

**This is a self-archived version of an original article. This version may differ from the original in pagination and typographic details.**

**Author(s):** Tiainen, Kristina; Nousiainen, Kirsi; Tuominen, Katariina; Ahosola, Päivi; Jylhä, Marja; Jolanki, Outi

**Title:** Uutta tutkimustietoa iäkkäiden sosiaalisesta hyvinvoinnista : SoWell-tutkimushankkeen laaja kyselyaineisto on valmistunut

**Year:** 2021

**Version:** Published version

**Copyright:** © 2021 Gerontologia

**Rights:** CC BY-NC-ND 4.0

**Rights url:** <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

**Please cite the original version:**

Tiainen, K., Nousiainen, K., Tuominen, K., Ahosola, P., Jylhä, M., & Jolanki, O. (2021). Uutta tutkimustietoa iäkkäiden sosiaalisesta hyvinvoinnista : SoWell-tutkimushankkeen laaja kyselyaineisto on valmistunut. *Gerontologia*, 35(4), 406-410.  
<https://doi.org/10.23989/gerontologia.111574>



## Uutta tutkimustietoa iäkkäiden sosiaalisesta hyvinvoinnista – SoWell-tutkimushankkeen laaja kyselyaineisto on valmistunut

Vanheneminen ja sosiaalinen hyvinvointi (SoWell) on tutkimushanke, jonka tavoitteena on tuottaa tietoa iäkkäiden ihmisten sosiaalisesta hyvinvoinnista sekä keinoista, joilla sosiaaliseen hyvinvointiin voidaan vaikuttaa (Pirhonen ym. 2018; Ahosola ym. 2021). SoWell on Tampereen yliopistossa Gerontologian tutkimuskeskuksen (GEREC) ja Ikääntymisen ja hoivan tutkimuksen huippuyksikön (CoE AgeCare) yhteydessä toteutettava tutkimuskokonaisuus (<https://projects.tuni.fi/sowell/>). Tutkimusta on rahoittanut vuodesta 2018 lähtien Päivikki ja Sakari Sohlbergin säätiö. Iäkkäiden ihmisten sosiaalinen hyvinvointi ja osallisuus yhteiskunnassa ovat viime vuosina nousseet tärkeiksi keskustelun ja tutkimuksen aiheiksi. SoWell-hankkeessa lähdemme ajatuksista, että yleiset sosiaalisen hyvinvoinnin määritelmät eivät välttämättä kerro koko totuutta ikääntyneiden ihmisten sosiaalisesta hyvinvoinnista tai siitä, miten vanheneminen muuttaa sosiaalisen hyvinvoinnin painotuksia. Hankkeen keskeinen tavoite onkin selvittää, mitä tekijöitä ikääntyvät ihmiset itse pitävät hyvinvoinnilleen tärkeinä ja miten eri hyvinvoinnin osa-alueet ovat yhteydessä toisiinsa.

SoWell-hankkeessa on koottu kolme itsestä, toisiaan täydentävää tutkimusaineistoa: 1) vuosina 2018–2019 tehdyt ryhmäkeskustelut ja yksilöhaastattelut, 2) kesällä 2020 toteutetut puhelinhaastattelut, joissa pääteemana oli iäkkäiden ihmisten selviytyminen korona-ajan arjesta sekä 3) postikysely, jonka aineiston keruu päättyi keväällä 2021 ja johon tässä kirjoituksessa keskitymme. Talvella 2020–2021 toteutetun postikyselyn tavoitteena oli selvittää,

missä määrin aiemmassa tutkimuskirjallisuudessa ja tämän tutkimuksen aikaisemmissa vaiheissa (ryhmäkeskustelut ja yksilöhaastattelut) esiin tulleet sosiaalisen hyvinvoinnin elementit ja niiden parantamiseksi esitetyt toimet ovat yleistettävissä yli 65-vuotiaisiin suomalaisiin. Samalla tavoitteena oli saada koko maata edustavaa tietoa hyvinvoinnin keskeisistä tekijöistä sekä alueellisista ja sosiaalisen taustan mukaisista eroista, ikäihmisten osallisuudesta yhteiskunnassa, vanhuutta koskevista näkemyksistä sekä omaan vanhuuteen liittyvistä suunnitelmista.

Postikysely lähetettiin 5 000:lle satunnaisesti valitulle 65–84-vuotiaalle suomalaiselle. Kyselyn vastausprosentti oli 62. Tutkimukseen osallistuvilla oli mahdollisuus vastata kyselyyn sähköisesti internetissä olleella lomakkeella tai postin kautta lähetetyllä perinteisellä kyselylomakkeella. Ensimmäiset kirjeet tutkitaville lähetettiin marraskuun lopussa 2020. Aineistonkeruu päättyi huhtikuussa 2021. Strukturoidun kyselylomakkeen teemoja olivat terveys ja toimintakyky, sosiaalinen verkosto ja aktiivisuus, ikääntyneiden asema yhteiskunnassa, palveluiden saatavuus ja muiden ihmisten auttaminen, tulevaisuutta koskevat ajatukset ja huolet, asuminen ja asuinympäristö sekä teknologian käyttö. Lisäksi lomakkeessa oli kysymyksiä ajankohtaisen koronapandemian vaikutuksista tutkittavien jokapäiväiseen elämään. Kyselylomakkeessa oli myös avovastauskysymyksiä, ja lomakkeen lopussa oli mahdollisuus kirjoittaa vapaamuotoisesti halumastaan aiheesta. Vapaamuotoisia vastauksiakin tuli useita satoja, joten kyselyaineistosta

on mahdollista tutkia laajasti ja monipuolisesti iäkkäiden ihmisten hyvinvointia.

## Tutkimukseen osallistuneiden taustatiedot

Tutkimukseen osallistui 3081 henkilöä, joista 56 prosenttia oli naisia. Vastaajien keski-ikä oli 72 vuotta. Suurin osa (2 195 henkilöä, 71 %) vastasi perinteisellä, postin kautta tulleella paperilomakkeella. Yli kaksi kolmasosaa ilmoitti elävänsä parisuhteessa. Yksin asuminen oli

selvästi yleisempää naisilla, joista 36 prosenttia asui yksin; miehistä vain 18 prosenttia ilmoitti asuvansa yksin. Kolmanneksella vastaajista oli perusasteen koulutus, ja vähintään opistoasteen koulutuksen oli saanut hieman yli kolmannes vastaajista. Miehistä 17 prosenttia ja naisista 8 prosenttia oli edelleen mukana työelämässä ainakin osa-aikaisesti. Terveystilansa koki vähintään melko hyväksi 56 prosenttia vastaajista. Myös toimintakykynsä arvioi vähintään melko hyväksi yli puolet tutkittavista. Tarkemmat tutkimukseen osallistuneiden taustatiedot sukupuolittain on esitetty taulukossa 1.

Taulukko 1. SoWell-postikyselyyn vastanneiden naisten ja miesten taustatiedot.

Taustatiedot	Naiset (n = 1 729)	Miehet (n = 1 351)	Yhteensä (n = 3 081)
Ikä (keskiarvo, vuotta)	72	72	72
Parisuhteessa (%)	62	82	71
Yksin asuminen (%)	36	18	28
Koulutus (%)			
Perusaste	31	31	31
Keskiaste	32	32	32
Vähintään opistoaste	37	37	37
Työelämässä ainakin osa-aikaisesti (%)	8	17	12
Itsearvioitu terveys (%)			
Vähintään melko hyvä	57	53	56
Keskiverto	32	35	33
Melko huono tai huono	11	12	11
Itsearvioitu toimintakyky (%)			
Vähintään melko hyvä	64	59	62
Keskiverto	26	30	28
Melko huono tai huono	10	11	10

## Miten yli 65-vuotiaat suomalaiset voivat ja mikä heille on tärkeää?

Suurin osa vastaajista oli tyytyväisiä (55 %) tai hyvin tyytyväisiä (23 %) nykyiseen elämäänsä. Elämään tyytyväisyydessä ei ollut eroa miesten ja naisten välillä. Yksinäisyyden kokemuksen suhteen vastaajat jakautuivat siten, että yli puolet ei tuntenut itseään koskaan yksinäiseksi, mutta 42 prosenttia tunsi olevansa joskus yksinäinen (taulukko 2). Yksinäisyyttä ei silti useinkaan koettu ongelmana. Yleisimpiä ak-

tiviteetteja olivat ulkoliikunta, jonka mainitsi 79 prosenttia vastaajista, ystävien tapaaminen (73 %), luontoon liittyvät aktiviteetit, kuten sienestys, marjastus, kalastus ja metsästys (56 %), sekä sisäliikuntaan osallistuminen (46 %).

Suurimpia huolenaiheita nyt tai tulevaisuudessa olivat naisilla lähimaisen sairaus tai menettäminen, jonka mainitsi suureksi huolenaiheeksi 75 prosenttia naisista, oma terveys (63 %), avuttomuus tai riippuvuus ulkopuolisesta avusta (53 %) sekä eriarvoisuus maailmalla (43 %) ja Suomessa (41 %). Miehillä ylei-

simmmät huolenaiheet olivat naisten tapaan lähiomaisen sairaus tai menettäminen (68 %) ja oma terveys (52 %). Miehillä kolmanneksi yleisin huolenaihe oli eriarvoisuus maailmalla (42 %) ja seuraavana eriarvoisuus Suomessa (38 %).

Miltei kaksi kolmannelta (64 %) kyselyyn vastanneista ilmoitti olevansa täysin samaa mieltä siitä, että heillä on läheisiä ihmissuhteita, jotka antavat heille henkistä turvallisuuden tunnetta (taulukko 2). Osittain samaa mieltä edellä mainitun väittämän kanssa oli lähes kolmannes vastaajista. Vain kahdella prosentilla ei ollut lainkaan ihmissuhteita, joista he kokivat saavansa henkistä turvallisuuden tunnetta. Suurin osa vastaajista tiesi saavansa apua toisilta ihmisiltä silloin, kun sitä eniten tarvitsee. Avunsaannista täysin tai osittain epävarmoja oli vain 5 prosenttia. Tulokset viittaavat siihen, että läheisapu ja omaishoiva ovat osa monien iäkkäiden ihmisten arkea. Lähes puolet ilmoitti auttavansa säännöllisesti toimintakyvyltään heikentyneitä henkilöä. Usein autettava oli oma puoliso, jota kertoi auttavansa 37 prosenttia naisista ja 46 prosenttia miehistä. Toisen ihmisen auttamisen koettiin antavan itselle paljon (66 % vastaajista), mutta toisaalta auttaminen tuntui raskaalta ja stressaavalta lähes joka kolmannelle auttajalle. Kyselyn tulokset viittaavat siihen, että ikääntyneet ihmiset eivät täysin luota suomalaiseen palvelujärjestelmään. Vastaajista 78 prosenttia luotti siihen, että Suomessa saa kiireellistä hoitoa vakavaan sairauteen, mutta vain 39 prosenttia luotti siihen, että ikääntyneet ihmiset saavat Suomessa kotiin tuotavia hoito- ja hoivapalveluja (esim. kotihoito, ateria- ja muut tukipalvelut, kuntoutuspalvelut ja kodinmuutostyöt), ja vain 21 prosenttia luotti ympärivuorokautisen hoidon saamiseen. Luottamuksessa palvelujärjestelmään ei ollut eroja naisten ja miesten välillä.

Julkisissa keskusteluissa puhutaan paljon digitalisaatiosta ja siitä, miten digitalisointi voi syrjäyttää iäkkäitä ihmisiä yhteiskunnan toiminnasta ja aiheuttaa ongelmia päivittäisten asioiden hoidossa. Tämän kyselyn tu-

lostien mukaan suurin osa ikääntyvistä on hyvin kiinni älyteknologian kehityksessä ja käyttää säännöllisesti erilaisia digitaalisia palveluita ja sosiaalisen median välineitä. Naisista 63 prosenttia ja miehistä 70 prosenttia käytti internetiä päivittäin, ja viikoittain sitä käytti 15 prosenttia naisista ja 10 prosenttia miehistä. Internetiä ei ollut koskaan käyttänyt 15 prosenttia naisista ja 14 prosenttia miehistä. Vastaajista 73 prosenttia kertoi, että heillä oli käytössä älypuhelin, ja 81 prosenttia käytti tietokonetta tai tablettitietokonetta. Valtaosa (88 %) ilmoitti teknologian käytön helpottavan asiointia, eikä naisten ja miesten välillä ollut eroa vastauksissa. Kiinnostava tulos oli se, että teknologian yleisestä käytöstä huolimatta 71 prosenttia asioisi mieluummin kasvojen tai puhelimitse.

### **Koronapandemian vaikutukset yli 65-vuotiaiden suomalaisten elämään**

Korona-ajan rajoituksista ja yli 70-vuotiaisiin kohdistuneiden rajoitusten hyväksyttävyydestä on keskusteltu paljon. Tämän kyselyn vastaajista enemmistö (85 %) oli sitä mieltä, että yli 70-vuotiaille kohdennetut kehotukset välttää sosiaalista kanssakäymistä olivat olleet asiallisia. Korona-ajalla näytti olleen vaikutuksia arjen toimintoihin, mutta ei kovin suurta vaikutusta hyvinvoinnin kokemukseen. Pandemian aikana liikkuminen kodin ulkopuolella oli vähentynyt 79 prosentilla ja kasvokkainen kanssakäyminen toisten ihmisten kanssa 90 prosentilla vastaajista. Yhteydenpito toisiin ihmisiin puhelimen tai älylaitteiden avulla puolestaan oli lisääntynyt 80 prosentilla. Kun kysyttiin ”oletko ollut koronan vaikutuksista niin huolissasi, että se on vaikuttanut omaan hyvinvointiisi”, täysin samaa mieltä oli vain 4 prosenttia naisista ja 3 prosenttia miehistä ja täysin eri mieltä 47 prosenttia naisista ja 54 prosenttia miehistä. Vastaajat olivatkin enemmän huolissaan läheistensä hyvinvoinnista (77 %) ja siitä, miten koko maailma selviää (83 %) pandemiasta.

Taulukko 2. Yksinäisyys, läheiset ihmissuhteet ja auttaminen.

Muuttujat (%)	Naiset (n = 1 729)	Miehet (n = 1 351)	Yhteensä (n = 3 081)
Tunnen yksinäisyyttä			
Usein	4	4	4
Joskus	48	35	42
En koskaan	48	61	54
Yksinäisyys on ongelma			
Usein	1	1	1
Joskus	25	20	23
Ei koskaan	74	79	76
Minulla on henkistä turvaa antavia ihmissuhteita			
Täysin samaa mieltä	70	56	64
Osittain samaa mieltä	24	35	29
Osittain eri mieltä	4	6	5
Täysin eri mieltä	2	3	2
Saan tarvittaessa apua toisilta ihmisiltä			
Täysin samaa mieltä	71	62	67
Osittain samaa mieltä	25	32	28
Osittain eri mieltä	3	5	4
Täysin eri mieltä	1	1	1
Autan säännöllisesti			
Puolisoa	37	46	41
Lasta/lapsenlasta	24	17	21
Ystävää/tuttavaa	22	20	21
läkistä sukulaista	21	19	20
Naapuria	15	17	16
Miltä auttaminen tuntuu			
Antaa itselle paljon	62	70	66
Tuntuu raskaalta tai stressaavalta	37	20	29
Aiheuttaa jatkuvaa huolta	20	12	16
En auttaisi, jos olisi toinen vaihtoehto	4	2	3

## Pohdintaa prosessista ja tulevasta

Yhteenvedon kyselyn tuloksista voi sanoa, että vastanneiden 65–84-vuotiaiden suomalaisten terveys ja elämäntilanne näyttävät yleisesti ottaen varsin hyvältä. Tapa, jolla iäkkäistä ihmisistä julkisuudessa puhutaan, on negatiivisesti sävyttynyt ja keskittyy hyvin paljon terveysongelmiin. Kyselyn alustavat tulokset antavat aihetta kysyä, kuinka oikea tämä kuva on. Varauksena edelliseen on kuitenkin todettava, että kyselyyn vastaamatta jättäneiden 40 prosentin joukossa on todennäköisesti niitä, joiden terveys ja toimintakyky on huonompi kuin vastaajajoukolla. Kyselyn vastausprosentti (62 %)

on joka tapauksessa varsin hyvä. Iäkkäät ihmiset vastaavat yleensäkin kyselyihin paremmin kuin nuoremmat, mutta merkitystä oli todennäköisesti myös sillä, että ensimmäisen sähköisen kyselykutsun jälkeen postitettiin myös paperinen lomake. Toisenkaan kutsun jälkeen ei luovutettu, vaan ei-vastanneille lähetettiin vielä yksi kutsu, mikä nostikin hieman vastausprosenttia.

Yksi tärkeä havainto kyselyaineiston keruusta oli se, että päätös antaa vastaajille mahdollisuus vastata joko sähköisesti tai paperisella kyselylomakkeella osoittautui oikeaksi. Suurin osa (71 %) vastasi perinteisellä, postin kautta tulleella paperilomakkeella, ja sähköisesti vas-

tanneita oli noin kolmannes. Syynä paperilla vastaamisen painottumiseen voi olla se, ettei sähköinen vastaamismahdollisuus onnistunut tavoittamaan kyllin laajasti tämän ikäisiä, tai se, että paperinen kotiin tuleva valmiilla vastauskuorella varustettu kysely koetaan edelleen helpommaksi vastaustavaksi. Tulos antaa joka tapauksessa vertailukohtaa muille sähköisesti toteutettaville kyselyille ja tutkimuksille sekä aihetta pohtia, kuinka hyvin pelkät sähköiset aineistonkeruut tavoittavat iäkkäitä ihmisiä ja mikä on niiden edustavuus.

Valmistunut kyselyaineisto tarjoaa aineistoa ikääntyvien ihmisten sosiaalisen hyvinvoinnin ja yhteiskunnallisen osallisuuden tarkasteluun monesta eri näkökulmasta. Tulokset läheisiään auttavien suuresta määrästä antavat vertailukohtaa pohtia iäkkäiden ihmisten asemaa ja panosta yhteiskunnassa. Toisaalta alustavat tulokset osoittavat melko suurta epäluottamusta vanhuspalveluiden saamista kohtaan, mikä johtaa pohtimaan, ovatko laajasti tiedossa olevat vanhuspalveluiden ongelmat jo vahingoittaneet ikääntyvien ihmisten yhteiskuntaa kohtaan tuntemaa luottamusta. Valmisteilla olevissa tutkimuksissa tarkastellaan muun muassa kokemuksia koronapandemiasta, asuin- ympäristön, palveluiden ja hyvinvoinnin välisiä yhteyksiä sekä sitä, millaista teknologiaa ikääntyneillä on käytössään ja miten he kokevat teknologian tuomat muutokset arjessaan ja sosiaalisissa suhteissaan. SoWell-hankkeen yhtenä keskeisenä tavoitteena on tuoda suomalaiseseen keskusteluun lisää tietoa iäkkäiden

ihmisten moninaisuudesta, erilaisista elämäntilanteista ja tavoista toimia omissa lähiyhteisössään ja yhteiskunnassa. Tuloksia raportoidaan jatkossa myös suomeksi ja erilaisissa yleisötilaisuuksissa.

**Kristina Tiainen**, TtT, dosentti, yliopistotutkija  
Tampereen yliopisto

**Kirsi Nousiainen**, TtM  
Tampereen yliopisto

**Katariina Tuominen**, TtM, väitöskirjatutkija  
Tampereen yliopisto

**Päivi Ahosola**, TtM, FT, tutkijatohtori  
Tampereen yliopisto

**Marja Jylhä**, LT, professori  
Tampereen yliopisto

**Outi Jolanki**, FT, dosentti  
Tampereen yliopisto ja Jyväskylän yliopisto

## Kirjallisuus

Ahosola P, Tuominen K, Tiainen K, Jylhä M, Jolanki O. Mikä muuttui vai muuttuiko mikään? Yli 65-vuotiaiden arki korona-aikana. *Gerontologia* 2021.

<https://doi.org/10.23989/gerontologia.103376>

Pirhonen J, Jolanki O, Tuominen K, Jylhä M. Hyvän elämän edellytyksiä etsimässä – SoWell-tutkimushanke keskittyy sosiaaliseen hyvinvointiin ja sen parantamiseen. *Gerontologia* 2018; 32(4):292–5.

<https://doi.org/10.23989/gerontologia.77882>