

Datum ..... Blodtryck .....

HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

*X* Har Du (eller har Du det senaste året haft) något av följande:

	Nej	Ja Lätt	Ja Svår
C9 Huvudvärk, migrän	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C10 Förkylning, influensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C11 Hosta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C12 Långvarig luftrörskatarr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C13 Synbesvär/ögonsjukdom trots glasögon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C14 Hörselnedsättning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C15 Menstruationsbesvär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C16 Andra underlivsbesvär (flytningar, smärtor m m)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C17 Magkatarr, (sura uppstötningar, halsbränna) eller magsår	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C18 Annan magvärk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C19 Illamående	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C20 Avmagring = viktninskning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C21 Diarré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C22 Förstopning = trög avföring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C23 Dålig matlust	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C24 Övervikt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C25 Värk i skuldror eller axlar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C26 Värk i händer, armbågar, ben eller knän	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C27 Ryggvärk, höftsmärtor eller ischias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C28 Blåskatarr eller andra besvär med vattenkastningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C29 Astma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C30 Idrottsskada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C31 Annan olycksfallsskada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Nej	Ja Lätt	Ja Svår
C32 Sockersjuka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C33 Epilepsi eller annan organisk nervsjukdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C34 Struma = förstoring av sköldkörteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C35 Allmän trötthet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C36 Andfåddhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C37 Yrsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C38 Överansträngning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C39 Eksem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C40 Andra utslag eller psoriasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C41 Blodbrist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C42 Allergiska besvär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mot vad? .....

2. Har Du (eller har Du under det senaste året haft) någon annan sjukdom eller besvär?

Nej

Ja. Vad? .....

3. Har Du använt någon av följande mediciner de senaste 14 dagarna?  
a) Smärtstillande medel (t ex magnecyl, alvedon, treo)

Nej

Ja

b) Medel mot magkatarr, sura uppstötningar (t ex novalucol)

Nej

Ja

c) Annan medicin

Nej

Ja. Vilken? .....

Mot vad? .....

4. Har Du haft sömnproblem det senaste året?

Aldrig

Av och till

Ofta

Ständigt

5. Har Du tagit någon sömnmedicin det senaste året?

Aldrig

En gång

Några få gånger

Många gånger

6. Har Du haft nervösa besvär under det senaste året?

Nej

Ja. Sätt ett kryss framför varje besvär Du haft.

Rastlöshet

Koncentrationssvårigheter

Oro, ångslan

Hjärtklappning eller känningar i magen

Angest eller panikkänslor

Annat. Vad? .....

7. Hur ofta har Du haft nervösa besvär det senaste året?

Aldrig

Av och till

Ofta

Ständigt

8. Hur ofta har Du känt Dig ledsen, nedstämd det senaste året?

Aldrig

Av och till

Ofta

Ständigt

Varför? .....

9. Har Du använt mediciner för att Du varit nervös eller ledsen det senaste året?

- Aldrig  
 En gång  
 Några få gånger  
 Många gånger

10. Har Du någon gång i ditt liv varit hos psykiater, psykolog eller kurator för psykiska besvär?

- Nej  
 Ja

11. Har Du de senaste veckorna:

	Inte alls	Som vanligt	Lite mer än vanligt	Mycket mer än vanligt
Kunnat koncentrera Dig på det Du gör?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haft svårt att sova p g a oro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Upplevt att Du gjort någon nytta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunnat fatta beslut i olika frågor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Känt Dig spänd och pressad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haft svårt att klara av Dina problem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunnat uppskatta det Du gjort om dagarna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tagit itu med Dina problem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Känt Dig olycklig och nedstämd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förlorat tron på Dig själv?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tyckt att Du är värdelös?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
På det hela taget känt Dig någorlunda lycklig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Har Du någon gång under det senaste året sökt läkare?

- Nej  
 Ja

Varför? .....

Hur många gånger? .....

13. Har Du under de senaste 14 dagarna inte kunnat göra det Du brukar eller planerat p g a sjukdom eller andra hälsoproblem?

- Nej  
 Ja

14a. Hur lång är Du? ..... cm

14b. Hur mycket väger Du? ..... kg

15. Hur gammal var Du när Du fick Din första menstruation respektive när Du kom i målrottet? Ange så noga som möjligt.

..... år ..... månader

16. Finns det några arbeten som Du inte kan ta för att Du är sjuk eller har besvär?

Nej

Ja. Vilka besvär eller sjukdomar? .....

17. Har Du legat på sjukhus sedan Du slutade i årskurs nio?

Nej

Ja

Varför? .....

18 Hur ofta brukar Du dricka öl klass II (folköl)?

- Dricker ej öl klass II
- Var och varannan dag
- 1-2 gånger i veckan
- Någon gång i månaden
- Mera sällan

19. Hur mycket öl klass II (folköl) dricker Du ungefär vid varje tillfälle?

- Dricker ej
- En flaska eller mindre
- En burk (=1-1,5 flaskor)
- Två burkar (2-3 flaskor)
- 3-4 burkar (4-6 flaskor)
- 5 burkar eller mer

20. Hur ofta brukar Du dricka starköl?

- Dricker ej starköl
- Var och varannan dag
- 1-2 gånger i veckan
- Någon gång i veckan
- Någon gång i månaden
- Mera sällan

21. Hur mycket starköl dricker Du ungefär vid varje tillfälle?

- Dricker ej starköl
- En flaska eller mindre
- En burk (1-1,5 flaskor)
- Två burkar (2-3 flaskor)
- 3-4 burkar (4-6 flaskor)
- 5 burkar eller mer

22. Hur ofta brukar Du dricka vin?

- Dricker ej vin
- Var och varannan dag
- 1-2 gånger i veckan
- Någon gång i månaden
- Mera sällan

23. Hur mycket vin dricker Du ungefär vid varje tillfälle?

- Dricker ej vin
- 2-5 cl
- 10-20 cl (1-2 vinglas)
- En halvflaska
- 60 cl eller mer

24. Hur ofta brukar Du dricka starksprit? (Med starksprit avses brännvin, vodka, gin, konjak, whisky, likör, punch och liknande. Även starksprit som ingår i exempelvis drink eller grogg)

- Dricker ej starksprit
- Var och varannan dag
- 1-2 gånger i veckan
- Någon gång i månaden
- Mera sällan

25. Hur mycket starksprit brukar Du ungefär dricka vid varje tillfälle?

- Dricker ej starksprit
- 2 cl
- 4-6 cl (ungefär en snaps)
- 8-12 cl
- 18 cl (1 kvarts flaska)
- 37 cl (1 halvflaska) eller mer

26. Röker Du?

- Nej, jag har aldrig rökt
- Nej, jag har slutat röka
- Ja. Hur mycket röker Du? (Ett eller flera alternativ)
- Mindre än 1 cigarett/dag
- 1-10 cigaretter/dag
- 11-20 cigaretter/dag
- Mer än 20 cigaretter/dag
- Röker piptobak, cigarr, cigarr-cigarett

27. Snusar Du?

- Nej, jag har aldrig snusat
- Nej, jag har slutat snusa
- Ja. Hur ofta brukar Du snusa?
- 5 gånger om dagen eller oftare
- 3-4 gånger om dagen
- Någon gång i veckan
- Någon gång i månaden eller mer sällan

28. Har Du någon eller några kamrater som knarkar? (Med knark avses bl a hasch, amfetamin och heroin)

- Nej
- Ja

29. Hur många gånger i ditt liv har Du använt hasch/marihuana?

- Ingen gång
- En gång
- 2-4 gånger
- 5-10 gånger
- 11-20 gånger
- Mer än 20 gånger

30. Hur många gånger i Ditt liv har Du använt annat knark än hasch/marihuana?

- Ingen gång
- En gång
- 2-4 gånger
- 5-10 gånger
- 11-20 gånger
- Mer än 20 gånger

31. Vad åt Du till frukost i morse?

Stryk under allt Du åt:

Kaffe, te, mjölkchoklad

Mjölk, filmjölk, yoghurt, ost

Ägg, skinka, korv eller annat kött,  
sill eller annan fisk

Juice, frukt, grönsak eller rotfrukt

Gröt, välling eller gryn/flingor

Mörkt eller hårt bröd

Sockrat bröd, limpa, franska, bulle, pepparkaka eller kex

Annat. Vad? .....

.....

Jag åt inget alls

32. Dricker Du kaffe?

- Nej
- Ja. Hur många koppar per dygn? .....koppar.

33. Hur ofta äter Du godis, sötsaker, bakelser m m?

- Flera gånger dagligen
- Någon gång dagligen
- Flera gånger i veckan
- Någon gång i veckan
- Mer sällan än någon gång i veckan

34. Hur ofta saltar Du på maten innan Du vet hur salt den är?

- Mycket ofta  
 Ofta  
 Ibland  
 Sällan  
 Aldrig

35. Använder Du reflexer när Du går ute i mörkret?

- Alltid  
 Ofta  
 Ibland  
 Sällan  
 Aldrig

36. Har Du någon gång blivit polisanmäld?

- Nej  
 Ja .....

37. Hur ofta borstar Du tänderna?

- Sällan/aldrig  
 Någon gång i veckan  
 Flera gånger i veckan  
 En gång om dagen  
 Flera gånger om dagen

38. När var Du senast hos tandläkare?

- Mindre än ett år sedan  
 Mindre än två år sedan  
 Någon gång efter årskurs nio  
 I grundskolan i årskurs .....

39. Hur ofta duschar Du?

- Varje dag  
 Flera gånger i veckan  
 Någon gång i veckan  
 Någon gång varannan vecka  
 Någon gång i månaden  
 Mer sällan

40. Har Du och Din partner använt någon av följande preventivmetoder: kondom, p-piller (inkl minipiller) pessar, spiral vid samlag?

- Nej, vi vill ha barn  
 Ja, varje samlag  
 En gång har vi inte använt dessa preventivmetoder  
 Några gånger har vi inte använt dessa preventivmetoder  
 Flera gånger har vi inte använt dessa preventivmetoder  
 Vi använder aldrig dessa preventivmetoder  
 Jag har inte haft samlag

41. Hur ofta har Du idrottat eller motionerat de senaste tolv månaderna?

- Dagligen  
 Flera gånger i veckan  
 Någon gång i veckan  
 Flera gånger i månaden  
 Någon gång i månaden  
 Sällan/Aldrig

42. Vad tycker Du om följande påstående?

"Jag lever hellre kort och njuter, än avstår från njutningar som är farliga för hälsan".

- Instämmer helt  
 Instämmer delvis  
 Vet ej  
 Instämmer inte  
 Instämmer inte alls

43. Hur många timmar sover Du i genomsnitt per dygn?

..... timmar

ARBETE, STUDIER, ARBETSLÖSHET M M

44a. Vad gör Du nu?

Har fast anställning/  
tillsvidare anställning Arbetsuppgift? .....

Antal timmar/vecka .....

Har tillfälligt  
arbete/vikariat Arbetsuppgift? .....

Antal timmar/vecka .....

Har beredskapsarbete Arbetsuppgift? .....

Antal timmar/vecka .....

Går Arbetsförmedlingens kurser (AMI, AMU) Vilken? .....

Studerar på universitet, högskola. Vad? .....

Studerar på annan skola  
(Gymnasieskola, komvux, folkhögskola m m) Vad? .....

Är arbetslös och söker arbete

Är föräldraledig

Gör värnpliktstjänstgöring

Annat. Vad? .....

44b. Hur många timmar i veckan skulle Du vilja arbeta? .....

45. Gör Du vad Du själv helst vill göra?

Ja

Nej, jag skulle vilja arbeta

Nej, jag skulle vilja ha ett fast jobb

Nej, jag skulle vilja ha ett annat arbete. Vilket? .....

Nej, jag skulle vilja studera. Vad? .....

Nej, jag skulle vilja studera något annat. Vad? .....

Nej, jag skulle vilja göra något annat. Vad? .....

46. Vad hindrar Dig från att göra det Du själv helst vill? (Ett eller flera kryss)

Jag har för dåliga betyg

Jag har för dålig utbildning

Jag är för slö

Det finns för lite jobb

Det finns för lite utbildningsplatser

Annat. Vad? .....

Jag gör det jag själv helst vill

47. Hur har Du fått tag på Ditt jobb?  
(Om Du inte arbetar nu: Hur tror Du att Du ska få tag på ett jobb i  
framtiden?) Svåra på alla tre alternativen.

	Till mycket stor del	Till ganska stor del	Till liten del	Inte alls
--	-------------------------	-------------------------	-------------------	-----------

1) Genom arbetsförmedlingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

2) Genom vänner och bekanta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

3) Genom egna initiativ (jag kan själv ordna jobb)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

48. Vad har Du för utbildning?

Gymnasieutbildning 3-4 årig teoretisk  
Vilken linje? .....

Gymnasieutbildning 2-årig teoretisk  
Vilken linje? .....

Gymnasieutbildning 2-årig yrkesinriktad  
Vilken linje? .....

Grundskola eller Komvux med fullständiga avgångsbetyg från årskurs nio

Grundskola eller Komvux utan fullständiga avgångsbetyg från årskurs nio

Avbruten gymnasieskola  
Vilken linje? .....

Annat, nämligen: .....

(t ex AMU, Högskolan)

49. Vad har Du gjort sedan vi träffades 1983?  
Sätt ett eller flera kryss i lämpliga rutor.  
Börja med vårterminen 1983.

	Vår-terminen 1983	Sommaren 1983	Höst-terminen 1983	Vår-terminen 1984	Sommaren 1984	Höst-terminen 1984	Vår-terminen 1985	Sommaren 1985	Höst-terminen 1985	Vår-terminen 1986
Gymnasium										
Universitet/högskola										
Annan utbildning										
Ungdomsplats										
Ungdomslag 4 tim/dag										
Ungdomslag 8 tim/dag										
Heltidsarbete 40 tim/vecka										
Deltidsarbete 20-39 tim/vecka										
Ströjobb (mindre än 20 tim/vecka)										
Arbetslös										
Sommarlov										
Värnplikt										
Annat. Vad?										

14

50a. Har Du varit arbetslös sedan vårterminen 1983?

- Nej. Fortsätt till fråga 51  
 Ja

Hur många gånger? .....

Hur länge sammanlagt? ..... månader ..... veckor

50b. Hur har arbetslösheten påverkat:

	Försämring	Ingen förändring	Förbättring
Din ekonomi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakten med familjen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakten med vänner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fritiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Din hälsa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ditt humör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

51. Har Du haft ungdomsplats (ungdomsjobb, introduktionsprogram, yrkesintroduktion) genom skolans ungdomscentrum när Du var 16-17 år?

- Nej  
 Ja

Hur många? .....

Hur länge sammanlagt? ..... månader ..... veckor

52a. Har Du haft arbete enligt ungdomslag?

- Nej. Fortsätt till fråga 53  
 Ja

Hur många? .....

Hur länge har Du sammanlagt arbetat

4 tim/dag ..... månader ..... veckor

8 tim/dag ..... månader ..... veckor



- 52b. Var ungdomslag vad Du själv helst ville göra?  
(Ett eller flera kryss)
- Ja
- Nej, jag skulle vilja ha en fast anställning
- Nej, jag skulle vilja ha heltidsarbete
- Nej, jag skulle vilja ha andra arbetsuppgifter
- Nej, jag skulle vilja studera
- Nej, jag skulle vilja göra något annat. Vad? .....

- 52c. Varför slutade Du ditt arbete i ungdomslag?
- Jag fick fast arbete
- Jag fick tillfälligt arbete
- Jag började utbildning
- Jag fick sluta för att jag fyllde 20 år
- Jag blev uppsagd
- Annat. Vad? .....

53. Har Du haft beredskapsarbete?
- Nej
- Ja
- Hur många? .....
- Hur länge sammanlagt? ..... månader ..... veckor

54. Har Du gått på AMI/AMU (stryk under vilket)?
- Nej
- Ja
- Hur många gånger .....
- Hur länge sammanlagt? ..... månader ..... veckor

55. Har Du haft tillfälliga arbeten (vikariat, sommarjobb m m) sedan Du slutade i årskurs nio?

- Nej
- Ja

Hur många .....

Hur länge sammanlagt ..... månader ..... veckor

Genomsnittlig arbetstid .....tim/vecka

56. Har Du haft fast anställning/tillsvidareanställning minst 20 tim/vecka sedan Du slutade i årskurs nio?

- Nej
- Ja

Hur många .....

- × Hur länge sammanlagt ..... månader ..... veckor

Genomsnittlig arbetstid .....tim/vecka

57. Har Du någon gång hoppat av påbörjade studier?

- Nej
- Ja, en gång
- Ja, flera gånger

Bytte linje

Fick jobb

VARFÖR?

Trivdes inte

Annat. Vad? .....

58. Har Du sagt upp Dig från något arbete (annat än ungdomslag) sedan vårterminen 1983?
- Nej
- Ja, en gång
- Ja, flera gånger
- Fick bättre arbete. Hur var det bättre? .....
- VARFÖR?  Trivdes inte
- Annat. Vad? .....
59. Kan Du tänka Dig att ta vilket jobb som helst? (Ett eller flera kryss)
- Ja
- Nej, det skall passa min utbildning
- Nej, det ska vara intressant
- Nej, jag vill ha bra betalt
- Nej, annat. Vad? .....
60. Har Du det jäktigt (i studierna, i arbetet, som arbetslös m m)?
- Ja
- Nej
61. Har Du det enformigt (i studierna, i arbetet, som arbetslös m m)?
- Ja
- Nej
62. Lär Du Dig något (i studier, i arbetet, som arbetslös m m) som Du tror att Du kommer att ha nytta av i framtiden?
- Ja, mycket
- Ja, ganska mycket
- Varken mycket eller litet
- Nej, ganska litet
- Nej, mycket litet

63. Kan Du själv bestämma vad Du ska göra (i studierna, i arbetet, som arbetslös m m)?
- Ja, mycket ofta
- Ja, ofta
- Varken ofta eller sällan
- Sällan
- Mycket sällan
64. Har Du mycket att göra (i studierna, i arbetet, som arbetslös m m)?
- Ja, alldeles för mycket
- Ja, för mycket
- Varken för mycket eller för litet, lagom
- Nej, för litet
- Nej, alldeles för litet
65. Hur tycker Du att Du utnyttjar Dina intressen och anlag (i studierna, i arbetet, som arbetslös m m)?
- Mycket bra
- Bra
- Varken särskilt bra eller särskilt dåligt
- Dåligt
- Mycket dåligt
66. Hur trivs Du med det Du gör (studier, arbete, arbetslös m m)?
- Mycket bra
- Bra
- Varken särskilt bra eller särskilt dåligt
- Dåligt
- Mycket dåligt

67. Hur trivs Du med Dina kamrater (i studier, i arbete, som arbetslös m m)?

- Mycket bra  
 Ganska bra  
 Varken bra eller dåligt  
 Dåligt  
 Mycket dåligt

68. Håller Du med om dessa påståenden?

Ringa in lämplig siffra.  
 Noll betyder att Du inte  
 alls håller med. Sex be-  
 tyder att Du helt håller med.

	Håller inte alls med	Osäker	Håller helt med
* Det är mycket viktigt för mig att ha ett jobb (d v s avlönat arbete)	0	1 2 3 4	5 6
* Även om jag vann en stor summa pengar på tipset så skulle jag vilja jobba på något sätt	0	1 2 3 4	5 6
* Jag avskyr (skulle avsky) att vara arbetslös	0	1 2 3 4	5 6
* Jag blir väldigt snabbt uttråkad om jag inte har något jobb att utföra	0	1 2 3 4	5 6
* Bland det viktigaste i livet är att få ett jobb	0	1 2 3 4	5 6
* Om arbetslöshetsunderstödet var högt skulle jag ändå föredra att jobba	0	1 2 3 4	5 6
* Jag har fullt upp att göra hela tiden	0	1 2 3 4	5 6
* Jag behöver mycket sällan vara punktlig	0	1 2 3 4	5 6
* Större delen av dagen har jag saker att göra på regelbundna tider	0	1 2 3 4	5 6
* Ibland känns det som om folk ser ner på mig	0	1 2 3 4	5 6
* Jag sysslar med sånt som är viktigt att det blir utträttat	0	1 2 3 4	5 6

### HEM, FRITID

69. Har Du flyttat från Norrbotten?

- Nej. Fortsätt till fråga 70.  
 Ja

För hur länge sedan? ..... år..... månader

Varför flyttade Du? (Ett eller flera kryss)

- Föräldrarna flyttade  
 För att studera  
 För att arbeta  
 För att se mig omkring  
 Andra orsaker. Vilka? .....

Skulle Du vilja flytta tillbaka?

- Ja, så fort som möjligt  
 Ja, om några år  
 Det spelar ingen roll  
 Nej, det tror jag inte  
 Nej, definitivt inte

70.

Vilka bor Du med nu?

- Mamma och pappa  
 Mamma  
 Pappa  
 Make/maka/sambo  
 Ensam  
 Kamrater  
 Annat. Vad? .....

71.

Hur många gånger har Du flyttat de senaste tre åren (sedan våren 1983)?

..... gånger

72. Har Du barn?  
 Ja. Hur många? .....  
 Nej
73. Hur försörjer Du Dig? (Ett eller flera kryss)  
 Egen inkomst  
 Studielån/bidrag  
 Förälder/sambos inkomst  
 Arbetslöshetskassa  
 KAS  
 Socialbidrag  
 Annat. Vad? .....

74. Hur stor är Din inkomst per månad före skatt?  
 .....kronor

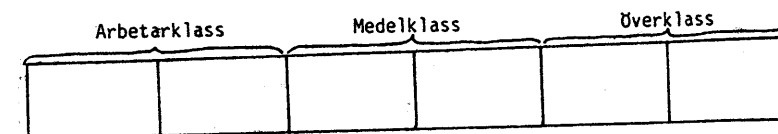
75. Skulle Du kunna skaffa fram 5 000 kronor på en vecka?  
 Nej  
 Ja, egna tillgångar  
 Ja, lån  
 Ja, på annat sätt.....

76. Har något av följande hänt Dina närmaste de senaste tre åren (sedan våren 1983)?

	JA	NEJ
Har någon varit allvarligt eller långvarigt sjuk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har någon dött?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har det varit bråk och slitningar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har Dina föräldrar skilt sig från varandra?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har någon varit arbetslös?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

77. Man talar ibland om att människorna i samhället tillhör olika socialgrupper eller klasser. I fältet här nedanför finns socialgrupp 3 (arbetarklassen) längst till vänster. I mitten finns medelklassen (socialgrupp 2) och till höger finns socialgrupp 1 (överklassen).

I vilken av dessa klasser tycker Du att Du hör hemma? Sätt ett kryss i lämplig ruta.



78. Hur ofta ser Du på TV eller video?  
 Flera program per dag  
 Något program per dag  
 Något program cirka varannan kväll  
 Mindre ofta än ett program i veckan

79. Är Du mest för Dig själv eller tillsammans med vänner på dagarna?  
 Nästan alltid med vänner  
 Mest med vänner  
 Lika mycket med vänner som för mig själv  
 Mest för mig själv  
 Nästan alltid för mig själv

80. Är fritiden meningsfull för Dig? Lär Du Dig något nytt och utvecklas Du personligen?  
 Ja, i hög grad  
 Ja, i viss grad  
 Varken ja eller nej  
 Nej, inte särskilt  
 Nej, inte alls

81. Hur nödvändigt är följande för Dig? (Sätt kryss i varje rad)

	Mycket nödvändigt	Ganska nödvändigt	Varken eller	Ganska onödigt	Mycket onödigt
Videofilmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intressant jobb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadigt sällskap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tjäna mycket pengar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vackra kläder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Böcker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektroniska spel, dataspel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ta ansvar för varandra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

82. Är Dina kamrater arbetslösa?

- Ja, de flesta  
 Ja, några  
 Nej, inga

83. Hur ofta är Du med i föreningsaktiviteter?

- Flera gånger i veckan  
 Någon gång i veckan  
 Någon gång varannan vecka  
 Någon gång i månaden  
 Sällan eller aldrig

## FRAMTIDSPLANER

84. Vad Tror Du att Du gör om ett halvår?

- Högskola/universitet  
 Annan utbildning. Vad? .....  
 Fast anställning  
 Tillfälligt arbete  
 Arbetslös  
 Annat. Vad? .....  
 Vet ej

85. Vilket yrke vill Du helst ha? (Nu eller i framtiden)

.....

86. Tror Du att Du kan få det yrket?

- Ja  
 Vet ej  
 Nej

87. Håller Du med om dessa påståenden?

	Håller helt med	Håller delvis med	Håller inte allt med
"Blir man arbetslös beror det framför allt på att man har för stora krav på jobb, för dålig utbildning, inte vill flytta eller att man inte anstränger sig att skaffa jobb".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
"Blir man arbetslös beror det inte på en själv utan huvudorsaken är att det finns för få jobb i samhället".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

88. Lönar det sig att motarbeta arbetslösheten i samhället?
- Ja, via politiska partier, fackföreningar och andra organisationer
- Ja, på annat sätt. Hur? .....
- Nej, det lönar sig inte
- Huvudsaken är att jag själv får jobb
- Vet ej
89. Hur ställer Du Dig till att flytta från Norrbotten?
- Jag tänker inte flytta
- Jag vill inte flytta men jag kan tänka mig att flytta för att få jobb
- Det spelar ingen roll om jag flyttar
- Jag vill flytta söderut
- Vet ej
- Jag har redan flyttat
90. Hur tror Du att Du kommer att ha det om tio år? (Kryssa i lämpliga rutor, ett eller flera alternativ).
- Jag tror jag kommer att:
- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeta                  | <input type="checkbox"/> Ha flyttat söderut                  |
| <input type="checkbox"/> Studera                 | <input type="checkbox"/> Ha flyttat tillbaka till Norrbotten |
| <input type="checkbox"/> Vara arbetslös          | <input type="checkbox"/> Bo ensam                            |
| <input type="checkbox"/> Vara förtidspensionerad | <input type="checkbox"/> Vara gift                           |
| <input type="checkbox"/> Vara svårt sjuk/död     | <input type="checkbox"/> Vara skild                          |
| <input type="checkbox"/> Vara mycket frisk       | <input type="checkbox"/> Ha barn                             |
| <input type="checkbox"/> Ha alkoholproblem       | <input type="checkbox"/> Vara aktiv i många föreningar       |
| <input type="checkbox"/> Vara fattig             | <input type="checkbox"/> Annat. Vad? .....                   |
| <input type="checkbox"/> Vara rik                | .....  |
| <input type="checkbox"/> Vara framgångsrik       |  |

Resten av frågorna är allmänna. De har använts i andra undersökningar och tyvärr kan jag inte göra något åt att svarsalternativen ibland kanske verkar konstiga.

Inget svar är rätt eller fel, det gäller vad Du tycker och tror. Svara direkt utan att tänka för länge. Sätt ett kryss för varje fråga.

1. Brukar Du känna Dig ledsen över att "den ena dagen är den andra lik"?
- Ja, mycket ofta
- Ja, ganska ofta
- Nej, mer sällan
- Nej, nästan aldrig
2. Kan du göra sådant som ger Dig gott humör och allmän tillfredsställelse?
- Ja, för det mesta
- Ja, rätt ofta
- Nej, mer sällan
- Nej, nästan aldrig
3. Brukar Du tänka att livet kunde vara mindre enformigt?
- Ja, mycket ofta tänker jag så
- Ja, ganska ofta tänker jag så
- Nej, mer sällan tänker jag så
- Nej, nästan aldrig tänker jag så
4. Händer det att Du blir missmodig (=sorgsen, tappat modet) när Du tänker på framtiden?
- Ja, mycket ofta
- Ja, rätt ofta
- Nej, mer sällan
- Nej, nästan aldrig

5. Händer det att Du grämer (=ångrar) Dig länge över saker som Du skulle velat göra annorlunda?

- Ja, mycket ofta  
 Ja, ganska ofta  
 Nej, mer sällan  
 Nej, nästan aldrig

6. Händer det att Du känner Dig missförstådd och orättvist bedömd?

- Ja, det händer mycket ofta  
 Ja, det händer rätt ofta  
 Nej, det händer mer sällan  
 Nej, det händer nästan aldrig

7. Händer det att Du inte tror att Du gjort något bra, även om folk verkar nöjda?

- Ja, det händer mycket ofta  
 Ja rätt ofta  
 Nej, mer sällan  
 Nej, nästan aldrig

8. Brukar Du känna Dig ledsen när Du jämför Dig med andra?

- Ja, mycket ofta  
 Ja, rätt ofta  
 Nej, mer sällan  
 Nej, nästan aldrig

9. Brukar Du oroa Dig för hur Du skall klara upp saker och ting?

- Ja, mycket ofta  
 Ja, ganska ofta  
 Nej, mer sällan  
 Nej, nästan aldrig

10. Händer det att Du känner Dig tveksam om Du hittills gjort någon egentlig nytta?

- Ja, det händer mycket ofta  
 Ja, det händer rätt ofta  
 Nej, det händer mer sällan  
 Nej, det händer nästan aldrig

11. Tycker Du om att fråga andra till råds när Du skall välja?

- Ja, i hög grad  
 Ja, ganska mycket  
 Nej, inte särskilt  
 Nej, inte alls

12. Tycker Du att det händer tillräckligt ofta att Du får bestämma själv hur saker och ting skall vara?

- Ja  
 Ja, med tvekan  
 Nej, knappast  
 Absolut inte

13. Brukar Du uppleva att människor är vänligt inställda till Dig?

- Ja, oftast  
 Ja, rätt ofta  
 Nej, mer sällan  
 Nej, nästan aldrig

14. Känner Du att Du i stort sett kan säga vad Du tycker och tänker?

- Ja, oftast  
 Ja, rätt ofta  
 Nej, mer sällan  
 Nej, nästan aldrig

15. Tycker Du att människor i allmänhet uppskattar vad Du gör?
- Ja, de flesta människor
- Ja, många människor
- Nej, bara en del människor
- Nej, endast ett fåtal
16. Brukar Du få en känsla av att folk tycker Din närvaro är onödig?
- Ja, mycket ofta
- Ja, rätt ofta
- Nej, mer sällan
- Nej, nästan aldrig
17. Tycker Du att det kan vara svårt att få folk att verkligen lyssna till vad Du säger?
- Ja, mycket ofta
- Ja, rätt ofta
- Nej, mer sällan
- Nej, nästan aldrig
18. Har Du en känsla av att människor förstår och respekterar Dig?
- Ja, oftast
- Ja, rätt ofta
- Nej, mer sällan
- Nej, nästan aldrig
19. Har Du träffat på folk som gärna samarbetar med Dig?
- Ja, mycket ofta
- Ja, ganska ofta
- Nej, mer sällan
- Nej, nästan aldrig

20. Känner Du Dig spänd och olustig utan någon påtaglig anledning?
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig
21. Blir Du oroad av småsaker?
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig
22. Kontrollerar Du upprepade gånger att Du utfört även en obetydlig rutinsyssla riktigt?
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig
23. Känner Du Dig osäker och otrygg i kontakten med folk som Du inte känner så väl?
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig
24. Undviker Du att sitta mitt i bänkraden i en biosalong?
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig



25. Besväras du av en tyngande eller tryckande huvudvärk?
- Ofta  
 Ibland  
 Sällan  
 Aldrig
26. Blir Du jäktad eller irriterad?
- Ofta  
 Ibland  
 Sällan  
 Aldrig
27. Är Du nästan pedantiskt noggrann (=mycket noggrann) med vad Du gör?
- Ofta  
 Ibland  
 Sällan  
 Aldrig
28. Är Du rastlös och har svårt att koppla av?
- Ofta  
 Ibland  
 Sällan  
 Aldrig
29. Iakttagger Du Dig själv noga när Du ska göra något?
- Ofta  
 Ibland  
 Sällan  
 Aldrig

30. Undviker Du att gå mitt över öppna platser?
- Ofta  
 Ibland  
 Sällan  
 Aldrig
31. Har Du svårt att somna om kvällarna eller sover Du oroligt?
- Ofta  
 Ibland  
 Sällan  
 Aldrig
32. Får Du små attacker av yrsel i form av gungnings-, vacklings- eller osäkerhetskänsla?
- Ofta  
 Ibland  
 Sällan  
 Aldrig
33. Är Dina ögon mycket känsliga för dagsljus?
- Ofta  
 Ibland  
 Sällan  
 Aldrig
34. Får Du en känsla av att inte få tillräckligt med luft för att kunna andas?
- Ofta  
 Ibland  
 Sällan  
 Aldrig

35. Känner Du Dig trött och hängig?
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig
36. Är Du överkänslig för buller, slammer eller andra oljud?
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig
37. Tycker Du att Ditt minne fungerar dåligt?
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig
38. Har Du lätt för att börja gråta?
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig
39. Känner Du Dig mindervärdig d v s underlägsen andra?
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

40. Bli Du ledsen av motgångar och andra besvärligheter?
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

Vad tycker Du om följande påståenden:

41. "Som förhållandena är nu är det knappast riktigt att sätta barn till världen."
- Instämmer helt
- Instämmer i viss mån
- Instämmer knappast
- Instämmer inte alls
42. "De flesta människor bryr sig egentligen mycket litet om vad som händer andra i deras närmaste omgivning."
- Jag håller helt med om det
- Jag håller delvis med om det
- Jag håller knappast med om det
- Jag håller inte alls med om det
43. "Nu för tiden känner jag mig främmande för det som sker omkring mig."
- Ja, det händer mycket ofta
- Ja, det händer ganska ofta
- Nej, det händer mer sällan
- Nej, det händer nästan aldrig
44. "Det händer att jag frågar mig om livet längre är värt att leva."
- Ja, det händer mycket ofta
- Ja, det händer ganska ofta
- Nej, det händer mer sällan
- Nej, det händer aldrig

45. "Även om en del folk påstår motsatsen, så får medelsvensken det trots allt bara sämre och sämre".
- Jag håller helt med om det
- Jag håller delvis med om det
- Jag håller knappast med om det
- Jag håller inte alls med om det
46. "Det händer att jag tycker det är meningslöst att försöka bjuda till och göra mitt bästa".
- Jag håller helt med om det
- Jag håller delvis med om det
- Jag håller knappast med om det
- Jag håller inte alls med om det
47. "Nu för tiden gäller det bara att tjäna pengar, vilka metoder man använder tycks spela mindre roll".
- Jag håller helt med om det
- Jag håller delvis med om det
- Jag håller knappast med om det
- Jag håller inte alls med om det
48. "Numera bör man se till att leva mest för dagen och inte bekymra sig så mycket för morgondagen".
- Jag håller helt med om det
- Jag håller delvis med om det
- Jag håller knappast med om det
- Jag håller inte alls med om det
50. Hur brukar Du känna Dig inför personer som talar långsamt och ger mycket utförliga och omständliga beskrivningar av enkla saker.
- Jag brukar känna mig mycket otålig
- Jag brukar känna mig något otålig
- Jag brukar inte känna något speciellt

51. Hur brukar Du känna Dig i stillastående köer, t ex buss- eller bilköer, kö på postanstalten, affär eller liknande?
- Brukar känna mig mycket otålig
- Brukar känna mig något otålig
- Brukar inte känna något speciellt
52. Brukar Du pressa Dig själv hårt för att klara av vad du föresatt Dig?
- Ja, mycket ofta eller ganska ofta
- Ibland
- Sällan eller aldrig
53. Tycker personer som känner Dig väl att Du tar Ditt arbete alltför allvarligt?
- Ja, definitivt
- Ja, troligen
- Troligen inte

TACK FÖR ATT DU SVARAT!

Vill Du titta igenom formuläret och se att Du svarat på alla frågorna.