Rovaniemen kaupungin hyvinvointiraportti vuodelta 2025

Vuoden 2025 hyvinvointiraportti muodostuu kolmesta keskeisestä tiedonlähteestä: strategisina mittareina toimivista HYTE-kertoimesta ja TEAviisareista, lasten ja nuorten hyvinvoinnin ja terveyden tilaa kuvaavan Kouluterveyskyselyn tuloksista sekä järjestöjen tuottamasta asukkaiden hyvinvointia koskevasta tiedosta. Lisäksi tarkastellaan joitain vuosittain päivittyviä indikaattoreita aikuisväestöä koskien. Terveydenedistämisaktiivisuutta kuvaavat TEAviisarit päivittyvät eri hallinnonaloilta vuorovuosin ja vuoden 2025 raporttiin tiedot ovat päivittyneet kuntajohdon, perusopetuksen ja kulttuurin osalta. Hyvinvointiraportin sisältö kuvaa rovaniemeläisten terveyden ja hyvinvoinnin tilaa. Kuntalaisten hyvinvointia edistävien palveluiden ja toimintamallien toteutumisesta raportoidaan osana toimielinten toiminnan ja talouden raportointia.

HYTE-kerroin ja TEAviisarit strategisina mittareina

Rovaniemen HYTE-kerroin on kehittynyt positiiviseen suuntaan ollen nyt 65. Kerroin nousi kuusi yksikköä edellisestä vuodesta ja se **tuo valtionosuuden lisäosana rahoitusta kaupungille noin 1,3 miljoonaa euroa**.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tuloksia kansallisesti vertailtuna mittaavat skaalatut tulosindikaattorit ovat pääosin kehittyneet myönteiseen suuntaan.Toimintaa mittaavista prosessi-indikaattoreista kuntajohdon ja perusopetuksen indikaattorit ovat myös kehittyneet parempaan suuntaan. Kulttuurin TEAviisaripisteytys on Rovaniemellä pysynyt erinomaisella tasolla. HYTE-kertoimeen vaikuttavana kehityskohteena erottui liikunnan edistämisestä vastaavien viranhaltijoiden osallistumisen puute toimielinten vaikutusten ennakkoarviointiin. Tähän on vuoden 2024 tulosten jälkeen jo tehtykin kehittämistoimenpiteitä ja niiden vaikutuksia tarkastellaan vuoden 2026 vuosiraportissa.

Kouluterveyskyselyn keskeiset tulokset vuodelta 2025

Lasten ja nuorten hyvinvoinnissa näkyy sekä myönteisiä kehityssuuntia että merkittäviä haasteita. **Rovaniemen alakouluikäisten fyysinen toimintakyky on keskimäärin valtakunnallista tasoa parempi**, ja lähes puolet 4.–5.-luokkalaisista liikkuu päivittäin vähintään tunnin. Samalla kuitenkin **noin kolmanneksella alakoululaisista ja yli 40 prosentilla kahdeksasluokkalaisista fyysinen toimintakyky on heikko**. Yläkouluikäisten elintavoissa korostuvat riittämätön uni, koululounaan väliin jättäminen sekä vähäinen liikunta. Myös lukiolaisten päivittäinen liikunta on vähentynyt, kun taas ammatillisen koulutuksen opiskelijoilla kehitys on ollut myönteistä.

Lasten kokemus elämäntyytyväisyydestä on edelleen vahva, mutta nuorten mielen hyvinvointi on koko maan tavoin huolestuttavalla tasolla. Ahdistuneisuus on yleistynyt erityisesti yläkoululaisten ja lukiolaisten keskuudessa, vaikka samalla lukiolaisten elämäntyytyväisyydessä on nähtävissä myönteistä kehitystä. **Koronapandemian vaikutukset näkyvät edelleen lasten ja nuorten hyvinvoinnissa, mutta useissa terveyttä kuvaavissa mittareissa on havaittavissa palautumista kohti pandemiaa edeltävää tasoa**.

Turvallisuuden näkökulmasta lasten ja nuorten kokema fyysinen väkivalta kodeissa on vähentynyt, mutta koulukiusaaminen on Rovaniemellä edelleen valtakunnallista tasoa yleisempää. **Päihteiden käytössä kehitys on pääosin myönteistä**: humalahakuinen juominen ja kannabiskokeilut ovat vähentyneet. Sen sijaan **nikotiinituotteiden käyttö ja kokeilut ovat yleisempiä kuin maassa keskimäärin**, ja rahapelaamisen yleistyminen erityisesti yläkouluikäisten keskuudessa edellyttää tilanteen seurantaa.

Kokonaisuutena tarkasteltuna **lasten ja nuorten hyvinvoinnin edistäminen edellyttää erityistä panostusta fyysisen toimintakyvyn vahvistamiseen, terveellisiin elintapoihin, mielenterveyden tukemiseen sekä turvallisen kasvuympäristön varmistamiseen.** Samalla on tärkeää vahvistaa niitä tekijöitä, joissa kehitys on ollut myönteistä, kuten päihteiden käytön vähenemistä, lasten elämäntyytyväisyyttä sekä ammatillisessa koulutuksessa opiskelevien nuorten hyvinvointia.

Aikuisväestön hyvinvointi

Aikuisväestön osalta Rovaniemellä sairastavuus on sairastavuusindeksin valossa hieman korkeampaa (113,9) suhteessa koko maan tasoon (100) ja myös Lapin hyvinvointialueen tasoon (110,6). Sairastavuusindeksiä nostavat erityisesti tapaturmien, mielenterveyshäiriöiden ja sepelvaltimotaudin esiintyvyys. Tapaturmiin liittyen ikääntyneiden osalta turvallisuutta kuvaa kaatumisiin ja putoamisiin liittyvien hoitojaksojen määrä 65 vuotta täyttäneillä, mikä on kääntynyt noususuuntaiseksi.

Useat toimeentuloon liittyvät indikaattorit näyttäytyvät Rovaniemen osalta vertailussa positiivisina. Vertailukuntiin nähden on vähiten syrjäytymisriskissä olevia nuoria aikuisia ja osuus koko ikäluokasta on edelleen laskeva. Se kertoo onnistumisista nuorten syrjäytymisen ehkäisyssä. Toimeentulotukea saaneiden lapsiperheiden osuus on maan keskiarvoa matalampi ja vertailukunnista alhaisin. Myös rakennetyöttömyys on Rovaniemellä jo pitkään ollut alhainen.

Samaan aikaan ruoka-avun tarve on kuitenkin kasvanut ja kohdejoukko moninaistunut. Yhteiskunnallinen tilanne on vaikuttanut kasvaneeseen tarpeeseen. Kehitys on vahvistunut vuoden 2025 aikana ja yksittäisten ihmisten ruoka-avun tarve uhkaa pitkäaikaistua.

Järjestöt ovat huolissaan yksinäisyydestä

Järjestöjen elämänkaariverkostot ovat Rovaniemen kaupungin sopimuksellinen kumppani asukkaiden hyvinvointia koskevan tiedon tuottamisessa. Vuonna 2025 **järjestöt nostivat ajankohtaiseksi ilmiöksi yksinäisyyden**, joka koskettaa laajasti eri ikäryhmiä. Aihetta kokoonnuttiin tarkastelemaan työpajatyöskentelyllä. Järjestöjen havaintojen mukaan **yksinäisyys liittyy erityisesti sosiaalisten verkostojen puutteeseen, merkityksellisten ihmissuhteiden puuttumiseen, elämän kriisitilanteisiin sekä vaikeuksiin osallistua yhteisöihin ja toimintaan**. Yksinäisyys näyttäytyy sekä tunnekokemuksena että konkreettisena sosiaalisen tuen puutteena.

Nuorten kohdalla korostuvat yhteisöllisyyden puute, sosiaalisten tilanteiden pelko, vaikeudet kiinnittyä ryhmiin sekä haasteet tavoittaa kaikkein eristäytyneimpiä nuoria. Järjestöt nostivat esiin tarpeen varhaiselle puuttumiselle sekä turvallisille kohtaamispaikoille, joissa nuoret voivat rakentaa sosiaalisia suhteita matalalla kynnyksellä. Ikääntyneiden osalta yksinäisyyttä lisäävät erityisesti eläkkeelle siirtyminen, läheisten menetykset, yksin asuminen sekä tukiverkostojen kaventuminen.

Rovaniemen erityispiirteenä tunnistettiin pitkien välimatkojen, saavutettavuuden ja liikkumisen haasteiden vaikutus osallisuuteen. Kylät ja syrjäisemmät asuinalueet vaativat erityistä huomiota ja mahdollisuuksia toisten ihmisten kohtaamiseen lähellä omaa kotia. Rovaniemellä asuu paljon opiskelijoita ja heidän joukossaan on myös yksinäisiä, joiden tavoittamiseksi yhteistyötä järjestöjen ja oppilaitosten välillä pitäisi pystyä lisäämään. Työikäisten osalta palveluiden painottuminen päiväaikaan jättää työikäisten ilta- ja viikonloppuyksinäisyyden osin näkymättömäksi.

Järjestöt arvioivat digitaalistumisen olevan kaksijakoinen ilmiö: se voi helpottaa yhteydenpitoa, mutta samalla sulkee osan ihmisistä palveluiden ja yhteisöjen ulkopuolelle. Digitaalinen kuilu nähtiin erityisenä riskinä ikääntyneille ja heikompien digitaitojen omaaville kuntalaisille.

Järjestöillä on merkittävä rooli yksinäisyyden ehkäisyssä. Matalan kynnyksen kohtaamispaikat, vertaistukiryhmät, ystävätoiminta, vapaaehtoistoiminta, tukihenkilötoiminta, kulttuuri- ja harrastustoiminta, ruokajaot sekä yksilöllinen palveluohjaus ovat esimerkkejä järjestöjen keinoista tarjota tukea yksinäisyyteen. Erityisen tärkeänä pidettiin saattamista toimintaan ja rinnalla kulkemista silloin, kun osallistumisen kynnys on korkea.

Yksinäisyyden vähentäminen edellyttää järjestöjen, kaupungin, Lapin hyvinvointialueen, seurakuntien ja muiden toimijoiden nykyistä tiiviimpää yhteistyötä. Tarpeiksi tunnistettiin yhteinen tiedonvaihto, palveluohjaus, yhteiset tapahtumat, verkostojen vahvistaminen sekä ammattilaisten koulutus yksinäisyyden tunnistamiseen ja puheeksi ottamiseen. Järjestöt nostivat lisäksi huolen toimintaresurssien ja rahoituksen riittävyydestä. Yksinäisyyttä ehkäisevän työn jatkuvuus edellyttää pitkäjänteistä rahoitusta, saavutettavia tiloja sekä riittäviä henkilöstö- ja vapaaehtoisresursseja.

ROVANIEMI

KUNNAN HYTE-KERROIN

KUNTA MRISEMÄ

Palauta valinnat

Vuosivalinta

2025

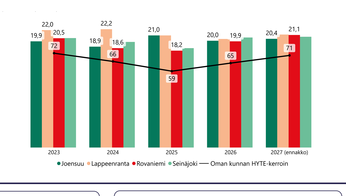
Oman kunnan pisteet	Pisteiden vuosimuutos	Oman kunnan sijoitus
65/100	+6	110
47/100	+5	174
82/100	+7	85

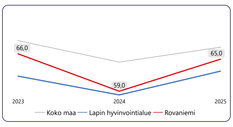
Parhaat pisteet kunnista	Heikoimmat pisteet kunnista
85	37
90	26
94	27

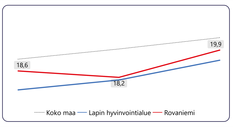
Vertailukunta

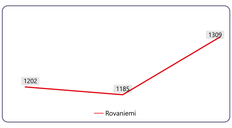
Useita valintoja

Lähde







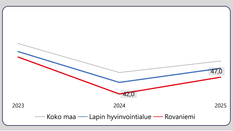


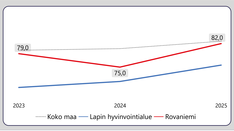
Hae

- Äänekoski
- Ahtäri
- Ahvenanmaa
- Akaa
- Alajärvi
- Alavieska
- Alavus
- Asikkala
- Askola

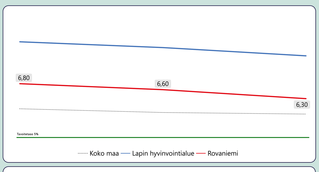
101 6818000

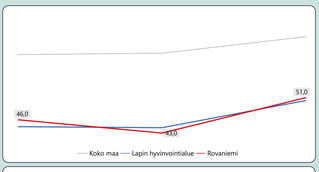
2023 2025

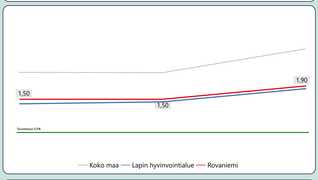




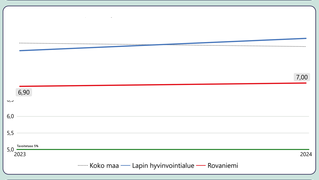
TULOSINDIKAATTORIT

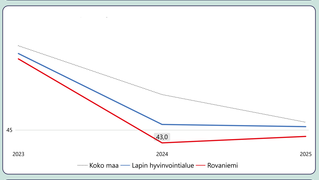






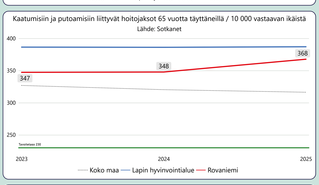






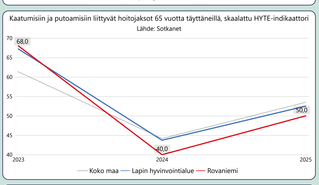
Kaatumisiin ja putoamisiin liittyvät hoitojaksot 65 vuotta täyttäneillä / 10 000 vastaavan ikäistä

Lähde: Sotkanet



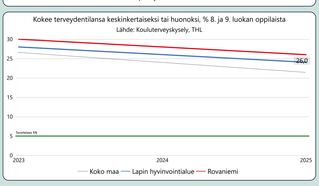
Kaatumisiin ja putoamisiin liittyvät hoitojaksot 65 vuotta täyttäneillä, skaalattu HYTE-indikaattori

Lähde: Sotkanet



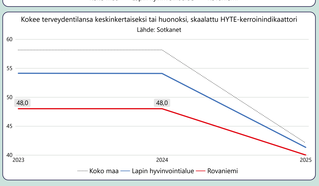
Kokee terveydentilansa keskinkertaiseksi tai huonoksi, % 8. ja 9. luokan oppilaista

Lähde: Kouluterveyskysely, THL



Kokee terveydentilansa keskinkertaiseksi tai huonoksi, skaalattu HYTE-kerroinindikaattori

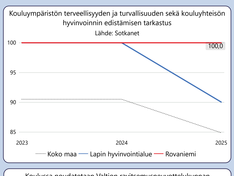
Lähde: Sotkanet



PROSESSI-INDIKAATTORIT

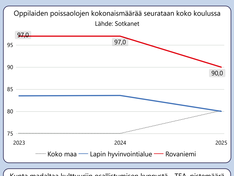
Kouluympäristön terveellisyyden ja turvallisuuden sekä kouluyhteisön hyvinvoinnin edistämisen tarkastus

Lähde: Sotkanet



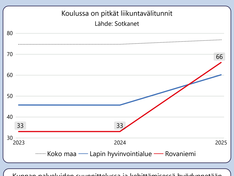
Oppilaiden poissaolojen kokonaismäärää seurataan koko koulussa

Lähde: Sotkanet



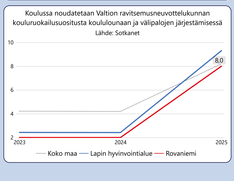
Koulussa on pitkät liikuntavälitunnit

Lähde: Sotkanet



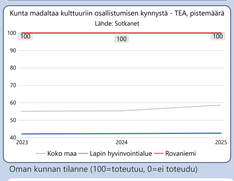
Koulussa noudatetaan Valtion ravitsemusneuvottelukunnan kouluruokailusuosituista koululounaan ja välipalojen järjestämisessä

Lähde: Sotkanet



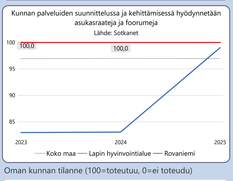
Kunta madaltaa kulttuuriin osallistumisen kynnystä - TEA, pistemäärä

Lähde: Sotkanet



Kunnan palveluiden suunnittelussa ja kehittämisessä hyödynnetään asukasraateja ja foorumeja

Lähde: Sotkanet



Oman kunnan tilanne (100=toteutuu, 0=ei toteudu)

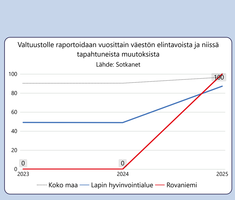
2023	2024	2025
100	100	100

Oman kunnan tilanne (100=toteutuu, 0=ei toteudu)

2023	2024	2025
100	100	100

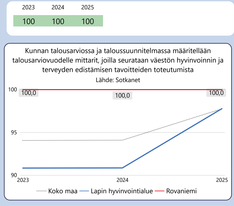
Valtuustolle raportoidaan vuosittain väestön elintavoista ja niissä tapahtuneista muutoksista

Lähde: Sotkanet



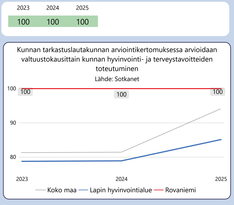
Kunnan talousarviossa ja taloussuunnitelmassa määritellään talousarviovuodelle mittarit, joilla seurataan väestön hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tavoitteiden toteutumista

Lähde: Sotkanet



Kunnan tarkastuslautakunnan arviointikertomuksessa arvioidaan valtuustokausittain kunnan hyvinvointi- ja terveystavoitteiden toteutuminen

Lähde: Sotkanet



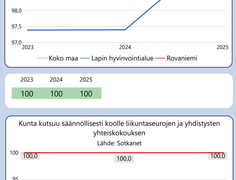
2023	2024	2025
0	0	100

2023	2024	2025
100	100	100

2023	2024	2025
100	100	100

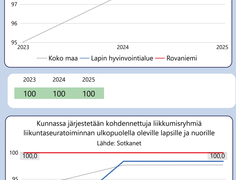
Kunnassa toimii erikseen nimetty asiantuntija, suunnittelija tai vastaava, joka koordinoi hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyötä

Lähde: Sotkanet



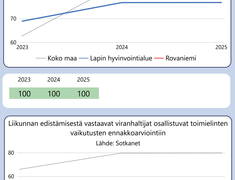
Kunnassa toimii liikunnan edistämistä käsittelevä poikkihallinnollinen työryhmä

Lähde: Sotkanet



Lasten ja nuorten liikunta-aktiivisuutta raportoidaan vuosittain kunnan hyvinvointikertomuksessa tai vastaavassa kertomuksessa

Lähde: Sotkanet



2023	2024	2025
100	100	100

2023	2024	2025
100	100	100

2023	2024	2025
100	100	100

Kunta kutsuu säännöllisesti koolle liikuntaseurojen ja yhdistysten yhteiskokouksen

Lähde: Sotkanet

Kunnassa järjestetään kohdennettuja liikkumisryhmiä liikuntaseuratoiminnan ulkopuolella oleville lapsille ja nuorille

Lähde: Sotkanet

Liikunnan edistämisestä vastaavat viranhaltijat osallistuvat toimielinten vaikutusten ennakkoarviointiin

Lähde: Sotkanet

2023	2024	2025
100	100	100

2023	2024	2025
100	100	100

2023	2024	2025
0	0	0

TEA-VIISARI

ROVANIEMI

KUNTA MAISEMA

Lisätietoa TEAViisarin sivuilla

Palauta valinnat

Kuntavalikko

Hae

- Äänekoski
- Ähtäri
- Ahvenanmaa
- Akaa
- Alajärvi
- Alavieska
- Alavus
- Asikkala
- Askola
- Aura

Asukasmäärä

101 694392

Aikasarjan vuosivalikko

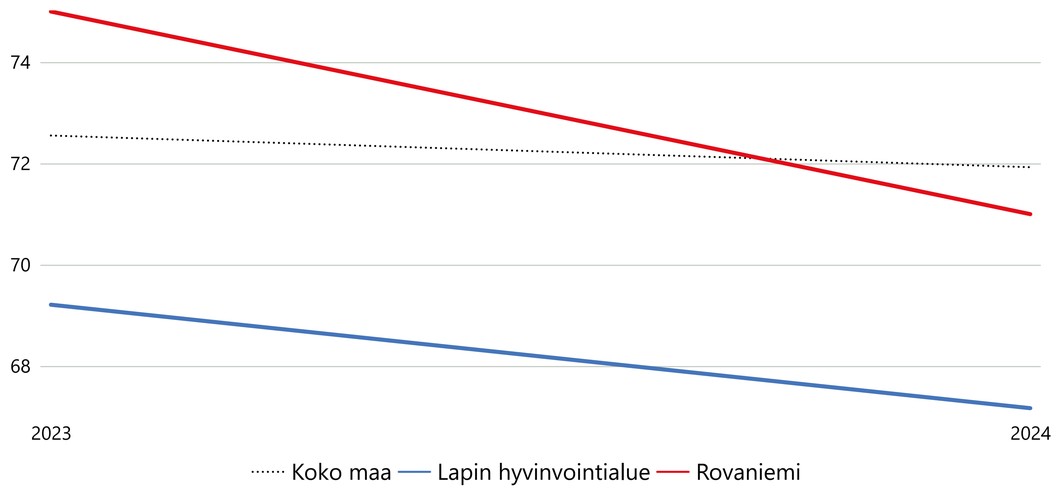
2023 2025

Vertailukunnat

TEAviisari-terveydenedistämisaktiivisuus eli kunnan toiminta asukkaidensa terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi (THL)

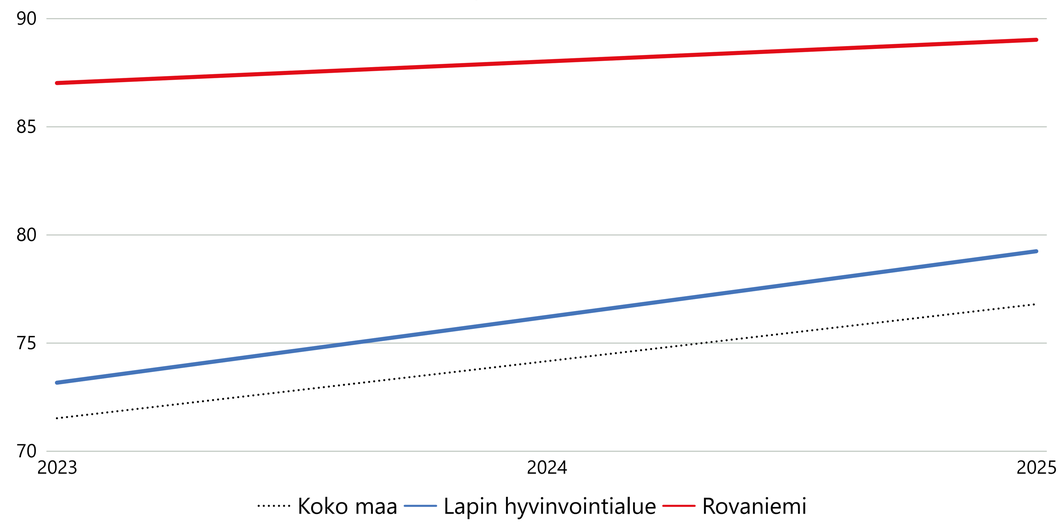
Nimi TEAviisari	Oman kunnan viimeisin tulos	Oman kunnan edellinen tulos	Oma hyvinvointialue	Koko maa
Kaikki sektorit (ei lukio)	71	75	67,2	71,9
Kulttuuri	89	87	79,2	76,8
Kuntajohto	88	74	78,8	87,2
Liikunta	59	74	59,2	69,4
Lukiokoulutus	77	62	68,1	68,9
Perusopetus	69	64	65,9	65,5

TEA-pisteet, Terveydenedistämisaktiivisuus kunnassa (kuntajohto, kulttuuri, perusopetus ja liikunta)



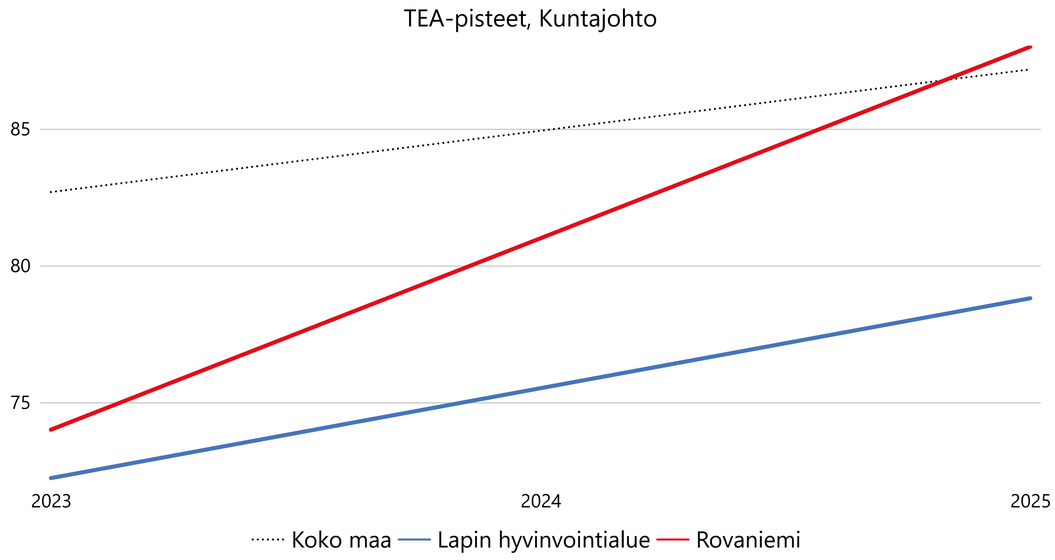
Lähde	Tiedon ajankohta:	Uusin arvo (Oma kunta)	Yksikkö
Sotkanet	**2024**	**71,00**	**indeksi**

TEA-pisteet, Kulttuuri



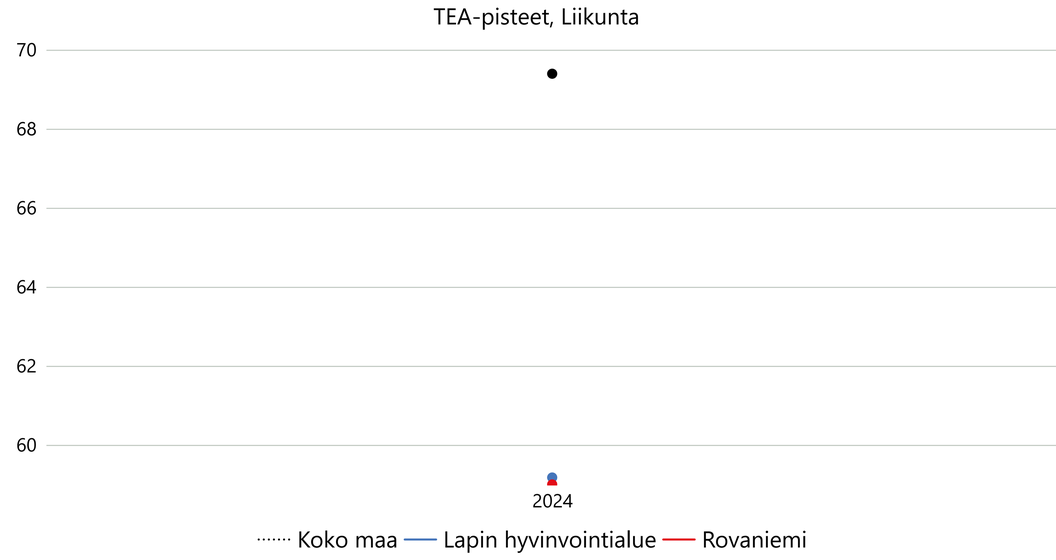
Lähde	Tiedon ajankohta:	Uusin arvo (Oma kunta)	Yksikkö
Sotkanet	**2025**	**89,00**	**indeksi**

TEA-pisteet, Kuntajohto



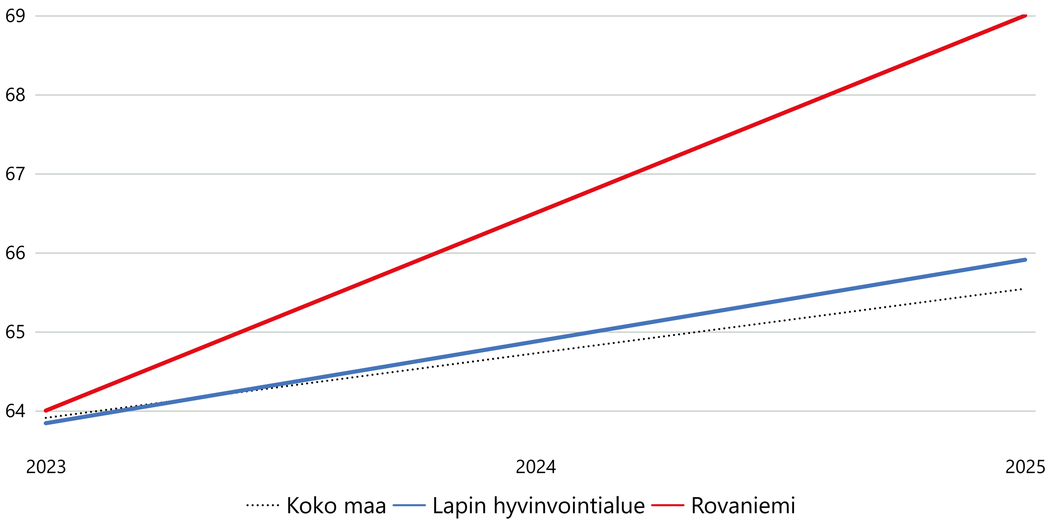
Lähde	Tiedon ajankohta:	Uusin arvo (Oma kunta)	Yksikkö
Sotkanet	**2025**	**88,00**	**indeksi**

TEA-pisteet, Liikunta



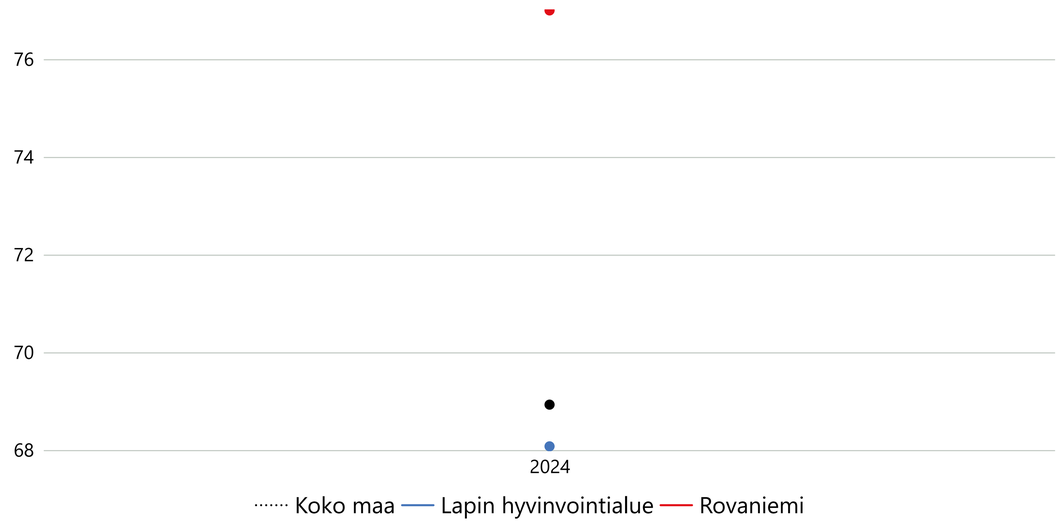
Lähde	Tiedon ajankohta:	Uusin arvo (Oma kunta)	Yksikkö
Sotkanet	**2024**	**59,00**	**indeksi**

TEA-pisteet, Perusopetus



Lähde	Tiedon ajankohta:	Uusin arvo (Oma kunta)	Yksikkö
Sotkanet	**2025**	**69,00**	**indeksi**

TEA-pisteet, Lukiokoulutus



Lähde	Tiedon ajankohta:	Uusin arvo (Oma kunta)	Yksikkö
Sotkanet	**2024**	**77,00**	**indeksi**

HYVINVOINTIKERTOMUKSEN VÄHIMMÄISTIETOSISÄLTÖ

ROVANIEMI

KUNTA MRÄSEMÄ

Valikko: Usean valinnoja

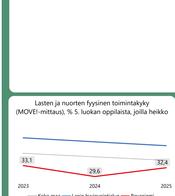
Aikasarjan vuodet: 2023 – 2025

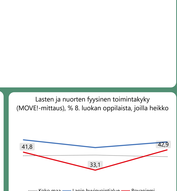
Vuosi: 2025

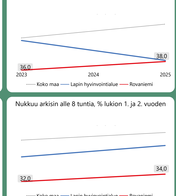
Elinolot

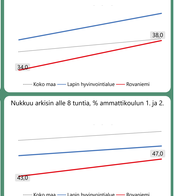






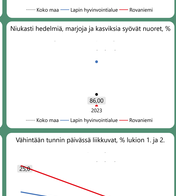


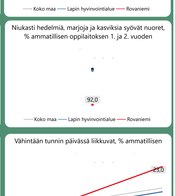




Elintavat

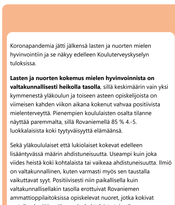


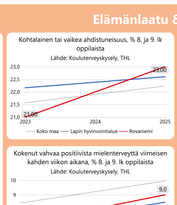








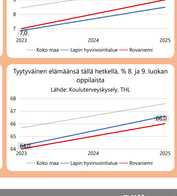


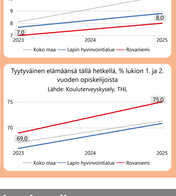


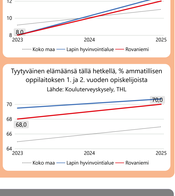




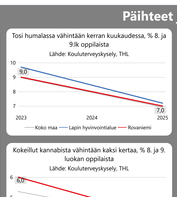












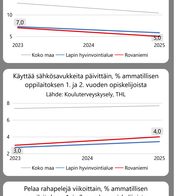












Elämänlaatu & Mielenterveys

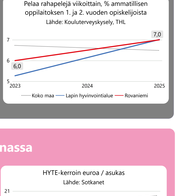
Koronapandemia jätti jälkensä lasten ja nuorten mielen hyvinvointiin ja se näkyy edelleen Koulutervyskyselyn tuloksissa.

Lasten ja nuorten kokemus mielen hyvinvoinnista on valtakunnallisesti heikolla tasolla, sillä keskimäärin vain yksi kymmenestä yläkoulun ja toisen asteen opiskelijoista on viimeisen kahden vuoden aikana kokenut vahvaa positiivista mielenterveyttä. Pienempien koululaisten osalta tilanne näyttää paremmalta, sillä kolmannelleilla 4.-5. luokkalaisista koki tyytyväisyyttä elämäänsä.

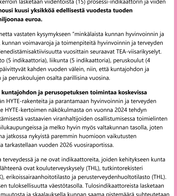
Sekä yläkoululaiset että lukiolaiset kokevat edelleen lisääntyvässä määrin ahdistuneisuutta. Useampi kuin joka viides heistä koki kohtalaista tai vakeaa ahdistuneisuutta. Ilmiö on valtakunnallinen, kuten varmasti myös sen taustalla vaikuttavat syyt. Positiivisesti niin paikallisella kuin valtakunnallisellakin tasolla erottuivat Rovaniemen ammattioppilaitoksissa opiskelevat nuoret, jotka kokivat vertailuryhmään nähenmän kohtalaista tai vakeaa ahdistuneisuutta. Myös Rovaniemen lukiolaisten tyytyväisyys omaan elämäänsä on lähtenyt hienosti nousuun koronavuosien jäätyä taakse.

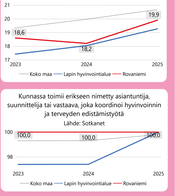


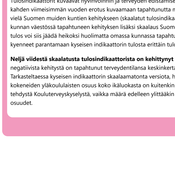


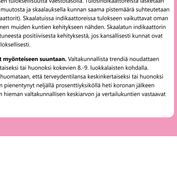
















Päihteet ja rahapelit

Nuorten humalahakuinen juominen on vähentynyt sekä paikallisesti että valtakunnallisesti. Erityisen ilohduttavaa on positiivinen kehitys ammattioppilaitoksissa opiskelevien nuorten osalta, sillä tosi humalassa vähintään kerran kuukaudessa olleiden osuus on vähentynyt Rovaniemellä kahdeksan prosenttiyksikköä edelliseen Kouluterveyskyselyyn verrattuna. Myös kannabiskokeilujen määrä on laskussuuntainen niin yläkoululaisten kuin toisen asteen opiskelijoidenkin keskuudessa.

Rahapelien pelaamisen osalta havaitaan yleistymistä erityisesti yläkoululaisten keskuudessa. Yläkoululaisista 6 % pelaa rahapelejä viikoittain ja toiselta asteelta vastaavat osuudet ovat lukiolaisista 2 % ja ammattioppilaitoksissa opiskelevista 7 %. Ilmiötä on syytä seurata, sillä rahapelit ovat tulleet nuorten maailmaan entistä voimakkaammin verkon välityksellä.

Lasten nikotiinituotteiden käyttö on Rovaniemellä selvästi yleisempää kuin Suomessa keskimäärin. 4.-5. luokkalaisista 6 % on kokeillut tupakkaa, sähkötupakkaa, nuuskaa tai nikotiinipusseja vähintään kerran. Yläkoululaista päivittäin näitä tuotteita käyttää useampi kuin joka kymmenes.



Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen rakenteet kunnassa

HYTE-kerroin on kannustin, jonka tavoitteena on varmistaa, että kunnat toimivat aktiivisesti asukkaidensa hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi myös sote-uudistuksen jälkeen. HYTE-kerroin lasketaan viidentoista (15) prosessi-indikaattorin ja viiden (5) tulosindikaattorin perusteella. **Rovaniemen HYTE-kerroin nousi kuusi yksikköä edellisestä vuodesta tuoden valtionosuuksen lisäosana rahoitusta kaupungille noin 1,3 miljoonaa euroa.**

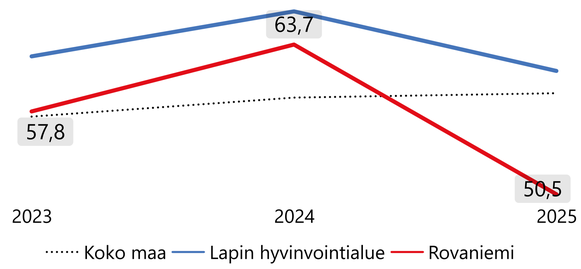
Prosessi-indikaattorit kuvaavat toimintaa ja mittaavat nykytilannetta vastaten kysymykseen "minkälaista kunnan hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen työ on?". Prosessi-indikaattorit kuvaavat kunnan voimavaroja ja toimenpiteitä hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi ja niiden tiedonlähteenä toimivat kuntien terveydenedistämisaktiivisuutta vuosittain seuraavat TEA-viisarikyselyt. Prosessi-indikaattorit liittyvät seuraaviin osa-alueisiin: kuntajohto (5 indikaattoria), liikunta (5 indikaattoria), peruskoulut (4 indikaattoria) ja kulttuuri (1 indikaattori). Prosessi-indikaattorit päivittyvät kahden vuoden välein, niin, että kuntajohdon ja kulttuurin osalta tieto keräätään parittomina vuosina ja liikunnan ja peruskoulujen osalta parillisina vuosina.

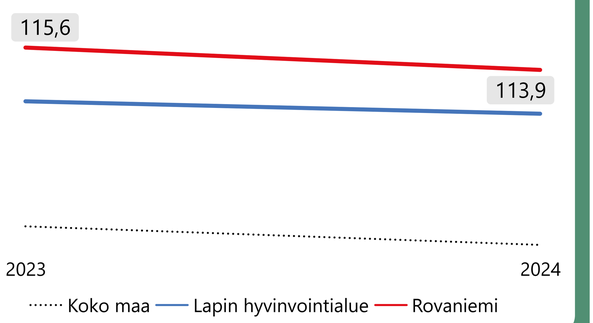
HYTE-kertoimen nousun taustalla on muun muassa kehitys kuntajohdon ja perusopetuksen toimintaa koskevissa prosessi-indikaattoreissa. Kaupunki on onnistunut kehittämään HYTE-rakennetta ja parantamaan hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen vaikuttavuutta perusopetuksessa. Merkittävin puute HYTE-kertoimen näkökulmasta on vuonna 2024 tehdyn liikunnan TEAviisarin tiedonkeruun mukaan ollut liikunnan edistämisestä vastaavien viranhaltijoiden osallistumisessa toimielinten vaikutusten ennakkoarviointiin. Tämä toteutuu keskeisissä vertailukaupungeissa ja melko hyvin myös valtakunnan tasolla, joten hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen näkökulmia jatkossa nykyistä paremmin huomioon vaikutusten ennakkoarvioinnissa. Tehtyjen kehittämistoimenpiteiden tuloksia tarkastellaan vuoden 2026 vuosiraportissa.

Tulosindikaattorit mittaavat muutosta väestön hyvinvoinnissa ja terveydessä ja ne ovat indikaattoreita, joiden kehityksen kunta pystyy omalla toiminnallaan vaikuttamaan. Tulosindikaattoreiden lähteenä ovat kouluterveyskyselyt (THL), tutkintorekisteri (Tilastokeskus), toimeentulotukirekisteri (THL), eläkelaitokset (ETK), erikoissairaanhoitolasto ja perusterveydenhuoltolasto (THL). Tulosindikaattorit kuvaavat hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tuloksellisuutta väestötasolla. Tulosindikaattoreista lasketaan kahden viimeisimmän vuoden erotus kuvaamaan tapahtunutta muutosta ja skaalauksella kunnan saama pistemäärä suhteutetaan vielä Suomen muiden kuntien kehitykseen (skaalatut tulosindikaattorit). Skaalatuissa indikaattoreissa tuloksen vaikuttavat oman kunnan väestössä tapahtuneen kehityksen lisäksi skaalaus Suomen muiden kuntien kehityksen nähden. Skaalatun indikaattorin tulos voi siis jäädä heikoksi huolimatta omassa kunnassa tapahtuneesta positiivisesta kehityksestä, jos kanssaliiesti kunnat ovat kyenneet parantamaan kyseisen indikaattorin tulosta erittäin tuloksellisesti.

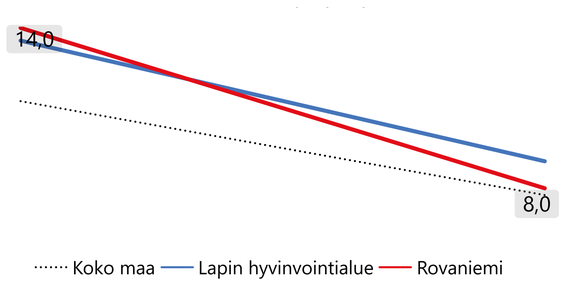
Neljä viidestä skaalatusta tulosindikaattorista on kehittynyt myönteiseen suuntaan. Valtakunnallista trendiä noudattaen negatiivista kehitystä on tapahtunut terveydentilassa keskimääräisesti tai huonoksi kuvaven 8.-9. luokkalaisten kohdalla. Tarkasteltaessa kyseisen indikaattorin skaalaamatonta versiota, huomataan, että terveydentilassa keskimääräiseksi tai huonoksi kokeneiden yläkoululaisten osuus koko ikäluokasta on kuitenkin pienentynyt neljällä prosenttiyksiköllä heti koronan jälkeen vehdyistä Kouluterveyskyselyistä, vaikka määrä edelleen ylittääkin hieman valtakunnallisen keskiarvon ja vertailukuntien vastaavat osuudet.

Tervehampaiset 12-vuotiaat, % vastaavan ikäisistä

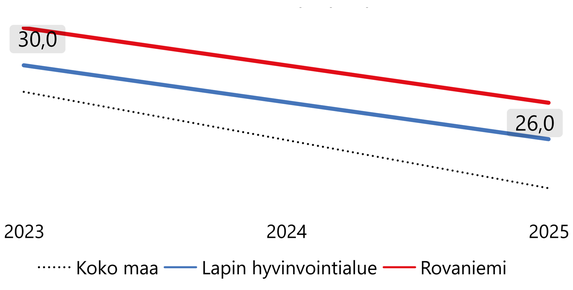




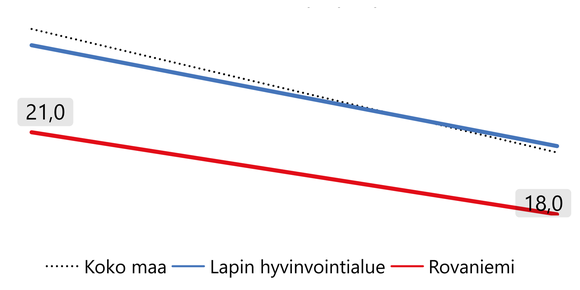
Kokee terveydentilansa keskinkertaiseksi tai huonoksi,



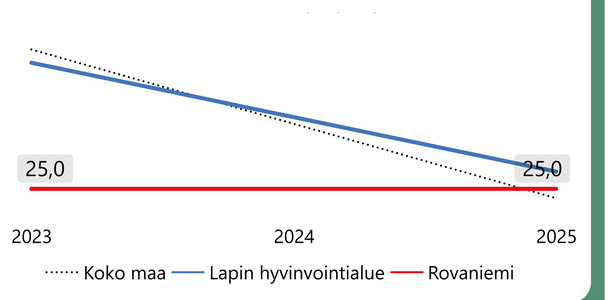
Kokee terveydentilansa keskinkertaiseksi tai huonoksi,



Kokee terveydentilansa keskinkertaiseksi tai huonoksi,

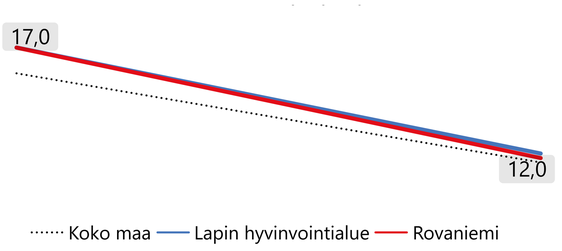


Kokee terveydentilansa keskinkertaiseksi tai huonoksi,

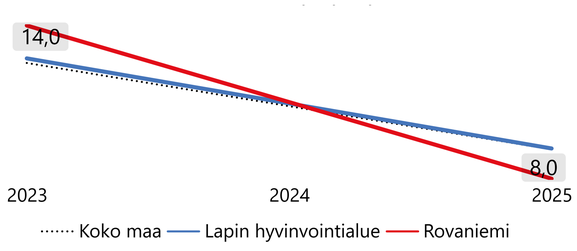


Turvallisuus

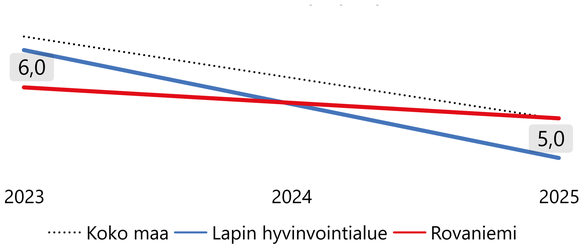
Kokenut vanhempien tai muiden huoltapitävien aikuisten fyysistä väkivaltaa vuoden aikana, %, 4. ja 5.



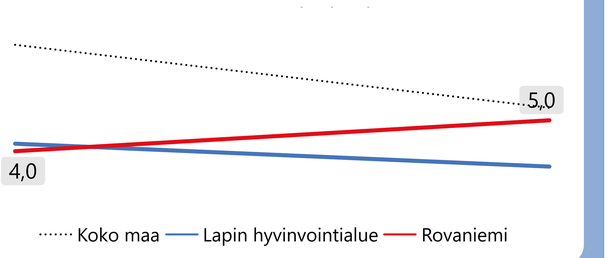
Kokenut vanhempien tai muiden huoltapitävien aikuisten fyysistä väkivaltaa vuoden aikana, %, 8. ja 9.



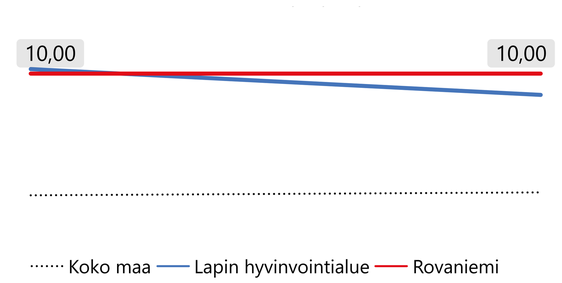
Kokenut vanhempien tai muiden huoltapitävien aikuisten fyysistä väkivaltaa vuoden aikana, % lukion 1.



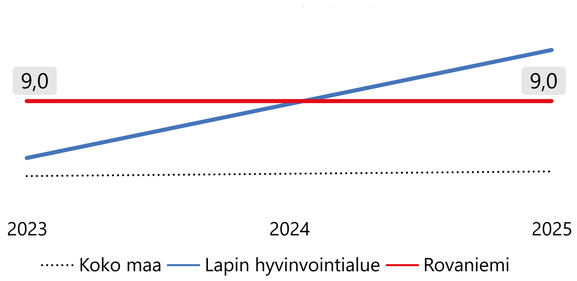
Kokenut vanhempien tai muiden huoltapitävien aikuisten fyysistä väkivaltaa vuoden aikana, %



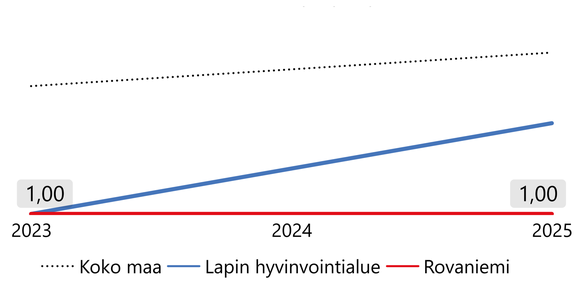
Koulukiusattuna vähintään kerran viikossa, % 4. ja 5.



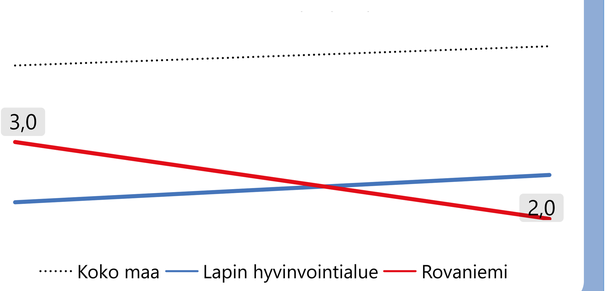
Koulukiusattuna vähintään kerran viikossa, % 8. ja 9.



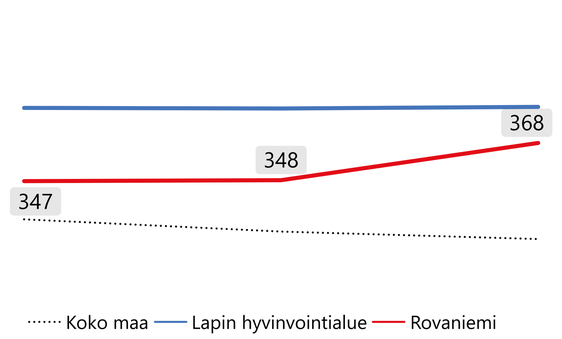
Koulukiusattuna vähintään kerran viikossa, % lukion 1.

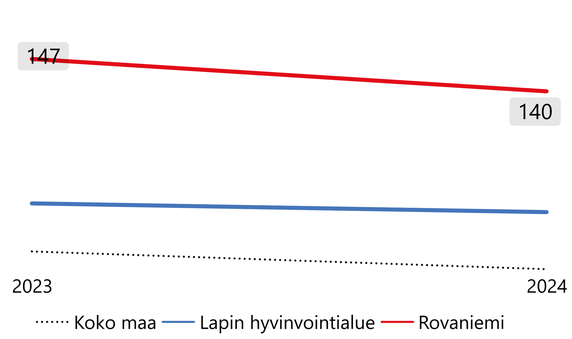


Koulukiusattuna vähintään kerran viikossa, %

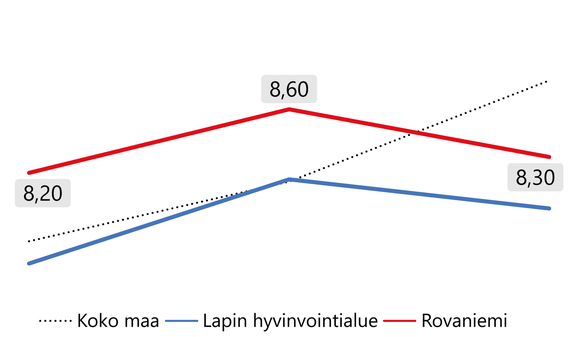


Kaatumisiin ja putoamisiin liittyvät hoitojaksot 65





Poliisin tietoon tulleet henkeen ja terveyteen



Poliisin tietoon tulleet omaisuusrikokset / 1 000

