

TAUSTAKYSYMYKSET

1. Sukupuolesi

- 1 Mies
2 Nainen

2. Mikä on syntymävuotesi?

--	--	--	--

3. Onko sinulla perus- tai kansakoulun jälkeistä tutkintoa joltakin seuraavilta koulutuksen tasoilta?

(Merkitse ylin koulutustasosi)

- 1 Ei muuta koulutusta
2 Ammattikoulu tai muu toisen asteen koulutus
3 Ylioppilastutkinto
4 Opistotasoinen koulutus
5 Ammattikorkeakoulututkinto tai ylempi ammattikorkeakoulututkinto
6 Yliopisto- tai muu korkeakoulututkinto

4. Oletko tällä hetkellä

- 1 Vakituksessa työsuhhteessa
2 Määräaikaisessa työsuhhteessa
3 Freelance- tai keikkatyössä
4 Työtön, alle vuoden
5 Työtön, yli vuoden
6 Opiskelija
7 Eläkkeellä
8 Kotiäiti tai -isä
9 Edellisten yhdistelmä, minkä? _____ (esim. 1 ja 6)

5. Montako henkilöä taloudessasi on ja keitä siihen kuuluu?

Talouteeni kuuluu yhteensä _____ henkilöä:

- 1 Yksi aikuinen
2 Kaksi aikuista
3 Kaksi aikuista ja lapsi tai lapsia
4 Yksi aikuinen ja lapsi tai lapsia
5 Jokin muunlainen talous, millainen? _____
-

6. Asutko tällä hetkellä

- 1 Kerrostalossa
2 Pari- tai rivitalossa
3 Omakotitalossa
4 Jokin muu rakennustyyppi

7. Onko asuntosi

- 1 Omistusasunto
2 Yksityinen vuokra-asunto
3 Helsingin kaupungin vuokra-asunto
4 Asumisoikeusasunto
5 Opiskelija-asunto
6 Jokin muu (*esim. osaomistusasunto*)

8. Kuinka monta vuotta olet asunut Helsingissä?

- 1 Alle vuoden
2 _____ vuotta

9. Kuinka monta vuotta olet asunut nykyisellä asuinalueellasi?

- 1 Alle vuoden
2 _____ vuotta

10. Kuinka tyytyväinen olet nykyiseen asuinalueeseesi?

- 1 Erittäin tyytyväinen
2 Melko tyytyväinen
3 Melko tyytymätön
4 Erittäin tyytymätön
5 En osaa sanoa

11. Kuinka usein teet seuraavia asioita:

	Viikoittain 1	Kuukausittain 2	Harvemmin 3	En lainkaan 4
a) Käyt elokuvissa, teatterissa, konserteissa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Käyt ravintolassa, yökerhossa, tansseissa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ulkoilet iltaisin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Vieraillet tuttavillasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Juttelet naapureittesi kanssa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Kuinka usein liikut jalkaisin Helsingin keskustassa iltaisin tai öisin?

- 1 Päivittäin tai lähes päivittäin
2 Viikoittain
3 Kerran pari kuukaudessa
4 Harvemmin
5 En juuri koskaan

13. Kuinka usein käytät alkoholijuomia niin, että tunnet olevasi humalassa?

- 1 En koskaan
2 En lainkaan viimeisen vuoden aikana
3 Joitain kertoja vuodessa
4 Kerran parissa kuukaudessa
5 Kerran tai pari kuukaudessa
6 Useammin kuin kerran tai pari kuukaudessa
7 En osaa sanoa

TURVALLISUUDEN TUNNE

14. Kuinka turvalliseksi tunnet olosi seuraavissa tilanteissa tai paikoissa?

Mikäli et koskaan tee kysyttävää asiaa (esim. asioi pankkiautomaatilla, kohta f), vastaa "Ei koske minua".

	Turvalliseksi 1	Melko turvalliseksi 2	Melko turvattomaksi 3	Turvattomaksi 4	Ei koske minua 5	En osaa sanoa 0
a) Kotonasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Kävellessäsi yksin päivällä asuinalueellasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Kävellessäsi yksin myöhään perjantai- tai lauantai-iltoina asuinalueellasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Kävellessäsi yksin päivällä Helsingin keskustassa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Kävellessäsi yksin myöhään perjantai- tai lauantai-iltoina Helsingin keskustassa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Asioidessasi pankkiautomaatilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Asioidessasi ostoskeskuksessa päivällä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Asioidessasi ostoskeskuksessa illalla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Julkisten kulkuneuvojen pysäkeillä tai asemilla päivisin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Julkisten kulkuneuvojen pysäkeillä tai asemilla iltaisin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Jos liikut myöhään illalla Helsingissä, kuinka turvalliseksi tunnet olosi liikkuessasi

	Turvalliseksi 1	Melko turvalliseksi 2	Melko turvattomaksi 3	Turvattomaksi 4	En liiku iltaisin tällä välineellä 5	En osaa sanoa 0
a) Bussilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Raitiovaunulla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Metrolla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Paikallisjunalla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Onko asuinalueellasi turvattomuutta herättäviä paikkoja?

1 Ei

2 Kyllä. Mitkä paikat? _____

17. Onko muualla Helsingissä turvattomuutta herättäviä paikkoja?

1 Ei

2 Kyllä. Mitkä paikat? _____

18. Kuinka suuri merkitys seuraavilla asioilla on mahdollisesti kokemaasi turvattomuuden tunteeseen?

	Erittäin suuri merkitys 1	Jonkin verran merkitystä 2	Ei merkitystä 3	Ei ole tapahtunut 4
a) Olen joutunut häirinnän kohteeksi liikkeessäni ulkona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Olen joutunut väkivallan kohteeksi liikkeessäni ulkona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ystäväni, sukulaiseni tai tuttavani on joutunut häirinnän kohteeksi liikkeessään ulkona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ystäväni, sukulaiseni tai tuttavani on joutunut väkivallan kohteeksi liikkeessään ulkona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Olen kuullut puhuttavan järjestyshäiriöistä asuinalueellani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Missä määrin seuraavat asiat huolestuttavat sinua?

	Paljon 1	Melko paljon 2	Hieman 3	Ei lainkaan 4
a) Yksinäisyys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Rahan riittävyys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Työttömyys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Omien vanhempien hoidon järjestäminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Lasten ja nuorten tulevaisuus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Tuloerojen kasvu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Kaupunginosien eriytyminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Sodat ja sotilaalliset konfliktit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Terrorismi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Ilmastonmuutos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KÄYTÄNNÖN TURVALLISUUS

20. Millaisia turvajärjestelyitä asunnossanne ja talossanne on käytössä?

	Kyllä 1	Ei 2
a) Ovisilmä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Porrasovi lukittuna tai ovikoodi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Turvalukko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Turvaketju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Murtohälytin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ulko-ovella ovikamera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Kameravalvonta piha-alueella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Naapurien kanssa sovittu kotien silmälläpito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Yksityinen vartiointipalvelu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Riittävä määrä oikein sijoitettuja, toimivia palovaroittimia (1 kpl/60 m ² asunnon jokaisessa kerroksessa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Alkusammutusvälineitä (esim. sammutuspeite, käsिसammutin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Ensiaputarvikkeita (esim. haavanhoito, sidetarpeet, lääkehiili)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Millaiseksi koet oman osaamisesi turvallisuusasioissa?

- 1 Hyvä
2 Melko hyvä
3 Melko huono
4 Huono

22. Vastaa seuraaviin kotisi turvallisuutta koskeviin väittämiin.

Mikäli kysyttävä asia ei koske sinua (esim. et asu talo- tai kiinteistöyhtiössä, kohdat a, b, c ja g), vastaa "Ei koske minua".

	Pitää paikkansa 1	Ei pidä paikkaansa 2	Ei koske minua 3	En osaa sanoa 0
a) Talo- tai kiinteistöyhtiö on kertonut, mitä turvallisuusvastuita asukkaalle kuuluu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Talo- tai kiinteistöyhtiö on kertonut, mikä on asukkaan vastuu asunnon palovaroittimista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Asukkaille on jaettu toimintaohjeet onnettomuuksien, vahinkojen, tapaturmien ja sairauskohtausten varalle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Porrashuoneet ja kellarin ja ullakon käytävät ovat vapaat tavarasta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Rakennuksen ulkoseinustat ovat vapaat palavasta materiaalista (roska-astiat ym.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Rakennuksen opastenumero on havaittavissa ja valaistu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Porrashuoneen ulko-ovilla tai ilmoitustaululla on isännöitsijän tai huoltoyhtiön yhteystiedot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

HELSINGIN POLIISIN JA PELASTUSLAITOKSEN TOIMINTA

23. Oletko ollut tekemisissä poliisin, pelastuslaitoksen tai hätäkeskuksen kanssa seuraavissa asioissa viimeisen kolmen vuoden aikana? Jos olet, olitko tyytyväinen saamaasi palveluun?

	Olen ollut tekemisissä, olin tyytyväinen palveluun 1	Olen ollut tekemisissä, olin tyytymätön palveluun 2	En ole ollut tekemisissä 3
a) Poliisin kanssa rikosasioissa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Poliisin kanssa lupa-asioissa (ajokortti, passi yms.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Pelastuslaitoksen kanssa onnettomuuden, tapaturman tai sairauskohtauksen vuoksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Pelastuslaitoksen kanssa muissa asioissa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Soittanut numeroon 112	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Miten arvioit Helsingin poliisin ja pelastuslaitoksen onnistuneen seuraavissa tehtävissä?

A. HELSINGIN POLIISILAITOS

	Hyvin 1	Melko hyvin 2	Melko huonosti 3	Huonosti 4	En osaa sanoa 0
a) Yleisen järjestyksen ja turvallisuuden ylläpito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Liikenteenvalvonta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Rikosten selvittäminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Lupapalvelut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. HELSINGIN PELASTUSLAITOS

	Hyvin 1	Melko hyvin 2	Melko huonosti 3	Huonosti 4	En osaa sanoa 0
a) Onnettomuuksien ennaltaehkäiseminen (esim. palotarkastus, turvallisuusviestintä)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Pelastustoiminta erilaisissa onnettomuuksissa (esim. tulipalot, liikenneonnettomuudet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ensihoito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Varautuminen erilaisiin häiriötilanteisiin (esim. myrsky tai suuronnettomuus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25. Oletko saanut turvallisuusviestintää (esim. neuvontaa, ohjeita, koulutusta) Helsingin pelastuslaitokselta?

- 1 Paljon
 2 Jonkin verran
 3 Vähän
 4 En -> Siirry kysymykseen 27

26. Onko pelastuslaitoksen turvallisuusviestintä mielestäsi parantanut turvallisuusosaamistasi?

- 1 Paljon
2 Jonkin verran
3 Vähän
4 Ei

HELSINGIN POLIISI

27. Miten tärkeinä pidät seuraavia poliisin palveluja?

	Erittäin tärkeä 1	Melko tärkeä 2	Ei niin tärkeä 3	En osaa sanoa 0
a) Hälytyspartion nopea saapuminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Poliisipartioiden näkyvyys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Poliisin jalkautuminen kaduille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Lupahakemusten nopea käsittelyaika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Mahdollisuus tehdä rikosilmoitus internetissä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Poliisin puhelinneuvonta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Poliisin toiminta sosiaalisessa mediassa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. Kuinka usein olet nähnyt poliisin partioivan asuinalueellasi?

- 1 Päivittäin
2 Viikoittain
3 Kerran tai pari kuukaudessa
4 Harvemmin
5 En koskaan

29. Miten paljon luotat Helsingin poliisiin?

- 1 Erittäin paljon -> siirry kysymykseen 31
2 Melko paljon -> siirry kysymykseen 31
3 Ei paljon eikä vähän -> siirry kysymykseen 31
4 Melko vähän
5 Erittäin vähän
6 En osaa sanoa -> siirry kysymykseen 31

30. Miksi luotat melko vähän tai erittäin vähän Helsingin poliisiin?

31. Onko turvallisuus Helsingissä mielestäsi viimeisen kolmen vuoden aikana

- 1 Parantunut selvästi
2 Parantunut jonkin verran
3 Pysynyt samana
4 Heikentynyt jonkin verran
5 Heikentynyt selvästi
6 En osaa sanoa

RIKOLLISUUS, HÄIRINTÄ JA TAPATURMA

32. Onko sinulle tai perheenjäsenellesi tapahtunut jokin seuraavista asioista?

Mikäli kysyttävä asia ei koske sinua – esim. et omista autoa (osion A. kohdat a ja b), tai et käy töissä (osion B. kohdat a ja c), vastaa "Ei koske minua".

A. Omaisuus- tai henkirikokset viimeisten 12 kuukauden aikana

	Ei ole tapahtunut 1	On tapahtunut itselle 2	On tapahtunut perheen- jäsenelle 3	Ei koske minua 4
a) Varastettu autosta jotain omaisuutta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Vahingoitettu autoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Varastettu mopo, skootteri tai moottoripyörä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Varastettu polkupyörä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Varastettu muuta henkilökohtaista omaisuutta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Vahingoitettu muuta henkilökohtaista omaisuutta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Joutunut ryöstön uhriksi (<i>varkaus väkivaltaa tai sillä uhkailua käyttäen</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Murtauduttu asuntoon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Murtauduttu vintti- tai kellarikomeroon tai muuhun lukittuun varastoon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Joutunut raiskauksen tai sen yrityksen kohteeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. Väkivalta, uhkailu tai häirintä viimeisten 12 kuukauden aikana

	Ei ole tapahtunut 1	On tapahtunut itselle 2	On tapahtunut perheenjäsenelle 3	Ei koske minua 4
a) Uhkailtu väkivallalla työpaikalla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Uhkailtu väkivallalla julkisella paikalla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Aiheutettu väkivaltaa työpaikalla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Aiheutettu väkivaltaa julkisella paikalla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Kohdannut epäasiallista käytöstä työpaikalla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Kokenut lähisuhdeväkivaltaa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Kokenut kiusaamista internetissä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Kokenut seksuaalisuutta loukkaavaa nimittelyä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Kokenut häiritsevää seksuaalista ehdottelua tai ahdistelua puhelimesta tai internetissä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Tapaturma tai onnettomuus viimeisten 12 kuukauden aikana

	Ei ole tapahtunut 1	On tapahtunut itselle 2	On tapahtunut perheenjäsenelle 3	Ei koske minua 4
a) Tapahtunut kotitapaturma (<i>esim. palovamma, kaatuminen tms.</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Tapahtunut tulipalo (<i>myös pienet syttymät</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Tapahtunut liikenneonnettomuus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Tapahtunut muu tapaturma tai onnettomuus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Miten huolestunut olet siitä, että joudut seuraavan 12 kuukauden aikana alla mainittujen tapahtumien kohteeksi Helsingissä?

	Ei huolestuta lainkaan 1	Huolestuttaa hiukan 2	Huolestuttaa melko paljon 3	Huolestuttaa erittäin paljon 4	En osaa sanoa 0
a) Omaisuuttasi varastetaan tai vahingoitetaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Asuntoosi yritetään murtautua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Joudut liikenneonnettomuuden uhriksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Joudut väkivallan tai väkivallalla uhkailun kohteeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Joudut seksuaalirikoksen (<i>esim. raiskaus</i>) uhriksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Joudut seksuaalisen häirinnän kohteeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Joudut muunlaisen häirinnän kohteeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Sinulle tapahtuu kotitapaturma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Tulipalo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Joudut muun tapaturman tai onnettomuuden uhriksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ASUINALUETTA KOSKEVAT KYSYMYKSET

34. Mitkä asiat huolestuttavat sinua asuinalueellasi?

	Ei huolestuta lainkaan 1	Huolestuttaa hiukan 2	Huolestuttaa melko paljon 3	Huolestuttaa erittäin paljon 4	En osaa sanoa 0
a) Huumeiden käyttäjät tai huumekauppa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ihmisten häiriökäyttäytyminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ravintoloiden pitkät aukioloajat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Alkoholin juominen julkisella paikalla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Liikennemäärän kasvaminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Liikennekäyttäytyminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ympäristön epäsiisteys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Paikkojen rikkominen ja töhryt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Katuväkivalta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Rikollisuuden lisääntyminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Ihmisten syrjäytyminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Työttömyyden lisääntyminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Erityisryhmien asuntolat tai asunnot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Yhteishengen puute alueella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Alueen maine ja imago	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Eri kieli- ja kulttuuriryhmien väliset suhteet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) Muu, mikä _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

35. Oletko viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana kohdannut huumeisiin liittyviä ongelmia asuinalueellasi?

(Esim. nähnyt huumeita myytävän tai käytettävän tai nähnyt käytettyjä huumeruiskuja)

- 1 Monta kertaa
- 2 Kerran tai pari
- 3 En ole kohdannut

36. Oletko nähnyt viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana tappelun tai pahoinpitelyn asuinalueellasi tai muualla kaupungilla?

	En ole nähnyt 1	Kerran tai pari 2	Monta kertaa 3
a) Omalla asuinalueella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Helsingin keskustassa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Muualla kaupungilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KOKO HELSINKIÄ KOSKEVAT KYSYMYKSET

37. Kuinka häiritseviä seuraavat asiat ovat mielestäsi Helsingin katukuvassa?

	Ei häiritsevä 1	Jonkin verran häiritsevä 2	Häiritsevä 3	Erittäin häiritsevä 4
a) Alkoholin käyttö julkisilla paikoilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Metelöinti tai muu häiriökäyttäytyminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Sekavasti käyttäytyvät ihmiset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Kaduilla kerjäävät ihmiset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38. Miten seuraavat toimenpiteet parantaisivat mielestäsi viihtyisyyttä ja turvallisuutta Helsingissä?

	Ei parantaisi lainkaan 1	Parantaisi hiukan 2	Parantaisi melko paljon 3	Parantaisi erittäin paljon 4	En osaa sanoa 0
a) Katuvalaistuksen lisääminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Puistojen valaistuksen lisääminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Nuorille avoimien tilojen lisääminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Vapaaehtoistoiminnan lisääminen viikonloppuisin nuorten keskuudessa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Poliisipartioiden näkyvyyden lisääminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Vartijoiden näkyvyyden lisääminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Joukkoliikenteen asemien vartioinnin parantaminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Vartijoiden lisääminen joukkoliikenteen kulkuneuvoissa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Liikennevalvonnan lisääminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Kameravalvonta julkisilla paikoilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Ravintoloiden aikaisempi sulkeminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Päihde- ja mielenterveyspalvelujen lisääminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Alkoholin käytön tarkempi valvonta julkisilla paikoilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Ympäristön siisteyden parempi ylläpitäminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Töhrittyjen tai rikottujen paikkojen nopea korjaaminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Yhteisöllisten kaupunkitapahtumien lisääminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) Muu, mikä? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

39. Haluatko vielä kertoa jotain kyselyn aihepiiriin liittyvistä asioista?

¹ En

² Kyllä

Kiitämme vastauksistasi!