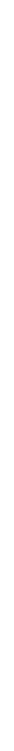




UNGDOMSSTYRELSEN
www.ungdomsstyrelsen.se

SKOLÅR 7-9
→ **UNGDOMSENKÄTEN LUPP**

Årtal (skriv hela året t.ex. 2010)



FRÅGOR OM:

FRITID • SKOLA • POLITIK • INFLYTANDE • TRYGGHET • HÄLSA • ARBETE • FRAMTID

TILL DIG SOM SKA FYLLA I ENKÄTEN!

Den här enkäten handlar om ungdomars makt och välfärd i din kommun. Vi kommer att ställa frågor om boende, inflytande, arbete, hälsa, trygghet med mera. Syftet med enkätundersökningen är att din kommun ska kunna se vad som behöver göras för att förbättra ungdomars livssituation. Genom att fylla i den här enkäten bidrar du till att kommunen får viktig kunskap om ungdomar!

När du fyller i enkäten är det viktigt att du svarar på alla frågor som du kan svara på. Om det kommer en fråga som du inte kan svara på, så hoppar du över den och går vidare till nästa fråga.

Lycka till!

FÖRST NÅGRA FRÅGOR OM DIG, DIN FAMILJ OCH DITT BOENDE

När vi ställer frågor om dina föräldrar menar vi de som du själv betraktar som dina föräldrar, oavsett om de är dina biologiska föräldrar eller inte. Om du inte kan svara på vissa frågor i enkäten så hoppar du bara över dem. Kom ändå ihåg att det är mycket viktigt för kommunen att du svarar på det du kan.

A1. Vilket år är du född?

(skriv hela året, t.ex. 1996)

A2. Är du tjej eller kille?

tjej

kille

A3. Vem bor du tillsammans med?

(här kan du bara sätta ett kryss)

bor med båda mina föräldrar

bor ibland hos pappa och ibland hos mamma

bor enbart med en av mina föräldrar

bor inte med någon av mina föräldrar

A4. Hur bor du?

Om du bor på flera ställen, välj då det alternativ som stämmer bäst med var du oftast bor.
(här kan du bara sätta ett kryss)

villa, gård eller radhus

lägenhet

inget alternativ stämmer för mitt boende

A5. Vad har du för postnummer?

(fem siffror)

A6.1 Var är du och dina föräldrar födda?

(sätt ett kryss på varje rad)

	Sverige	Norden	Europa	Utanför Europa
Du själv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Din mamma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Din pappa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A6.2 Om du inte är född i Sverige, hur länge har du bott här?

(här kan du bara sätta ett kryss)

- jag är född i Sverige
- 10 år eller längre
- 4-9 år
- 0-3 år
-

A7. Är du svensk medborgare?

- ja
- nej
-

A8.1 Vad heter den skola du går i?

A8.2 Vilken årskurs går du i?

- åk 7
- åk 8
- åk 9
-

A9. Vilken är din mammas nuvarande sysselsättning?

Välj det alternativ som passar bäst om det finns flera som stämmer in på din mamma.

(här kan du bara sätta ett kryss)

- arbetar
- studerar
- mammaledig
- arbetslös
- pensionerad/förtidspensionerad
- sjukskriven
- annat
- vet inte
-

A10. Vilken är din pappas nuvarande sysselsättning?

Välj det alternativ som passar bäst om det finns flera som stämmer in på din pappa.
(här kan du bara sätta ett kryss)

- arbetar
 - studerar
 - pappaledig
 - arbetslös
 - pensionerad/förtidspensionerad
 - sjukskriven
 - annat
 - vet inte
-

A11. Vilket bostadsområde bor du i?

(om du bor i fler än ett område så skriver du det där du oftast bor)

FRITID

Nu kommer några frågor om din fritid. Med fritid menas tiden utanför skolarbetet. Vi vill veta hur mycket fritid du har, vad du gör på din fritid samt vad du vill ha ut av din fritid. Allt detta är viktigt för kommunen att veta när de ska utveckla fritidsverksamheten för unga.

B1. Hur mycket fritid har du?

- jag känner ofta att jag har så mycket fritid att jag inte vet vad jag ska göra med min tid
- jag känner att jag har lagom med fritid och att jag hinner med att göra det jag vill
- jag känner ofta att jag har så lite fritid att jag inte vet hur jag ska hinna med det jag vill
-

B2. Hur mycket, av det du är intresserad av, finns det att göra på fritiden?

- det finns väldigt mycket att göra
- det finns ganska mycket att göra
- det finns ganska lite att göra
- det finns väldigt lite/ingenting att göra
-

B3. Tycker du att det saknas fritidsmöjligheter, i så fall vilka?

(ge max tre exempel)

Exempel 1:

Exempel 2:

Exempel 3:

B4. När du träffar dina kompisar på fritiden, var brukar ni då OFTAST vara?

(här kan du sätta högst två kryss)

- hemma hos varandra
- på ett café
- på ett ungdomens hus, en fritidsgård eller liknande
- på en restaurang, pub, bar eller liknande
- i en idrottshall/sporthall eller på annat ställe i samband med idrott
- utomhus
- i en föreningslokal
- inte på någon av ovanstående platser

B5. Tycker du att det saknas ställen att vara på för dig och dina kompisar? Skriv i så fall vilka.
(ge max tre exempel)

Exempel 1:

Exempel 2:

Exempel 3:

B6. Hur ofta gör du följande saker på din fritid?

(sätt ett kryss på varje rad. I vissa alternativ finns två eller flera aktiviteter med, t.ex. "Tränar dans/spelar teater". Om du endast gör en av de aktiviteterna, t.ex. spelar teater, så svarar du hur ofta du gör just det. Om du både tränar dans och spelar teater så svarar du hur ofta du gör det sammanlagt.)

	Varje dag	Varje vecka	Varje månad	Varje år	Aldrig
Idrottar/motionerar i klubb eller förening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idrottar/motionerar men inte i klubb eller förening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Går på sportevenemang utan att delta själv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgås med kompisar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deltar i föreningsverksamhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Går på café	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Går på ungdomens hus, fritidsgård eller liknande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Går på konsert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Går på teater/musikal/dansuppvisning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Går på museum/utställning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Går runt på stan med kompisar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Går på fest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Är ute i naturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiskar/jagar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjunger/spelar instrument/skapar musik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tränar dans/spelar teater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Målar/syr eller annan skapande verksamhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spelar datorspel/tv-spel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surfar/chattar på internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spelar om pengar på internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besöker bibliotek (inte på skoltid)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Åker skateboard/snowboard (under säsongen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mekar med bilar/motorcyklar/båtar/skotrar/andra tekniska saker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spelar rollspel/levande rollspel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skriver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hjälper till hemma med mat/städning/trädgård/tvätt/snöskottning/bil m.m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B7. Finns det något du skulle vilja göra på din fritid som du inte gör på grund av att du är kille eller tjej?

- ja
 nej
 vet inte

Nu kommer några frågor om medlemskap i föreningar/klubbar. Vi vill veta om du är passiv eller aktiv medlem och om du har något förtroendeuppdrag.

- Om du är medlem men inte deltar i några möten, träningar eller andra aktiviteter så är du *passiv medlem*.
- Om du deltar i möten, träningar eller andra aktiviteter så är du *aktiv medlem*.
- Om du dessutom har blivit vald till en styrelse eller liknande i föreningen/klubben så har du ett *förtroendeuppdrag*. Om du har ett förtroendeuppdrag så utgår vi från att du även är aktiv medlem. Därför behöver du endast kryssa ett alternativ på varje rad.

B8. Är du just nu medlem i någon/några av följande föreningar?

(här kan du sätta högst ett kryss på varje rad)

	Jag är inte medlem	Jag är passiv medlem	Jag är aktiv medlem	Jag har ett förtroendeuppdrag
Idrottsförening/klubb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skolförening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Friluftsförening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Religiös förening/församling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturförening t.ex. musik/dans/teater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hobbyförening t.ex. motor/slöjd/häst/hund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Politiskt parti/ungdomsförbund t.ex. Folkpartiet/SSU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förening/organisation för samhällsfrågor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Datorförening/spelförening t.ex. Sverok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Supporterklubb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jag har aldrig varit medlem i någon förening

B9. I hur stor utsträckning upplever du att du kan vara med och påverka föreningens verksamhet? Den här frågan handlar om den förening där du är mest aktiv.

- i den utsträckning jag vill
 i mindre utsträckning än vad jag vill
 jag vill inte påverka föreningens verksamhet

Nu kommer några frågor om resor och internationell erfarenhet.

B10. Har du under de senaste 12 månaderna gjort någon semesterresa eller nöjesresa som varat minst en vecka?

- ja, inom Sverige
- ja, utomlands
- nej
-

B11. Har du varit utanför Sverige utan sällskap av dina föräldrar?

- ja, mer än 6 gånger
- ja, 5-6 gånger
- ja, 3-4 gånger
- ja, 1-2 gånger
- nej, aldrig → om du svarat nej, gå direkt till fråga B13
-

B12. Vilket av följande har du gjort när du har varit utomlands?

(här kan du sätta flera kryss)

- arbetat
- studerat (även språkresa eller kort kurs)
- varit volontär (innebär en typ av organiserat arbete, ofta med liten eller ingen lön)
- varit på ungdomsutbyte
- varit på semester
- besökt släkt eller vänner
- annat
-

B13. Om du inte har arbetat, studerat, varit volontär eller varit på ungdomsutbyte utomlands, vad behövs för att du ska göra det?

(här kan du sätta flera kryss)

- det spelar ingen roll, jag är inte intresserad av något av det
- jag skulle behöva mer pengar
- jag skulle behöva mer information om hur jag ska göra för att komma iväg
- att mina föräldrar tillåter det
- annat

SKOLA

Nu kommer några frågor om skolan. Ditt svar på frågorna bidrar till att skapa en bild av hur ungdomar upplever skolan.

C1. Här följer några påståenden om skolan. Hur tycker du att det är i din skola?

(sätt ett kryss på varje rad)

	Stämmer mycket bra	Stämmer ganska bra	Stämmer varken bra eller dåligt	Stämmer ganska dåligt	Stämmer mycket dåligt
Det är bra stämning i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mobbning är ett problem i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Om en elev mobbar en annan elev agerar skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Främlingsfientlighet är ett problem i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sexuella trakasserier är ett problem i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elever och lärare bemöter varandra med respekt i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Om en lärare kränker en elev agerar skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pojkar får bättre möjligheter än flickor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flickor får bättre möjligheter än pojkar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har fått veta vad eleverna ska ha inflytande över i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skolan uppmuntrar mig att aktivt medverka i klassråd och elevråd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elevrådet tas på allvar och lyssnas på av personalen i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det finns tillräckligt många ämnen att välja på inom elevens val/individuella valet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C2. Vad tycker du om de här sakerna i din skola?

(sätt ett kryss på varje rad)

	Mycket bra	Ganska bra	Varken bra eller dåligt	Ganska dåligt	Mycket dåligt
Skolmiljön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skolbiblioteket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skolmaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ditt schema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möjligheten att få extra hjälp och stöd om du behöver det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I denna del vill vi både veta hur mycket du **VILL** vara med och bestämma och hur mycket du **FÅR** vara med och bestämma i skolan.

C3. Hur mycket **VILL** du som elev vara med och bestämma om?

(sätt ett kryss på varje rad)

	Väldigt mycket	Ganska mycket	Ganska lite	Väldigt lite/ ingenting
Vad du får lära dig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vilka böcker/läromedel ni ska ha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hur ni ska arbeta, t.ex. grupparbete/projektarbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skolmiljön inne, t.ex. klassrum och uppehållsrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skolmiljön ute, t.ex. skolgården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reglerna i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läxorna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skolmaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schemat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C4. Hur mycket **FÅR** du som elev vara med och bestämma om?

(sätt ett kryss på varje rad)

	Väldigt mycket	Ganska mycket	Ganska lite	Väldigt lite/ ingenting
Vad du får lära dig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vilka böcker/läromedel ni ska ha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hur ni ska arbeta, t.ex. grupparbete/projektarbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skolmiljön inne, t.ex. klassrum och uppehållsrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skolmiljön ute, t.ex. skolgården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reglerna i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läxorna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skolmaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schemat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C5. Brukar du skolka?

- nej
 - ja, någon gång per termin
 - ja, någon gång i månaden
 - ja, flera gånger i månaden
 - ja, flera gånger i veckan
-

C6. Vad tycker du om den information du fått inför valet av gymnasieprogram?

- mycket bra
- ganska bra
- varken bra eller dålig
- ganska dålig
- mycket dålig
- jag har inte fått någon information

POLITIK, SAMHÄLLE OCH INFLYTANDE

Nu kommer några frågor som handlar om ditt intresse för samhällsfrågor, politiskt deltagande, viktiga politiska satsningar samt inflytande i samhället.

D1. Hur intresserad är du av politik?

- mycket intresserad
 ganska intresserad
 inte särskilt intresserad
 inte alls intresserad

D2. Har du någon gång det senaste året deltagit i någon av följande aktiviteter, eller kan du tänka dig att göra det?

(sätt ett kryss på varje rad)

	Det har jag gjort	Det har jag inte gjort, men kan tänka mig att göra	Det skulle jag aldrig göra
Skriva på en namninsamling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ta kontakt med någon politiker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skriva insändare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bära märken/symboler som uttrycker en åsikt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delta i bojkotter/köpstrejker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delta i lagliga demonstrationer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vara medlem i ett politiskt parti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chatta/debattera politik på internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delta i olagliga demonstrationer/aktioner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Måla politiska slagord på allmän plats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ockupera byggnader	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skada andras/allmän egendom i protest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D3. Tänk dig att du är politiker och bestämmer i den kommun där du bor.

Vad är viktigast att satsa på? Markera med kryss de fyra områden som du tycker att det är viktigast att kommunen satsar på.

(här kan du sätta högst fyra kryss)

- arbete mot kriminalitet
- arbete mot främlingsfientlighet och rasism
- bostäder för unga
- idrottsanläggningar
- arbetsmiljö i skolan
- arbete för miljön
- gator, vägar och cykelbanor
- lika lön för lika arbete för män och kvinnor
- kollektivtrafik, t.ex. bussar och tåg
- arbete för att minska användandet av alkohol och droger bland unga
- skapa arbeten för unga
- ställen där ungdomar kan träffas
- stöd till föreningar
- stöd till kulturverksamheter för unga
- djurens rättigheter
- sjukvård
- skola
- barnomsorg
- äldreomsorg
- fritidsaktiviteter
- ungas psykiska hälsa

Nu kommer några frågor om DITT INTRESSE AV att påverka din kommuns verksamhet. Vi undrar också om du tycker att du KAN påverka. Verksamheter som bedrivs av kommunen är t.ex. förskola, skola, kultur- och fritidsaktiviteter (t.ex. museer, idrottsanläggningar och fritidsgårdar) och stads- och bostadsplanering (t.ex. parker och cykelvägar).

D4. Hur stor möjlighet tycker du att du själv har att föra fram dina åsikter till dem som bestämmer i kommunen?

- mycket stora möjligheter
- ganska stora möjligheter
- ganska små möjligheter
- mycket små möjligheter/inga möjligheter alls
- vet inte

D5. Vill du vara med och påverka i frågor som rör den kommun där du bor? ja → **D6. Vad vill du påverka?** (gå sedan direkt till fråga D8.) nej

→ **D7. Vilken är anledningen till att du inte vill vara med och påverka?**
(här kan du sätta flera kryss)

- jag kan för lite om hur jag ska göra
- jag är inte tillräckligt intresserad
- jag har inte tid
- jag tror inte att det spelar någon roll, de som bestämmer lyssnar nog inte i alla fall
- jag är på väg att flytta från kommunen
- annat

D8. Till vem eller vart vänder du dig om du vill påverka något i din kommun?

(här kan du sätta flera kryss)

- personlig kontakt/någon jag känner
- politiskt parti eller politiskt ungdomsförbund
- förening eller organisation
- medierna
- tjänstemän eller politiker
- någon organiserad ungdomsgrupp som jobbar med inflytande (exempelvis ungdomsråd eller ungdomsfullmäktige)
- vill inte påverka
- annat
- vet inte

D9. Hur viktigt tycker du att det är att beslutsfattare i kommunen och grupper av ungdomar träffas och diskuterar?

- mycket viktigt
- ganska viktigt
- varken viktigt eller oviktigt
- inte särskilt viktigt
- inte alls viktigt

D10. Skulle DU vilja träffa beslutsfattare i kommunen?

- ja
 nej
-

D11. Hur intresserad är du av samhällsfrågor?

- mycket intresserad
 ganska intresserad
 inte särskilt intresserad
 inte alls intresserad
-

D12. Hur intresserad är du av vad som händer i andra länder?

- mycket intresserad
 ganska intresserad
 inte särskilt intresserad
 inte alls intresserad

TRYGGHET

Nu kommer några frågor om trygghet, våld och mobbning.

E1. Om du tänker tillbaka på det senaste halvåret, har något av följande hänt dig?

(här kan du sätta flera kryss)

- jag har inte vågat gå ut
 - någon har hotat mig
 - någon har stulit från mig
 - jag har blivit utsatt för misshandel
 - jag har blivit utsatt för sexuellt våld/utnyttjande
 - inget av detta har hänt mig
-

E2. Känner du dig trygg på följande ställen?

(sätt ett kryss på varje rad)

	Ja, alltid	Ja, oftast	Nej
Utomhus i mitt bostadsområde på dagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utomhus i mitt bostadsområde på kvällen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
På väg till eller från skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I klassrummet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
På rasterna i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
På ungdomens hus, fritidsgård eller liknande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
På diskotek eller annat nöjesställe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ute på stan, på allmän plats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
På buss, tåg, tunnelbana eller liknande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I hemmet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vi undrar om du har blivit mobbad eller utfryst. Med *mobbing* menar vi att någon/några flera gånger under en längre tid hotar eller säger/skriver elaka och obehagliga saker. Mobbing kan också vara när någon/några slår, knuffar, sparkar eller håller fast någon annan mot hans eller hennes vilja. Enstaka slagsmål/konflikter mellan elever är inte mobbing. Med *utfrysning* menar vi att någon som vill vara med de andra inte får det.

E3. Har du blivit mobbad eller utfryst det senaste halvåret?

- nej → om du svarat nej, gå direkt till fråga E5
- ja
-

E4. Var hände detta?

(här kan du sätta flera kryss)

- utomhus i mitt bostadsområde på dagen
- utomhus i mitt bostadsområde på kvällen
- på väg till eller från skolan
- i klassrummet
- på rasterna i skolan
- på träningen
- i en föreningslokal
- på ungdomens hus, fritidsgård eller liknande
- på diskotek eller annat nöjesställe
- ute på stan, på allmän plats
- på buss, tåg, tunnelbana eller liknande
- i hemmet
- i någon annans bostad
- via telefonsamtal, sms, e-post eller hemsida
- annat
-

E5. Har du själv deltagit i mobbing eller utfrysning det senaste halvåret?

- nej
- ja

HÄLSA

Nu kommer några frågor om hur du mår och hur du ser på din hälsa.

F1. Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?

- mycket bra
- ganska bra
- någorlunda
- ganska dåligt
- mycket dåligt

F2. Hur ofta är du sjuk?

- jag är inte sjuk lika ofta som andra
- jag är sjuk ungefär lika ofta som andra
- jag är sjuk oftare än andra

F3. Hur ofta har du haft följande besvär under det senaste halvåret?

(sätt ett kryss på varje rad)

	Varje dag	Flera gånger i veckan	En gång i veckan	Någon gång i månaden	Mer sällan eller aldrig
Huvudvärk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ont i magen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svårt att somna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Känt dig stressad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trött under dagarna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sovit dåligt på natten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F4. Hur ofta händer följande?

	Varje dag	Flera gånger i veckan	En gång i veckan	Någon gång i månaden	Mer sällan eller aldrig
Att du hoppar över frukosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att du hoppar över lunchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att du äter snabbmat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att du äter godis eller snacks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F5. Hur ofta brukar du träna så att du blir andfådd eller svettas?

- varje dag
- flera gånger i veckan
- en gång i veckan
- någon gång i månaden
- mer sällan eller aldrig

Nu kommer några frågor om tobak, alkohol och narkotika. Vi ställer flera frågor om både alkohol och narkotika. Även om du aldrig har använt något av det ber vi dig ändå att svara på alla frågorna.

F6. Hur ofta brukar du?

	Aldrig	En gång om året eller mer sällan	Några gånger per år	Någon gång i månaden	En gång i veckan	Flera gånger i veckan	Varje dag
Röka cigaretter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Snusa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dricka folköl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dricka starköl/starkcider/ alkoläsk/vin/sprit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F7. Hur får du vanligen tag på alkohol?

(här kan du sätta högst tre kryss)

- dricker inte alkohol
- köper själv folköl
- från syskon
- från kompisar eller kompisars syskon
- från egna föräldrar (med lov)
- från egna föräldrar (utan lov)
- från annan vuxen (18 år eller äldre) som bjuder
- från annan vuxen (18 år eller äldre) som köper ut åt mig
- på restaurang, pub eller liknande
- tillverkar själv
- handlar i ett grannland (Danmark, Norge eller Finland)
- på annat sätt

F8. Hur ofta dricker du så mycket alkohol att du känner dig berusad?

- aldrig
- en gång om året eller mera sällan
- några gånger per år
- någon gång i månaden
- ett par gånger i månaden
- någon gång i veckan

Nu kommer några frågor om orättvis behandling. Med orättvis behandling menar vi att någon eller några medvetet har behandlat dig orättvist på ett allvarligt sätt.

F12. Har du det senaste halvåret upplevt att du har blivit orättvist behandlad på ett sätt så att du känt dig kränkt?

- nej, aldrig → om du svarat nej, gå direkt till fråga G1
- ja, någon gång
- ja, flera gånger
-

F13. Jag blev orättvist behandlad i kontakt med:

(här kan du sätta flera kryss)

- sjukvården
- polisen/rättsväsendet
- socialtjänsten
- restaurang/diskotek
- organisation eller förening
- skolans personal
- andra elever/studenter
- någon i min familj
- annan privatperson
- annat
-

F14. Av vilken orsak blev du orättvist behandlad?

(här kan du sätta flera kryss)

- utländsk bakgrund/hudfärg
- kön
- sexuell läggning
- ålder
- utseende
- funktionsnedsättning
- religion
- annat
- vet inte

ARBETE

Nu kommer några frågor om extrajobb, sommarjobb och arbete i framtiden.

G1. Har du något extrajobb just nu?

ja

nej

G2. Hur ofta jobbar du?

minst en gång i veckan

minst en gång i månaden

mindre än en gång i månaden

G3. Har du försökt få ett extrajobb utan att lyckas?

ja

nej

G4. Hade du ett sommarjobb i somras?

ja

nej

G5. Hur fick du ditt sommarjobb?

(Här kan du bara sätta ett kryss. Välj det som passar dig bäst.)

genom någon i min egen familj

genom annan släkting eller folk jag känner

genom arbetsförmedlingen

genom kommunen

sökte utannonserad tjänst

kontaktade själv arbetsplatsen

på annat sätt

G6. Har du försökt få ett sommarjobb utan att lyckas?

ja

nej

G7. Skulle du kunna tänka dig att starta eget företag i framtiden?

ja

nej

vet inte

G8. Har någon av dina föräldrar ett eget företag?

ja

nej

vet inte

FRAMTID

Nu kommer några frågor om hur du ser på din framtid och om vad du har tänkt göra i framtiden.

H1. Om du hade alla möjligheter, vad skulle du då HELST göra direkt efter grundskolan?

(här kan du bara sätta ett kryss)

- gå en gymnasieutbildning i den kommun som jag bor i
 - gå en gymnasieutbildning i en annan kommun
 - börja jobba
 - annat
 - vet inte
-

H2. Tror du att du kommer att flytta från kommunen där du bor?

- ja
 - nej → om du svarat nej, gå direkt till fråga H5
 - vet inte
-

H3. Varför kan du tänka dig att flytta från kommunen?

(här kan du sätta högst två kryss)

- jobb
 - studier
 - flick-/pojkvän eller kompisar
 - vill prova på något nytt
 - annat
 - vet inte
-

H4. Vad tror du skulle kunna få dig att flytta tillbaka?

(här kan du sätta högst två kryss)

- jobb
- studier
- flick-/pojkvän eller kompisar
- närheten till släkt och familj
- bostadssituationen i kommunen
- bättre miljö för mina barn att växa upp i
- annat
- vet inte
- ingenting kan få mig att flytta tillbaka

H5. Om du hade alla möjligheter, var skulle du då HELST vilja bo om tio år?

(här kan du bara sätta ett kryss)

- där jag bor nu
- i en storstad i Sverige
- i en mindre stad eller tätort i Sverige
- på landsbygden i Sverige
- utomlands
- vet inte

H6. Vilken är den högsta utbildningen som du planerar att gå?

(här kan du bara sätta ett kryss)

- grundskola eller motsvarande
- gymnasieskola eller motsvarande
- yrkesutbildning efter gymnasiet
- universitet eller högskola
- annan utbildning
- vet inte

H7. Hur ser du allmänt på framtiden för din egen del?

Svara med hjälp av skalan här under (här kan du bara sätta ett kryss)

Är mycket
positiv

1

2

3

Varken eller

4

5

6

Är mycket
negativ

7

