

A Välbehållande För lärare inom skolan i Norden

Arbete Hälsa

I ett tidigare brev från Ditt förbund har Du fått information om att Du är en av de ca 3.000 lärare som inbjudits att vara med i Ditt förbunds samt Nordiska Rådets och Nordiska Lärarorganisationers Samråds (NLS) undersökning om lärarnas arbetsmiljö.

Projektets målsättning är att ge Ditt förbund underlag för det fortsatta fackliga arbetet på arbetsmiljöområdet. Undersökningen innebär således en möjlighet för den enskilde medlemmen att påverka utvecklingen på detta viktiga område. Vidare avser projektet att ge möjligheter till jämförelser mellan arbetsförhållanden, hälsa och välbefinnande för lärare i grundskolan i Sverige, Danmark, Norge och Finland.

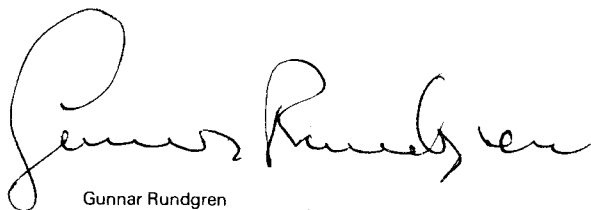
Genom detta brev vill vi be Dig att snarast besvara undersökningens frågeformulär och sända det till oss i det bifogade svarskuvertet. Som Du förstår minskar varje uteblivet svar projektets värde och det är därför mycket viktigt att bortfallet blir det minsta möjliga.

Du garanteras fullständig anonymitet när Du besvarat frågeformuläret. De enda som har tillgång till materialet är fil lic Ingrid Wahlund, TCO och docent Lennart Levi, WHO Psychosociala Center, Karolinska Institutet, Stockholm. Båda arbetar under tystnadsplikt. Numret på formulärets första sida är enbart till för att undvika att påminnelser sänds till dem som redan besvarat formuläret. När projektet slutförts kommer allt insamlat material att förstöras.

Om Du önskar ytterligare upplysningar om undersökningen kan Du vända Dig till Ditt förbunds kontaktman i projektet, Inger Edblad, Sveriges Lärarförbund (tel 08/54 01 60) och Kim Österberg, Svenska facklärarförbundet (tel 08/22 98 20).

Vi vill än en gång be Dig att snarast besvara frågeformuläret, dock senast 16/5, och återsända det i bifogade svarskuvert. Vi räknar med Din medverkan i projektet.

Stockholm i april 1978



Gunnar Rundgren
Svenska facklärarförbundets
ordförande



Hans Hellers
Sveriges Lärarförbunds
ordförande

Frågeformuläret utarbetat för Svenska facklärarförbundet och Sveriges Lärarförbund av fil lic Ingrid Wahlund och fil lic Anders Herbert i samarbete med forskare i Danmark, Norge och Finland samt de fackliga organisationerna inom Nordiska Lärarorganisationers Samråd.

Anvisningar

När Du fyller i formuläret ber vi Dig först noga läsa igenom varje fråga. Sätt därefter **ett kryss (x)** i **den ruta** som står framför det svar Du tycker stämmer bäst med **Din erfarenhet**. Finns det inget svar som stämmer helt, så välj det som mest liknar Din uppfattning.

Vi vill helst ha svar på alla frågor, när inte annat anges. Dina svar blir meningsfulla först när Du besvarar hela formuläret. Om Du vill förtydliga Dina svar finns utrymme för detta längst ner på varje sida samt i slutet av formuläret.

Frågorna är ställda till Dig personligen och det är just **Din uppfattning** vi är intresserade av. Vi ber Dig därför svara så uppriktigt som möjligt och utan att samråda med andra personer.

FRÅGOR OM DIN TJÄNSTGÖRING OCH DIN SKOLA

1. Tjänstgör Du för närvarande som lärare?

- 1 Ja, tjänstgör som lärare
- 2 Nej, har en tjänst, men är tjänstledig, sjukskriven, barnledig e dyl
- 3 Nej, har ingen lärartjänst men söker en tjänst
- 4 Nej, har ingen lärartjänst och söker ej heller någon

2. När tjänstgjorde Du senast som lärare?

- 1 Tjänstgör f. n. som lärare
- 2 månad år

Om Du för närvarande inte tjänstgör som lärare, ber vi Dig besvara de följande frågorna utifrån det arbete Du För närvarande är tjänstledig, sjukskriven eller barnledig ifrån eller, om Du ej har någon lärartjänst, utifrån Din närmast föregående lärartjänst.

3. Hur länge har Du tjänstgjort i Din nuvarande skola?

I denna och följande frågor avses den skola där Du har merparten av Din undervisning.

- 1 2 Ca årmånader

4. Hur tjänstgör Du för närvarande?

Inräkna tid för arbetsuppgifter som facklig förtroendeman.

- 1 Heltid
- 2 Deltid/partiell tjänstledighet
- 3 Timlärare timmar/vecka
- 4 Annan tjänstgöring, nämligen

5. Om Du inte har full lärartjänst, beror det på något av följande?

- 1 Har full lärartjänst
- 2 Delpension
- 3 Sjukdom
- 4 Arvodestjänst
- 5 Facklig förtroendeman
- 6 Barn/familj
- 7 Orkar ej full tjänst
- 8 Annan orsak, nämligen

.....

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

6. Har Du för närvarande något uppdrag i skolan utöver Din lärartjänst?

- 1 Nej, har inget uppdrag utöver min lärartjänst
- 2 Ja, är tillsynslärare
- 3 Ja, är institutionsföreståndare
- 4 Ja, är huvudlärare
- 5 Ja, är skolbibliotekarie
- 6 Ja, har annat uppdrag, nämligen

7. I vilken årskurs/vilka årskurser undervisar Du för närvarande?

Markera ett eller flera alternativ.

- 1 2 årskurs 1
- 1 2 årskurs 2
- 1 2 årskurs 3
- 1 2 årskurs 4
- 1 2 årskurs 5
- 1 2 årskurs 6
- 1 2 årskurs 7
- 1 2 årskurs 8
- 1 2 årskurs 9

8. Tjänstgör Du som speciallärare?

- 1 Nej, tjänstgör ej som speciallärare
- 2 Ja, i årskurs 1–6
..... timmar/vecka
- 3 Ja, i årskurs 4–9
..... timmar/vecka

9. Inom vilket/vilka ämnen undervisar Du för närvarande?

- 1 2 Frågan gäller ej mig – är ämneslärare, adjunkt eller lärare i praktiskt estetiska ämnen.

Markera ett eller flera alternativ.

- 33 1 2 Barnkunskap
- 34 2 2 Biologi
- 35 3 2 Ekonomi
- 36 4 2 Engelska
- 37 5 2 Franska
- 38 6 2 Fysik
- 39 7 2 Geografi
- 38 8 2 Hemkunskap
- 34 9 2 Historia
- 32 10 2 Kemi
- 35 11 2 Konst
- 34 12 2 Maskinskrivning
- 35 13 2 Matematik
- 36 14 2 Musik
- 37 15 2 Religionskunskap
- 38 16 2 Samhällskunskap
- 39 17 2 Studie- och yrkesorientering
- 40 18 2 Svenska
- 41 19 2 Teckning
- 42 20 2 Teknik
- 43 21 2 Textilslöjd
- 44 22 2 Trä- och metallslöjd
- 45 23 2 Tyska
- 46 24 2 Annat ämne, nämligen

10. Hur många elever undervisar Du sammanlagt?

Ca..... elever

11. Hur många "minoritetselever" (t ex invandrarelever, zigenare) har Du sammanlagt i Din/Dina klasser?

- 1 Inga "minoritetselever"
- 2 Ca "minoritetselever"

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

12. Hur ånga olika hemspråk förekommer sammanlagt i Din/Dina klasser?

1 2 Ca hemspråk

13. Är Du klassföreståndare?

- 1 Nej, är ej klassföreståndare
2 Ja, är ensam ansvarig klassföreståndare
3 Ja, är klassföreståndare tillsammans med annan lärare

14. Hur många elever har Du i den klass/grupp Du är klassföreståndare i?

- 1 Är ej klassföreståndare
2 elever

15. Hur många lektioner i veckan undervisar Du i den klass Du är klassföreståndare i?

- 1 Är ej klassföreståndare
2 2 lektioner eller mindre
3 3–6 lektioner
4 7–10 lektioner
5 Mer än 10 lektioner

16. Hur många lärare undervisar i den klass Du är klassföreståndare i?

- 1 Är ej klassföreståndare
2 antal lärare, inkl. mig själv

17. Vilka stadier finns på Din skola?

Markera ett eller flera alternativ.

- 1 2 Lågstadium
1 2 Mellanstadium
1 2 Högstadium

18. Hur många elever finns det på Din skola?

1 2 Ca elever

19. Hur många klasser finns det på Din skola?

1 2 Ca klasser

20. Hur många lärare finns det på Din skola?

1 2 Ca lärare

21. Hurdan är den ungefärliga åldersfördelningen bland lärarna på Din skola?

Åldersgrupper	% (runda tal)
---------------	---------------

- 1 Under 30 år
2 30–50 år
3 Över 50 år

22. Ungefär hur många lärare slutade på Din skola sommaren 1977?

- 1 Vet ej
2 Ca lärare slutade av annat skäl än ålderspension
3 Ca lärare slutade på grund av ålderspension

23. Ungefär hur många lärare började på skolan hösten 1977?

- 1 Vet ej
2 Ca lärare började

24. På hurdan ort är skolan belägen?

- 1 Landsbygd
2 Tätort med 1.000–10.000 invånare
3 Tätort med 10.000–50.000 invånare
4 Tätort med 50.000–100.000 invånare
5 Tätort med över 100.000 invånare (exkl. Stockholm, Göteborg, Malmö)
6 Storstad (Stockholm, Göteborg, Malmö med förorter)

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

**25. Vilken är den huvudsakliga bostads-
bebyggelsen inom skolans upptagnings-
område?**

- 1 Enfamiljshus
- 2 Flerfamiljshus
- 3 Blandad bebyggelse

**26. Hurdan är befolkningsstabiliteten i skolans
upptagningsområde?**

- 1 Befolkningen minskar, många utflyttare
- 2 Befolkningen stabil, få ut- eller inflyttare
- 3 Invånarantalet ganska stabilt, men stor
in- och utflyttning
- 4 Befolkningen ökar, många inflyttare
- 5 Vet ej

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

FRÅGOR OM DIN EGEN OCH SKOLANS ARBETSPLANERING, ARBETS-SÄTT OCH DYLIKT

27. Fyll i nedanstående uppgifter enligt Ditt veckoschema. Markera med ett streck i de rutor där frekvensen är noll.

	Måndag 1	Tisdag 2	Onsdag 3	Torsdag 4	Fredag 5
Antal lektioner					
Antal klasser (undervisningsgrupper)					
Antal lektioner Du ej har klassen ensam					
Antal håltimmar (normal lunchrast räknas ej som håltimme)					
Tiden från 1:a lektionens början t o m sista lektionens slut. (T ex 8.30 – 13.30 = 5 tim 20 min)					
Antal byten av undervisningslokaler inom den skola där merparten av Din undervisning är förlagd					
Antal olika skolor (genom s k ambulering mellan skolor)					

28. Vilken/a arbetsdag/ar är mest krävande?

Markera ett eller flera alternativ.

- 1 2 Måndag
- 1 2 Tisdag
- 1 2 Onsdag
- 1 2 Torsdag
- 1 2 Fredag
- 1 2 Alla dagar lika krävande

Varför?

.....

.....

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

29. Vilken/a arbetsdag/ar är minst krävande?

Markera ett eller flera alternativ.

- 1 2 Måndag
1 2 Tisdag
1 2 Onsdag
1 2 torsdag
1 2 Fredag
1 2 Alla dagar lika krävande

Varför?.....

.....

30. Ger Ditt schema Dig möjligheter till följande?

Ta ställning till varje påstående för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Till stor del 1	Till någon del 2	Till ingen del 3
Att genomföra en sammanhängande undervisning ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att tillräckligt lära känna och ha kontakt med mina elever	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att ha kontakt med de lärare jag önskar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I annat avseende, nämligen			
.....			
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

31. Hur ofta har Du informella samtal och diskussioner med en eller flera kollegor avseende följande?

Ta ställning till varje kontakt för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	En eller flera gånger i veckan	Några gånger i månaden	Ca 1 gång i månaden	2–3 gånger per halvår eller mindre	Aldrig eller nästan aldrig
	1	2	3	4	5
Undervisningsfrågor					
Löpande planering av undervisningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utbyte av tips, stenciler o dyl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samordnad specialundervisning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planering av verksamhet utanför skolan, t ex friluftsdagar, studiebesök o dyl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konstruktion av gemensamma prov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Långsiktig planering av t ex undervisning, intresseområden o dyl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat nämligen	<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"/>
Sociala relationer					
Enskilda elever	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förhållandet i olika klasser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samarbetet med kollegorna på skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samarbetet med ledningen på skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakterna med elevernas föräldrar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat nämligen	<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"/>

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

32. Anser Du att för mycket, lagom eller för litet tid används för dessa samtal och diskussioner?

Ta ställning till varje kontakt för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	För mycket tid 1	Lagom tid 2	För litet tid 3
Undervisningsfrågor			
Löpande planering av undervisning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utbyte av tips, stenciler o dyl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samordnad specialundervisning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planering av verksamhet utanför skolan, t ex friluftsdagar, studiebesök o dyl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konstruktion av gemensamma prov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Långsiktig planering av t ex undervisning, intresse- områden o dyl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat, nämligen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sociala relationer			
Enskilda elever	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förhållandet i olika klasser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samarbetet med kollegorna på skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakterna med elevernas föräldrar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat, nämligen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Har man vid Din skola — på personalens initiativ — avsatt tid för samarbete och gemensam planläggning?

- 1 Ja, en gång i veckan eller mer
- 2 Ja, ett par gånger i månaden
- 3 Ja, ca en gång i månaden eller mindre
- 4 Nej, avsatt tid för samarbete och gemensam planläggning förekommer ej
- 5 Vet ej

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

34. Hur ofta deltar Du i på förhand inplanerade sammanträden och konferenser med följande grupper?

Ta ställning till varje slag av planeringsträff för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	En eller flera gånger i veckan	Några gånger i månaden	Ca 1 gång i månaden	2–3 gånger per halvår eller mindre	Aldrig eller nästan aldrig	Förekommer ej vid skolan
	1	2	3	4	5	6
Med lärare som har samma klass som jag själv.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Med lärare som har samma årskurs som jag själv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Med lärare som har samma ämne eller ämnessektor (t ex NO-lärare på högstadiet) som jag själv.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Med lärare som har andra ämnen än jag själv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Med samtliga lärare på skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Med elevvårdspersonal t ex skolsköterska, kurator, psykolog o dyl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Med andra grupper, nämligen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

35. Anser Du att dessa sammanträden och konferenser förekommer för ofta, lagom ofta eller för sällan?

Ta ställning till varje sammanträde eller konferens för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	För ofta	Lagom ofta	För sällan
	1	2	3
Med lärare som har samma klass som jag själv.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Med lärare som har samma årskurs som jag själv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Med lärare som har samma ämne eller ämnessektor som jag själv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Med lärare som har andra ämnen än jag själv.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Med samtliga lärare på skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Med elevvårdspersonal, t ex skolsköterska, kurator, psykolog o dyl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Med andra grupper, nämligen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

36. Anser Du att det för Ditt arbete finns tillräckligt av nedanstående?

Ta ställning till varje alternativ för sig och sätt ett kryss på varje rad.

	Tillräckligt	Otillräckligt
	1	2
Material i biblioteket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Färdigproducerade läromedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Källor och faktamaterial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kopieringsutrustning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teknisk utrustning t ex maskiner och verktyg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AV-hjälpmedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förbrukningsmateriel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Material för kreativ verksamhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laborativt materiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musikinstrument	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skrivhjälp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utrustning i egen/egna specialsalar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utrustning i egen/egna institution/er	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat, nämligen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ange kortfattat i vilka avseende tillgången är otillräcklig.

.....

.....

.....

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

37. I vilken utsträckning använder Du läromedel av följande slag?

Uppskatta användningstiden i förhållande till den totala undervisningstiden under en vanlig arbetsvecka.

Ta ställning till varje slag av läromedel för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Alltid eller nästan alltid	Ofta	Ibland	Sällan	Aldrig eller nästan aldrig
	1	2	3	4	5
Utanför skolan producerade läromedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läromedel som jag själv sammanställt och/eller producerat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läromedel som är sammanställda och/eller producerade av flera av skolans lärare gemensamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läromedel som är sammanställda och/eller producerade av elever och lärare gemensamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läromedel som är sammanställda och/eller producerade av elever	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inga särskilda läromedel, undervisningen baseras på spontana samtal, diskussioner o dyl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat, nämligen					
.....					
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38. Hur lägger Du vanligen upp Din undervisning med avseende på arbetsuppgifter och dylikt?

Ta ställning till varje påstående för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Alltid eller nästan alltid	Ofta	Ibland	Sällan	Aldrig eller nästan aldrig
	1	2	3	4	5
Undervisningen bygger på arbetsuppgifter från läromedel producerade utanför skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Undervisningen bygger på arbetsuppgifter som jag själv tar fram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Undervisningen bygger på arbetsuppgifter som jag och eleverna tar fram tillsammans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Undervisningen bygger på arbetsuppgifter som eleverna tar fram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

39. Hur skulle Du vilja lägga upp Din undervisning med avseende på arbetsuppgifter och dylikt?

Ta ställning till varje påstående för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	I större utsträckning 1	Ungefär som nu 2	I mindre utsträckning 3
Undervisning som bygger på arbetsuppgifter från läromedel producerade utanför skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Undervisning som bygger på arbetsuppgifter som jag själv tar fram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Undervisning som bygger på arbetsuppgifter som jag och eleverna tar fram tillsammans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Undervisning som bygger på arbetsuppgifter som eleverna tar fram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

40. Anser Du att Ditt inflytande på följande arbetsförhållanden är tillräckligt eller otillräckligt?

Ta ställning till varje arbetsförhållande för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Tillräckligt 1	Otillräckligt 2
Schemafrågor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Undervisningsplaneringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läromedels- och materialinköp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anslagsfördelningen (t ex avseende läromedel, teknisk utrustning, förbrukningsmaterial)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lokalanvändningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elevvårdsfrågor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personalfrågor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortbildningsfrågor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administrationn (t ex avseende kontorsrutiner o dyl)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

FRÅGOR OM DEN FYSISKA ARBETSMILJÖN I DIN SKOLA

41. Ungefär hur gammal är Din skola (räknat från senaste större ombyggnad)?

- 1 5 år eller mindre
- 2 5–10 år
- 3 10–20 år
- 4 20–30 år
- 5 30 år eller mer

42. I vilken typ av skolbyggnad arbetar Du?

- 1 I en sk "öppenplanskola"
- 2 I en traditionell skola (klassrum, ämnesrum)
- 3 I en annan typ av skola (t ex hemrumsskola)

43. Anser Du att det på Din skola finns tillräckligt av följande lokaler/utrymmen?

Ta ställning till varje alternativ för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Förekommer ej vid skolan	Tillräckligt	Otillräckligt
	1	2	3
Klassrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grupprum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Specialsal/ar i eget/egna ämnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bibliotek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetsrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samtalsrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konferensrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personalrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Separat personalrum för rökare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Separat personalrum för icke rökare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vilrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kapprum för personalen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sanitära utrymmen för lärare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elevmatsal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fritidsutrymmen för elever	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andra lokaler/utrymmen, nämligen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

44. Besväras Du i Ditt arbete av något av följande?**Markera ett eller flera alternativ.**

- 1 2 Ja, av påfrestande arbetsställning på grund av t ex utformningen av maskiner, utrustning, möbler o dyl
- 1 2 Ja, av buller
- 1 2 Ja, av dålig ljudisolering
- 1 2 Ja, av dålig allmän belysning
- 1 2 Ja, av dålig punktbelysning
- 1 2 Ja, av dålig ventilation (luftväxling, luftfuktighet, torr luft o dyl)
- 1 2 Ja, av temperaturförhållanden (värme, kyl, drag o dyl)
- 1 2 Ja, av statisk elektricitet
- 1 2 Ja, av olja och damm
- 1 2 Ja, av skadliga ämnen, kemikalier
- 1 2 Ja, av hala golv
- 1 2 Ja, av hårda golv
- 1 2 Ja, av nedskräpning, smuts o dyl
- 1 2 Ja, av dålig städning
- 1 2 Ja, av dåligt underhåll av skolbyggnaden och dess lokaler
- 1 2 Nej, besväras inte av något av ovanstående

45. Besväras Du i Ditt arbete av något av följande?**Markera ett eller flera alternativ.**

- 1 2 Ja, av stort avstånd mellan olika delar av skolan
- 1 2 Ja, av för små klassrum/arbetslokaler
- 1 2 Ja, av nedslitna klassrum/arbetslokaler
- 1 2 Ja, av dålig anpassning av klassrummen arbetslokalerna till det arbete som utförs där
- 1 2 Ja, av dålig anpassning av klassrummen /arbetslokalerna för handikappade
- 1 2 Ja, av telefonens/ernas placering
- 1 2 Ja, av för små allmänna utrymmen t ex kapprum, korridorer och trappor
- 1 2 Ja, av otrivsamma, bullriga allmänna utrymmen
- 1 2 Ja, av för små personalutrymmen
- 1 2 Ja, av otrivsam personalmatsal, avseende t ex storlek, möbler, färger, ljudnivå, belysning o dyl
- 1 2 Ja, av otrivsamma personalrum, avseende t ex storlek, möbler, färger, belysning o dyl
- 1 2 Ja, av otrivsam elevmatsal, avseende t ex storlek, möbler, färger, ljudnivå, belysning o dyl
- 1 2 Ja, av dåligt utrustad skolgård
- 1 2 Ja, av brister i sanitära förhållanden (tvätt- och duschrutiner, toaletter o dyl)
- 1 2 Ja, av annat, nämligen
- 1 2 Nej, besväras inte av något av ovanstående

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

FRÅGOR OM FÖRHÅLLET MELLAN OLIKA GRUPPER INOM OCH UTOM SKOLAN

46. Karaktäriseras elevernas förhållande till varandra, i den klass Du är klassföreståndare, av följande?

1 2 Är ej klassföreståndare

Klassföreståndare ber vi ta ställning till varje påstående för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Gäller för alla eller nästan alla eleverna	Gäller för många av eleverna	Gäller för några av eleverna	Gäller för ett fåtal av eleverna eller inte alls
	1	2	3	4
Hjälpsamhet och samarbetsvilja i skolarbetet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individuell konkurrens i skolarbetet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öppna motsättningar mellan enstaka elever och/eller grupper av eleverna (mobbing)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat, nämligen				
.....				
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

47. Karaktäriseras elevernas förhållande till varandra, i de klasser där Du har merparten av Din undervisning, av följande?

1 2 Frågan gäller ej mig — är klassföreståndare med endast en klass och har i föregående fråga beskrivit elevernas inställning till undervisningen i denna klass.

Övriga ber vi ta ställning till varje påstående för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Gäller för alla eller nästan alla eleverna	Gäller för många av eleverna	Gäller för några av eleverna	Gäller för ett fåtal av eleverna eller inte alls
	1	2	3	4
Hjälpsamhet och samarbetsvilja i skolarbetet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individuell konkurrens i skolarbetet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öppna motsättningar mellan enstaka elever och/eller grupper av eleverna (mobbing)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat, nämligen				
.....				
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

48. Karaktäriseras elevernas inställning till undervisningen, i den klass Du är klassföreståndare, av följande?

1 2 Är ej klassföreståndare

Klassföreståndare ber vi ta ställning till varje påstående för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Gäller för alla eller nästan alla eleverna	Gäller för många av eleverna	Gäller för några av eleverna	Gäller för ett fåtal av eleverna eller inte alls
	1	2	3	4
Eleverna följer med i undervisningen och gör vad man ber dem om	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eleverna är passiva och tar inga initiativ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eleverna är aktiva och konstruktiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eleverna är oroliga och okoncentrerade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eleverna motarbetar undervisningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat, nämligen				
.....				
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

49. Karaktäriseras elevernas förhållande till undervisningen, i de klasser där Du har merparten av Din undervisning, av följande?

1 2 Frågan gäller ej mig — **klassföreståndare med endast en klass** och har i föregående fråga beskrivit elevernas inställning till undervisningen i denna klass.

Övriga ber vi ta ställning till varje påstående för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Gäller för alla eller nästan eleverna	Gäller för många av eleverna	Gäller för några av eleverna	Gäller för ett fåtal av eleverna eller inte alls
	1	2	3	4
Eleverna följer med i undervisningen och gör vad man ber dem om	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eleverna är passiva och tar inga initiativ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eleverna är aktiva och konstruktiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eleverna är oroliga och okoncentrerade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eleverna motarbetar undervisningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat, nämligen				
.....				
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

50. Karaktäriseras lärarnas förhållande till varandra på Din skola av följande?

Ta ställning till varje påstående för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Gäller för alla eller nästan alla lärarna	Gäller för många av lärarna	Gäller för några av lärarna	Gäller för ett fåtal av lärarna eller inte alls
	1	2	3	4
Ovilja att tala om egna problem och svårigheter i arbetet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öppna motsättningar och konflikter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vänliga men ganska ytliga kontakter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inbördes sammanhållning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktivt och konstruktivt samarbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hjälp och stöd vid svårigheter i arbetet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat, nämligen				
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....				
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

51. Karaktäriseras förhållandet, mellan Dig och elevernas föräldrar, i den klass Du är klassföreståndare, av följande?

1 2 Är ej klassföreståndare

Klassföreståndare ber vi ta ställning till varje påstående för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Gäller för alla eller nästan alla föräldrarna	Gäller för många av föräldrarna	Gäller för några av föräldrarna	Gäller för ett fåtal av föräldrarna eller inte alls
	1	2	3	4
Formellt utbyte av information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hjälpsamhet och samarbetsvilja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motsättningar mellan hem och skola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat, nämligen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....				
.....				
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

52. Hur många timmar i veckan har Du i genomsnitt föräldrakontakt?

- 1 Mindre än ca 1 timme/vecka
- 2 1–3 timmar/vecka
- 3 3–5 timmar/vecka
- 4 Mer än 5 timmar/vecka

53. Hur stor andel av elevernas föräldrar har Du som klassföreståndare regelbundet samtal med?

- 1 Är ej klassföreståndare
- 2 Mer än 50 %
- 3 50–25 %
- 4 25–10 %
- 5 Mindre än 10 %

54. Vem brukar ta initiativ till kontakt mellan skola och hem?

Ta ställning till varje påstående för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Alltid eller nästan alltid 1	Ofta 2	Ibland 3	Sällan 4	Aldrig eller nästan aldrig 5
Föräldrarna tar kontakt genom att be barnen ta meddelanden med till skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Föräldrarna tar kontakt genom telefonsamtal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag tar kontakt genom att be eleverna ta meddelanden med sig hem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag tar kontakt t ex genom telefonsamtal, besök o dyl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakt på annat sätt, nämligen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....					
.....					

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

55. Karaktäriseras förhållandet mellan lärarna och ledningen på skolan av följande?

Ta ställning till varje påstående för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Gäller i samtliga eller nästan samtliga fall	Gäller i många fall	Gäller i några fall	Gäller i få fall eller inte alls
	1	2	3	4
Ledningen fattar beslut utan samråd med lärarna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brist på initiativ från ledningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nära kontakt och gott samarbete.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontroll från ledningens sida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat, nämligen				
.....				
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

FRÅGOR OM DIN UPPFATTNING OCH UPPLEVELSE AV OLIKA ARBETSFÖRHÅLLANDEN

56. Hur tycker Du att det är att vara lärare?

Nämn tre förhållanden som Du tycker karaktäriserar Ditt arbete.

.....
.....
.....
.....
.....

57. Vad tycker Du att Du lyckas bäst med i arbetet?

Nämn högst tre arbetsområden:

.....
.....
.....
.....
.....

Vad tycker Du att Du har svårigheter med i arbetet?

Nämn högst tre arbetsområden.

.....
.....
.....
.....
.....

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

Hur skulle förhållandet i skolan kunna förbättras? Beskriv kortfattat de slag av åtgärder Du anser vara viktigast för att uppnå förbättringar i skolan.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

58. Händer det att Du känner att Du saknar utbildning för att klara av olika situationer i arbetet?

- 1 Ja, alltid eller nästan alltid
- 2 Ja, ofta
- 3 Ja, ibland
- 4 Nej, sällan
- 5 Nej, aldrig eller nästan aldrig

Om det händer att Du känner att Du saknar utbildning att klara av olika situationer i arbetet, ange kort vilka situationer detta gäller.

.....
.....
.....

59. Vilka möjligheter har Du att erhålla den utbildning Du saknar?

- 1 Saknar ej utbildning
- 2 Stora eller ganska stora möjligheter
- 3 Små eller ganska små möjligheter
- 4 Vet ej

60. Tycker Du att Ditt dagliga arbete är alltför styrt av något av följande?

Markera ett eller flera alternativ.

- 1 2 Ja, av läroplanerna
- 1 2 Ja, av betygssättningen
- 1 2 Ja, av nya arbetssätt och undervisningsmetoder
- 1 2 Ja, av tidsbrist
- 1 2 Ja, av ledningen på skolan
- 1 2 Ja, av förväntningar och krav från eleverna
- 1 2 Ja, av förväntningar och krav från elevernas föräldrar
- 1 2 Ja, av förväntningar och krav från allmänheten
- 1 2 Nej, arbete är **inte** alltför styrt av något av de ovanstående

61. Händer det att Du känner oro och osäkerhet till följd av något av följande?

Ta ställning till varje påstående för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Ja, alltid eller nästan alltid	Ja, ofta	Ja, ibland	Nej, sällan	Nej, aldrig eller nästan aldrig
	1	2	3	4	5
Att ej motsvara mina egna krav på mig själv i arbetet .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att vara osäker på hur jag bäst ska planera och genomföra mitt arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att inte veta vad som väntas av mig i arbetet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att ha stor del i ansvaret för elevernas utveckling i och utanför skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att arbetssätt, samarbetsformer o dyl ständigt förändras.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

62. Händer det att Ditt arbete försvåras av följande?

Ta ställning till varje påstående för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Ja, alltid eller nästan alltid	Ja, ofta	Ja, ibland	Nej, sällan	Nej, aldrig eller nästan aldrig
	1	2	3	4	5
Att jag och kollegor har olika uppfattning om hur undervisningen ska planeras och genomföras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att jag och ledningen har olika uppfattning om hur undervisningen ska planeras och genomföras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att jag och eleverna har olika förväntningar på undervisningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att jag och elevernas föräldrar har olika uppfattning om undervisningens mål, arbetsformer o dyl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

63. Får Du hjälp och stöd i arbetet av följande personer/grupper på skolan?

Ta ställning till varje person/grupp för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Ja, alltid eller nästan alltid	Ja, ofta	Ja, ibland	Nej, sällan	Nej, aldrig eller nästan aldrig	Förekommer ej vid skolan
	1	2	3	4	5	6
Skolledningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kollegorna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elevvårdspersonalen (studiehandledare, skolkurator och psykolog)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fritidsledaren/na, pedagogen/erna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontorspersonalen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vaktmästaren/na	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skolmåltidspersonalen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

64. Får Du stöd i arbetet av följande grupper utanför skolan?

Ta ställning till varje grupp för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Ja, alltid eller nästan alltid	Ja, ofta	Ja, ibland	Nej, sällan	Nej, aldrig eller nästan aldrig
	1	2	3	4	5
Skolöverstyrelsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunens skolmyndigheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andra kommunala myndigheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hem och Skola organisationer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andra grupper, nämligen	<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"/>

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

65. Händer det att Du får uttalad uppskattning från eleverna, elevernas föräldrar, kollegorna och skolledningen?

Ta ställning till varje grupp för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Ja, alltid eller nästan alltid	Ja, ofta	Ja, ibland	Nej, sällan	Nej, aldrig eller nästan aldrig
	1	2	3	4	5
Från elever	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Från föräldrar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Från kollegor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Från skolledningen,.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

66. Händer det att Du får uttalad negativ kritik från eleverna, elevernas föräldrar, kollegorna och skolledningen?

Ta ställning till varje grupp för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Ja, alltid eller nästan alltid	Ja, ofta	Ja, ibland	Nej, sällan	Nej, aldrig eller nästan aldrig
	1	2	3	4	5
Från elever	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Från föräldrar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Från kollegor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Från skolledningen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

67. Händer det att Du tycker att Ditt arbete är psykiskt påfrestande?

- 1 Ja, alltid eller nästan alltid
- 2 Ja, ofta
- 3 Ja, ibland
- 4 Nej, sällan
- 5 Nej, aldrig eller nästan aldrig

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

68. Bidrar något eller några av nedanstående förhållanden till att göra Ditt arbete påfrestande?

Ta ställning till varje påstående för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Till stor del 1	Till någon del 2	Till ingen del 3
Att elever inte upplever undervisningen som meningsfull	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att elever motarbetar undervisningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att elever är oroliga och okoncentrerade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att många elever har sociala problem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att vara ensam om ansvaret för klassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att kraven på uppmärksamhet och koncentration är stora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att möta förväntningar och krav från eleverna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att ibland känna rädsla för fysiskt våld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att möta förväntningar och krav från elevernas föräldrar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att möta förväntningar och krav från allmänheten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att inte kunna tala öppet med kollegor om problem på och utanför arbetet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att sammanhållningen mellan kollegorna på skolan är dålig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att skolledningen inte engagerar sig i mitt arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att det är ont om tid för samarbete med kollegor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att inte ha tid att prata med eleverna i lugn och ro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att inte kunna lämna arbetsplatsen en kortare stund under dagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att inte ha tid att koppla av mellan lektionerna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att arbetsdagen är splittrad på grund av lokalbyten, klassbyten, specialundervisning, klinikbesök o dyl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att det är svårt att vara hemma på grund av egen eller barns sjukdom utan att känna oro för klassen t ex på grund av svårigheter att få vikarie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att det är svårt att vara hemma på grund av egen eller barns sjukdom utan att känna press från kollegor, skolledning, föräldrar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Av annat, nämligen			
.....			
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

69. Händer det att Du oroar Dig eller känner olust när Du skall gå till arbetet?

- 1 Ja, alltid eller nästan alltid
- 2 Ja, ofta
- 3 Ja, ibland
- 4 Nej, sällan
- 5 Nej, aldrig eller nästan aldrig

70. Händer det att Du känner oro eller olust när Du skall gå till en särskild klass/särskilda klasser?

- 1 Ja alltid eller nästan alltid
- 2 Ja, ofta
- 3 Ja, ibland
- 4 Nej, sällan
- 5 Nej, aldrig eller nästan aldrig

71. Händer det att Du har svårt att koppla av tankarna på arbetet när Du är ledig?

- 1 Ja, alltid eller nästan alltid
- 2 Ja, ofta
- 3 Ja, ibland
- 4 Nej, sällan
- 5 Nej, aldrig eller nästan aldrig

72. Händer det att Du är så trött efter arbetet att Du har svårt att t ex umgås med familjen, träffa vänner, utöva någon hobby, motionera e dyl?

- 1 Ja, alltid eller nästan alltid
- 2 Ja, ofta
- 3 Ja, ibland
- 4 Nej, sällan
- 5 Nej, aldrig eller nästan aldrig

73. Skulle Du vilja flytta till en annan skola?

- 1 Nej, vill ej flytta till en annan skola
- 2 Ja, jag överväger flytta till en annan skola
- 3 Ja, jag har sökt till en annan skola
- 4 Ja, jag har fått arbete i en annan skola

74. Överväger Du för närvarande allvarligt att byta yrke?

- 1 Nej, jag överväger ej att byta yrke
- 2 Ja, jag överväger att byta yrke men har ännu inte gjort något åt det
- 3 Ja, jag har vidtagit vissa åtgärder för att byta yrke
- 4 Ja, jag har redan fått ett arbete utanför läroområdet

75. Skulle Du välja läraryrket om Du i dag skulle välja yrke?

- 1 Ja, absolut
- 2 Ja, kanske
- 3 Varken ja eller nej
- 4 Nej, kanske inte
- 5 Nej, absolut inte

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

76. I vilken utsträckning använder Du Din fritid till följande?

Ta ställning till varje aktivitet och markera med ett kryss på varje rad.

	Regelbundet eller ganska regelbundet	Då och då	Inte alls
	1	2	3
Fort- och kompletteringsutbildning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Följer i facklitteratur och facktidningar utvecklingen på skolområdet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deltar i/följer med i den allmänna skoldebatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fackligt arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Politiskt arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Föreningsliv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studiecirklar, kurser o dyl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teater, film o dyl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motion, sport och idrott	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hobbyaktiviteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Olika nöjesaktiviteter, dans o dyl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Privat umgänge med kollegor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Privat umgänge med eleverna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

77. Händer det att Du tycker att Du har för litet tid till något av följande?

Markera högst 4 alternativ.

- 1 2 Ja, att vara tillsammans med make/maka /sammanboende
- 1 2 Ja, att vara tillsammans med barnen
- 2 Ja, att sköta hemmet
- 2 Ja, att uträta nödvändiga ärenden t ex post- och bankärenden
- 1 2 Ja, att delta i fort- eller kompletterings- utbildning
- 1 2 Ja, att följa med i utvecklingen på skol- området genom att läsa facklitteratur och facktidningar
- 1 2 Ja, att följa med i/delta i den allmänna skoldebatten
- 1 2 Ja, att arbeta fackligt
- 1 2 Ja, att arbeta politiskt
- 1 2 Ja, att delta i föreningsliv
- 1 2 Ja, att ägna mig åt hobbyaktiviteter
- 1 2 Ja, att delta i studiecirklar, kurser o dyl
- 1 2 Ja, att gå på teater, film o dyl
- 1 2 Ja, att hålla på med motion, sport och idrott
- 1 2 Ja, att delta i olika nöjesaktiviteter, dans o dyl
- 1 2 Ja, att umgås privat med kollegor
- 1 2 Ja, att umgås med andra vänner och bekanta
- 1 2 Ja, att umgås privat med eleverna
- 1 2 Ja, för annat, nämligen
-
- 1 2 Nej, har ej för litet tid till ovanstående

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

NÅGRA FRÅGOR OM DITT ALLMÄNNA HÄLSOTILLSTÅND

78. Hur tycker Du att Ditt allmänna hälsotillstånd varit de senaste 12 månaderna?

- 1 Mycket bra
- 2 Ganska bra
- 3 Någorlunda
- 4 Ganska dåligt
- 5 Mycket dåligt

Om Ditt allmänna hälsotillstånd varit mycket eller ganska dåligt, ber vi Dig kortfattat ange på vilket sätt:

.....

.....

.....

79. Har Du under de senaste 12 månaderna haft besvär av följande?

Ta ställning till varje alternativ för sig och markera med ett kryss på varje rad.

	Ja, mycket ofta	Ja, ganska ofta	Ja, ibland	Nej, sällan	Nej, aldrig eller nästan aldrig
	1	2	3	4	5
Förkylningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hosta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heshet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hudutslag, eksem, allergi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

80. Har Du under de senaste 12 månaderna haft besvär av följande?

	Ja, mycket ofta	Ja, ganska ofta	Ja, ibland	Nej, sällan	Nej, aldrig eller nästan aldrig
	1	2	3	4	5
Illamående	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domningar, stickningar i armar eller ben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besvärande yrsel om Du reser Dig hastigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yrsel utan samband med kroppsrörelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Huvudvärk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nedsatt hörsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

81. Har Du under de senaste 12 månaderna haft besvär av följande?

	Ja, mycket ofta	Ja, ganska ofta	Ja, ibland	Nej, sällan	Nej, aldrig eller nästan aldrig
	1	2	3	4	5
Värk i nedre delen av ryggen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Värk i övre delen av ryggen eller nacken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Värk i axlar, armar.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Värk i ben/knän	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Värk i höfter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

82. Har Du under de senaste 12 månaderna haft besvär av följande?

	Ja, mycket ofta	Ja, ganska ofta	Ja, ibland	Nej, sällan	Nej, aldrig eller nästan aldrig
	1	2	3	4	5
Sura uppstötningar, obehagskänsla, värk i övre delen av magen (maggropen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gaser, magknip, diarré.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

83. Har Du under de senaste 12 månaderna haft anfall av snabb eller oregelbunden hjärtklappning (extraslag)?

- 1 Ja, mycket ofta
- 2 Ja, ganska ofta
- 3 Ja, ibland
- 4 Nej, sällan
- 5 Nej, aldrig eller nästan aldrig

84. Har Du under de senaste 12 månaderna besvärats av smärta, stickningar, trånghets-känsla i hjärtrakten eller bröstet?

- 1 Ja, mycket ofta
- 2 Ja, ganska ofta
- 3 Ja, ibland
- 4 Nej, sällan
- 5 Nej, aldrig eller nästan aldrig

Kommer dessa besvär framförallt vid kropps-ansträngning eller även i vila?

- 1 Framförallt vid kropps-ansträngning
- 2 Kan komma även i vila

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

85. Har Du under de senaste 12 månaderna känt följande?

	Ja, mycket ofta	Ja, ganska ofta	Ja, ibland	Nej, sällan	Nej, aldrig eller nästan aldrig
	1	2	3	4	5
Känt Dig ledsen och nedstämd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haft sömnsvärigheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Känt Dig tröttare än tidigare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Känt Dig orolig och rastlös	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

86. Hur många gånger har Du varit hos läkare under de senaste 12 månaderna?

- 1 Ingen gång
- 2 1 gång
- 3 2–3 gånger
- 4 4–6 gånger
- 5 7–12 gånger
- 6 Mer än 12 gånger

87. Har Du under de senaste 12 månaderna använt följande?

	Ja, mycket ofta	Ja, ganska ofta	Ja, ibland	Nej, sällan	Nej, aldrig eller nästan aldrig
	1	2	3	4	5
Lugnande medel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sömnmedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Smärtstillande medel, värktabletter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

88. Hur många gånger har Du varit hemma från arbetet på grund av egen sjukdom under de senaste 12 månaderna?

- 1 Ingen gång
- 2 1–3 ggr
- 3 4–6 ggr
- 4 7–10 ggr
- 5 Mer än 10 ggr

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

89. Hur många dagar sammanlagt har Du varit hemma från arbetet på grund av egen sjukdom de senaste 12 månaderna?

- 1 Ingen dag
- 2 Mindre än 1 vecka
- 3 1–2 veckor
- 4 2 veckor–1 månad
- 5 Mer än 1 månad

90. Har Du under de senaste 12 månaderna vid något eller några tillfällen varit sjuk och borta från arbetet på grund av olust eller trötthet som haft samband med Ditt arbete och Dina arbetsförhållanden?

- 1 Ingen gång
- 2 1–3 ggr
- 3 4–6 ggr
- 4 Mer än 6 ggr

NÅGRA FRÅGOR OM DIG SJÄLV

91.

- 1 Man
- 2 Kvinna

92. Hur gammal är Du?

..... år.

93. Bor Du ensam eller tillsammans med andra vuxna?

- 1 Bor ensam
- 2 Bor med andra vuxna (t ex make/maka, sammanboende, föräldrar, syskon)

Eventuella kommentarer till frågorna på sidan:

94. Har Du hemmavarande barn?

Markera antal barn i olika åldrar.

- 1 Nej, har ej hemmavarande barn
2 Ja, barn i åldern/rarna
(antal) (ålder/rar)

95. Hur är barntillsynen vanligen ordnad när Du arbetar?

Markera ett eller flera alternativ.

- 1 2 Har ej hemmavarande barn
1 2 Make/maka/sammanboende tar hand om barnen
1 2 Annan i familjen eller släkten tar hand om barnen
1 2 Genom familjedaghem (dagbarnvårdare)
1 2 Genom förskola (daghem)
1 2 Genom deltidförskola (f. d. lekskola)
1 2 Genom fritidshem
1 2 Barnen klarar sig själva
1 2 På annat sätt, nämligen

.....

96. Hur lång tid sammanlagt använder Du dagligen för resor till och från arbetet, inklusive regelbundna ärenden?

- 1 Mindre än ½ timme
2 ½ – 1 timme
3 1 – 1 ½ timme
4 1 ½ – 2 timmar
5 2 – 3 timmar
6 Mer än 3 timmar

97. Har Du lärarutbildning?

- 1 Ja, som lågstadielärare
2 Ja, som mellanstadielärare
3 Ja, som ämneslärare (lärare 18)
4 Ja, som adjunkt (lärare 16)
5 Ja, som speciallärare
6 Ja, som lärare i praktiskt estetiska ämnen
7 Nej, har ej lärareutbildning

98. Har Du någon annan utbildning än lärarutbildning?

- 1 Nej
2 Ja, nämligen

.....

99. Har Du förvärvsarbetat sammanlagt minst ett år inom något annat område än undervisningsområdet?

Bortse från sommarjobb, för praktik och värnplikt.

- 1 Nej
2 Ja, sammanlagt ca år

100. Vilket år började Du arbeta som lärare?

År

Till sist ber vi Dig kontrollera att Du besvarat alla frågorna.
Vi ber slutligen att få tacka Dig för att Du deltagit i vår undersökning.