

ZA5353 / ZA5656

**Children of Immigrants Longitudinal Survey
in Four European Countries
(CILS4EU)**

**Field Questionnaire
Sweden**

+

+

8. På det här språket, hur ofta...

	Alltid 1	Ofta 2	Ibland 3	Aldrig 4
a. ...pratar du med din familj?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...gör du saker på datorn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...lyssnar du på musik?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...tittar du på TV?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

+

+

Din skola

9. Vilket skolämne tycker du bäst om?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10. Vilket skolämne tycker du sämst om?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11. Vilken är den högsta utbildning du skulle önska att skaffa dig?

- 1 Ingen
- 2 Grundskola
- 3 Gymnasium
- 4 Högskola/universitet
- 5 Vet inte

12. Vilken högsta utbildning tror du att du faktiskt kommer att skaffa dig?

- 1 Ingen
- 2 Grundskola
- 3 Gymnasium
- 4 Högskola/universitet
- 5 Vet inte

13. Vilken högsta utbildning vill dina föräldrar att du ska skaffa dig?

- 1 Ingen
- 2 Grundskola
- 3 Gymnasium
- 4 Högskola/universitet
- 5 Vet inte

14. Hur bra är du i följande ämnen?

	Mycket bra 1	Ganska bra 2	OK 3	Inte så bra 4	Inte alls bra 5
Matematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svenska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engelska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+



15. Går du i en nivåindelad grupp i något av dessa ämnen?

Med nivåindelning menas undervisningsgrupp som är indelad efter elevernas kunskaper och/eller hur snabbt gruppen arbetar.

a. Matematik

- 1 Ja, i högsta gruppen
- 2 Ja, i mellangruppen
- 3 Ja, i lägsta gruppen
- 4 Nej
- 5 Vet inte

b. Svenska

- 1 Ja, i högsta gruppen
- 2 Ja, i mellangruppen
- 3 Ja, i lägsta gruppen
- 4 Nej
- 5 Vet inte

c. Engelska

- 1 Ja, i högsta gruppen
- 2 Ja, i mellangruppen
- 3 Ja, i lägsta gruppen
- 4 Nej
- 5 Vet inte

16. Läser du svenska 2 (svenska som andraspråk)?

- 1 Ja
- 2 Nej

17. Har du någon gång gått om en årskurs?

- 1 Nej
- 2 Ja

18. Hur mycket instämmer du eller inte i dessa påståenden?

	Instämmer absolut 1	Instämmer 2	Varken eller/ både och 3	Instämmer inte 4	Instämmer absolut inte 5
a. Jag är säker på att jag kan göra bra ifrån mig i skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Skolan är inte till för sådana som jag.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jag är säker på att jag kan få bra betyg i skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Det är mycket viktigt för mig att få bra betyg.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Jag anstränger mig mycket när det gäller skolarbetet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Utbildning är mycket viktigt för att få ett bra liv senare.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Det är mycket viktigt för mig att skaffa mig en minst lika hög utbildning som mina föräldrar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





19. På rasterna i skolan, hur ofta brukar du vara med elever med...

	Varje dag	En eller flera gånger i veckan	En eller flera gånger i månaden	Mer sällan	Aldrig
	1	2	3	4	5
a. ...svensk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...utländsk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Med utländsk bakgrund menar vi någon som är född utomlands eller som har minst en förälder som är född utomlands.

20. Hur ofta...

	Varje dag	En eller flera gånger i veckan	En eller flera gånger i månaden	Mer sällan	Aldrig
	1	2	3	4	5
a. ... bråkar du med någon lärare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... får du någon slags "bestraffning" i skolan (t ex kvarsittning, bli utskickad ur klassrummet, göra extra arbete)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... skolkar du från en lektion?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... kommer du för sent till skolan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Hur mycket instämmer du eller inte i dessa påståenden?

	Instämmer absolut	Instämmer	Varken eller/ både och	Instämmer inte	Instämmer absolut inte
	1	2	3	4	5
a. Mina föräldrar visar stort intresse för mina betyg och hur det går för mig i skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Mina föräldrar säger att de är stolta över mig när jag gör bra ifrån mig i skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Mina föräldrar uppmuntrar mig att jobba hårt med skolarbetet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Jag får den hjälp jag behöver av lärarna i skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Mina lärare uppmuntrar mig i skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Det finns lärare som behandlar mig orättvist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



36. Förutom du själv, vem/vilka bor i ditt hem? Kryssa för alla som bor med dig. Om du bor på två ställen, tänk på det hem där du bor med din mamma när du besvarar den här frågan.

1 Biologisk mamma

1 Biologisk pappa

1 Adoptivmamma

1 Adoptivpappa

1 Styvmamma/pappas sambo

1 Styvpappa/mammas sambo

1 Fosteramma

1 Fosterpappa

1 Bröder (inkludera styv-/halvbröder), antal:

1 Systrar (inkludera styv-/halvsyster), antal:

1 Mor-/farföräldrar

1 Andra familjemedlemmar

1 Andra

37. Hur många personer sammanlagt bor i ditt hem, du själv inräknad?

38. Bor du också regelbundet i ett annat hem, till exempel om dina föräldrar är skilda? Vi menar åtminstone varje eller varannan vecka.

1 Ja

2 Nej → Gå till fråga 41

39. Vem/vilka bor i det här andra hemmet? Kryssa för alla som bor i det här andra hemmet.

1 Biologisk mamma

1 Biologisk pappa

1 Adoptivmamma

1 Adoptivpappa

1 Styvmamma/pappas sambo

1 Styvpappa/mammas sambo

1 Fosteramma

1 Fosterpappa

1 Bröder (inkludera styv-/halvbröder), antal:

1 Systrar (inkludera styv-/halvsyster), antal:

1 Mor-/farföräldrar

1 Andra familjemedlemmar

1 Andra

**40. Hur stor del av tiden brukar du bo i det här andra hemmet?**

- 1 Mer än hälften av tiden
 2 Ungefär hälften av tiden
 3 Mindre än hälften av tiden
 4 Nästan aldrig

41. Hur mycket instämmer du eller inte i dessa påståenden?*Om du bor i mer än en familj, tänk på den familj där du bor mest.*

	Instämmer absolut	Instämmer	Varken eller/ både och	Instämmer inte	Instämmer absolut inte
	1	2	3	4	5
a. När jag känner mig ledsen försöker mina föräldrar trösta mig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Mina föräldrar säger ofta åt mig att vara tyst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Mina föräldrar är stränga mot mig, även när det gäller småsaker.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Mina föräldrar kritiserar mig ofta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Mina föräldrar försöker hjälpa mig när jag har något problem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Mina föräldrar visar att de älskar mig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Mina föräldrar försöker förstå vad jag tänker och känner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

42. Hur ofta gäller följande för ditt hem?

	Alltid	Ofta	Ibland	Aldrig
	1	2	3	4
a. Vi tycker om att vara tillsammans på fritiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Det blir spännigt när alla är hemma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Vi känner oss mycket nära varandra.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. När vi är tillsammans är stämningen jobbig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Vi bråkar om småsaker.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

43. Hur mycket instämmer du eller inte dessa påståenden?

	Instämmer absolut	Instämmer	Varken eller/ både och	Instämmer inte	Instämmer absolut inte
	1	2	3	4	5
a. Mina föräldrar säger att jag måste berätta allt jag gör.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Mina föräldrar vill känna föräldrarna till dem som jag brukar vara tillsammans med.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jag behöver alltid berätta för mina föräldrar precis var jag är och vad jag gör när jag inte är hemma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



+

+

44. Föddes dina mor- och farföräldrar (dina biologiska föräldrars mamma och pappa) i Sverige?

	Ja 1	Nej 2	Vet inte 3
Mormor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Morfar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Farmor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Farfar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45. I ditt bostadsområde, hur ofta brukar du vara tillsammans med vänner och bekanta med...

	Varje dag 1	En eller flera gånger i veckan 2	En eller flera gånger i månaden 3	Mer sällan 4	Aldrig 5
a. ...svensk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...utländsk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Med utländsk bakgrund menar vi någon som är född utomlands eller som har minst en förälder som är född utomlands.

46. Hur många av de som bor i ditt bostadsområde har svensk bakgrund?

- 1 Nästan alla eller alla
 2 Många
 3 Ungefär hälften
 4 Några stycken
 5 Inga eller mycket få
-

+

+



Dina känslor, attityder och åsikter

47. När du är 30 år, tror du att du kommer att...

	Ja, troligen 1	Nej, troligen inte 2	Vet inte 3
a. ... ha ett jobb?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... ha en universitetsexamen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... vara gift?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... ha barn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ... bo i Sverige?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ... ha mycket pengar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. ... ha god hälsa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

48. På en skala från 1 till 10, där 1 är "mycket missnöjd" och 10 "mycket nöjd", hur nöjd är du...

	Mycket missnöjd								Mycket nöjd	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
a. ... med ditt liv generellt?	<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. ... med skolan generellt?	<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"/>

49. Hur mycket instämmer du eller inte i dessa påståenden?

	Instämmer absolut 1	Instämmer 2	Varken eller /både och 3	Instämmer inte 4	Instämmer absolut inte 5
a. Jag har många goda egenskaper.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jag har mycket att vara stolt över.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jag tycker om mig själv precis som jag är.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Jag tror att jag kommer att få det bra i framtiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





50. Hur ofta stämmer dessa påståenden in på dig?

	Stämmer ofta 1	Stämmer ibland 2	Stämmer sällan 3	Stämmer aldrig 4
a. Jag känner mig väldigt orolig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jag blir lätt arg.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jag känner mig ängslig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Jag känner mig deprimerad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Jag känner mig värdelös.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Jag gör saker utan att tänka efter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

51. Om du tänker på senaste månaden, hände något av följande?

	Varje dag 1	En eller flera gånger i veckan 2	Mer sällan 3	Aldrig 4
a. Jag var rädd för andra elever.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jag blev retad av andra elever.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jag blev mobbad av andra elever.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

52. Hur bra är din hälsa jämfört med andra i din ålder?

- 1 Mycket bra
2 Bra
3 Ungefär lika
4 Dålig
5 Mycket dålig

53. Under det senaste halvåret, hur ofta har du haft...

	Varje dag 1	En eller flera gånger i veckan 2	En eller flera gånger i månaden 3	Mer sällan 4	Aldrig 5
a. ... ont i huvudet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...ont i magen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...svårt att somna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

54. Hur många timmar brukar du sova natten före en vanlig skoldag?

timmar

55. Hur lång är du?

cm





56. Hur mycket väger du?

--	--	--

 kg

57. Hur ofta känner du dig diskriminerad eller orättvist behandlad...

	Alltid 1	Ofta 2	Ibland 3	Aldrig 4
a. ...i skolan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...på tåg, bussar, spårvagn eller tunnelbanan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...i affärer, varuhus, kaféer, restauranter eller nattklubbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...av polis eller säkerhetsvakter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

58. Om du är bekymrad eller oroar dig för något, vem eller vilka brukar du då prata med?

Du kan kryssa för flera rutor.

- Mamma
- Pappa
- Syskon
- Någon annan i familjen
- Vän
- Pojkvän/flickvän
- Klasskompis
- Lärare
- Någon annan
- Ingen

59. Har du blivit riktigt osams med någon av följande personer under de tre senaste månaderna?

Du kan kryssa för flera rutor.

- Mamma
- Pappa
- Syskon
- Någon annan i familjen
- Vän
- Pojkvän/flickvän
- Klasskompis
- Lärare
- Någon annan
- Ingen





60. Vem borde göra följande saker i en familj?

	Mest mannen	Mest kvinnan	Båda ungefär lika mycket
	1	2	3
a. Ta hand om barnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Laga mat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Tjäna pengar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Städa hemmet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

61. Hur mycket instämmer du eller inte i dessa påståenden?

	Instämmer absolut	Instämmer	Varken eller /både och	Instämmer inte	Instämmer absolut inte
	1	2	3	4	5
a. En man bör vara beredd att använda våld för att försvara sin fru och sina barn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. En man bör vara beredd att använda våld mot förolämpningar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. En man bör vara beredd att använda våld om någon talar illa om hans familj.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

62. Tycker du att följande är "alltid OK", "ofta OK", "OK ibland" eller "aldrig OK"?

	Alltid OK	Ofta OK	OK ibland	Aldrig OK	Vet inte
	1	2	3	4	5
a. Att ett par bor tillsammans utan att vara gifta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Skilsmässa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Abort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Homosexualitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

63. I vilken utsträckning känner du dig som svensk?

- 1 Mycket stor
 - 2 Ganska stor
 - 3 Inte så stor
 - 4 Inte alls stor
-



64. En del personer känner att de hör till andra grupper också. Vilka, om några, av följande grupper känner du att du hör till?

Du kan kryssa för flera rutor.

1 Ingen → Gå till fråga 67

1 Assyrisk/syriansk

1 Bosnisk

1 Finsk

1 Irakisk

1 Iransk

1 Judisk

1 Kroatisk

1 Kurdisk

1 Polsk

1 Romsk

1 Samisk

1 Serbisk

1 Somalisk

1 Sverigefinsk

1 Tornedalsk

1 Turkisk

1 Annan:

65. I vilken utsträckning känner du att du hör till den här gruppen? (Om du känner att du hör till mer än en av dessa grupper, svara för den grupp som du känner att du hör starkast till.)

1 Mycket stor

2 Ganska stor

3 Inte så stor

4 Inte alls stor

66. Hur viktigt är det för dig personligen att bevara den här gruppens kultur och traditioner?

1 Mycket viktigt

2 Ganska viktigt

3 Inte så viktigt

4 Inte alls viktigt



67. Ange vad du tycker om följande grupper på en skala mellan 0 och 100. Ju högre siffra desto mer positivt känner du, och ju lägre siffra desto mindre positivt känner du gentemot de här grupperna i Sverige. Kryssa för en ruta för varje grupp.

	Negativ			Neutral				Positiv			Jag känner inte till den här gruppen x	
	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90		100
Amerikaner	<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"/>
Bosnier	<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"/>
Finnar	<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"/>
Iranier	<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"/>
Polacker	<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"/>
Romer	<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"/>
Samer	<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"/>
Serber	<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"/>
Somalier	<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"/>
Svenskar	<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"/>
Turkar	<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"/>
Tyskar	<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"/>





68. Vilken religion tillhör du?

- 1 Ingen
- 2 Buddhism
- 3 Kristendom
- 4 Hinduism
- 5 Islam
- 6 Judendom
- 7 Annan religion:

69. Hur viktig är religionen för dig?

- 1 Mycket viktig
- 2 Ganska viktig
- 3 Inte så viktig
- 4 Inte alls viktig

70. Hur ofta besöker du en religiös mötesplats (t.ex. kyrka, moské, synagoga, tempel)?

- 1 Aldrig
- 2 Då och då (men mer sällan än varje månad)
- 3 Minst en gång i månaden
- 4 Minst en gång i veckan
- 5 Varje dag

71. Hur ofta ber du?

- 1 Aldrig
- 2 Då och då (men mer sällan än varje månad)
- 3 Minst en gång i månaden
- 4 Minst en gång i veckan
- 5 En till fyra gånger om dagen
- 6 Fem gånger om dagen eller mer

72. Hur mycket instämmer du eller inte i dessa påståenden?

	Instämmer absolut 1	Instämmer 2	Varken eller/ både och 3	Instämmer inte 4	Instämmer absolut inte 5
a. Svenskar ska göra allt för att behålla sin kultur och sina traditioner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Invandrare ska anpassa sig till det svenska samhället.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Svenskar bör vara öppna för kultur och traditioner som invandrare kommer med.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Invandrare ska göra allt de kan för att behålla sin kultur och sina traditioner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



+

+

Fritid

73. Är du medlem i någon förening (t ex idrott/musik/teater/annat)?

1 Ja

2 Nej **→** Gå till fråga 75

74. I de här föreningarna, hur ofta brukar du vara med personer som har...

	Varje dag 1	En eller flera gånger i veckan 2	En eller flera gånger i månaden 3	Mer sällan 4	Aldrig 5
a. ...svensk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...utländsk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Med utländsk bakgrund menar vi någon som är född utomlands eller som har minst en förälder som är född utomlands.

75. Har du en pojkvän/flickvän?

1 Ja

2 Nej **→** Gå till fråga 79

76. Går han/hon i din skola?

1 Ja, i samma klass

2 Ja, men i en annan klass

3 Nej, går i en annan skola

4 Nej, har gått ut skolan

77. Hur gammal är han/hon?

--	--

 år

78. Har han/hon utländsk bakgrund?

1 Nej

2 Ja

79. Hur många pojkvänner/flickvänner har du haft tidigare?

--	--

1 Jag har inte haft en pojkvän/flickvän ännu

+

+

80. Tänk nu på alla dina vänner. Hur många av dem har...

	Nästan alla eller alla 1	Många 2	Ungefär hälften 3	Några stycken 4	Inga eller mycket få 5
a. ...svensk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...utländsk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Med utländsk bakgrund menar vi någon som är född utomlands eller som har minst en förälder som är född utomlands.

81. Har du gjort följande under de senaste tre månaderna?

Dina svar kommer att hållas hemliga.

	Ja 1	Nej 2
a. Förstört saker med flit som inte var dina egna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Stulit något från en affär eller från någon person?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Haft kniv eller vapen på dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Varit mycket berusad/riktigt full?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

82. Brukar du jobba vid sidan av skolan (t. ex. delar ut reklam, hjälper dina föräldrar i deras företag, sitter barnvakt)?

1 Ja

2 Nej **→** Gå till fråga 86

83. Hur många timmar jobbar du en vanlig skolvecka (inklusive helgen)?

timmar

84. Är det ett jobb där du hjälper dina föräldrar i deras företag?

1 Ja

2 Nej

85. Ungefär hur mycket tjänar du på ditt jobb en vanlig månad?

Ange i kronor.

kronor

86. Får du pengar från dina föräldrar?

1 Ja, varje vecka: kronor

2 Ja, varje månad: kronor

3 Ja, då och då

4 Nej

87. Hur ofta händer det att du inte kan göra saker med dina kompisar för att du inte har råd?

1 Alltid

2 Ofta

3 Ibland

4 Aldrig

88. Om du plötsligt skulle behöva 300 kr till imorgon, skulle du kunna skaffa det då?

1 Ja

2 Nej

3 Vet inte

89. På fritiden, hur ofta...

	Varje dag	En eller flera gånger i veckan	En eller flera gånger i månaden	Mer sällan	Aldrig
	1	2	3	4	5
a. ... hälsar du på släktingar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... går du på bio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... går du på pub/bar/nattklubb/fest?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... läser du böcker (inte skolböcker)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ... deltar du i föreningsaktivitet på fritiden (t ex idrott/musik/teater/annat)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ... går du på konsert/DJ-tillställning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. ... går du på museum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. ... läser du en dagstidning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

90. Har du...

	Ja 1	Nej 2
a. ... en egen dator?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... tillgång till Internet hemma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... eget rum som bara är ditt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... egen "smartphone" (t.ex. iPhone, Blackberry)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ... egen TV?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ... en spelkonsol (t ex Playstation, Wii, X-Box)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

91. Hur många rum finns det i ditt hem (räkna inte med kök och badrum)?**92. Ungefär hur många böcker finns det hemma hos dig?**

- 1 0-25
 2 26-100
 3 101-200
 4 201-500
 5 fler än 500

93. Hur ofta...

	Varje dag 1	En eller flera gånger i veckan 2	En eller flera gånger i månaden 3	Mer sällan 4	Aldrig 5
a. ... äter du lagad mat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... dricker du alkohol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... idrottar, tränar eller går du på gym?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... röker du cigaretter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ... äter du frukost?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ... använder du droger såsom hasch, svamp, ecstasy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Leta efter ord

I listan nedanför finns namn på platser från alla länder som deltar i den här studien: Sverige, England, Holland och Tyskland. De flesta är namn på städer men det finns också namnet på Tysklands största flod, namnet på havet som separerar två av länderna, och namnet på den region som Sverige är en del av. Orden kan antingen läsas uppifrån och ner, nerifrån och upp eller diagonalt, och de kan läsas framlänges eller baklänges. Kan du hitta alla?

Amsterdam
Berlin
Belfast
Cardiff
Edinburgh
Eindhoven
Frankfurt
Göteborg
Haag
Hamburg

Köln
London
Lund
Maastricht
Manchester
Rhen
Rotterdam
Skandinavien
Stockholm
Östersjön

G	S	L	J	L	F	R	A	N	K	F	U	R	T	K	R	L	H	Ö	F
S	T	S	M	H	V	Q	M	A	D	R	E	T	S	M	A	S	D	N	E
B	O	Ö	B	A	W	Y	B	L	E	S	M	L	A	G	U	X	Q	V	I
G	C	X	M	N	A	O	X	B	S	D	P	G	F	D	O	Ö	A	A	N
J	K	C	Z	S	L	S	D	M	O	F	I	K	L	S	W	U	O	P	D
M	H	W	I	V	P	A	T	Z	L	Q	E	N	E	V	E	R	P	E	H
D	O	G	H	E	Ä	B	U	R	G	D	R	P	B	L	P	T	B	N	O
P	L	W	Ö	B	E	L	S	B	I	V	T	B	G	U	J	F	T	Y	V
D	M	R	S	T	E	B	C	A	D	C	U	S	W	A	R	V	H	A	E
A	H	N	T	F	E	R	H	E	N	E	H	A	G	C	Q	G	E	P	N
V	K	Ö	E	G	Y	B	L	P	U	L	R	T	J	K	W	N	H	W	G
M	L	A	R	N	G	N	O	I	L	G	Ä	O	A	F	E	D	A	A	I
H	O	K	S	L	P	E	A	R	N	V	W	P	C	E	T	A	A	T	L
A	P	P	J	J	O	X	S	D	G	P	E	Q	A	S	P	H	U	P	O
M	D	S	Ö	M	A	N	C	H	E	S	T	E	R	N	S	P	E	A	C
B	A	B	N	H	R	T	D	A	M	O	M	A	D	R	E	T	T	O	R
U	C	D	F	R	H	O	P	O	B	P	R	L	I	P	G	C	S	W	L
R	N	E	I	V	A	N	I	D	N	A	K	S	F	W	T	N	T	P	D
G	U	B	P	F	E	G	L	N	S	G	L	G	F	S	P	D	Å	A	S
D	E	Y	C	N	L	Ö	K	N	E	D	Q	D	S	A	J	A	J	K	N





FACIT

G	S	L	J	L	F	R	A	N	K	F	U	R	T	K	R	L	H	Ö	F
S	T	S	M	H	V	Q	M	A	D	R	E	T	S	M	A	S	D	N	E
B	O	Ö	B	A	W	Y	B	L	E	S	M	L	A	G	U	X	Q	V	I
G	C	X	M	N	A	O	X	B	S	D	P	G	F	D	O	Ö	A	A	N
J	K	C	Z	S	L	S	D	M	O	F	I	K	L	S	W	U	O	P	D
M	H	W	I	V	P	A	T	Z	L	Q	E	N	E	V	E	R	P	E	H
D	O	G	H	E	Ä	B	U	R	G	D	R	P	B	L	P	T	B	N	O
P	L	W	Ö	B	E	L	S	B	I	V	T	B	G	U	J	F	T	Y	V
D	M	R	S	T	E	B	C	A	D	C	U	S	W	A	R	V	H	A	E
A	H	N	T	F	E	R	H	E	N	E	H	A	G	C	Q	G	E	P	N
V	K	Ö	E	G	Y	B	L	P	U	L	R	T	J	K	W	N	H	W	G
M	L	A	R	N	G	N	O	I	L	G	Ä	O	A	F	E	D	A	A	I
H	O	K	S	L	P	E	A	R	N	V	W	P	C	E	T	A	A	T	L
A	P	P	J	J	O	X	S	D	G	P	E	Q	A	S	P	H	U	P	O
M	D	S	Ö	M	A	N	C	H	E	S	T	E	R	N	S	P	E	A	C
B	A	B	N	H	R	T	D	A	M	O	M	A	D	R	E	T	T	O	R
U	C	D	F	R	H	O	P	O	B	P	R	L	I	P	G	C	S	W	L
R	N	E	I	V	A	N	I	D	N	A	K	S	F	W	T	N	T	P	D
G	U	B	P	F	E	G	L	N	S	G	L	G	F	S	P	D	Å	A	S
D	E	Y	C	N	L	Ö	K	N	E	D	Q	D	S	A	J	A	J	K	N





**1. Här är några frågor om dina vänner. Du kan svara på frågor om 1-5 vänner.
Räkna inte med din pojkvän/flickvän.**

Vad heter han/hon?	Är det en pojke eller flicka?	Hur gammal är han/hon?	Har han/hon utländsk bakgrund?	Går han/hon i din skola?	Var träffas ni? <i>Du kan kryssa för flera rutor.</i>	Hur ofta pratar eller träffas ni?	Känner din mamma eller pappa honom/henne?
VÄN 1							
Förnamn: <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> Pojke 2 <input type="checkbox"/> Flicka	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Ja	1 <input type="checkbox"/> Ja, i samma klass 2 <input type="checkbox"/> Ja, men i annan klass 3 <input type="checkbox"/> Nej, går i annan skola 4 <input type="checkbox"/> Nej, har gått ut skolan	1 <input type="checkbox"/> I skolan 1 <input type="checkbox"/> I bostadsområdet 1 <input type="checkbox"/> I föreningsaktivitet på fritiden (t ex idrott/musik/teater/annat) 1 <input type="checkbox"/> På jobbet 1 <input type="checkbox"/> Hemma 1 <input type="checkbox"/> Online 1 <input type="checkbox"/> Någon annanstans	1 <input type="checkbox"/> Varje dag 2 <input type="checkbox"/> En eller flera gånger i veckan 3 <input type="checkbox"/> Mer sällan	1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> Nej
VÄN 2							
Förnamn: <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> Pojke 2 <input type="checkbox"/> Flicka	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Ja	1 <input type="checkbox"/> Ja, i samma klass 2 <input type="checkbox"/> Ja, men i annan klass 3 <input type="checkbox"/> Nej, går i annan skola 4 <input type="checkbox"/> Nej, har gått ut skolan	1 <input type="checkbox"/> I skolan 1 <input type="checkbox"/> I bostadsområdet 1 <input type="checkbox"/> I föreningsaktivitet på fritiden (t ex idrott/musik/teater/annat) 1 <input type="checkbox"/> På jobbet 1 <input type="checkbox"/> Hemma 1 <input type="checkbox"/> Online 1 <input type="checkbox"/> Någon annanstans	1 <input type="checkbox"/> Varje dag 2 <input type="checkbox"/> En eller flera gånger i veckan 3 <input type="checkbox"/> Mer sällan	1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> Nej
VÄN 3							
Förnamn: <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> Pojke 2 <input type="checkbox"/> Flicka	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Ja	1 <input type="checkbox"/> Ja, i samma klass 2 <input type="checkbox"/> Ja, men i annan klass 3 <input type="checkbox"/> Nej, går i annan skola 4 <input type="checkbox"/> Nej, har gått ut skolan	1 <input type="checkbox"/> I skolan 1 <input type="checkbox"/> I bostadsområdet 1 <input type="checkbox"/> I föreningsaktivitet på fritiden (t ex idrott/musik/teater/annat) 1 <input type="checkbox"/> På jobbet 1 <input type="checkbox"/> Hemma 1 <input type="checkbox"/> Online 1 <input type="checkbox"/> Någon annanstans	1 <input type="checkbox"/> Varje dag 2 <input type="checkbox"/> En eller flera gånger i veckan 3 <input type="checkbox"/> Mer sällan	1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> Nej
VÄN 4							
Förnamn: <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> Pojke 2 <input type="checkbox"/> Flicka	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Ja	1 <input type="checkbox"/> Ja, i samma klass 2 <input type="checkbox"/> Ja, men i annan klass 3 <input type="checkbox"/> Nej, går i annan skola 4 <input type="checkbox"/> Nej, har gått ut skolan	1 <input type="checkbox"/> I skolan 1 <input type="checkbox"/> I bostadsområdet 1 <input type="checkbox"/> I föreningsaktivitet på fritiden (t ex idrott/musik/teater/annat) 1 <input type="checkbox"/> På jobbet 1 <input type="checkbox"/> Hemma 1 <input type="checkbox"/> Online 1 <input type="checkbox"/> Någon annanstans	1 <input type="checkbox"/> Varje dag 2 <input type="checkbox"/> En eller flera gånger i veckan 3 <input type="checkbox"/> Mer sällan	1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> Nej
VÄN 5							
Förnamn: <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> Pojke 2 <input type="checkbox"/> Flicka	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Ja	1 <input type="checkbox"/> Ja, i samma klass 2 <input type="checkbox"/> Ja, men i annan klass 3 <input type="checkbox"/> Nej, går i annan skola 4 <input type="checkbox"/> Nej, har gått ut skolan	1 <input type="checkbox"/> I skolan 1 <input type="checkbox"/> I bostadsområdet 1 <input type="checkbox"/> I föreningsaktivitet på fritiden (t ex idrott/musik/teater/annat) 1 <input type="checkbox"/> På jobbet 1 <input type="checkbox"/> Hemma 1 <input type="checkbox"/> Online 1 <input type="checkbox"/> Någon annanstans	1 <input type="checkbox"/> Varje dag 2 <input type="checkbox"/> En eller flera gånger i veckan 3 <input type="checkbox"/> Mer sällan	1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> Nej





2. Hur många av de bästa vänner som du skrev upp känner varandra?

- 1 Alla
2 Några
3 Inga
-

3. Hur många av de här vännerna...

	Alla 1	Några 2	Inga 3
a. ...idrottar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...gör bra ifrån sig i skolan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...skolkar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...dricker alkohol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om du har tid kvar kan du försöka lösa pysslet som finns på nästa sida.





Fakta om länder

Som du vet så genomförs studien *Ung i Europa* i Sverige, England, Tyskland och Holland. Här följer en lista på intressanta och udda fakta om dessa länder. Kan du gissa vilket land det handlar om?

1. Det här landet har den längsta medellivslängden i Europa (80.51 år 2006).
2. Detta land är det land i Europa (undantaget Ryssland) som har flest invånare, totalt ca 81 miljoner.
3. Förenta Nationerna (FN) rankade detta land som världens bästa land att bo i för barn och ungdomar.
4. I detta land finns Europas största stad.
5. Detta land är det "längsta" i världen. Medellängden är 184 cm för män och 170 cm för kvinnor.
6. I det här landet startade världens första zoo och världens första safari-park utanför Afrika.
7. Det här landet har flest datorer per person i Europa.
8. Det här landet har vunnit fler olympiska medaljer än något annat i världen, förutom USA.
9. Det här landet har fler McDonald's-restauranger per person än något annat land i Europa.
10. Det här landet har den största hamnstaden i Europa.





Denna information, och mycket mer, finns bl.a. att läsa på www.eupedia.com/trivia samt på regeringarnas hemsidor för de fyra länder som deltar i undersökningen Ung i Europa.

Facit "Fakta om länder"

1. Sverige
2. Tyskland
3. Holland
4. England
5. Holland
6. England
7. Sverige
8. Tyskland
9. Sverige
10. Holland



+

+

I den här delen av studien ska vi använda en lista där varje klasskamrat som deltar har fått ett särskilt nummer. Vi kommer att ställa några frågor om dina klasskamrater och vi vill att ni skriver ner numren på de klasskamrater som frågan syftar på i de tomma rutorna till höger.

Exempel 1

<p>Vilka är dina bästa vänner i klassen? Här ska du inte skriva ned fler än fem nummer.</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Ingen klasskamrat alls</p>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text"/>
	<input type="text" value="1 2"/>	<input type="text"/>	

Var snäll och skriv ner nummer; och skriv inte ner några namn. Som du ser, kan man skriva mer än ett nummer. Skriv bara ett nummer i varje ruta.

Om svaret på en fråga är "ingen klasskamrat alls", kryssa för rutan.

Exempel 2

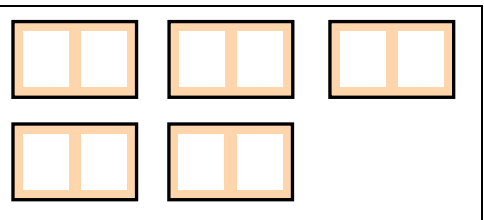

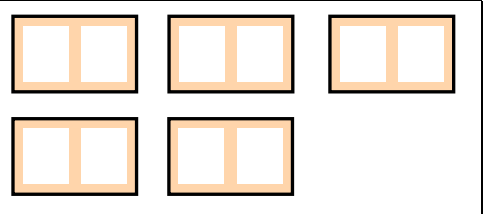
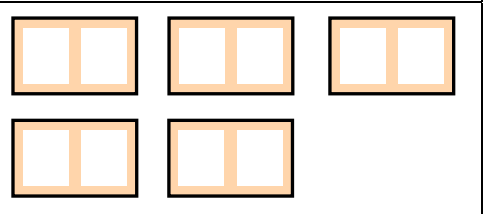
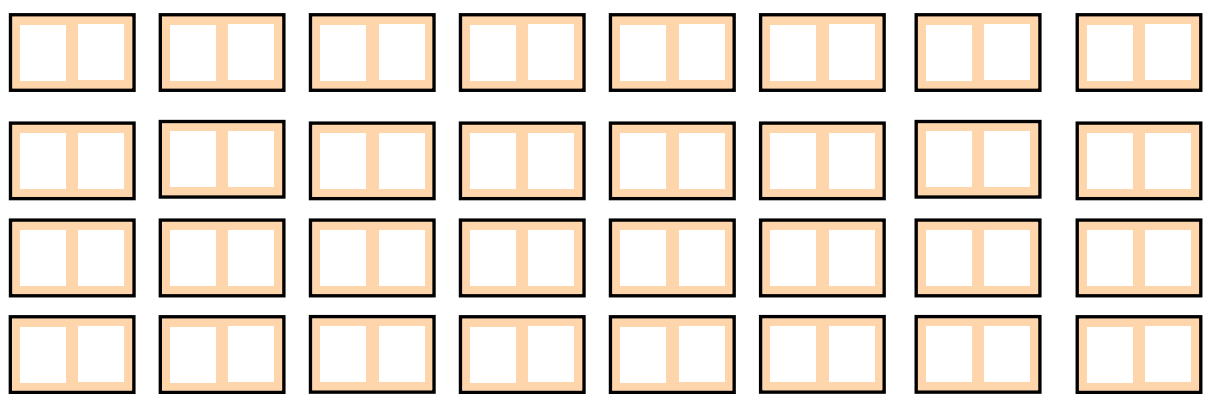
<p>Vilka är dina bästa vänner i klassen? Här ska du inte skriva ned fler än fem nummer.</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Ingen klasskamrat alls</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

+

+

+

+

<p>1. Vilka är dina bästa vänner i klassen? Här ska du inte skriva ned fler än <u>fem nummer</u>.</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Ingen klasskamrat alls</p>	
<p>2. Vem är din allra bästa vän i klassen? Här ska du inte skriva ned mer än <u>ett nummer</u>.</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Ingen klasskamrat alls</p>	
<p>3. Vem vill du <u>inte</u> sitta bredvid? Här ska du inte skriva ned fler än <u>fem nummer</u>.</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Ingen klasskamrat alls</p>	
<p>4. Vilka är de mest populära eleverna i klassen? Här ska du inte skriva ned fler än <u>fem nummer</u>.</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Ingen klasskamrat alls</p>	
<p>5. Vem är du ofta med utanför skolan? Från och med nu kan du skriva <u>så många nummer som du vill</u>.</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Ingen klasskamrat alls</p> 	

+

+

+

+

6. Vem är ibland elak mot dig?

1 Ingen klasskamrat alls

<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"/>	<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"/>

7. Vem gör du ibland läxor tillsammans med?

1 Ingen klasskamrat alls

<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"/>	<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"/>

8. Vem är du ibland elak mot?

1 Ingen klasskamrat alls

<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"/>	<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"/>

+

+

+

+

9. Vilka klasskamrater bor inom 5 minuters promenad från ditt hem?

1 Ingen klasskamrat alls

<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"/>	<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"/>

10. Känner dina föräldrar någon/några av dina klasskamrater? Vilka?

1 Ingen klasskamrat alls

<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"/>	<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"/>

11. Vem/vilka har föräldrar som dina föräldrar ibland träffar eller pratar med i telefon?

1 Ingen klasskamrat alls

<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"/>	<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"/>

+

+

+

+

Tack för att du ville vara med!

Om du har tid kvar kan du försöka lösa pysslet som finns på nästa sida.

+

5

+



Mer fakta om länder

Som du vet så genomförs studien *Ung i Europa* i Sverige, England, Tyskland och Holland. Här följer en lista på intressanta och udda fakta om dessa länder. Kan du gissa vilket land det handlar om?

1. År 1912 seglade Titanic från detta land, på väg mot New York. Efter att ha krockat med ett isberg sjönk fartyget, och mer än 1500 människor dog i katastrofen. Historien om Titanic har blivit film flera gånger, den senaste och mest kända är från 1997.
2. Detta land producerar ca 35 % av världens vindenergi. Det finns mer än 20 000 vindkraftverk längs detta lands kust och de kan bli upp till 200 meter höga.
3. Det här landet spenderar mer på internationellt bistånd till fattiga länder än något annat land i världen: över 1 % av bruttonationalprodukten (BNP) vilket betyder att de ger mer än 1 % av värdet av allt som produceras i landet varje år för att hjälpa fattiga länder. Alla andra rika länder i världen ger mindre än 1 %.
4. Det här landet har den största ekonomin i Europa.
5. I detta land dricks mer te per person än i något annat land.
6. Folk i det här landet betalar mer i skatt än något annat land i världen. De är också kända för att ha generösa välfärdssystem som betalas av detta skattetryck.
7. I detta land startade världens första sparbank.
8. Detta land har två huvudstäder. Den ena är den ursprungliga huvudstaden och det är där regeringen fortfarande finns, men det finns också en annan "officiell" huvudstad.
9. I 300 år var franska det officiella språket i det här landet.
10. Upptäcktsresande från det här landet var de första européer att "upptäcka" Australien och Nya Zeeland.





Denna information, och mycket mer, finns bl.a. att läsa på www.eupedia.com/trivia samt på regeringarnas hemsidor för de fyra länder som deltar i undersökningen Ung i Europa.

Facit "Mer fakta om länder"

1. England
2. Tyskland
3. Sverige
4. Tyskland
5. England
6. Sverige
7. Tyskland
8. Holland
9. England
10. Holland



Till målsman för elev som deltagit i undersökningen Ungdomar i Europa (YES!)

Ditt barn i årskurs 8 har deltagit i enkätundersökningen *Ungdomar i Europa*, som Statistiska centralbyrån informerade om tidigare. *Ungdomar i Europa* är ett forskningsprojekt som genomförs i fyra europeiska länder: Sverige, England, Holland och Tyskland.

För att få en bredare förståelse av ungdomars skolgång och levnadsvillkor skulle vi vilja be dig att svara på några frågor om dig själv och ditt hushåll. Din medverkan är förstås frivillig men dina svar kan inte ersättas! De frågor som ställs är viktiga men inte svåra för dig att svara på – de handlar om arbete, familj, vänner, fritid och identitet.

På nästa sida finns mer information om undersökningen.

Syfte

Det övergripande syftet är att studera levnadsvillkoren bland unga i Europa: hur de har det i skolan och tänker om skolan, framtiden, familj, vänner och sin fritid. Ungdomar deltar också i England, Holland och Tyskland och vi är särskilt intresserade av att jämföra levnadsvillkor, skolgång och framtidsplaner mellan unga med olika nationell och kulturell bakgrund.

Både familjen och skolan är viktiga sammanhang för ungdomar. Förutom att eleverna själva besvarar frågor ber vi därför också deras målsmän att besvara en enkät om familjen och hushållet, och en lärare att besvara en enkät om skolan.

Vilka genomför undersökningen?

I Sverige genomförs undersökningen av Statistiska centralbyrån (SCB) på uppdrag av forskare vid Institutet för social forskning (SOFI), Stockholms universitet.

Den besvarade enkäten skickas till SCB i det portofria svarskuvertet.

Tack på förhand och med vänliga hälsningar

Professor Jan O. Jonsson
Institutet för social forskning vid Stockholms universitet

Kontakta oss gärna

Frågor om undersökningens syfte och innehållet i enkäten: Jan O. Jonsson, e-post: janne.jonsson@sofi.su.se

Frågor om uppgiftsinsamlingen: Ulrika Eriksson, e-post: ulrika.eriksson@scb.se tel: 019-17 68 22

Se också vår hemsida (www.sofi.su.se/yes)

Anonymitet garanteras

Dina svar är anonyma och skyddas av sekretesslagen. Svaren kommer att användas för forskning och när resultaten redovisas kan man aldrig urskilja enskilda personer (vi som arbetar med materialet har också tystnadsplikt).

För att inte belasta dig med frågor om uppgifter som finns i register kommer de svar du lämnar att kompletteras med inkomstuppgifter och ersättningar avseende förtidspension, sjukdom och arbetslöshet från LISA-databasen vid SCB. Dessutom hämtas yrke från *yrkesregistret*. För viktiga uppgifter som delvis kan vara svåra att svara på, såsom invandringsår och om sitt födelseland, hämtas uppgifter från *emigrant- och immigrationsregistret*. För att länka samman uppgifter mellan förälder och barn kommer *flergenerationsregistret* att användas.

Enkäten finns på olika språk

Ditt barn i årskurs 8 som deltog i undersökningen i skolan fick frågan om det utöver svenska talas något annat språk i familjen. Om du har fått det här brevet och enkäten också på ett annat språk än svenska beror det alltså på att ditt barn uppgett att det här språket talas hemma.

Ungdomar i Europa är ett samarbete mellan forskare vid Institutet för social forskning (SOFI), Stockholms universitet och fyra andra universitet. Det är ett stort jämförande projekt som finansieras av NORFACE, en sammanslagning av många europeiska forskningsråd i syfte att bedriva forskning om integration och migration.

För att få reda på mer om undersökningen kan du titta på vår hemsida (www.sofi.su.se/yes). Du kan också kontakta någon av oss som ansvarar för den här undersökningen.

Er medverkan är till stor hjälp!

Med vänlig hälsning och tack på förhand,

Michael Nilsson
Undersökningsledare
Statistiska centralbyrån
E-post: michael.nilsson@scb.se

Jan O. Jonsson
Professor
Institutet för social forskning (SOFI)
Stockholms universitet
E-post: janne.jonsson@sofi.su.se

Instruktioner:

Enkäten kommer att läsas maskinellt. När du besvarar enkäten ber vi dig därför tänka på att:

- Använda kulspetspenna med svart eller blå färg, inte röd. Använd inte blyertspenna!
- Skriv tydliga siffror:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
- Skriv tydliga och STORA bokstäver:

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
- Markera dina svar med kryss, så här och INTE så här:
- Om du vill ändra ditt svar, täck hela rutan:

■

- Om du vill skriva mer text än vad som får plats på de anvisade raderna/boxarna eller om du vill förklara/förtydliga något:
 - skriv inte mellan eller i närheten av svarsrutorna
 - skriv i stället på eventuell kommentarsida



Om ditt barn och skolan

Vi ställer först några frågor om ditt barn som går i årskurs 8 och som också deltar i den här undersökningen. Vänligen svara bara om just det här barnet.

1. Vilken är den högsta utbildning som du skulle önska att ditt barn skaffade sig?

- 1 Ingen
 2 Grundskola
 3 Gymnasium
 4 Högskola/universitet
 5 Vet inte

2. Och vilken högsta utbildning tror du att ditt barn faktiskt kommer att skaffa sig?

- 1 Ingen
 2 Grundskola
 3 Gymnasium
 4 Högskola/universitet
 5 Vet inte

3. Hur mycket håller du med om dessa påståenden?

	Håller absolut med	Håller med	Varken eller	Håller inte med	Håller absolut inte med
	1	2	3	4	5
a. Jag litar på att skolan ger mitt barn en bra utbildning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Om några problem uppstår känner jag alltid att jag kan prata med skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jag har förtroende för lärarna på mitt barns skola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Jag skulle vilja att mitt barn gick på en annan skola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Jag tror att skolan bryr sig om mitt barns framtid.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Jag tycker att skolan skulle kunna göra mer för mitt barn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Hur mycket håller du med om dessa påståenden?

	Håller absolut med	Håller med	Varken eller	Håller inte med	Håller absolut inte med
	1	2	3	4	5
a. Jag visar stort intresse för mitt barns betyg och hur han/hon klarar skolarbetet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jag säger till mitt barn att jag är stolt när han/hon gör bra ifrån sig i skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jag uppmuntrar mitt barn att jobba hårt i skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



+

+

5. Vad är din relation till det här barnet?

- 1 Biologisk mor eller adoptivmor
 2 Biologisk far eller adoptivfar
 3 Styvmor
 4 Styvfar
 5 Annan kvinnlig vårdnadshavare (beskriv din relation):

- 6 Annan manlig vårdnadshavare (beskriv din relation):

Dina uppfattningar och attityder**6. Vem borde göra följande saker i en familj?**

	Mest mannen	Mest kvinnan	Båda ungefär lika mycket
	1	2	3
a. Ta hand om barnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Laga mat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Tjäna pengar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Städa hemmet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Tycker du att följande är "alltid OK", "ofta OK", "OK ibland" eller "aldrig OK"?

	Alltid OK	Ofta OK	OK ibland	Aldrig OK	Vet inte
	1	2	3	4	5
a. Att ett par bor tillsammans utan att vara gifta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Skilsmässa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Abort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Homosexualitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

+

+

8. Nedan listas några egenskaper hos en 12-15 -åring. Vilka tre egenskaper är mest önskvärda hos ett barn i den här åldern?

Kryssa för tre rutor.

- 1 Att han/hon tar ansvar
- 1 Att han/hon anstränger sig för att lyckas
- 1 Att han/hon kan behärska sig
- 1 Att han/hon är intresserad av hur och varför saker sker
- 1 Att han/hon uppför sig väl
- 1 Att han/hon är förständig och har gott omdöme
- 1 Att han/hon är omtänksam om andra
- 1 Att han/hon betar sig som en pojke/flicka ska göra
- 1 Att han/hon har respekt för äldre människor
- 1 Att han/hon lyder sina föräldrar

9. I vilken utsträckning känner du dig som svensk?

- 1 Mycket stor
- 2 Ganska stor
- 3 Inte så stor
- 4 Inte alls stor

10. En del personer känner att de hör till andra grupper också. Vilka, om några, av följande grupper känner du att du hör till?

Du kan kryssa för flera rutor.

- 1 Ingen **→** *Gå till fråga 13*
- 1 Assyrisk
- 1 Bosnisk
- 1 Finsk
- 1 Irakisk
- 1 Iransk
- 1 Judisk
- 1 Kroatisk
- 1 Kurdisk
- 1 Polsk
- 1 Romsk
- 1 Samisk
- 1 Serbisk
- 1 Somalisk
- 1 Sverigefinsk
- 1 Syriansk
- 1 Tornedalsk
- 1 Turkisk

- 1 Annan:

+

+



11. I vilken utsträckning känner du att du hör till den grupp du just kryssade för?

Om du känner att du hör till mer än en av dessa grupper, svara för den grupp som du känner att du hör starkast till.

- 1 Mycket stor
- 2 Ganska stor
- 3 Inte så stor
- 4 Inte alls stor

12. Hur viktigt är det för dig personligen att bevara den här gruppens seder och traditioner?

- 1 Mycket viktigt
- 2 Ganska viktigt
- 3 Inte så viktigt
- 4 Inte alls viktigt

13. Vilken religion tillhör du?

- 1 Ingen
- 2 Buddhism
- 3 Kristendom, katolik
- 4 Kristendom, protestant
- 5 Hinduism
- 6 Islam
- 7 Judendom

8 Annan religion:

14. Hur viktig är religionen för dig?

- 1 Mycket viktig
- 2 Ganska viktig
- 3 Inte så viktig
- 4 Inte viktig alls

15. Hur mycket håller du med om dessa påståenden?

	Håller absolut med	Håller med	Varken eller	Håller inte med	Håller absolut inte med
	1	2	3	4	5
a. Svenskar ska göra allt för att behålla sin kultur och sina traditioner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Invandrare ska anpassa sig till det svenska samhället.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Svenskar bör vara öppna för traditioner som invandrare kommer med.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Invandrare ska göra allt de kan för att behålla sin kultur och sina traditioner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



16. Vill du bo i Sverige för all framtid?

- 1 Ja
 2 Nej
 3 Vet inte

Dina vänner, ditt bostadsområde och din fritid

17. Tänk på dina vänner. Hur många av dem har...

Med utländsk bakgrund menar vi någon som är född utomlands eller som har minst en förälder som är född utomlands.

	Nästan alla eller alla	Många	Ungefär hälften	Några stycken	Inga eller mycket få
	1	2	3	4	5
a. ... svensk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... utländsk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. I ditt bostadsområde, hur ofta brukar du vara tillsammans med vänner och bekanta med...

	Varje dag	En eller flera gånger i veckan	En eller flera gånger i månaden	Mer sällan	Aldrig
	1	2	3	4	5
a. ... svensk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... utländsk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Har du något av följande problem där du bor?

Du kan kryssa för flera rutor.

- 1 Bostadshuset är dåligt underhållet
 1 Oljud från grannar
 1 Vandalism eller brottslighet
 1 Rädsla för att gå ut på kvällen
 1 Jag har inget av dessa problem

20. a) Äger du eller hyr du din bostad?

- 1 Jag äger min bostad
 2 Jag hyr min bostad

- 3 Annat, ange vad:

b) Hur många lägenheter finns det i huset där du bor, inräknat alla trappuppgångar?

- 1 1 lägenhet (villa, radhus)
 2 2 lägenheter
 3 3-10 lägenheter
 4 11 eller fler lägenheter

+

+

39. På raster på jobbet, hur ofta brukar du vara med personer som har ...

	Varje dag	En eller flera gånger i veckan	En eller flera gånger i månaden	Mer sällan	Aldrig
	1	2	3	4	5
a. ... svensk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... utländsk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

40. Tänk på ditt jobb. Om du inte arbetar just nu, tänk på det jobb du hade när du arbetade senast. Vilket slags jobb är det?

- 1 Jag har aldrig haft något jobb **—————>** *Gå till fråga 43*
- 2 Akademiker eller expert (t.ex. läkare, civilingenjör, gymnasielärare, civilekonom, forskare, rektor)
- 3 Högre tjänsteman (t.ex. bankdirektör, högre statstjänsteman, vd för större företag)
- 4 Lägre tjänsteman (t.ex. sekreterare, kontorschef, bokförare, handläggare, sjuksköterska, föreståndare)
- 5 Försäljning (t.ex. försäljningschef, affärsinnehavare, butiksbiträde, försäkringsagent, säljare, kassörska)
- 6 Service (t.ex. restauranginnehavare, polis, servitris, frisör, hemvårdare, förskollärare)
- 7 Yrkesutbildad arbetare (t.ex. undersköterska, svetsare, snickare, sömmerska, bagare)
- 8 Övriga arbetare (t.ex. städare, fabriksarbetare, vårdbiträde, lagerarbetare, montör, chaufför)
- 9 Jordbrukare (t.ex. djuruppfödare, bonde, fiskare)
-

41. Är du egen företagare eller är du anställd av någon annan?

- 1 Egen företagare
- 2 Anställd av någon annan
-

+

+

+

+

45. Vilket är ditt civilstånd?

- 1 Ogift
 - 2 Gift → *Gå till fråga 47*
 - 3 Frånskild
 - 4 Ligger i skilsmässa
 - 5 Änkling/änka
-

46. Har du en partner/man/hustru?

- 1 Ja
 - 2 Nej → *Gå till fråga 64*
-

47. Bor du tillsammans med din partner/man/hustru?

- 1 Ja
 - 2 Nej → *Gå till fråga 64*
-

48. Är den här personen biologisk far eller biologisk mor till det barn som deltar i undersökningen?

- 1 Ja
 - 2 Nej
-

+

+

+

+

60. Tänk på din partners/mans/hustrus jobb. Om han/hon inte arbetar just nu, tänk på det jobb han/hon hade när han/hon arbetade senast.

Vilket slags jobb är det?

- 1 Han/hon har aldrig haft något jobb **————>** *Gå till fråga 63*
- 2 Akademiker eller expert (t.ex. läkare, civilingenjör, gymnasielärare, civilekonom, forskare, rektor)
- 3 Högre tjänsteman (t.ex. bankdirektör, högre statstjänsteman, vd för större företag)
- 4 Lägre tjänsteman (t.ex. sekreterare, kontorschef, bokförare, handläggare, sjuksköterska, föreståndare)
- 5 Försäljning (t.ex. försäljningschef, affärsinnehavare, butiksbiträde, försäkringsagent, säljare, kassörska)
- 6 Service (t.ex. restauranginnehavare, polis, servitris, frisör, hemvårdare, förskollärare)
- 7 Yrkesutbildad arbetare (t.ex. undersköterska, svetsare, snickare, sömmerska, bagare)
- 8 Övriga arbetare (t.ex. städare, fabriksarbetare, vårdbiträde, lagerarbetare, montör, chaufför)
- 9 Jordbrukare (t.ex. djuruppfödare, bonde, fiskare)
-

61. Är han/hon egen företagare eller är han/hon anställd av någon annan?

- 1 Egen företagare
- 2 Anställd av någon annan
-

+

+

+

+

+

+

+

+

Frågor om dig

1. Vad heter skolan som du undervisar i?

2. I vilka ämnen undervisar du i den här skolan?

1.

2.

3.

4.

5.

3. Vilka årskurser undervisar du på den här skolan?

1 Åk 7

2 Åk 8

3 Åk 9

4 Annan årskurs, ange vilken:

4. Är du...?

1 Man

2 Kvinna

5. Vilket år är du född?

6. Är du själv eller någon av dina föräldrar född utomlands?

1 Ja

2 Nej

+

+

+

+

7. a) Vid slutet av det här läsåret, hur många år har du undervisat totalt?

 år

b) Hur många år har du undervisat vid den här skolan?

 år

c) Har du lärarexamen eller annan högskoleexamen?

- 1 Grundskolelärare åk 4-9
 2 Grundskolelärare åk1-7
 3 Mellanstadielärarexamen
 4 Högstadielärarexamen
 5 Annan lärarexamen, ange vilken:

- 6 Annan högskole- eller universitetsexamen, ange vilken:

- 7 Nej

d) I ditt jobb som lärare, hur ofta händer det att du...?

	Varje dag	En eller ett par gånger i veckan	En eller ett par gånger i månaden	Mer sällan	Aldrig
	1	2	3	4	5
a. ...känner dig psykiskt utmattad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...måste arbeta kvällstid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...känner dig starkt eller mentalt tillfredsställd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...måste vara i kontakt med polis eller sociala myndigheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

+

+

Om skolklassen

8. **Under det här läsåret, i vilka ämnen undervisar du denna klass?** **Hur många lektionstimmar per vecka undervisar du i dessa ämnen i den här klassen?**
Skriv ner samtliga ämnen.

Ämne 1:

Antal timmar:

Ämne 2:

Antal timmar:

Ämne 3:

Antal timmar:

Ämne 4:

Antal timmar:

9. **Hur många minuter är en lektionstimme?**

minuter

10. **Är den här klassen huvudsakligen en "vanlig" klass, eller är det på något sätt en specialklass (t.ex. för elever med särskilda behov, eller en klass som består av särskilt begåvade elever)?**

¹ Vanlig

² Speciell, ange hur:

+

+



Om eleverna i klassen

Försök besvara frågorna även om du inte är deras klassföreståndare/mentor.
Besvara frågorna om samtliga elever i klassen även om de är frånvarande idag.

11. Generellt sett, hur bedömer du kunskapsnivån hos eleverna i klassen i följande ämnen?

		Mycket hög	Hög	Mellan	Låg	Mycket låg	Kan inte ge någon bedömning
		1	2	3	4	5	6
a.	Svenska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Matematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Engelska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Ungefär hur många elever i klassen...

- a. ... har ibland svårt att nå målen? elever
- b. ... har svårt att förstå svenska i tal? elever

Om din skola

13. Tänk på eleverna i din skola. Hur mycket instämmer du i följande påståenden?

		Instämmer absolut	Instämmer	Instämmer inte	Instämmer absolut inte
		1	2	3	4
a.	Eleverna tycker om att vara i skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Eleverna arbetar med entusiasm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Eleverna är stolta över den här skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Eleverna tycker att studieresultaten är viktiga.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Eleverna är samarbetsvilliga och respektfulla.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Eleverna värdesätter utbildningen de kan få i den här skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	Eleverna gör sitt bästa för att lära sig så mycket som möjligt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





14. Tänk nu på lärarna i din skola. Hur mycket instämmer du i följande påståenden?

	Instämmer absolut 1	Instämmer 2	Instämmer inte 3	Instämmer absolut inte 4
a. Lärarna i den här skolan har hög arbetsmoral.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Lärarna arbetar med entusiasm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Lärarna är stolta över den här skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Lärarna värdesätter utbildningsprestationer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Lärarna är mycket nöjda med sitt jobb.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Lärarna har höga förväntningar på elevernas prestationer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Det är hög omsättning av lärare i den här skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. I vilken utsträckning utgör följande problem i din skola?

	Inte alls 1	Litet problem 2	Inte så allvarligt problem 3	Allvarligt problem 4
a. Eleverna kommer för sent till lektionerna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Eleverna har ogiltig frånvaro/skolck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Undervisningen i klassrummen störs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Fusk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Vandalism	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Stöld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Hot eller verbala trakasserier bland elever	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Hot eller verbala trakasserier mot lärare eller annan personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Bråk/slagsmål mellan elever	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Fysiska skador på lärare eller annan personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Svordomar/grovt språk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Drogmissbruk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Vapen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Rasism	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. Sexuella trakasserier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p. Brott mot klädkod (olämplig klädsel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





16. I din skola, hur mycket hindras elevernas inläring av...

	Inte alls 1	Mycket lite 2	I viss utsträckning 3	Mycket 4
a. Bristfälligt underhållna lokaler?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Bristfällig uppvärmning, ventilation och/eller belysning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Brist på undervisningslokaler (t.ex. klassrum)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Brist på undervisningsmaterial (t.ex. skolböcker)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Inte tillräckligt med datorer för undervisning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Brist på multimedia-resurser för undervisningen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Otillräcklig naturvetenskaplig utrustning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Otillräcklig utrustning för estetiska ämnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. För många elever i varje klassrum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Dåligt med arbetsplatser för lärare utanför klassrummet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Finns följande på din skola?

	Ja 1	Nej 2
a. Bibliotek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Datorer som elever kan använda utanför lektionstid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Skolsköterska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Skolpsykolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Kurator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. SYO-konsulent (motsv.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



+

+

18. Hur ofta...

	Aldrig	En gång per år	2-3 gånger per år	4-6 gånger per år	7 eller fler gånger per år
	1	2	3	4	5
a. ... träffar eller pratar lärarna med elevernas föräldrar för att diskutera deras barns framsteg i skolan (t.ex. utvecklingssamtal)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... Hur ofta ger skolan information till föräldrar i form av veckobrev, nyhetsbrev, skoldagbok, e.d.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... ger skolan skriftliga omdömen om elevernas prestationer, som de och/eller deras föräldrar tar del av?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... erbjuder skolan elever och/eller deras föräldrar att delta vid skolevenemang?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Ungefär hur många elever har i sin skolgång ett starkt stöd från sina föräldrar?

- 1 Alla eller nästan alla
 2 De allra flesta
 3 Ungefär hälften
 4 Inte särskilt många
 5 Inga eller nästan inga
 6 Vet ej

20. Hur ofta händer det att föräldrar uteblir från utvecklingssamtal eller annat möte med lärare?

- 1 Sällan eller aldrig
 2 Enstaka gånger
 3 Ganska ofta
 4 Ofta
 5 Vet ej

+

+

