

Kryssa i rutorna så tydligt som möjligt. Använd blyertspenna. Se nedanstående exempel:

- Ja  
 Nej

## ARBETE, STUDIER, ARBETSLÖSHET MM

Fråga 1) Hur är Din anställningssituation för närvarande?

- 1 Fast- eller tillsvidareanställning 62.8  
 2 Sköter eget eller delägt företag 5.1  
 3 Vikariat 8.0  
 4 Arbetsmarknadspolitisk åtgärd 2.6  
 5 Arbetslös 10.0  
 6 Förtidspensionerad 0.3  
 7 Inget av ovanstående 11.3

Fråga 2) Vilken är din huvudsakliga sysselsättning?

- 272a osv*
- A Arbetar 69.6  
 B Har ALU, arbetsplatsintroduktion 1.3  
 C Går på arbetsförmedlingens kurser (AMU, AMI etc). 0.6  
 D Andra arbetsmarknadspolitiska åtgärder (t.ex. beredskapsjobb) 0.8  
 E Söker jobb 7.4  
 F Studerar på universitet, högskola. 5.8  
 G Studerar på annan skola (KOMVUX, folkhögskola m m) 3.4  
 H Är föräldraledig 7.6  
 I Sköter eget hushåll 1.0  
 J Värnpliktstjänstgöring/civilförvarstjänst 0  
 K Sjukskriven 1.5  
 L Semester 0  
 M Annat. Vad? 2.8

Fråga 3) Vad har Du för yrke/arbetsuppgifter?

Beskriv så noga som möjligt. Skriv inte SSAB-arbetare utan stränggjutare, truckförare etc, inte lärare utan musiklärare, lågstadielärare osv.

3a yrke 1 MYK  
 b Yrke 1 SEI

4a yrke 2 MYK  
 b Yrke 2 SEI

Fråga 4) Vad för slags verksamhet eller produktion finns det på Din arbetsplats?

Fråga 5) Vad skulle Du helst vilja ha för yrke/arbetsuppgifter?

Beskriv lika noggrant som i fråga 3.

5a MYK  
 b SEI

Fråga 6) Tror Du att Du kan få det yrket

- Ja  
 Nej  
 Vet ej

Fråga 7) Gör Du vad Du helst vill?

- Ja  
 Nej

Fråga 8) Vad hindrar Dig från att göra det Du helst vill?

(Ett eller flera kryss.)

- a Jag har för dålig utbildning  
 b Det finns för lite jobb  
 c Det finns för få utbildningsplatser  
 d Jag har för lite yrkespraktik  
 e Ekonomin hindrar mig  
 f Problem med barnomsorg  
 g Annat. Vad?

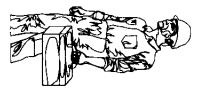
h Jag gör vad jag helst vill

Fråga 9) Hur många timmar i veckan förvärvsarbetar Du?

timmar

Fråga 10) Hur många timmar i veckan skulle Du vilja arbeta?

timmar



**Fråga (11) Vad har Du gjort sedan 1986, dvs det år Du fyllde 21 år?**  
 (Ett eller flera kryss). Till hjälp för Ditt minne finns vissa händelser inlagda respektive år

	01 Efter Tjänstby- -olycka	02 Sverige vinner VM i ishockey	03 VM seglingar i Lindå	04 Val	05 Belin- muren rövs	06 Mandela triges	07 Gulf- kriget	08 Carola vinner schlager- festivalen	09 Val Sovjet- unionen upplöst	10 Danmark vinner EMI fotboll	11 Flygplans -olycka i Cottara	12 14	13 JAS störtar	14 OS i Norge	15 Val Folkom- -röstning	16 18	17 19
<b>A</b> Universitet/ högskola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b> Annan utbildning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b> Heltidsarbete 40 h/vecka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D</b> Deltidsarbete 20-39 h/vecka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>E</b> Strojjobb mindre än 20 h/vecka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>F</b> Arbetlös	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>G</b> Arbetsmarknadspolitisk åtgärd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>H</b> Sjukskriven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>I</b> Föräldraledig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>J</b> Annat. Vad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* ex ALU, AMU, AMI beredskapsjobb, rekryteringsstöd

**Fråga (12) Till Dig som har varit arbetslös/haft arbetsmarknadspolitisk åtgärd. Uppgifter om arbetslöshet/åtgärder är centrala i den här studien. Det kan vara svårt att**  
 minnas dessa. Får jag därför ta del av dessa uppgifter (som finns från 1991) från arbetsförmedlingen?

- Ja. Om Du vill får Du gärna veta vilka uppgifter jag får.
- Nej

Fråga (13) Hur tycker Du att Du utnyttjar Dina intressen och anlag i Din nuvarande sysselsättning (arbete studier, arbetslöshet mm.)?

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

Fråga (14) Hur länge har Du sammanlagt förvärvsarbetat sedan höstterminen 1986?

år  mån

Fråga (15) Hur länge har Du sammanlagt varit arbetslös sedan höstterminen 1986?

år  mån

Fråga (16) Hur länge har Du sammanlagt haft åtgärder (beredskapsjobb, AMU, arbetsmarknadsutbildning osv.) sedan höstterminen 1986?

år  mån



Fråga (17) Några frågor om Ditt arbete. Om du inte arbetar nu, så svara utifrån ditt senaste arbete.

	Varje dag	Ett par dagar/vecka	En dag/vecka	Ett par dagar/månad	Sällan eller aldrig
Händer det att Du inte kan koppla av tankarna från arbetet när Du är ledig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Händer det att Du känner olust när Du går till arbetet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Är Du utsatt för personlig förföljelse genom elaka ord och handlingar från chefer eller arbetskamrater?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Är Du utsatt för sexuella trakasserier på arbetsplatsen genom ovälkomna närmanden eller kränkande anspelningar kring sådant man allmänt förknippar med sex?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga (18) Frågor om krav i Din verksamhet.

Med verksamhet menas här din huvudsakliga sysselsättning som förvärvsarbete, hemarbete, studier, arbetslöshet etc.

	1 Ja, ofta	2 Ja, ibland	3 Nej, sällan	4 Nej, så gott som aldrig
A Är Din verksamhet kroppsligt tungt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Kräver Din verksamhet att Du arbetar mycket fort? <i>krav</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Är Din verksamhet psykiskt påfrestande? <i>krav</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Kräver Din verksamhet att Du arbetar mycket hårt? <i>krav</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E Kräver Din verksamhet en för stor arbetsinsats? <i>krav</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F Har Du tillräckligt med tid för att hinna med Dina uppgifter? <i>krav</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G Förekommer det motstridiga krav i Din verksamhet? <i>krav</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H Får Du lära Dig nya saker i Din verksamhet? <i>Inflybände</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I Kräver Din verksamhet skicklighet? <i>I</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J Kräver Din verksamhet påhittighet? <i>I</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K Innebär Din verksamhet att man gör samma sak om och om igen? <i>I</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L Har Du frihet att bestämma hur Du ska göra saker och ting i Din verksamhet? <i>I</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M Har Du frihet att bestämma vad som skall utföras i Din verksamhet? <i>I</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N Om Dina uppgifter är svåra har Du då möjlighet att få råd och hjälp? <i>S</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Fråga 19) Hur är stämningen på Din arbetsplats?

socialt stöd

(Om du inte arbetar gå till nästa fråga.)

	Stämmer inte alls	Stämmer knappast	Stämmer nästan	Stämmer helt
A Det är en lugn och behaglig stämning på min arbetsplats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Det är god sammanhållning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Mina arbetskamrater ställer upp för mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Man har förståelse för att jag kan ha en dålig dag.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E Jag kommer bra överens med mina överordnade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F Jag trivs med mina arbetskamrater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G Det är lätt att på ett öppet sätt diskutera med arbetskamraterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Fråga 20) Håller Du med om dessa påståenden?

WIS

	Håller inte alls med		Osäker		Håller helt med
A Det är mycket viktigt för mig att ha ett jobb (dvs. avlönat arbete)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Även om jag vann en stor summa pengar, skulle jag vilja jobba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Jag avskyr (skulle avsky) att vara arbetslös	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Jag blir väldigt snabbt uttråkad om jag inte har något att göra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E Bland det viktigaste i livet är att få ett jobb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F Om arbetslöshetsunderstödet var högt skulle jag ändå föredra att jobba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Johndag G Jag har fullt upp att göra hela tiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H Jag behöver mycket sällan vara punktlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I Större delen av dagen har jag saker att göra på regelbundna tider	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J Ibland känns det som om folk ser ner på mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K Jag sysslar med sådant som är viktigt att det blir utträttat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L Ju längre tid jag går arbetslös, desto mindre attraktiv blir jag på arbetsmarknaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Fråga 21) Vad har Du för utbildning?

Ange den högsta utbildningen.

- 1 Avgångsbetyg från grundskola
- 2 Avgångsbetyg från 2 årig gymnasieutbildning
- 3 Avgångsbetyg från 3-4 årig gymnasieutbildning
- 4 Akademisk grundexamen (ex. fil. kand.)
- 5 Annan eftergymnasial utbildning ange vilken
- 



Fråga 22) Kan Du tänka dig att ta vilket jobb som helst? (Ett eller flera kryss)

- A Ja  
 B Nej, det ska vara intressant  
 C Nej, det ska passa min utbildning  
 D Nej, jag vill ha bra betalt  
 E Nej, det skall kunna kombineras med omsorgen om barn och familj  
 F Nej. Annat skäl

Fråga 23) Hur stor bedömer Du risken att Du kommer att bli ofrivilligt arbetslös?

- Stor risk  
 Viss risk  
 Liten risk  
 Ingen risk

Fråga 24) Anser Du att följande aktiviteter eller företeelser har ökat eller minskat då Du varit arbetslös?

(Om Du aldrig har varit arbetslös – gå vidare till nästa fråga.)

	Ökat mycket	Ökat litet	Oförändrat	Minskat litet	Minskat mycket
A Motion, idrott	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Hemarbete (städa, laga mat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Underhåll av bostad, trädgård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Intressant hobby eller aktivitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E Arbete i föreningar och organisationer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F Kontakter med maka/e, sambo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G Kontakter med barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H Kontakter med vänner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I Alkoholkonsumtionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J Ekonomiska problem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K Svårigheter att planera livet och framtiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L Tiden är långsam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M En känsla av att inte få någonting gjort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N Oro för att arbetslösheten skall bli långvarig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O Rädsla för att tappa yrkesskickligheten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 25) Har Din make/maka/sambo varit arbetslös under de senaste fem åren?

- Ja  
 Nej  
 Har ingen maka/make/sambo } Gå till fråga 27

Fråga 26) Om Din make/maka/sambo varit arbetslös, hur har det påverkat:

	Ökat mycket	Ökat lite	Oförändrat	Minskat lite	Minskat mycket
A Kontakten med Dig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Kontakten med barnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Kontakten med gemensamma vänner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 27) Varför blev Du arbetslös senaste gången (helt eller delvis)?**

- Har aldrig varit arbetslös
- Arbetslös pga. driftsinskränkning
- Beredskapsarbete, ungdomspraktik, ALU el. dyl. som upphörde
- Företaget upphörde
- Tidsbegränsat arbete upphörde
- Blev uppsagd av annat skäl
- Slutade på egen begäran
- Fick inget arbete efter avslutad utbildning
- Annat, vad \_\_\_\_\_

**Fråga 28) Söker Du arbete?**

- Ja
- Nej

**Fråga 29) Hur har Du sökt arbete den senaste månaden?**

Oavsett om Du sökt vikariat, fast eller tillfälligt arbete, anställning i Sverige eller i ett annat land: (Ett eller flera kryss)

- |  | Nej                      | Ja                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| A Besvarat annons                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B Besökt arbetsgivare och frågat om arbete           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C Kontaktat arbetsgivare och erbjudit dig att arbeta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D Kontaktat vänner och bekanta om arbete             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E Läst "Platsjournalen" på arbetsförmedlingen        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F Läst platsannonser i en tidning                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G Annat sätt   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H <input type="checkbox"/> Har ej sökt arbete        |                          |                          |



## HÄLSA

**Fråga 30) Hur bedömer Du ditt allmänna hälsotillstånd? Är det**

- Gott
- Dåligt
- Något däremellan

Sjukp/1 2-3 besök  
Z 6-7 besök

omkodad FF31a osv  
ppa felinlästa värden

Fråga 31) Har Du (eller har Du de senaste 12 månaderna haft) något av följande:

	Nej	Ja lätt	Ja Svår
A Huvudvärk, migrän	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x B Förkylning, influensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x C Hosta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x D Långvarig luftvägssjukdom kron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MS
x E Synbesvär/ögonsjukdom trots glasögon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MS
F Hörselnedsättning kron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 0
G Mensbesvär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H Andra underlivsbesvär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I Magkatarr (sura uppstötningar, halsbränna) eller magsår	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J Annan magvärk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K Illamående	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L Avmagring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M Diarré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N Förstoppning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O Dålig matlust	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P Övervikt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q Värk i skuldror eller axlar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R Värk i händer, armbågar, ben eller knän	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S Ryggvärk, höftsmärtor eller ischias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T Blåskatarr eller liknande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x U Astma kron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x V Idrottsskada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x W Annan olycksfallsskada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y Diabetes, sockersjuka kron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Z Epilepsi eller annan neurologisk sjukdom kron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A1 Struma kron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2 Allmän trötthet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A3 Andfäddhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A4 Yrsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A5 Överansträngning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A6 Eksem kron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A7 Andra utslag eller psoriasis kron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A8 Blodbrist kron     
 A9 Allergiska besvär kron



Fråga 32) Har Du nu eller under de senaste 12 månaderna haft någon annan sjukdom än de ovan uppräknade?

- Nej  
 Ja, vad?

Fråga 33) Har Du haft nervösa besvär de senaste 12 månaderna?

- A Nej  
 B Ja. Sätt ett kryss framför varje besvär Du haft

- P  C Känt dig rastlös  
 P  D Haft koncentrationssvårigheter  
 P  E Känt dig orolig, ängslig ♀  
 P  F Haft hjärtklappning eller känningar i magen ♀  
 P  G Haft ångest eller känt panik ♀  
 P  H Annat

P Fråga 34) Hur ofta har Du haft nervösa besvär de senaste 12 månaderna?

- Aldrig  
 Av och till  
 Ofta  
 Ständigt

P Fråga 35) Hur ofta har Du känt dig ledsen och nedstämd de senaste 12 månaderna?

- Aldrig  
 Av och till  
 Ganska ofta ♀  
 Ständigt

Fråga 36) Har Du haft sömnproblem *de senaste 12 månaderna*?

- Aldrig  
 Av och till  
 Ganska ofta  
 Ständigt

Fråga 38) Har Du *de senaste veckorna*?

- A Kunnat koncentrera Dig på det Du gör?  
 B Haft svårt att sova p.g.a. oro?  
 C Upplevt att Du gjort någon nytta?  
 D Kunnat fatta beslut i olika frågor?  
 E Känt Dig spänd och pressad?  
 F Haft svårt att klara av Dina problem?  
 G Kunnat uppskatta det Du gjort om dagarna?  
 H Tagit itu med Dina problem?  
 I Känt Dig olycklig och nedstämd?  
 J Förlorat tron på Dig själv?  
 K Tyckt att Du är värdelös?  
 L På det hela taget känt Dig någorlunda lycklig?

Fråga 39) Har Du under *de senaste två veckorna* haft svårt att göra det Du brukar eller planerat pga. sjukdom eller andra hälsoproblem?

- Nej  
 Ja



Fråga 37) Har Du under *de senaste 12 månaderna* varit hos psykiater, psykolog eller kurator för problem eller psykiska besvär?

- Nej  
 Ja

	1	2	3	4
	Inte alls	Som vanligt	Litet mer än vanligt	Mycket mer än vanligt
A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 40) Har Du använt någon av följande mediciner *de senaste två veckorna*?

- a) Smärtstillande medel (t.ex. magnecyl, alvedon, treo).  
 Ja  
 Nej  
 b) Medel mot magkatarr, sura uppstötningar  
 Ja  
 Nej  
 c) Sömnmedel  
 Ja  
 Nej  
 d) Medel mot nervösa besvär eller nedstämdhet  
 Ja  
 Nej  
 e) Annan medicin  
 Ja, mot vad?  
 Nej





Fråga 41) Har Du någon gång under *det senaste året* sökt läkare?

- Nej  
 Ja, varför?

a) ICD diagnos 1  
 c) - 11 - 2  
 d) - 11 - 3

Fråga 42) Finns det några arbeten som Du inte kan ta för att Du är sjuk eller för att Du får hälsobesvär av det?

- Nej  
 Ja, vilka besvär eller sjukdomar?

b) ICD diagnos 1  
 c) - 11 - 2

Fråga 43) Har Du någon gång under *de senaste 12 månaderna* blivit utsatt för hot eller hotelser om våld som var så farliga eller allvarliga så att Du blev rädd?

- Ja  
 Nej

Fråga 44) Om ja, var skedde detta?

- På arbetsplatsen  
 I hemmet  
 Någon annanstans

Fråga 45) Har Du någon gång under *de senaste 12 månaderna* blivit utsatt för fysiskt våld?

- Ja  
 Nej

Fråga 46) Om ja, var skedde detta?

- På arbetsplatsen  
 I hemmet  
 Någon annanstans

Fråga 47) Ledde detta till sådan kroppsskada så att Du måste söka läkarvård?

- Ja  
 Nej



Fråga 48) När var Du senast hos tandläkaren?

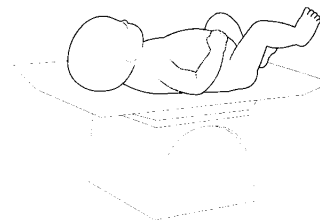
- För mindre än två år sedan  
 För 2-5 år sedan  
 För 5-10 år sedan  
 Aldrig efter 20 års ålder

Fråga 49) Hur lång är Du?

cm

Fråga 50) Hur mycket väger Du?

kg



## LEVNADSVANOR

Fråga 51) Hur ofta brukar Du dricka starköl?

- Dricker inte starköl
- Varje eller varannan dag
- 1-2 gånger i veckan
- Någon gång i månaden
- Mer sällan

Fråga 52) Hur mycket starköl dricker Du ungefär vid varje tillfälle?

- Dricker inte starköl
- En flaska eller mindre
- En burk (1-1,5 flaskor)
- Två burkar (2-3 flaskor)
- 3-4 burkar (4-6 flaskor)
- 5-10 burkar (7-15 flaskor)
- Mer än 10 burkar

Fråga 53) Hur ofta brukar Du dricka vin?

- Dricker inte vin
- Varje eller varannan dag
- 1-2 gånger i veckan
- Någon gång i månaden
- Mera sällan

Fråga 54) Hur mycket vin dricker Du ungefär vid varje tillfälle?

- Dricker inte vin
- 2-5 cl
- 10-20 cl (1-2 vinglas)
- En halvflaska
- 60 cl
- En helflaska
- Mer än en helflaska.

Fråga 55) Hur ofta brukar Du dricka starksprit?

Med starksprit avses brännvin, vodka, gin, konjak, whisky, likör, punsch och liknande. Även starksprit som ingår i exempelvis drink eller grogg

- Dricker inte starksprit
- Varje eller varannan dag
- 1-2 gånger i veckan
- Någon gång i månaden
- Mera sällan

Fråga 56) Hur mycket starksprit dricker Du ungefär vid varje tillfälle?

- Dricker inte starksprit
- 2 cl
- 4-6 cl (ungefär en snaps)
- 8-12 cl
- 18 cl (1 kvarts flaska)
- 37 cl (1 halvflaska)
- 60 cl
- 75 cl (1 helflaska)
- Mer än en helflaska.



Fråga 57) Röker Du?

- Nej, jag har aldrig rökt
- Nej, jag har slutat
- Ja. Hur mycket röker Du? (Ett eller flera alternativ.)
  - D Mer än 20 cigaretter/dag
  - C 11-20 cigaretter/dag
  - A 1-10 cigaretter/dag
  - E Mindre än 1 cigarett/dag
  - F Röker pipa, cigarr, cigarrcigarett

Fråga 58) Snusar Du?

- Nej, jag har aldrig snusat
- Nej, jag har slutat
- 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

Fråga 59) Har Du kamrater som knarkar?

- Nej
- Ja, några
- Ja, många

Fråga 60) Har Du själv använt hasch/marijuana någon gång i Ditt liv?

- Nej
- Ja

**Fråga 61)** Vad tycker Du om följande påstående:

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

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

**Fråga 62)** 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

**Fråga 63)** Hur ofta äter Du godis, sötsaker, bakelser mm.?

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



**Fråga 64)** Hur många timmar sover Du i genomsnitt per dygn?

timmar

## HEM- OCH FAMILJEFÖRHÅLLANDEN

**Fråga 65)** Har Du någon gång flyttat från Norrbotten?

- Nej  
 Ja



**Fråga 66)** Varför flyttade Du?

(Ett eller flera kryss)

- För att studera  
 För att arbeta  
 Make/maka/sambo flyttade  
 För att se mig omkring  
 Andra orsaker, vilka?

**Fråga 67)** Har Du flyttat tillbaka till Norrbotten?

- Ja  
 Nej

**Fråga 68)** Bor Du i tätort eller i glesbygd?

- I glesbygd  
 I samhälle med högst 500 invånare  
 I samhälle med 500-2 000 invånare  
 I småstad med 2 000 - 10 000 invånare  
 I mellanstor stad (10 000 - 150 000 invånare)  
 I storstad (Stockholm, Göteborg, Malmö, motsv. utomlands)

**Fråga 69)** Har Du barn?

- Nej  
 Ja



Född  
År

**b (1)** Född  
År

**c (2)** Född  
År

**d (3)** Född  
År

**e (4)** Född  
År

**f (5)**

**Fråga 70) Bor Du tillsammans med Dina barn?**

- Har inga barn
- Ja, alltid
- Ja, ibland
- Nej
- 

**Fråga 71) Vilka bor Du med i övrigt?**

- Make/maka
  - Sambo
  - Ensam
  - Vänner
  - Andra, vilka?
- 

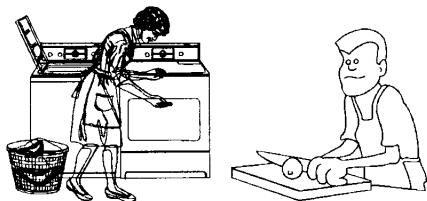
**Fråga 72) Hur bor Du?**

- Hyreslägenhet
  - Insats/bostadsrättslägenhet
  - Villa/radhus
  - Annat. Vad?
- 

**Fråga 73) Hur många rum finns det i bostaden?**

(Räkna alla utom kök, förråd, tvättstuga och hall).

stycken

**Fråga 74) Hur överensstämmer Din egen arbetstid med Din maka/make/sambos arbetstider?**

- Bor ensam
- Vi börjar och slutar samtidigt eller nästan samtidigt
- Vi börjar samtidigt eller nästan samtidigt men den ena slutar tidigare än den andra
- Vi börjar inte samtidigt och slutar inte samtidigt
- Den ene börjar tidigare men vi slutar samtidigt eller nästan samtidigt
- Ingen eller nästan ingen del av arbetstiden sammanfaller
- Varierar mycket – inget alternativ passar in
- En av föräldrarna är föräldraledig för närvarande

**Fråga 75) Hur stor del av omvårdnaden om barnet/barnen tar Du ansvar för?**

- Inget
- Mindre än hälften
- Hälften
- Mer än hälften
- Hela ansvaret

**Fråga 76) Hur stor del av ansvaret för hem- och hushållsarbete tar Du?**

- Inget
- Mindre än hälften
- Hälften
- Mer än hälften
- Hela ansvaret

**Fråga 77) Anser Du att ditt arbete i hemmet/hushållet uppskattas av Din familj?**

- Alltid
- Ofta
- Sällan
- Aldrig
- Bor ensam

## Fråga 78) Hur använder Du tiden en normal vecka?

	Ingen tid	< 1 timma	1-3 timmar	4-7 timmar	8-14 timmar	15-21 timmar	22-35 timmar	Mer än 35 tim.
A Förvärvsarbete el. motsv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Studier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Omvårdnad/tillsyn av barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Hjälpa släkt och vänner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E Hemarbete (städning, laga mat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F Underhåll av bostad, trädgård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G Handarbete, hantverk (sy kläder, snickra möbler)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H Handla, gå i affärer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I Åka bil, mc, skoter(ej arbetsresor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J Föreningsverksamhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K Jakt, fiske, svamp- och bärplockning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L Motion, idrott	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M Pub, dans, restaurang, kaféer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N Bio, teater, konserter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O Läsna böcker och tidningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P Spela musik/sjunga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q Se på TV/video	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R Umgås med släkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S Umgås med vänner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

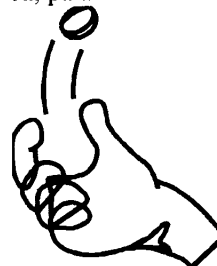
## Fråga 79) Vad har Du huvudsakligen levt av under de senaste 12 månaderna?

(ett eller flera kryss)

- A Egen inkomst  
 B Studielån/bidrag  
 C Make/maka/sambos inkomst  
 D Arbetslöshetskassa  
 E KAS  
 F Socialbidrag  
 G Föräldrapenning  
 H På annat sätt, vilket?
- 

## Fråga 80) Skulle Du kunna skaffa fram 13.000 kronor på en vecka?

- Nej  
 Ja, egna tillgångar  
 Ja, lån  
 Ja, på annat sätt.



**Fråga 81) Har Du tvingats undvara något av följande under *de senaste 12 månaderna* på grund av dålig ekonomi?**

	Ofta	Sällan	Aldrig	Ej aktuellt
A Äta en lagad måltid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Köpa kläder som Du själv eller annan i familjen behöver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Betala hyra eller andra räkningar i tid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Gå på bio, konsert, teater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E Bjuda hem vänner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F Resa till släkt eller vänner på annan ort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G Köpa presenter som Du gärna vill ge bort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H Åka på semester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I Prenumerera på en tidning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J Ägna Dig åt någon fritidsverksamhet eller hobby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K Gå på restaurang eller pub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 82) Håller Du med om dessa påståenden?**

	Håller helt med	Håller delvis med	Håller inte alls med
A 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"/>
B 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"/>

**Fråga 83) Har något av följande hänt Dina närmaste *de senaste 12 månaderna*?**

	Ja	Nej
A Allvarlig och/eller långvarig sjukdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Dödsfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Bråk och slitningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Arbetslöshet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 84) Har Du skilt Dig eller brutit upp från något långvarigt samboförhållande *de senaste 12 månaderna*?**

- Ja  
 Nej

**Fråga 85) Är Dina vänner arbetslösa?**

- Ja, de flesta 2  
 Ja, några 1  
 Nej, inga 0

### Här kommer några frågor om socialt stöd

Fråga (86)	Ingen	1-2	3-5	6-10	11-15	Mer än 15
A Hur många människor med samma intressen som Du, känner du och har kontakt med?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Hur många människor som Du känner, träffar Du eller samtalar Du med under en vanlig vecka? (Räkna inte med människor som Du träffar tillfälligtvis och som Du knappast kommer att återse, t.ex. kunder i en affär.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Hur många vänner har Du som kan komma hem till Dig när som helst och känna sig hemma? (De skulle inte bry sig om, om det var ostädad eller ifall Du höll på att äta.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Hur många finns det, i Din familj och bland Dina vänner, som Du kan tala öppet med utan att behöva tänka Dig för?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga (87)	Stämmer helt	Stämmer ganska bra	Stämmer inte så bra	Stämmer inte alls
A Det finns en särskild person som jag känner att jag verkligen kan få stöd av	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Det finns en särskild person som känner sig stå väldigt nära mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Andra människor visar uppskattning av det jag gör.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Det finns människor i min omgivning som jag lätt kan be om saker, t.ex. låna verktyg eller köksgrejor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E Bortsett från dem hemma, finns det andra som jag kan vända mig till om jag är i svårigheter. Någon som jag lätt kan träffa och som jag litar på och kan få verklig hjälp av när jag har det besvärligt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F Jag ger mer stöd till andra än jag får från dem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Fråga (88) Känner Du stark samhörighet med Din släkt (utöver make/maka, sambo, barn)?

- Stämmer helt
- Stämmer ganska bra
- Stämmer inte så bra
- Stämmer inte alls

## FRITID

Fråga 89) Är fritiden meningsfull för dig?

- Ja, i hög grad
- Ja, i viss grad
- Varken ja eller nej
- Nej, inte särskilt
- Nej, inte alls



Fråga 90) Är Du mest för dig själv eller tillsammans med vänner/familj på dagarna?

- Nästan alltid med vänner/familj
- Mest med vänner/familj
- Lika mycket med vänner/familj som själv
- Mest för mig själv
- Nästan alltid för mig själv

Fråga 91) 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

Fråga 92) Hur nödvändigt är följande för dig?

	Mycket nödvändigt	Ganska nödvändigt	Varken eller	Ganska onödigt	Mycket onödigt
A Videofilmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Intressant jobb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Stadigt sällskap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Tjäna mycket pengar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E Vackra kläder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F Böcker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G Barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H Bil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I Dataspel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J Ta ansvar för varandra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 93) Tycker Du att Du tillräckligt ofta får bestämma hur saker och ting ska vara?

- Ja
- Ja, med tvekan
- Nej, knappast
- Absolut inte

Fråga 94) Känner Du att Du i stort kan säga vad Du tycker och tänker?

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



Fråga 95) Tycker Du att människor i allmänhet uppskattar vad Du gör?

- Ja, de flesta människor  
 Ja, många människor  
 Nej, bara en del människor  
 Nej, bara ett fåtal

Fråga 96) 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  
 Nästan aldrig

## FRAMTIDEN

Fråga 97) Händer det att Du blir missmodig när Du tänker på framtiden?

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

Fråga 98) Vilket slags samhälle tycker Du att vi skall sträva efter?

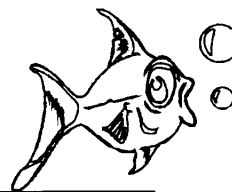
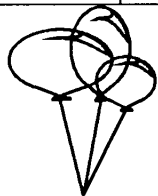
OBS: olika kodat 0-9 1-10

	Mycket bra	Varken bra eller dåligt						Mycket dåligt		
A Satsa på ett samhälle med mer privat verksamhet och marknadsekonomi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
B Satsa på ett miljövänligt samhälle även om det innebär låg eller ingen ekonomisk tillväxt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
C Satsa på ett samhälle som utnyttjar avancerad teknik som data och industrirobotar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
D Satsa på ett samhälle med mer lag och ordning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
E Satsa på ett jämlikt samhälle där skillnaderna mellan människors inkomster och arbetsförhållanden är små	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
F Satsa på ett samhälle med jämlikhet mellan män och kvinnor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
G Satsa på ett samhälle med lika rättigheter för både infödda och invandrare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1

Fråga 99) Som tidigare kommer en del av Er att tillfrågas om en intervju. Vill Du lämna ditt telefonnummer hem?

Rikt nr  Abonnentnr

Rikt nr



## TACK FÖR ATT DU SVARAT

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

Nr

1 40.5%  
 2 13.5  
 3 2.4  
 4 11.3  
 5 12.1  
 6 2.0  
 7 0.2  
 missiga 18.1%

Skrivs ut