

FSD1293 KOKEMUKSET MASENNUKSEN HOIDOSTA JA TOIPUMISESTA 2002

FSD1293 DEPRESSION TREATMENT AND RECOVERY 2002

---

Tämä dokumentti on osa yllä mainittua Yhteiskuntatieteelliseen tietoaarkistoon arkistoitua tutkimusaineistoa.

Dokumenttia hyödyntävien tulee viitata siihen asianmukaisesti lähdeviitteellä.

Lisätiedot: <http://www.fsd.uta.fi/>

---

This document forms a part of the above mentioned dataset, archived at the Finnish Social Science Data Archive.

If the document is used or referred to in any way, the source must be acknowledged by means of an appropriate bibliographic citation.

More information: <http://www.fsd.uta.fi/>

---

Detta dokument utgör en del av den ovannämnda datamängden, arkiverad på Finlands samhällsvetenskapliga dataarkiv.

Om dokument är utnyttjat eller refererat till måste källan anges i form av bibliografisk referens.

Mer information: <http://www.fsd.uta.fi/>

---

## KYSELYLOMAKE

Tämä kyselylomake on osa Yhteiskuntatieteelliseen tietoarkistoon arkistoituja tutkimusaineistoja

FSD1256 Masennuskysely 2002

FSD1293 Kokemukset masennuksen hoidosta ja toipumisesta 2002

FSD1296 Elämä masentuneena 2002

Kyselylomaketta hyödyntävien tulee viitata siihen asianmukaisesti lähdeviitteellä. Lisätiedot: <http://www.fsd.uta.fi/>

---

Tämä on Nyt-liitteen masennuskysely, johon voit vastata, jos seuraavat piirteet täsmäävät masennukseesi: kärsit kroonisesta masennuksesta, maanis-depressiivisyydestä tai jaksottaisesta, normaalista poikkeavasta alakuloisuudesta, voimakkaasta mielialan laskusta, jonka oireita ovat muun muassa mielenkiinnon häviäminen, keskittymiskyvyn puute ja uupumuksen tunne pienestäkin ponnistuksesta. Kyselyn vastausten perusteella tehdään marraskuussa ilmestyvä artikkeli Nyt-liitteeseen. Kyselyyn vastataan nimettömänä, eivätkä kyselyn vastaajan henkilötiedot tule toimituksen tietoon.

Kiitos jo etukäteen!

### Taustatiedot

Sukupuoli  Nainen  Mies

Ikä

Ammatti tai  
asema

Työsuhteen  
laatu  Vakituinen  Määräaikainen

Siviilisääty  Sinkku  Avoliitossa  Naimisissa  
 Eronnut  Leski

Onko sinulla  
lapsia?  Kyllä  Ei

### Masennuksen ilmeneminen

Mikä näistä kuvaa parhaiten tämänhetkistä elämäntilannettasi?

- Kärsin masennuksesta  Olen parantunut  
 Olen parantumassa  En usko koskaan parantuvani

- Pelkään masennukseni uusivan

**Millaisia fyysisiä oireita masennuksestasi on aiheutunut?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Päänsärky                | <input type="checkbox"/> Selkävivot       |
| <input type="checkbox"/> Itkuisuus                | <input type="checkbox"/> Unettomuus       |
| <input type="checkbox"/> Seksuaalinen haluttomuus | <input type="checkbox"/> Ruokahaluttomuus |
| <input type="checkbox"/> Laihtuminen              | <input type="checkbox"/> Lihominen        |
| <input type="checkbox"/> Muut, mitkä?             | <input type="text"/>                      |

**Miten masennuksesi tuli ilmi?**

**Millainen oli ensireaktiosi, kun tajusit sairastuneesi masennukseen?**

- |                                       |                                    |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Häpeä        | <input type="checkbox"/> Helpotus  |
| <input type="checkbox"/> Suru         | <input type="checkbox"/> Pelko     |
| <input type="checkbox"/> Katkeruus    | <input type="checkbox"/> Viha      |
| <input type="checkbox"/> Katumus      | <input type="checkbox"/> Itsesääli |
| <input type="checkbox"/> Epätoivo     |                                    |
| <input type="checkbox"/> Muut, mitkä? | <input type="text"/>               |

**Mitkä arvelet olevan masennuksesi syyt?**

**Olisiko masennuksesi voinut estää jotenkin?**

**Masennuksen hoito**

**Oletko ollut masennuksen takia lääkärissä?**

- Kyllä  En

**Mikä on diagnoosi?****Mille lääkärille kerroit ensimmäiseksi ongelmistasi?**

- Yleislääkäri  Työpaikan lääkäri  
 Psykiatri  Terveystieteiden erikoislääkäri  
 Tuttu lääkäri  Muu, mikä?

**Ottiko lääkäri sinut vakavasti?****Kuinka monella lääkärillä olet käynyt?****Jos olet saanut masennukseen hoitoa, millaista se on ollut?**

- Lääkitys  Psykoterapia / psykoanalyysi  
 Sairaalahoido  Muu, mikä?

**Mitä lääkkeitä olet saanut masennukseen?****Kuinka paljon hoitosi on maksanut?****Millaisia kokemuksia sinulla on masennuslääkkeistä?**

**Oletko ollut masennuksen takia sairauslomalla?**

- Kyllä  En

**Kuinka kauan?**

**Onko sinulla muita vakavia sairauksia?**

- Kyllä  Ei

**Mitä?**

**Liittyykö masennukseesi päihdeongelmia?**

- Kyllä  Ei

**Millaisia?**

**Ympäristön suhtautuminen masennukseen**

**Kenelle kerroit ensimmäiseksi masennuksestasi?**

- En ole kertonut kenellekään

**Miten ympäristössäsi on suhtauduttu sinuun sairauden ilmettyä?**

**Jos sinulla on lapsia, miten sairautesi on vaikuttanut heihin?**

**Masentuneen arki****Kuvaile lyhyesti, miten masennus vaikuttaa elämääsi?****Mitkä yksittäiset sanat sopivat kuvaamaan masennustasi?****Kuvaile elämää masentuneena seuraavissa tilanteissa.**

Kun heräät

Lähdet ulos kotoa

Kohtaat hyvän ystävän

Näet vanhempasi

Näet lapsiasi

Juhlapyhinä

Töissä

Terapiassa

Humalassa

**Millainen on ollut masennuksen vaikutus työkykyysi?****Onko sinulla ollut itsetuhoisia ajatuksia?**

- Kyllä  Ei

**Millaisia? Mitä olet tehnyt?****Mistä asioista pystyt nauttimaan masentuneena?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Uni                      | <input type="checkbox"/> Suosikki tv-ohjelma        |
| <input type="checkbox"/> Perhe                    | <input type="checkbox"/> Taide                      |
| <input type="checkbox"/> Luonto                   | <input type="checkbox"/> Uskonto                    |
| <input type="checkbox"/> Tietokonepelit           | <input type="checkbox"/> Juhlapyhät                 |
| <input type="checkbox"/> Ystävien tapaaminen      | <input type="checkbox"/> Ulos meneminen             |
| <input type="checkbox"/> Hengittäminen            | <input type="checkbox"/> Uudet vaatteet             |
| <input type="checkbox"/> Ruuanlaitto              | <input type="checkbox"/> Syöminen                   |
| <input type="checkbox"/> Humala                   | <input type="checkbox"/> Peseytyminen               |
| <input type="checkbox"/> Sängystä ylös pääseminen | <input type="checkbox"/> Musiikki                   |
| <input type="checkbox"/> Elokuvat                 | <input type="checkbox"/> Kaunis kesä- tai syyspäivä |
| <input type="checkbox"/> Lemmikkieläin            | <input type="checkbox"/> Seksi                      |
| <input type="checkbox"/> Ei mikään                |   |

**Vaikuttavatko vuodenaajat masennuksen tunteeseen? Miten?****Kuvaile masennuksesi aallonpohjaa. Mikä on ollut vaikein hetki masentuneena?**

## Paraneminen ja tulevaisuus

### Uskotko tai uskoitko parantuvasi masennuksesta?

- Kyllä  En  
 Pelkään masennuksen uusivan

### Kuvaile ratkaisevaa käännettä parempaan.

### Mikä olisi voinut auttaa masennuksessa?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Raha                   | <input type="checkbox"/> Rakkaus           |
| <input type="checkbox"/> Lisääntynyt vapaa-aika | <input type="checkbox"/> Avioero           |
| <input type="checkbox"/> Muutto ulkomaille      | <input type="checkbox"/> Ystävä            |
| <input type="checkbox"/> Lastenhoitaja          | <input type="checkbox"/> Jumala            |
| <input type="checkbox"/> Uusi harrastus         | <input type="checkbox"/> Työpaikka         |
| <input type="checkbox"/> Arvostus               | <input type="checkbox"/> Loma              |
| <input type="checkbox"/> Eläkkeelle pääsy       | <input type="checkbox"/> Kauneusleikkaus   |
| <input type="checkbox"/> Läheisten tuki         | <input type="checkbox"/> Tieto sairaudesta |

### Mikä on ollut konkreettinen apu selviämisessä?

### Onko masennuksesi uusiutunut?

- Kyllä  Ei

### Mitä odotat tulevaisuudelta?



**Onko sairaus muuttanut sinua jotenkin? Miten?**

**Jos mielessäsi on vielä jotain, josta haluaisit kertoa tai johon haluaisit kiinnittää huomiota, voit kertoa siitä tässä.**

**Lähetä vastaukset**

**Kiitos ajastasi.**

Lähetä vastaukset