

<b>Variable description</b>	<b>Values description</b>
Mis keeles eelistatakse küsimustele vastata?	1 eesti 2 vene
Isiku ID (PIDCOM)	
Intervjueerija ID	
Intervjuu läbiviimise koht	1 vastaja kodus 2 vastaja töökohas 3 vastaja sugulaste kodus 4 intervjueerija kodus/töökohas 5 mujal (kirjutage)
Leibkonna elukoht	1 Tallinn 2 Tartu 3 Pärnu 4 Narva 5 Kohtla-Järve 6 Muu (rippmenüü linnade ja valdade valikuga)
Vahetekst: me täname Teid et vastasite rahvusvahelisele SHARE küsitlusele. Rahvusvahelises osas me ei saanud keskenduda kõikidele küsimustele, mis on just Eesti kontekstis olulised. Palun lubage seetõttu esitada Teile vaid mõned küsimused.	
Palun öelge oma isikukood	Palun öelge oma isikukood
Vahetekst: Palume Teie telefoni numbrit. Seda kasutatakse vaid järelkontrolli eesmärgil ja Teie numbrit kindlasti ei edastata ega müüda kolmandatele isikutele. Küsitleja tööd pisteliselt kontrollitakse, Teile võidakse helistada ning esitada mõned küsimused meie tänase vestluse kohta.	
Mis on peamine keel, mida Te kodus räägite?	1 Eesti 2 Vene 3 Muu (palun kirjutage)
Mis on Teie emakeel?	1 Eesti 2 Vene 3 Muu (palun kirjutage) 4 Ei oska öelda

Palun kirjeldage oma eesti keele valdamise taset? Oskate ...	1 rääkida ja kirjutada 2 igapäevase suhtlemise piires rääkida 3 saate igapäevase suhtlemise piires aru 4 ei oska eesti keelt
Mis rahvusest tunnete end olevat?	1 Eesti 2 Vene 3 Muu (palun kirjutage) 4 Ei oska öelda
Isa sünniriik?	1 Eesti 2 Venemaa 3 Muu (palun kirjutage) 4 Ei oska öelda
Ema sünniriik?	1 Eesti 2 Venemaa 3 Muu (palun kirjutage) 4 Ei oska öelda
Järgnevalt soovime teada saada, kuidas Te hindate selliste teenuste kättesaadavust, mis on seotud kerge kognitiivse häire või dementsusega inimeste toetamiseks.	
<b>B01. Kas Teil (asendusvastaja jaoks: Teie lähedasel) on diagnoositud kerge kognitiivne häire või dementsus või diagnoosi küll pole, aga tajute sümptomeid?</b>	1.1 Jah, on diagnoositud kerge kognitiivne häire 1.2 Jah, on diagnoositud dementsus 1.2 Jah, tajun kognitiivse häire või dementsuse sümptomeid 2 Ei <i>98 Keeldus vastamast</i> <i>99 Ei oska öelda</i>
Kui B01=1 (jah on sümptomid)	1 Jah

<p><b>B02. Kas Teie (Teie lähedane) on viimase 12 kuu jooksul saanud abi kerge kognitiivse häire või dementsuse korral?</b></p>	<p>2 Ei <i>98 keeldus vastamast</i> <i>99 ei oska öelda</i></p>
<p><i>Kui B01=1 (jah on sümptomid) ja B02=1 (jah on saanud abi)</i></p> <p><b>B03. Kellelt või kust olete Teie või on Teie lähedane saanud abi kerge kognitiivse häire või dementsuse sümptomite korral?</b></p>	<p><b>VÕIMALIK MITU VASTUST</b> <b>KAART B03</b></p> <p>1 Sotsiaaltöötaja (vallast või eraettevõttest) on nõu andnud</p> <p>2 Olen osalenud MTÜ Elu Dementsusega tugigrupis</p> <p>3 Olen osalenud MTÜ Elu Dementsusega korraldatud Mälukohvikus</p> <p>4 Olen abi saanud helistades dementsuse info- ja usaldusliinile 644 6440</p> <p>5 Olen kasutanud MTÜ Elu Dementsusega personaalse nõustamise teenust</p> <p>6 Olen abi saanud perearstilt või pereõelt, eriarstilt?</p> <p>7 Olen abi saanud raamatutest või infovoldikutest (nt „Info Alzheimeri tõvega inimestele ja nende lähedastele“, „Kerge kognitiivne häire“ ja „Dementsusesõbralik keskkond“, "Dementsus" ja "Teenused")</p> <p>8 Olen abi saanud Internetist infot otsides, foorumitest, veebipõhistest kogemusgruppidest</p> <p>9 Saan kasutada</p> <p>9.1 päevakeskuse päevahoiu teenust</p> <p>9.2 tugiisiku teenus dementsusega inimese lähedasele</p> <p>9.3 tugiisiku teenust kerge kognitiivse häirega inimesele</p>

	<p>9.4 koduteenust kerge kognitiivse häirega või dementsusega inimesele 9.5 intervallhooldust dementsusega inimesele</p> <p>10 Olen abi saanud pereliikmetelt või sõpradelt: kogemusnõustamine</p> <p>11 Olen abi saanud pereliikmetelt või sõpradelt: abi tegevustes, nt transport või seltsi pakkumine, hooldamine</p> <p>12 Dementsusega inimene on hooldekodus või saab statsionaarset õendusabiteenust</p> <p>13 Tarvitame rohtusid. Milliseid? ____</p> <p>14 Mujalt _____</p> <p><i>98 keeldus vastamast</i> <i>99 ei oska öelda</i></p>
<p><b>B04. Kas abi Teile või lähedasele on olnud piisav?</b></p>	<p>1 Jah 2 Ei, võiks saada rohkem abi <i>98 keeldus vastamast</i> <i>99 ei oska öelda</i></p>
<p><i>Kui B04=2 abi ei ole olnud piisav</i></p> <p><b>B05 Millist abi vajate lisaks?</b></p>	<p>1 Abi sotsiaaltöötajalt 2 Abi Elu Dementsusega tugigrupis osalemisest 3 Abi MTÜ Elu Dementsusega korraldatud Mälukohvikutes osalemisest 4 Abi MTÜ Elu Dementsusega personaalse nõustamise teenusest 6 Abi perearstilt või pereõelt?</p>

	<p>7 Abi raamatutest ja voldikutest</p> <p>8 Abi internetist</p> <p>9 Võimalust kasutada</p> <p>9.1 päevakeskuse päevahoiu teenust</p> <p>9.2 tugiisiku teenus dementsusega inimese lähedasele</p> <p>9.3 tugiisiku teenust kerge kognitiivse häirega inimesele</p> <p>9.4 koduteenust kerge kognitiivse häirega või dementsusega inimesele</p> <p>9.5 intervallhooldust dementsusega inimesele</p> <p>10 Abi pereliikmetelt või sõpradelt (kogemusnõustamine)</p> <p>11 Abi pereliikmetelt või sõpradelt (tegevused)</p> <p>12 Võimalust paigutada abivajaja hooldekodusse või saada statsionaarset õendusabi</p> <p>13 Rohtusid, mis aitaksid.</p> <p>11 Muud _____</p> <p><i>98 keeldus vastamast</i></p> <p><i>99 ei oska öelda</i></p>
<p><b>Kui B01=1 (jah on sümptomid) ja B02=2 (ei ole saanud abi)</b></p> <p><b>B06. Mis on peamiseks põhjusteks, et Teie või lähedane ei saa abi kerge kognitiivse häire või dementsuse sümptomite korral</b></p>	<p><b>VÕIMALIK MITU VASTUST</b></p> <p><b>KAART B06</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Ma ei vaja või ei soovi abi</li> <li>2 Majanduslikud põhjused ei võimalda abini jõuda</li> <li>3 Ei ole aega abi kasutada (töö, perekonnakohustuste täitmine)</li> <li>4 Mul ei ole abivõimaluste kohta infot</li> </ol>

	<p>5 Tegevuspiirangud (nt nägemis- või keskendumispiirangud) takistavad abi kasutada</p> <p>6 Puuduvad abivahendid või -seadmed, et abi kasutada (nt liikumisraam, et kodust välja saada vmt)</p> <p>7 Isikliku abistaja, tugiisiku või juhendaja puudumine, et abi kasutada</p> <p>8 Halb tervises seisund, enesetunne või haigus, et abi kasutada</p> <p>9 Puudub võimalus või oskus kasutada internetti, et leida infot</p> <p>10 Raskused abi pakkuja juurde ligipääsemisel</p> <p>11 Olen tundunud, et mulle ei soovita abi anda</p> <p>12 Piinlik on abi otsida</p> <p>13 Ma ei taha neile koormaks olla, kes võiks aidata.</p> <p>14 Ma ei usu, et mind saaks keegi või miski aidata.</p> <p>15 Muud põhjused, millised? _____</p> <p><i>98 keeldus vastamast</i></p> <p><i>99 ei oska öelda</i></p>
<p><b>Kui B01= 2 (ei ole sümptomeid)</b></p> <p><b>B07. Kas tunnetate ohtu, et Teil (lähedasel) võivad lähemate aastate jooksul tekkida kerge kognitiivne häire või dementsuse sümptomid.</b></p>	<p><b>VÕIMALIK MITU VASTUST</b></p> <p><b>KAART B07</b></p> <p>1 Ei, ma pole nii vana</p> <p>2 Ei, usun et mitte</p> <p>3 Jah, see ohustab kõiki vanemasse ikka jõudnuid</p> <p>4 Jah, meil on peres geneetiline soodumus</p> <p>5 Jah, olen märke tähele pannud. Milliseid _____</p>

	<p>98 keeldus vastamast 99 ei oska öelda</p>
<p><b>Kui B01= 2 (ei ole sümptomeid) ja B07 = 3, 4 või 5</b></p> <p><b>B08. Kas teete teadlikult ise praegu midagi, et endal dementsust või kognitiivset häiret ära hoida või edasi lükata.</b></p>	<p><b>VÕIMALIK MITU VASTUST</b></p> <p><b>KAART B08</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Ei, seda ei saa ära hoida või edasi lükata</li> <li>2 Ei, ei pea vajalikuks</li> <li>3 Ei, sest ei tea, kuidas seda teha</li> <li>4 Ei, sest see pole majanduslikult võimalik</li> <li>5 Ei, sest pole aega (töö, perekonnakohustuste täitmine)</li> <li>6 Ei, sest tegevuspiirangud (nt nägemis- või keskendumispiirangud) takistavad midagi ette võtta</li> <li>7 Ei, sest puuduvad abivahendid või -seadmed, et midagi ette võtta (nt liikumisraam, et kodust välja saada vmt)</li> <li>8 Ei, sest tervises seisund, enesetunne või haigus takistab</li>   <li>9 Jah, olen füüsiliselt aktiivne</li> <li>10 Jah, lahendan ristsõnu</li> <li>11 Jah, lahendan muid aju aktiveerimise ülesandeid Milliseid ____</li> <li>12 Jah, püüan võimalikult palju inimestega suhelda</li> <li>13 Jah, püüan korralikult magada</li> <li>14 Jah, toitun teadlikult</li> <li>15 Jah, võtan ravimeid</li> <li>16 Jah, võtan toidulisandeid</li> </ol>

	<p>98 keeldus vastamast 99 ei oska öelda</p>
<p><b>Kui B01= 2 (ei ole sümptomeid) ja B07 = 3, 4 või 5</b></p> <p><b>B08. Kas teete teadlikult praegu midagi, et oma lähedasel dementsust või kognitiivset häiret ära hoida või edasi lükata.</b></p>	<p>VÕIMALIK MITU VASTUST KAART B08</p> <p>17 Ei, seda ei saa ära hoida või edasi lükata</p> <p>18 Ei, ei pea vajalikuks</p> <p>19 Ei, sest ei tea, kuidas seda teha</p> <p>20 Ei, sest see pole majanduslikult võimalik</p> <p>21 Ei, sest pole aega (töö, perekonnakohustuste täitmine)</p> <p>22 Ei, sest tegevuspiirangud (nt nägemis- või keskendumispiirangud) takistavad midagi ette võtta</p> <p>23 Ei, sest puuduvad abivahendid või -seadmed, et midagi ette võtta (nt liikumisraam, et kodust välja saada vmt)</p> <p>24 Ei, sest terviseseisund, enesetunne või haigus takistab</p> <p>25 Jah, olen füüsiliselt aktiivne</p> <p>26 Jah, lahendan ristsõnu</p> <p>27 Jah, lahendan muid aju aktiveerimise ülesandeid Milliseid ____</p> <p>28 Jah, püüan võimalikult palju inimestega suhelda</p> <p>29 Jah, püüan korralikult magada</p> <p>30 Jah, toitun teadlikult</p> <p>31 Jah, võtan ravimeid</p> <p>32 Jah, võtan toidulisandeid</p> <p>98 keeldus vastamast</p>



	99 EI OSKA ÖELDA
Uuringukava näeb ette SHARE küsitlusteabe seostamise riigi terviseinfo süsteemidesse kogutava teabega. See võimaldab vähendada vastamiskoormust, kuid eeldab vastaja nõusolekut. Saadud teavet kasutatakse teaduslikke üldistuste tegemiseks, mis on oluliseks aluseks vanemaealiste tervist ja toimetulekut toetavate poliitika meetmete arendamisel. SHARE Eesti teaduskoordinaatoril puudub Teie poolt allkirjastatud nõusolekuleht, mistõttu palume seda veelkord väljendada.	1 Andis nõusoleku 2 Ei andnud nõusolekut