

Välkommen att svara på Enkäten Hälsa i skolan!

Svaren används för att förbättra tjänsterna för barn och familjer, utveckla skolverksamheten samt för vetenskaplig forskning. Informationen sparas hos Institutet för hälsa och välfärd.

Bakgrundsuppgifter om barnet i årskurs 4–5

1. På vilken årskurs är det barn som dina svar i enkäten gäller?

- Årskurs 4
- Årskurs 5

2. Mitt barn är

- Pojke
- Flicka
- Annat

Barnets skolgång

Det finns tre nivåer av stöd för inläring och skolgång: allmänt, intensifierat och särskilt stöd. Eleven kan endast få stöd på en nivå åt gången.

3. Får barnet stöd för sin inläring och skolgång?

- Allmänt stöd, till exempel tillfällig stödundervisning, differentiering, specialundervisning på deltid
- Intensifierat stöd, till exempel fortgående och regelbunden stödundervisning, specialundervisning på deltid
- Särskilt stöd, går i en vanlig klass
- Särskilt stöd, går i en liten grupp
- Inget av ovannämnda
- Osäker

4. Vad tycker du om klasslärarens och skolans arbete?

- Helt av samma åsikt
- Av samma åsikt
- Varken av samma eller annan åsikt
- Av annan åsikt
- Helt av annan åsikt

Läraren stöder barnets starka sidor

Jag litar på lärarens sätt att arbeta med barnen

Det är lätt för mig att vid behov kontakta läraren

Jag är nöjd med samarbetet mellan hem och skola för närvarande

Mobbning i skolan

Mobbning betyder att elev eller en grupp elever säger eller gör otrevliga saker åt en annan elev. Mobbing är det också när en elev **upprepade gånger** blir retad på ett sätt som han eller hon inte tycker om. Det är inte mobbing, när två ungefär **lika starka** elever grälar med varandra.

5. Har barnet blivit mobbat i skolan under **detta läsår**?

- Nej
- Ibland
- Ofta
- Jag vet inte

6. Har barnet själv mobbat eller deltagit i mobbing av andra elever under **detta läsår**?

- Nej
- Ibland
- Ofta
- Jag vet inte

Om mobbing inte förekommit, kan du gå till fråga 8.

7. Hur har skolan gjort dig delaktig i att reda ut mobbningen under **den här terminen**?

- Tillräckligt
- Ganska tillräckligt
- Medelmåttigt
- Ganska lite
- Alldeles för lite

Jag har blivit informerad om mobbningen

Jag har fått vara med och behandla frågan

Man har lyssnat på mina åsikter

Jag har fått hjälp med att ta upp frågan med mitt barn

Barnets hälsa och funktionsförmåga

8. Vad anser du om barnets hälsotillstånd?

- Mycket gott
- Ganska gott
- Medelmåttigt
- Ganska eller mycket dåligt

9. Har barnet någon långvarig sjukdom eller ett hälsoproblem som fastställts av en läkare?

- Nej
- Ja

10. Har barnet ett problem med hälsan som begränsar barnet i sysslor och aktiviteter som barn i samma ålder vanligen utför?

- Ja, en allvarlig begränsning
- Ja, men inte en allvarlig begränsning
- Nej, ingen begränsning alls (gå till fråga 12)

11. Har begränsningar förekommit åtminstone under de senaste **sex månaderna**?

- Ja
- Nej

12. Jämför barnet med andra jämnåriga barn. Har barnet svårigheter med något av följande?

- Inga svårigheter
- Vissa svårigheter
- Stora svårigheter
- Kan inte alls

Har barnet svårt att se (om barnet använder glasögon eller kontaktlinser, bedöm barnets syn med dem)?

Har barnet svårt att höra (om barnet använder en hörapparat, bedöm barnets hörsel med den)?

Har barnet svårt att gå cirka en halv kilometer, till exempel runt en idrottsplan?

Har barnet svårt att ta hand om sig själv, till exempel att äta eller ta på sig skorna?

Har barnet svårt att tala så att andra personer än familjemedlemmar förstår barnet?

13. Jämför barnet med andra jämnåriga barn. Har barnet svårigheter med något av följande?

- Inga svårigheter
- Vissa svårigheter
- Stora svårigheter
- Kan inte alls

Har barnet svårt att lära sig nya saker?

Har barnet svårt att komma ihåg saker?

Har barnet svårt att koncentrera sig, även om uppgiften är rolig?

Har barnet svårt att acceptera förändringar i sina rutiner?

Har barnet svårt att kontrollera sitt beteende?

Har barnet svårt att få vänner?

14. Hur typiska är följande beteenden hos barnet?

- Aldrig
- Sällan
- Ofta
- Väldigt ofta

Barnet har kort stubin

Barnet får raserianfall och vredesutbrott

Barnet blir lätt irriterat

Barnet retar eller driver med andra barn

Barnet käbblar och grälar med andra barn

Barnets stör eller irriterar andra barn

Barnet handlar utan att tänka

Barnets levnadsvanor

15. Hur ofta åt barnet följande måltider **under vardagarna förra veckan (5 dagar)**?

- Fem dagar
- 3–4 dagar
- 1–2 dagar
- Ingen gång
- Jag vet inte

Frukost

Lunch

Middag

Kvällsmat

Mellanmål

16. Vilken tid brukar barnet gå och lägga sig? *Besvara båda punkterna.*

Under vardagar

På veckosluten

- Cirka klockan 19:00 eller tidigare
- Cirka klockan 19:30
- Cirka klockan 20:00
- Cirka klockan 20:30
- Cirka klockan 21:00
- Cirka klockan 21:30
- Cirka klockan 22:00
- Cirka klockan 22:30
- Cirka klockan 23:00
- Cirka klockan 23:30
- Cirka klockan 24:00
- Cirka klockan 00:30
- Cirka klockan 01:00
- Cirka klockan 01:30
- Cirka klockan 02:00
- Cirka klockan 02:30
- Cirka klockan 03:00
- Cirka klockan 03:30
- Cirka klockan 04:00 eller senare
- Jag vet inte

17. Vilken tid brukar barnet vakna? *Besvara båda punkterna.*

Under vardagar

På veckosluten

- Cirka klockan 05:00 eller tidigare
- Cirka klockan 05:30
- Cirka klockan 06:00
- Cirka klockan 06:30
- Cirka klockan 07:00
- Cirka klockan 07:30
- Cirka klockan 08:00
- Cirka klockan 08:30
- Cirka klockan 09:00
- Cirka klockan 09:30
- Cirka klockan 10:00
- Cirka klockan 10:30
- Cirka klockan 11:00
- Cirka klockan 11:30
- Cirka klockan 12:00
- Cirka klockan 12:30
- Cirka klockan 13:00 eller senare
- Jag vet inte

18. Hur ofta sker detta i allmänhet:

- Väldigt ofta
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

Du uppmuntrar barnet att röra på sig eller att idrotta

Du diskuterar motion eller idrott med barnet

Du motionerar eller idrottar med barnet

Du skjutsar barnet till en idrottsplats eller till en idrottsaktivitet

19. Hur ofta under de senaste **12 månaderna** har barnet

- Ingen gång
- En eller flera gånger
- Då och då eller oftare
- Jag vet inte

Rökt eller snusat

Druckit alkohol

Olycksfall

20. Har barnet under denna årskurs råkat ut för ett olycksfall **i skolan eller på vägen till eller från skolan**, vilket lett till att barnet uppsökt läkare, hälsovårdare eller sjukskötare?

- Aldrig
- En gång
- Minst 2 gånger

På rasten

Under en gymnastiklektion

Under en annan lektion

På vägen till eller från skolan

21. Har barnet under denna årskurs råkat ut för ett olycksfall **utanför** skoltid eller i en annan situation än på vägen till eller från skolan, vilket lett till att barnet uppsökt läkare, hälsovårdare eller sjukskötare?

- Aldrig
- En gång
- Minst 2 gånger

Som passagerare i ett motordrivet fordon

Vid cykling

Vid gång (t.ex. att en bil krockat med eller kört över barnet)

I samband med motion på fritiden eller motion som ordnats av en idrottsförening

Hemma eller på hemgården

Annan situation på fritiden

Sexuell hälsa

22. Har du eller ni diskuterat följande saker med barnet?

- Ja
- Nej
- Nej, men jag avser göra det

Puberteten och den sexuella utvecklingen

Förändringar som gäller känslor och sinnesstämningar

Förälskelse och parförhållanden

Graviditet

Könssjukdomar och förebyggande av dem

Pornografi

Hur man ska handla vid sexuellt ofredande eller trakasserier

Våld

23. Hur många gånger har du själv, barnets andra förälder, din make/maka eller sambo eller din före detta make/maka eller sambo handlat på följande sätt under de senaste **12 månaderna**?

- Ingen gång
- 1–2 gånger
- 3 gånger eller mer
- Detta har hänt, men jag minns inte hur många gånger

Vägrat att prata med barnet under en lång tid

Sårat barnet med ord, till exempel skällt på barnet

Förödmjukat eller förlöjligat barnet

Hotat att överge barnet eller att lämna barnet ensam

Kastat, slagit eller sparkat föremål (t.ex. smällt i dörrar) när barnet ser

Låst in barnet någonstans

Hotat barnet med våld

24. Hur många gånger har du själv, barnets andra förälder, din make/maka eller sambo eller din före detta make/maka eller sambo handlat på följande sätt under de senaste **12 månaderna**?

- Ingen gång
- 1–2 gånger
- 3 gånger eller mer
- Detta har hänt, men jag minns inte hur många gånger

Gripit tag i barnet så att det gjorde ont på barnet

Knuffat eller skakat barnet våldsamt

Luggat barnet

Smällt till barnet

Slagit barnet med knytnäven eller ett föremål

Sparkat barnet

På annat sätt skadat barnet fysiskt

Om du svarade nej på alla punkter i frågorna 23 och 24, kan du gå till fråga 26.

25. Har du under de senaste **12 månaderna** fått stöd och hjälp för våldet som barnet blivit utsatt för?

- Jag har inte behövt
- Ja, och hjälpen var tillräcklig
- Ja, men hjälpen var inte tillräcklig
- Jag hade behövt, men fick inte hjälp
- Jag hade behövt, men har inte sagt att jag behöver hjälp

Av skolan (en lärare, skolkuratoren, skolpsykologen, skolhälsovårdaren, skolläkaren e.d.)

Av en skötare (hälsovårdare, sjukskötare e.d. till exempel på hälsostationen eller sjukhuset)

Av en läkare (till exempel på en hälsostation eller ett sjukhus)

Av en socialarbetare, familjearbetare eller liknande

Via en annan service (t.ex. polisen, ett skyddshem)

Av en yrkesutbildad person via en telefon- eller webbtjänst

Genom kamratstöd som ordnats av yrkesutbildade personer

Av din partner

Av vänner eller andra närstående

Tillgång till hjälp och tjänster

26. Har barnet deltagit i en hälsoundersökning i skolan under **denna årskurs**?

- Ja
- Nej (gå till fråga 28)

27. Vilka av följande saker gjordes vid hälsoundersökningen under **denna årskurs**?

- Helt av samma åsikt
- Av samma åsikt
- Varken av samma eller annan åsikt
- Av annan åsikt
- Helt av annan åsikt

Vi diskuterade frågor som är viktiga för mig

Mina åsikter beaktades

Hela familjens välbefinnande utreddes

Jag fick tillräckligt med stöd för föräldraskapet

Jag vågade berätta ärligt om sådant som gäller mig

28. Anser du att barnet under de senaste **12 månaderna** har fått tillräckligt av följande tjänster som tillhandahålls av skolan och elevhälsan?

- Barnet har inte behövt
- Barnet har använt tjänsten, och den var tillräcklig
- Barnet har använt tjänsten, men den var inte tillräcklig
- Barnet hade behövt, men har inte fått tjänsten
- Barnet hade behövt, men jag har inte sagt att barnet behöver hjälp

Skolhälsovårdarens tjänster (inte hälsundersökning)

Skolläkarens tjänster (inte hälsundersökning)

Skolpsykologens tjänster

Skolkuratorns tjänster

Speciallärares tjänster

29. Anser du att barnet under de senaste **12 månaderna** har fått tillräckligt av följande tjänster?

- Barnet har inte behövt
- Barnet har använt tjänsten, och den var tillräcklig
- Barnet har använt tjänsten, men den var inte tillräcklig
- Barnet hade behövt, men har inte fått tjänsten
- Barnet hade behövt, men jag har inte sagt att barnet behöver hjälp

Mun- och tandvård (annat än kontroll)

Tjänster av läkare eller sjukskötare på hälsocentralen

Tjänster av privatläkare (andra än de som täcks av servicesedeln)

Samtalsterapi, ergoterapi, fysioterapi eller näringsterapi

Tjänster av ögonläkare/optiker

Fostrings- och familjerådgivning

Barnpsykiatri

Tjänster av barnläkare

Tjänster av barnneurolog

Tjänster av annan specialist

Tjänster för personer med funktionsnedsättning eller hjälpmedelsservice

Stödfamilj eller stödperson

30. Har barnet en privat sjukkostnadsförsäkring som ersätter besök hos privatläkare?

- Ja
- Nej

31. Hur ofta har barnet använt följande tjänster under fritiden under de senaste **12 månaderna**?

- Nästan varje dag
- Varje vecka
- Varje månad
- Mer sällan
- Aldrig

Tjänsten är inte tillgänglig

Idrottsanläggningar (t.ex. motionsslingor, skolgårdar, lekogräden)

Handledd motion för barn (t.ex. idrottsföreningar)

Handledd bildkonst- eller musikhobby för barn

Klubbaktiviteter (t.ex. scoutverksamhet, 4H-klubbar, kock- och pysselklubbar)

Kulturtjänster för barn (t.ex. bibliotek, konserter, teatrar)

Ungdomsarbete (t.ex. ungdomsgård, ungdomscaféer)

Familj och boende

32. Hur bor barnet? *Välj det alternativ som beskriver situationen bäst.*

- Med föräldrar i ett gemensamt hem
- Ungefär lika mycket, t.ex. varannan vecka, hos båda föräldrar, som inte bor tillsammans
- Främst med den ena föräldern och bor hos den andra föräldern då och då, t.ex. på veckoslut
- Med en förälder
- Med far- eller morföräldrar eller andra släktingar utan föräldrar
- I en fosterfamilj
- På ett barnhem, ungdomshem eller skolhem
- I ett familjehem
- På ett internat
- På annat sätt

33. Vilka av följande påståenden beskriver barnets familj? *Du kan välja flera alternativ.*

- Barnet har en förälder
- Barnet har två föräldrar
- Barnet har fler än två föräldrar
- Barnet har inga föräldrar eller så ä barnet inte i kontakt med dem
- Barnets föräldrar är skilda
- Barnet bor i en ombildad familj
- Barnet bor i en regnbågsfamilj
- Det finns tvillingar, trillingar eller fyringar i familjen
- Barnet är adopterat

34. Hur många barn under 18 år bor det i din familj?

_____ på heltid

_____ på deltid

35. Barnen som bor i din familj är ... *Välj alla alternativ som passar in på din situation.*

- Dina och din nuvarande partners gemensamma barn
- Dina barn (även barn som bor i din familj en del av tiden)
- Din partners barn (även barn som bor i din familj en del av tiden)
- Fosterbarn
- Specialbarn

36. I vilket land är barnet, barnets mamma eller barnets pappa födda? *Svara för alla.*

Barnet

Barnets mamma

Barnets pappa

- Finland
- Sverige
- Estland
- Ryssland eller före detta Sovjetunionen
- Före detta Jugoslavien
- Annat europeiskt land
- Somalia
- Irak
- Iran
- Afghanistan
- Kina
- Thailand
- Vietnam
- Annat land

37. Hur länge har ni bott i Finland?

Barnet

Barnets mamma

Barnets pappa

- Hela livet
- Över 10 år, men inte hela tiden
- 5–10 år
- 1–4 år
- Mindre än 1 år

38. Hur ofta upplever du följande känslor? Svara med ditt barn i årskurs 4 eller 5 i åtanke.

- Aldrig
- Sällan
- Ibland
- Ofta
- Alltid

Jag har roligt med mitt barn

Jag känner närhet till mitt barn

Jag försöker se på saker ur barnets perspektiv

Jag har svårt att lugna barnet när han eller hon är ifrån sig

Jag är orolig över min egen ork som förälder

Jag känner mig otillräcklig som förälder

Jag är vanligtvis på samma linje som barnets andra vårdnadshavare när det gäller fostran av barnet

Frågor som gäller enkätdeltagaren

39. Vilken relation har du till barnet i årskurs 4–5?

- Mamma
- Styvmamma
- Pappa
- Styvpappa
- Annan vårdnadshavare
- Fosterförälder eller familjevårdare
- Egenvårdare eller anställd vid en anstalt

40. Vilket är ditt kön?

- Man
- Kvinna
- Annat

41. Enkätdeltagarens födelseår. *Ange med fyra siffror.*

Enkättagarens hälsa

42. Vad anser du om ditt eget hälsotillstånd?

- Mycket gott
- Ganska gott
- Medelmåttigt
- Ganska eller mycket dåligt

43. Lider du av en kronisk sjukdom eller ett problem med hälsan som konstaterats av en läkare?

- Nej
- Ja

44. Har du ett problem med hälsan som begränsar dig i vardagliga sysslor?

- Ja, en allvarlig begränsning
- Ja, men inte en allvarlig begränsning
- Nej, ingen begränsning alls (gå till fråga 46)

45. Har begränsningar förekommit åtminstone under de senaste **sex månaderna**?

- Ja
- Nej

46. Hur stor del av tiden under de senaste **fyra veckorna** har du:

- Hela tiden
- Största delen av tiden
- En stor del av tiden
- En del av tiden
- Lite av tiden
- Inte alls

Känt dig mycket nervös

Känt dig så nedstämd att ingenting kunnat uppmuntra dig

Känt dig lugn och harmonisk

Känt dig dyster och ledsen

Känt dig glad och lycklig

47. Känner du dig ensam?

- Aldrig
- Mycket sällan
- Ibland
- Ganska ofta
- Hela tiden

48. Har du under de senaste **12 månaderna** haft perioder på minst två veckor då du för det mesta har

- Nej
- Ja

Känt dig ledsen, nedstämd eller deprimerad

Tappat intresset för det mesta som du vanligen tycker om att göra, t.ex. fritidsintressen, arbetet eller andra aktiviteter

Enkätdeltagarens levnadsvanor

49. Hur ofta motionerar du minst en halv timme så att du blir åtminstone lite andfådd och svettig?

- Dagligen
- 4–6 gånger per vecka
- 3 gånger i veckan
- 2 gånger i veckan
- En gång i veckan
- 2–3 gånger i månaden
- Några gånger per år eller mer sällan
- Jag kan inte motionera på grund av en skada eller sjukdom

50. Har du använt någon av följande produkter?

- Inte alls
- Jag har provat en eller några gånger
- Jag använder då och då
- Jag använder dagligen
- Jag har använt, men slutat

Cigaretter

Snus

E-cigaretter

51. Hur ofta dricker du öl, vin eller andra alkoholdrycker? Räkna också med de gånger du druckit endast små mängder, t.ex. en flaska mellanöl eller lite vin. *Välj det alternativ som bäst stämmer in på dig.*

- Aldrig (gå till fråga 54)
- Cirka en gång i månaden eller mindre
- 2–4 gånger i månaden
- 2–3 gånger i veckan
- 4 gånger i veckan eller mer

En alkoholportion är t.ex.
en flaska (33 cl) mellanöl eller cider /
ett glas (12 cl) lättvin /
ett litet glas (8 cl) starkvin /
en restaurangportion (4 cl) stark alkoholdryck

52. Hur många portioner alkohol har du vanligen druckit de dagar du använt alkohol?

- 1–2 portioner
- 3–4 portioner
- 5–6 portioner
- 7–9 portioner
- 10 portioner eller mer

Exempel
ett stop på 0,5 l mellanöl eller cider = 1,5 portioner
ett stop på 0,5 l A-öl eller stark cider = 2 portioner
en flaska på 0,75 l lättvin (12 %) = 6 portioner
en flaska på 0,5 l stark alkoholdryck = 13 portioner

53. Hur ofta har du intagit sex alkoholportioner eller mer per gång?

- Aldrig
- Mindre än en gång i månaden
- En gång i månaden
- En gång i veckan
- Dagligen eller nästan dagligen

54. Har du använt cannabis (hasch, marijuana) eller annan narkotika under de senaste **12 månaderna**? Du kan välja flera alternativ.

- Nej
- Ja, cannabis
- Ja, någon annan narkotika

Våld

55. Har du under de senaste **12 månaderna** upplevt något av följande i ditt parförhållande?

- Nej
- Ja
- Jag har inte varit i ett parförhållande under de senaste 12 månaderna

Fysiskt våld (t.ex. sparkar, slag)

Psykiskt våld (t.ex. hot, utskällningar, förödmjukande, påtryckningar)

Sexuellt våld (t.ex. tvång till sexuella handlingar)

Ekonomiskt våld (t.ex. förhindrande av att fatta beslut i ekonomiska frågor i familjen eller att göra inköp på egen hand)

56. Har du under de senaste **12 månaderna** fått stöd och hjälp för våldet som du blivit utsatt för?

- Jag har inte behövt
- Ja, och hjälpen var tillräcklig
- Ja, men hjälpen var inte tillräcklig
- Jag hade behövt, men fick inte hjälp
- Jag hade behövt, men bad inte om hjälp

Av en skötare (hälsovårdare, sjukskötare e.d.)

Av en läkare

Av en socialarbetare, familjearbetare eller liknande

Via en annan service (t.ex. polisen, ett skyddshem)

Av en yrkesutbildad person via en telefon- eller webbtjänst

Genom kamratstöd som ordnats av yrkesutbildade personer

Av din partner

Av vänner eller andra närstående

Om du inte känner dig trygg hemma eller om du vill diskutera dessa frågor med någon, kontakta Nollinjen (telefon: 080 005 005), ett skyddshem (www.thl.fi/turvakotipalvelut) eller en hälsovårdare.

Tillgång till hjälp och tjänster

57. Har informationen som du fått om elevhälsans tjänster varit tillräcklig?

- Tillräckligt
- Ganska tillräckligt
- Medelmåttigt
- Ganska lite
- Alldeles för lite

Skolhälsovårdarens tjänster

Skolläkarens tjänster

Skolkuratorns tjänster

Skolpsykologens tjänster

58. Finns det någon i skolan som du vid behov kan diskutera med om sådant som oroar dig gällande barnet?

- Ja
- Nej

59. Anteckna det alternativ som bäst beskriver din åsikt. *Med boendeområde avses din stadsdel eller till exempel en kommun eller en tätort på mindre orter*

- Helt av samma åsikt
- Av samma åsikt
- Varken av samma eller annan åsikt
- Av annan åsikt
- Helt av annan åsikt

I vårt boendeområde ordnas intressanta fritidsaktiviteter för barn

Jag känner till möjligheterna för barn att utöva hobbyer i vårt boendeområde

Lämpliga platser för barnens hobbyer ligger för långt borta

De hobbyer som intresserar barnet är för dyra

Vardag och hantering av vardagen

60. Hur nöjd är du med ditt liv för närvarande?

- Mycket nöjd
- Ganska nöjd
- Vare sig nöjd eller missnöjd
- Ganska missnöjd
- Mycket missnöjd

61. Hur väl fungerar din familjs vardag normalt?

- Bra
- Ganska bra
- Vare sig bra eller dåligt
- Ganska dåligt
- Dåligt

Om du inte är i ett parförhållande, kan du gå till fråga 63.

62. Hur nöjd är du med olika sidor i ditt förhållande?

- Mycket nöjd
- Ganska nöjd
- Vare sig nöjd eller missnöjd
- Ganska missnöjd
- Mycket missnöjd

Ömsesidig respekt

Mängden gemensam tid

Gemensamma aktiviteter

Öppen diskussion

Att bli förstörd

Sex

Arbetsfördelningen i hushållsarbetet

Arbetsfördelningen i barnskötsel

Samhörighetskänsla

Arbete

63. Vilken är din grundutbildning?

- Mindre än grundskola
- Grundskola
- Studentexamen

64. Vilken är din högsta avlagda examen eller utbildning efter grundskolan?

- Ingen yrkesutbildning
- Högst yrkeskurs eller internutbildning på arbetsplatsen
- Yrkesinriktad grundexamen, yrkes- eller specialyrkesexamen
- Lägre eller högre yrkeshögskole- eller högskoleexamen
- Doktors- eller licentiatexamen

65. Är du för närvarande i huvudsak? *Du kan välja flera alternativ.*

- Löntagare anställd av en annan
- Uthyrd arbetstagare
- Självsysselsatt (egenföretagare, yrkesutövare, frilansare, stipendietagare)
- Arbetsgivarföretagare
- Studerande
- Bevärings- eller civiltjänst
- Familjeledig (moderskaps-, faderskaps- eller föräldraledig eller får hemvårdsstöd)
- Arbetslös eller permitterad. *Ange i siffror, t.ex. 3.*
Den nuvarande perioden har varat i
_____ **mån.**
- Av andra orsaker utanför arbetslivet (t.ex. på grund av långvarig sjukdom)
- Någonting annat

Om du inte arbetar för närvarande, kan du gå till fråga 67.

66. Stämmer följande påståenden om hem och arbete för dig?

- Stämmer helt
- Stämmer delvis
- Stämmer knappt alls
- Stämmer inte alls
- Jag kan inte säga eller gäller inte mig

När jag kommer hem slutar jag tänka på mitt arbete

Jag känner att jag försummar mitt hem på grund av arbetet

Jag åsidosätter ibland familjen när jag är försjunken i mitt arbete

Jag har ibland svårt att koncentrera mig på arbetet på grund av privata angelägenheter

Jag orkar bättre med barnen om jag också arbetar

Jag är ofta tvungen att dra ut på arbetsdagen för att få mitt arbete gjort

Jag är tvungen att arbeta mer övertid än jag skulle vilja

Mina arbetstider är tillräckligt flexibla med tanke på familjens behov

Ekonomisk situation

67. Hur bedömer du familjens ekonomiska situation?

- Mycket bra
- Ganska bra
- Måttlig
- Ganska dålig
- Mycket dålig

68. Har du någon gång under de senaste **12 månaderna**:

- Nej
- Ja

Varit rädd för att maten tar slut innan du/ni får pengar att köpa mer

Varit tvungen att låta bli att köpa läkemedel på grund av brist på pengar

Låtit bli att gå till läkare på grund av brist på pengar

69. Har er familj fått utkomststöd under de senaste **12 månaderna**?

- Nej
- Ja, i under fyra månader
- Ja, i 4–9 månader
- Ja, i 10–12 månader

Delaktighet

70. I vilken utsträckning är du av samma åsikt eller annan åsikt om följande påståenden? *Vid varje påstående ska du kryssa för det alternativ som bäst beskriver din upplevelse.*

- Helt av samma åsikt
- Av samma åsikt
- Varken av samma eller annan åsikt
- Av annan åsikt
- Helt av annan åsikt

Jag känner att min dagliga sysselsättning är betydelsefull

Jag får positiv respons på det jag gör

Jag ingår i en grupp eller en gemenskap som är viktig för mig

Andra människor behöver mig

Jag kan påverka mitt eget liv

Jag känner att mitt liv har ett syfte

Jag kan eftersträva sådant som är viktigt för mig

Jag får hjälp när jag verkligen behöver det

Jag upplever att man litar på mig

Jag kan påverka vissa saker i min livsmiljö

71. Jag upplever att jag är en viktig del av

- Helt av samma åsikt
- Av samma åsikt
- Varken av samma eller annan åsikt
- Av annan åsikt
- Helt av annan åsikt

Familjen

Släkten

Ett hobbygäng

Den virtuella gemenskap som jag mest befinner mig i

En vänkrets

Arbets- eller studiegemenskapen

Tack för dina svar!

Du kan om du så önskar ge respons på enkäten: _____