. Taloudellinen tilanne (prosenttiosuudet)

	n	177
Oletko pelännyt, että ruoka loppuu ennen kuin saat rahaa ostaa lisää?		
Ei	%	49
Kyllä		51
Oletko joutunut tinkimään lääkkeiden ostosta rahan puutteen vuoksi?		
Ei		62
Kyllä		38
Oletko jättänyt rahan puutteen vuoksi käymättä lääkärissä?		
Ei		73
Kyllä		27
Oletko ruokapankin asiakas?		
Ei		57
Muutaman kerran vuodessa		21
Keskimäärin kerran kuussa		10
Joka viikko		12

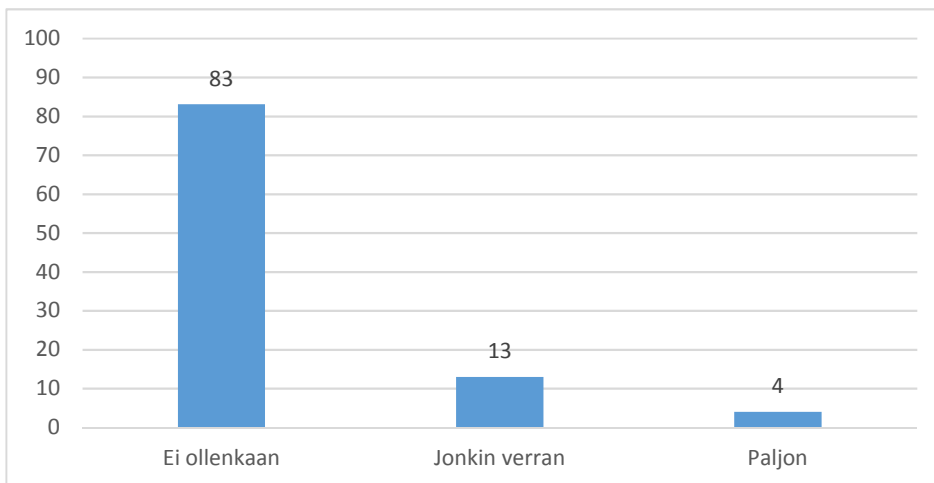
Kuvio 12. Saatko ystäviltä ja/tai sukulaisilta taloudellista tukea tarvittaessa? (prosenttiosuudet, n=176)



Kuvio 13. Saatko ystäviltä ja/tai sukulaisilta tarvittaessa muuta käytännön apua? (prosenttiosuudet, n=99)



Kuvio 14: Huolestuttaako läheisen pelaaminen sinua? (prosenttiosuudet, n=177)



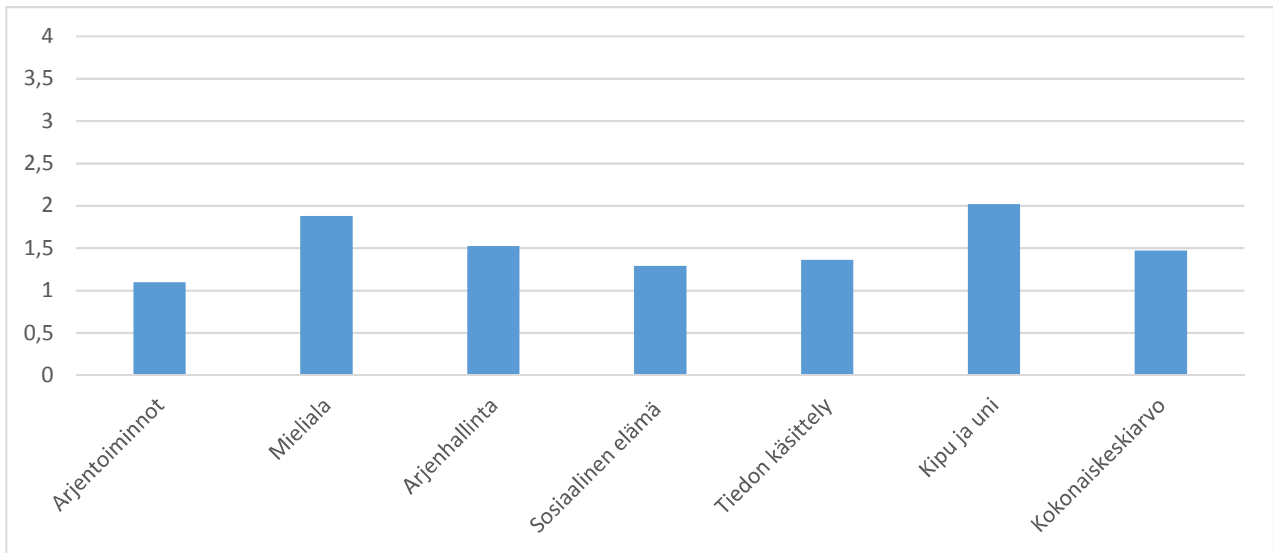
TOIMINTAKYKY

Toimintakykyyn liittyviä psykososiaalisia vaikeuksia kartoitettiin 24 kysymystä sisältävän PARADISE24-kyselyn avulla. PARADISE24-kyselyssä pyydetään vastaajaa arvioimaan tilannettaan kysymyskohtaisesti viimeisen kuukauden aikana 5-portaisella asteikolla (0 ei vaikeuksia, 4 erittäin suuria vaikeuksia).

PARADISE24-kyselyn summapistemäärä vaihteli nolasta 82 pisteeseen mahdollisen vaihteluväli n ollessa 0-96. Kaikkien vastaajien keskiarvo oli 33,9 (hajonta 18,5). Lieviä vaikeuksia oli koettu keskimäärin kuuden asian osalta, keskisuuria vaikeuksia kolmen, suuria kahden ja erittäin suuria vaikeuksia yhden asian kohdalla.

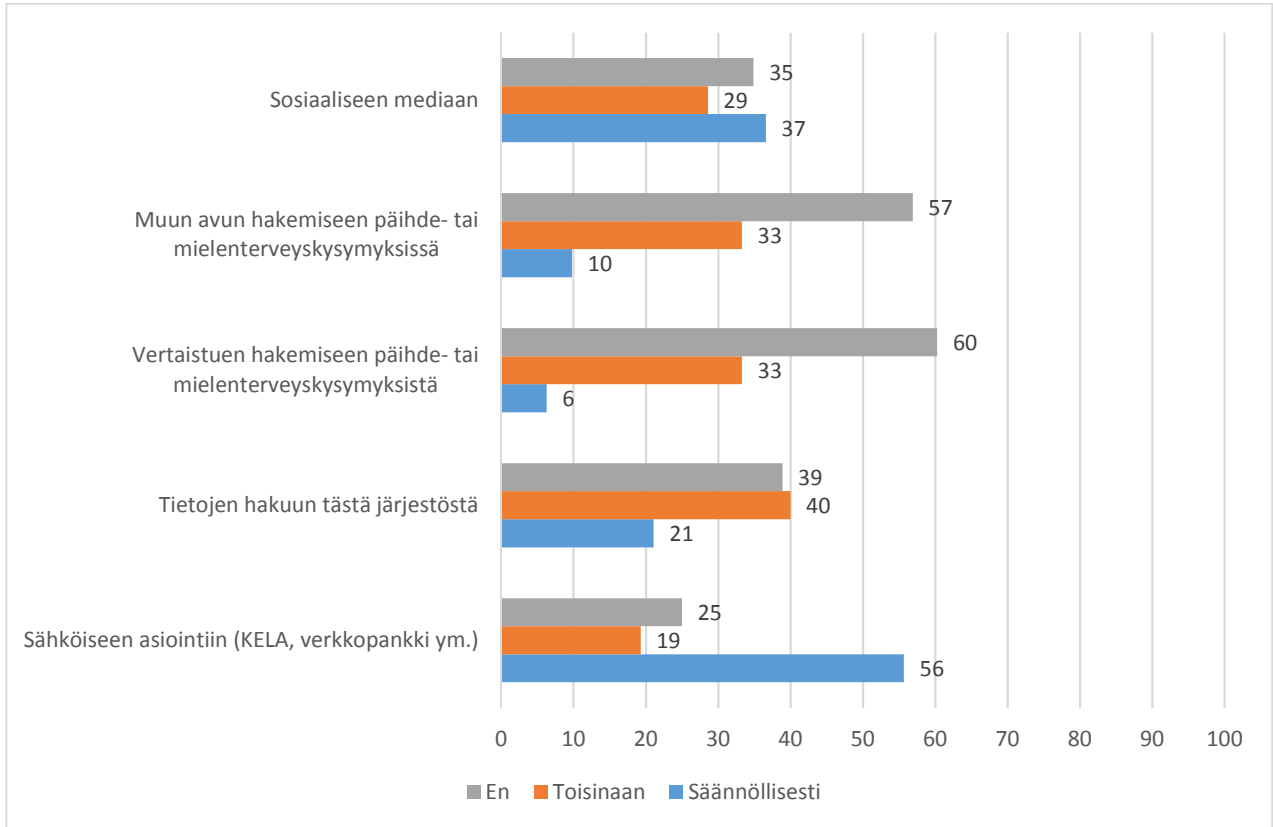
Osa-alueittain tarkasteltuna eniten vaikeuksia oli koettu kipuun ja uniongelmiin sekä mielialaan liittyen (kuvio 15). Arjen toimintoihin kuten kävelemiseen ja peseytymiseen liittyviä ongelmia oli koettu hieman vähemmän.

Kuvio 15. Toimintakyvyn kuuden osa-alueen keskiarvot sekä kokonaiskeskiarvo (PARADISE24fin lomake, asteikko: 0 ei vaikeuksia, 4 erittäin suuria vaikeuksia).



INTERNETIN KÄYTTÖ

Kuvio 16. Oletko käyttänyt internetiä viimeisen 12 kk aikana (prosenttiosuudet %).



KOKEMUKSIA JA PALAUTETTA

PALVELUNKÄYTTÖKOKEMUKSIA

Palvelunkäyttökokemukset olivat suurimmaksi osaksi positiivisia, vaikka myös kritiikkiä annettiin. Palvelusta koetaan saavan hyvää hoitoa, sosiaalisia kontakteja sekä rytmiä arkeen. Lisäksi henkilökunta saa kiitosta sekä kritiikkiä, osa toivoisi henkilökohtaisempaa ja keskustelevampaa lähestymistapaa ja helpompaa pääsyä hoitoon. Suurin osa kuitenkin kokee hoidon ja palvelut hyviksi ja raittiutta tukevaksi.

- Ajatusmaailma muuttunut. Arvomaailma muuttunut. Olen huomannut, että elämässä on muutakin kuin surua, huumeita ja väkivaltaa. Ellen olisi tullut tänne hoitoon, en olisi tätä joulua nähnyt.
- Alkuun mistään ei tullut mitään, mutta pikkuhiljaa lääkitys saatiin kohdilleen ja kahden epäonnistuneen katkaisuryityksen jälkeen olen menossa korvaushoitoon.
- Auttanut oman hyvinvoinnin paranemista
- Olen hyvin tyytyväinen, mutta vielä tyytyväisempi olisin, jos saisin jatkohoitopaikan.

PALVELUN ANTI

Palvelun tärkeimpänä antina moni mainitsi tuen raittiuden ylläpitoon, lisäksi usein mainittiin sosiaaliset kontakti ja vertaistuki. Yksinkertaisesti aktiviteettiä arkeen ja käytännön tukea koettiin olevan tarjolla myös. Katkaisuhuolto ja lääkehoito olivat monille myös syy tulla mukaan toimintaan. Kokonaisuudessaan elämän täyttäminen jollain muulla kuin päihteillä ja päihteetön seura vaikutti olevan palvelun tärkeintä antia monille.

KOKEMUKSIA HYVÄ- JA HUONO-OSAISUUDESTA

Hyvä- ja huono-osaisuuden kokemuksia kartoittavan kyselyn jälkeen vastaajia pyydettiin kertomaan omin sanoin kokemuksistaan. Huono-osaisuudeksi koettiin usein supistuneet tai vähäiset sosiaaliset kontaktit. Lisäksi taloudellisilla mittareilla mitaten moni koki olevansa huono-osainen. Moni koki kuitenkin itsensä hyväosaiseksi, koska nykyään menee paremmin kuin ennen ja varsinkin uusi päihteetön elämä mainittiin usein positiivisena hyvä-osaisuutta lisäävänä tekijänä.

VOIMAANNUTTAVAT ASIAT

Mitkä ovat sinulle tärkeitä voimaa antavia asioita elämässäsi?

Voimaannuttaviksi asioiksi elämässä mainittiin useimmiten läheiset ihmiset (lapsenlapset, perhe, ystävät) ja muut sosiaaliset suhteet. Lisäksi voimaannuttaviksi asioiksi elämässä mainittiin usein harrastustoiminta, arki ja yksinkertaisesti kaikki toiminta, josta saa tunteen, että on tarpeellinen. Erityisesti päihteettömyys ja hoitoon pääsy ajateltiin myös voimaannuttaviksi asioiksi elämässä.

VAPAA PALAUTE

Kirjoita vapaasti palautetta ja näkemyksiä päihde- ja mielenterveysjärjestöjen toiminnasta/palveluista (odotuksia, kehittämistarpeita, palautetta)

Vapaassa palautteessa annettiin paljon kritiikkiä päihde- ja mielenterveysthoidolle Suomessa, mutta varsinkin järjestötoiminta sai runsaasti myös kiitosta. Osalle toiminta oli antanut paljon ja toiminut, mutta osalla oli huonoja kokemuksia hoidosta, siihen liittyvästä toiminnasta ja henkilökunnasta. Eniten toivottiin tulevaisuudessa lisää aikaa työntekijöiltä ja helpompaa hoitoon pääsyä. Monille avun saanti on ollut välttämätöntä elämässä selviytymisen kannalta.

- Olen iloinen kun olen saanut paljon apua elämään kun vasta muutin tänne. Nyt on kaikki Melkein hyvin. KIITOS
- Olen niin onnellinen, että asenneilmasto päihderiippuvaisuuksiin on hitaasti muuttumassa. Aletaan ymmärtämään, että kyse ei ole ihmisen "pahuus" laiskuus jne...
- Olen tavannut vain mukavia ihmisiä, osa välittänee oikeasti. Kipulääkkeiden ja mielenterveyslääkkeiden suhteen suomi on kulkenut takapakkia pitkään.
- Välillä toiminta on ollut jäykkää, liian totista ja virallista
- Omalla kohdalla päihdetyö toiminut hyvin
- Palveluja on mielestäni riittävästi. Olen vain ollut liian passiivinen käyttämään niitä!
- Siinä vaiheessa, kun ymmärsin hakea apua päihdeongelmiini, huomasin apua kyllä monesta suunnasta löytyvänkin. liikkeelle pääsy vaatii jonkin verran oma-aloitteisuutta. Varmasti monella täysin "lukkoon" menneellä avun löytyminen on vaikeaa. Kokemukseni vapaaehtoisen, kolmannen sektorin toimijoista olleet positiivisia.
- Te olette ihan huippuja