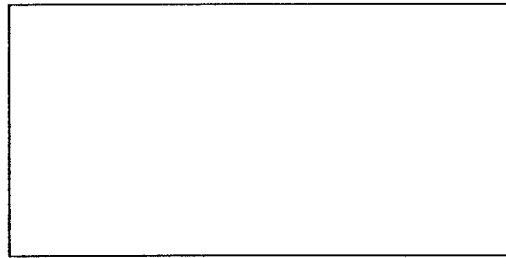


SVERIGE

+

+



EB 57.2 – Svenska folkets inställning till viktiga samhällsfrågor

Innan intervjun börjar vill jag upplysa dig om följande:

- Det är frivilligt att delta i intervjun och du kan avbryta när du vill.
- GfK registrerar dina svar men du är alltid fullständigt anonym mot våra uppdragsgivare.
Alla svar sammanställs endast i tabellform.

Kan vi starta intervjun?

- Ja Nej

Läs detta först!

Svaren läses av maskinellt och för att dina svar ska kunna läsas av, finns det några enkla regler som vi ber dig följa.

- ♦ Använd en bläck-, kulspets- eller tuschpenna.
- ♦ Använd penna med svart eller blå färg.
- ♦ Fyll i ett svarsalternativ genom att sätta ett X i rutan framför alternativet.
- ♦ Har du kryssat i fel ruta så fyll den och kryssa för det rätta svaret .

Urval

- Ungdomar (15-24 år)

1. Vilken är din nationalitet? Ange det land (eller länder) som stämmer för dig. (Flera svar möjliga)

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Belgien | <input type="checkbox"/> Nederländerna |
| <input type="checkbox"/> Danmark | <input type="checkbox"/> Portugal |
| <input type="checkbox"/> Tyskland | <input type="checkbox"/> Storbritannien (England, Skottland, Wales, Nordirland) |
| <input type="checkbox"/> Grekland | <input type="checkbox"/> Österrike |
| <input type="checkbox"/> Spanien | <input type="checkbox"/> Sverige |
| <input type="checkbox"/> Frankrike | <input type="checkbox"/> Finland |
| <input type="checkbox"/> Irland | <input type="checkbox"/> Annat land → Avsluta |
| <input type="checkbox"/> Italien | <input type="checkbox"/> Vet ej → Avsluta |
| <input type="checkbox"/> Luxemburg | |

+

+

+

+

Följande frågor ska endast ställas till unga människor i åldern 15-24 år.

Säg: Nu ska vi tala om UNGDOMARS INSTÄLLNING TILL DROGER.

Här ser du en lista över olika droger: Ecstasy, LSD, heroin, morfin, kokain, crack, lim eller lösningsmedel, cannabis, och amfetamin. Alkohol, tobak eller dopningsmedel räknas inte. **(Visa svars kort)**

2. Vad tror du är de huvudsakliga anledningarna till att människor experimenterar med droger? Välj de tre anledningar som bäst beskriver din egen uppfattning. (Svarskort. Läs upp. Max 3 svar.)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Söker spänning | <input type="checkbox"/> 8 Avkoppling |
| <input type="checkbox"/> 2 Nyfikenhet | <input type="checkbox"/> 9 Sociala eller ekonomiska problem (arbetslöshet, fattigdom osv.) |
| <input type="checkbox"/> 3 De förväntade effekterna av drogen | <input type="checkbox"/> 10 Ingen viljestyrka |
| <input type="checkbox"/> 4 Problem hemma | <input type="checkbox"/> 11 Annat (spontant) |
| <input type="checkbox"/> 5 Problem i skolan eller på arbetet | <input type="checkbox"/> 12 Det beror på (spontant) |
| <input type="checkbox"/> 6 Ensamhet | <input type="checkbox"/> 13 Inget av detta (spontant) |
| <input type="checkbox"/> 7 Gruptryck | <input type="checkbox"/> 14 Vet ej |

3. Vad tror du är de huvudsakliga anledningarna till att vissa människor tycker det är svårt att sluta använda droger? Välj de tre anledningar som bäst beskriver din egen uppfattning. (Svarskort. Läs upp. Max 3 svar.)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Söker spänning | <input type="checkbox"/> 8 Avkoppling |
| <input type="checkbox"/> 2 Drogernas effekt | <input type="checkbox"/> 9 Sociala eller ekonomiska problem (arbetslöshet, fattigdom osv.) |
| <input type="checkbox"/> 3 Drogberoende | <input type="checkbox"/> 10 Ingen viljestyrka |
| <input type="checkbox"/> 4 Problem hemma | <input type="checkbox"/> 11 Annat (spontant) |
| <input type="checkbox"/> 5 Problem i skolan eller på arbetet | <input type="checkbox"/> 12 Det beror på (spontant) |
| <input type="checkbox"/> 6 Ensamhet | <input type="checkbox"/> 13 Inget av detta (spontant) |
| <input type="checkbox"/> 7 Gruptryck | <input type="checkbox"/> 14 Vet ej |

4. Användningen av droger kan ha vissa konsekvenser. Välj de tre konsekvenser som bäst beskriver din egen uppfattning. (Svarskort. Läs upp. Max 3 svar.)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Smärtlindring eller stresslindring | <input type="checkbox"/> 9 Njutning |
| <input type="checkbox"/> 2 Problem med rättvisan eller med polis | <input type="checkbox"/> 10 Fattigdom |
| <input type="checkbox"/> 3 Prostitution | <input type="checkbox"/> 11 Annat (spontant) |
| <input type="checkbox"/> 4 Själv mord | <input type="checkbox"/> 12 Det beror på (spontant) |
| <input type="checkbox"/> 5 Psykiska problem | <input type="checkbox"/> 13 Inget av detta (spontant) |
| <input type="checkbox"/> 6 Drogberoende | <input type="checkbox"/> 14 Vet ej |
| <input type="checkbox"/> 7 Infektion av smittsamma sjukdomar (HIV/AIDS, hepatit osv.) | |
| <input type="checkbox"/> 8 Andra hälsoproblem | |

5. Vilka tror du är de effektivaste sätten att hantera drogrelaterade problem? Välj de tre sätt som stämmer bäst överens med din egen uppfattning. (Svarskort. Läs upp. Max 3 svar.)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Mer behandling och rehabilitering av de som använder droger | <input type="checkbox"/> 6 Hårdare tag mot langare och de som handlar med droger |
| <input type="checkbox"/> 2 Informationskampanjer | <input type="checkbox"/> 7 Hårdare tag mot de som använder droger |
| <input type="checkbox"/> 3 Minska fattigdomen/arbetslösheten | <input type="checkbox"/> 8 Annat (spontant) |
| <input type="checkbox"/> 4 Fler tillfällen till fritidssysselsättningar | <input type="checkbox"/> 9 Inget av detta (spontant) |
| <input type="checkbox"/> 5 Hårdare tag mot drogtillverkare | <input type="checkbox"/> 10 Vet ej |

6. Om du ville få veta mer om droger, vem skulle du då vända dig till? Välj de tre alternativ som stämmer bäst överens med din egen uppfattning. (Svarskort. Läs upp. Max 3 svar.)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 En vän | <input type="checkbox"/> 8 Ett journummer |
| <input type="checkbox"/> 2 Föräldrar/släktingar | <input type="checkbox"/> 9 Internet |
| <input type="checkbox"/> 3 Någon i skolan eller på arbetet | <input type="checkbox"/> 10 Annat (<i>spontant</i>) |
| <input type="checkbox"/> 4 En läkare, sjuksköterska eller annan person inom sjukvården | <input type="checkbox"/> 11 Det beror på (<i>spontant</i>) |
| <input type="checkbox"/> 5 En social-/ungdomsarbetare/fältassistent | <input type="checkbox"/> 12 Inget av detta (<i>spontant</i>) |
| <input type="checkbox"/> 6 En specialiserad drogrådgivare/drogbehandlingscentrum | <input type="checkbox"/> 13 Vet ej |
| <input type="checkbox"/> 7 Polisen | |

7. Nu vill jag att du säger om du instämmer eller inte i följande påståenden.

Läs upp	Instämmer		
	Instämmer 1	inte 2	Vet ej 3
1. Det är lätt att få tag på droger i området där jag bor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Det är lätt att få tag på droger i eller i närheten av min skola/universitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Det är lätt att få tag på droger på fester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Det är lätt att få tag på droger på pubar/klubbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Det är mer troligt att de som dricker alkohol experimenterar med droger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Det är mer troligt att de som röker cigaretter experimenterar med droger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Man borde utföra drogtestar i skolan/på universitetet/arbetet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. När polisen gör alkoholtester till bilister borde de även göra drogtestar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Missbruk av receptbelagda läkemedel kan vara lika farligt som att ta droger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Tillfällig alkoholkonsumtion är ofarlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Tillfällig användning av syntetiska droger som ecstasy är ofarlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Tillfällig användning av cannabis är ofarlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Man borde straffas för användning av droger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Om droger var billigare skulle det finnas färre drogrelaterade problem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. De som använder droger borde kunna få rena nålar och sprutor till en låg kostnad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Vilka av följande påståenden stämmer in på dig? (Svarskort. Flera svar möjliga.)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Jag känner personer som använder cannabis | <input type="checkbox"/> 6 Jag har blivit erbjuden droger (andra än cannabis) |
| <input type="checkbox"/> 2 Jag har blivit erbjuden cannabis | <input type="checkbox"/> 7 Jag har redan provat droger (andra än cannabis) |
| <input type="checkbox"/> 3 Jag har redan provat cannabis | <input type="checkbox"/> 8 Jag har använt droger (andra än cannabis) under den senaste månaden |
| <input type="checkbox"/> 4 Jag har använt cannabis under den senaste månaden | <input type="checkbox"/> 9 Jag röker cigaretter regelbundet |
| <input type="checkbox"/> 5 Jag känner personer som använder droger (andra än cannabis) | <input type="checkbox"/> 10 Jag dricker alkohol regelbundet |
| | <input type="checkbox"/> 11 Inget av detta (<i>spontant</i>) |

+

+

9. Här är en lista. Kan du tala om för mig hur farligt eller ofarligt du tycker att var och en av följande är? (Svarskort.)

Läs upp	Inte särskilt				
	Mycket farligt 1	Ganska farligt 2	farligt 3	Inte alls farligt 4	Vet ej 5
1. Ecstasy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. LSD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Heroin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Morfin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kokain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Crack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Lim eller lösningsmedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Cannabis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Amfetamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Dopningsmedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Alkohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Cigaretter/tobak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

+

+

BAKGRUNDSFRÅGOR

D1. När det gäller politik brukar man tala om "vänster" och "höger". Var skulle du själv placera dig på den här skalan. (Svarskort. Ge inga förslag. Om IP tvekar, fråga igen.)

VÄNSTER										HÖGER
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vägrar

Vet inte

Det finns ingen fråga D2-D6!

D7. Kan du ge mig siffran för det påstående som bäst motsvarar din nuvarande situation? (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

1 Gift

2 Omgift

3 Ogift, lever för närvarande med partner

4 Ogift, har aldrig levt ihop med partner

5 Ogift, har tidigare levt med partner men lever ensam nu

6 Skild

7 Har separerat

8 Änkling/Änka

9 Annat (*spontant*)

10 Vägrar svara (*spontant*)

D8. Hur gammal var du när du slutade studera på heltid? (Om IP fortfarande studerar – skriv 00)

år

Det finns ingen fråga D9!

D10. Kön:

Man

Kvinna

D11. Hur gammal är du? (skriv in ålder)

år

Det finns ingen fråga D12-14!

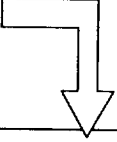
+

+

D15.a Vilken typ av arbete/anställning/yrke har du just nu?

Om IP inte har förvärvsarbetat, enligt kod 1-4 i D15.a:

D15.b Har du förvärvsarbetat tidigare? Vilken typ av arbete var det?

	15.a Nuvarande yrke	15.b Tidigare yrke
EJ AKTIVA		
Hemarbetande hemmafru/hemmapappa, eller arbetssökande	<input type="checkbox"/>	
Studerande	<input type="checkbox"/>	
Arbetslös, eller för närvarande utan arbete	<input type="checkbox"/>	
Pensionerad eller sjukpensionär	<input type="checkbox"/>	
EGNA FÖRETAGARE		
Lantbrukare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiskare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Egen konsult/specialist t.ex. advokat, egen läkarpraktik, revisor, arkitekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Butiksägare, hantverkare eller liknande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ägare/delägare av/i företag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANSTÄLLDA		
Anställd konsult/specialist (t.ex. anställd läkare, advokat, revisor, arkitekt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Företagsledande ställning (vd, direktör)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan ledande befattning t.ex. avdelningschef, lärare, tekniker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anställd, huvudsakligen med skrivbordsarbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anställd med rörligt arbete, (t.ex. försäljare, chaufför...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anställd i servicenäringen (sjukhus, restaurang, polis, brandman...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetsledare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Specialutbildad arbetare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetare, ej specialutbildad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HAR ALDRIG FÖRVÄRVARSARBETAT		<input type="checkbox"/>

Det finns ingen fråga D16-D18!

Till alla:

D19. Är du den person i hushållet som bidrar mest till hushållets sammanlagda inkomst? (Läs upp)

Ja Nej Båda i hushållet bidrar lika mycket Vet ej

Det finns ingen fråga D20!

+

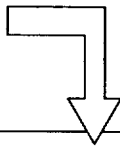
+

Ställ fråga D21 om IP inte är den som tjänar mest i hushållet, dvs. kod 2 i fråga D19:

D21.a Vilket arbete/anställning/yrke har den person som tjänar mest?

Om jag inte har förvärvsarbetat dvs. kod 1-4 D21a:

D21.b Har jag förvärvsarbetat tidigare? Var detta hans/hennes senaste arbete?

	21.a Nuvarande yrke	21.b Tidigare yrke
EJ AKTIVA		
Hemarbetande hemmafru/hemmapappa, eller arbetsökande	<input type="checkbox"/>	
Studerande	<input type="checkbox"/>	
Arbetslös, eller för närvarande utan arbete	<input type="checkbox"/>	
Pensionerad eller sjukpensionär	<input type="checkbox"/>	
EGNA FÖRETAGARE		
Lantbrukare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiskare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Egen konsult/specialist t.ex. advokat, egen läkarpraktik, revisor, arkitekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Butiksägare, hantverkare eller liknande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ägare/delägare av/i företag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANSTÄLLDA		
Anställd konsult/specialist (t.ex. anställd läkare, advokat, revisor, arkitekt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Företagsledande ställning (vd, direktör)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan ledande befattning t.ex. avdelningschef, lärare, tekniker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anställd, huvudsakligen med skrivbordsarbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anställd med rörligt arbete, (t.ex. försäljare, chaufför...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anställd i servicenäringen (sjukhus, restaurang, polis, brandman...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetsledare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Specialutbildad arbetare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetare, ej specialutbildad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HAR ALDRIG FÖRVÄRV SAR BETAT		<input type="checkbox"/>

Det finns ingen fråga D22-24!

D25. Skulle du säga att du bor i ...? (Läs upp)

- Glesbygd eller by En liten eller medelstor stad En stor stad Vet ej

Det finns ingen fråga D26-28!

D29. Vi behöver också lite uppgifter om hushållets inkomst. Dessa uppgifter används enbart för statistiska beräkningar. Här är en lista med olika inkomstgrupper (Svarskort). Vänligen gör en uppskattning av alla månadslöner i familjen, pensioner och sociala bidrag, barnbidrag samt ränteinkomster och liknande. ditt svar på den här och alla andra frågor i intervjun är naturligtvis konfidentiella och det kommer inte att vara möjligt att härleda några av dina svar till dig eller ditt hushåll. Vänligen ange den bokstav som bäst passar. Inkomsten före skatt.

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> B Under 5.000 kr/månad | <input type="checkbox"/> H 25.001-30.000 kr/månad | <input type="checkbox"/> S 50.001-55.000 kr/månad |
| <input type="checkbox"/> T 5.001-10.000 kr/månad | <input type="checkbox"/> L 30.001-35.000 kr/månad | <input type="checkbox"/> K Mer än 55.001 kr/månad |
| <input type="checkbox"/> P 10.001-15.000 kr/månad | <input type="checkbox"/> D 35.001-40.000 kr/månad | <input type="checkbox"/> Vägrar |
| <input type="checkbox"/> F 15.001-20.000 kr/månad | <input type="checkbox"/> R 40.001-45.000 kr/månad | <input type="checkbox"/> VET EJ |
| <input type="checkbox"/> E 20.001-25.000 kr/månad | <input type="checkbox"/> M 45.001-50.000 kr/månad | |

+

+

+

+

INTERVJUPROTOKOLL

P1. Intervjudag

 Dag Månad
P2. Intervjun påbörjades (*skriv klockslag*)
 Timmar Minuter

P3. Hur lång tid tog intervjun?

 minuter

P4. Antal personer som var närvarande vid intervjun, inklusive intervjuaren?

 2 (intervjuperson och intervjuare)
 3
 4
 5 eller fler

P5. Hur samarbetade intervjupersonen?

 Mycket bra
 Ganska bra
 Si så där
 Dåligt

P6. Antal invånare på orten:

 Färre än 5 000
 5 000-10 000
 10 000-30 000
 30 000-50 000
 50 000-100 000
 100 000-150 000
 Fler än 150 000
P7. Kommunkod (*Ifylles av GfK*)

Kommun i klartext:

P8. Postnummer:

 (*mycket viktigt*)

P10. Intervjuarnummer:

P9. Urvalspunktnummer (*Ifylles av GfK*)
P11. Vägningfaktor (*Ifylles av GfK*)

P12. Finns telefon i hushållet?

 Ja
 Nej

Tacka IP för deltagandet och avsluta intervjun med att fylla i uppgifterna på sista sidan!

+

+

Om du undrar något i samband med registreringen av dina personuppgifter är du välkommen att ringa 0200-22 23 25. Det kostar bara en markering.

Namn: _____

Adress: _____

Postnr: _____ Ort: _____

Telefonnr: _____ / _____

TACKA IP FÖR DELTAGANDET OCH AVSLUTA INTERVJUN!

Skulle du vara intresserad av att delta i andra undersökningar som GfK genomför? *Om ja: Vi genomför även undersökningar via internet och jag undrar därför om du har någon e-postadress så att vi även kan kontakta dig den vägen.*

Ja

Nej

E-postadress: _____

Att intervjun har genomförts enligt givna instruktioner försäkras härmed:

Datum: _____ Intervjuarens namnteckning: _____