

Dagens dato

2 0
Dato Måned År

Baggrundsplysninger

1. Hvornår er du født?

1 9
Dato Måned År

2. Hvad er din civile status?

(sæt kun ét kryds)

Ugift Gift/
samlevende Separeret/
skilt Enke/
enkemand

3. Har du børn?

Nej Ja
↓

Hvor mange børn har du selv? barn/børn

Hvor gammel er dit ældste barn? år

4. Hvem bor du sammen med?

(sæt evt. flere kryds)

Jeg bor alene Min kæreste/
ægtefælle/
partner Venner/i bo-
fællesskab/
delt bolig Mine forældre Mine sviger-
forældre Mit barn/
mine børn Stedbarn/
stedbørn Andre

5. Hvordan bor du? (Tænk på hele boligen)

(sæt kun ét kryds)

I et lejet
værelse/
kollegieværelse I lejlighed I rækkehus/
villa/parcelhus På en gård Andet

6. Bor du i:

Lejebolig? Ejerbolig?

10. Indtil nu har dit liv ...?

(sæt kun ét kryds)

helt savnet mål og meninghaft både mål og mening

1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Er din dagligdag en kilde til ...?

(sæt kun ét kryds)

glæde og dyb tilfredsstillelse smerte og kedsomhed

1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Hvor ofte føler du, at de ting, du foretager dig i din hverdag, er uden mening?

(sæt kun ét kryds)

meget ofte aldrig

1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Hvor tit er du sammen med venner i fritiden?

(sæt kun ét kryds)

Hver dag, også i weekendene	4-5 dage om ugen	2-3 dage om ugen	1 dag om ugen	Sjældnere end 1 dag om ugen	Jeg har ingen kammerater for tiden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Hvor enig eller uenig er du i hvert af de følgende udsagn?

(sæt ét kryds i hver linje)

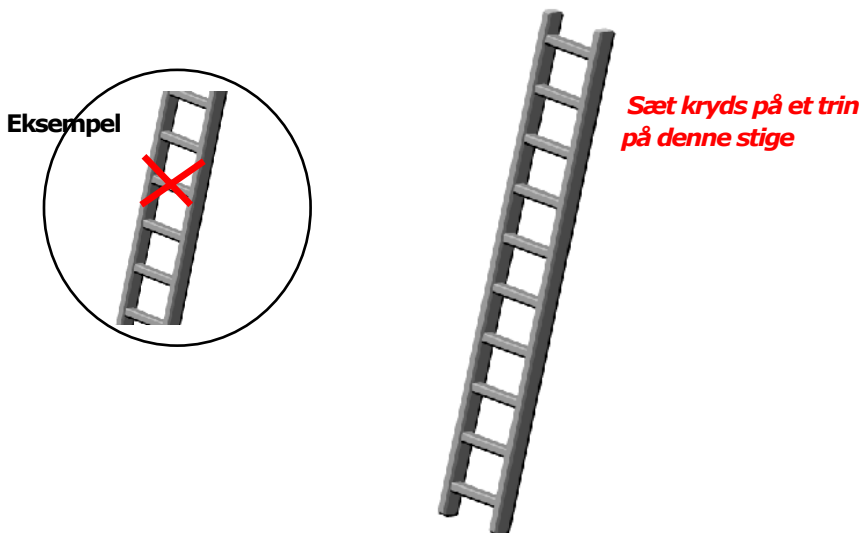
	Helt enig	Enig	Uenig	Helt uenig
a) Inderst inde vil de fleste ikke ulejlige sig for at hjælpe andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Jeg tror, at de fleste vil lyve, hvis de kan drage fordel af det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) De fleste skaffer sig venner, fordi venner kunne være nyttige for dem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Det er mest sikkert ikke at stole på nogen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ingen bekymrer sig meget for, hvad der hænder én	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) De fleste er ærlige, fordi de er bange for at blive opdaget	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Jeg spekulerer ofte over andres skjulte begrundelser for at være flink overfor mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) De fleste vil anvende lettere ufine metoder for at sikre sig en fordel, de ellers ikke ville få	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Dette spørgsmål handler om, hvordan du ser dig selv i forhold til andre.

Prøv at tænke på stigen herunder som et billede af den indbyrdes status der findes i Danmark.

- Øverst på stigen er de mennesker som klarer sig bedst – har flest penge, har de længste uddannelser og de mest respekterede jobs
- Nederst er de mennesker som klarer sig dårligst – har færrest penge, korteste eller ingen uddannelse og de mindst ansete jobs

Sæt ét kryds på det trin på stigen, hvor du mener, at du befinder dig for tiden i forhold til resten af Danmarks befolkning.



Problemer og stress

16. Angiv herunder, hvad du plejer at gøre, når du oplever vanskelige situationer.

Forskellige typer af situationer fremkalder forskellige reaktioner, men prøv at tænke på, hvad du plejer at gøre, når der er ting, der bekymrer dig, eller du føler dig presset.

(sæt ét kryds i hver linje)

	Meget	En hel del	Lidt	Aldrig
a) Jeg gør noget, der kan få mig til at tænke mindre på det, såsom at se en film, dagdrømme eller sove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Jeg prøver at se lyst på det, der sker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Jeg drikker alkohol eller bruger stoffer for at få det bedre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Jeg overvejer nøje, hvilke skridt jeg skal tage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Jeg forsøger at se det fra en anden vinkel, så det virker mere positivt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Jeg handler i et forsøg på at forbedre situationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Jeg holder op med at tackle problemet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Jeg beskæftiger mig med andet for ikke at tænke på problemet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Jeg koncentrerer mig om at gøre noget ved den situation, som giver mig problemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Jeg forsøger at finde en strategi rettet mod problemet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Jeg bruger alkohol eller stoffer for at klare mig gennem det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Jeg opgiver forsøg på at håndtere problemet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. I de sidste 30 dage, på hvor mange dage har du drukket alkohol (mindst en genstand)?

(sæt kun ét kryds)

0 dage 1 eller 2 dage 3 til 5 dage 6 til 9 dage 10 til 19 dage 20 til 29 dage Alle 30 dage

22. I de sidste 30 dage, på hvor mange dage har du drukket mindst 5 genstande i træk, dvs. inden for få timer?

(sæt kun ét kryds)

0 dage 1 dag 2 dage 3 til 5 dage 6 til 9 dage 10 til 19 dage 20 dage eller mere

23. Hvor ofte spiser eller drikker du følgende?

(sæt ét kryds i hver linie)

	Flere gange om dagen	En gang om dagen	En eller flere gange om ugen	Sjældnere	Aldrig
a) Frugt & grønsager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Slik/chokolade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Kager/wienerbrød	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Chips	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Pomfritter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Hamburgere/pølser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Rugbrød/grovbrød	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Cola/sodavand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Mineralvand/postevand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dit helbred

24. Hvad er din højde i cm? cm

25. Hvad er din vægt i kilo? kg

26. Hvordan synes du dit helbred er alt i alt?

(sæt kun ét kryds)

Fremragende Vældig godt Godt Mindre godt Dårligt

27. Har du nogle kroniske eller tilbagevendende sygdomme?

Nej

Ja



Hvilke sygdomme har en læge sagt, det drejer sig om?

(sæt evt. flere kryds)

Astma

Høfeber/høsnue

Eksem

Sukkersyge/diabetes

Epilepsi

Psykisk sygdom (fx depression)

Lammelse i nogle dele af kroppen

Forhøjet blodtryk

Migræne eller tilbagevendende hovedpine

Blodprop i hjertet eller hjertekrampe

Hjerneblødning/blodprop i hjernen

Kronisk bronkitis

Underlivssygdom

Diskusprolaps

Kræftsygdom

Ledegigt

Andre sygdomme, som ikke er nævnt

Skriv hvad _____

28. Er du begrænset i følgende aktiviteter på grund af dit helbred, og i så fald, hvor meget?

(sæt ét kryds i hver linje)

Nej, slet ikke
begrænset

Ja, lidt
begrænset

Ja, meget
begrænset

a) Lettere aktiviteter såsom at flytte et bord, støvsuge eller cykle?

b) At gå flere etager op ad trapper?

29. Hvor stor en del af tiden i de sidste 4 uger...?

(sæt ét kryds i hver linje)

Hele tiden

Det meste
af tiden

En hel del
af tiden

Noget af
tiden

Lidt af
tiden

På intet
tidspunkt

a) har du følt dig veloplagt og fuld af liv?

b) har du været meget nervøs?

c) har du været så langt nede, at intet kunne opmuntre dig?

d) har du følt dig rolig og afslappet?

e) har du været fuld af energi?

f) har du følt dig trist til mode?

g) har du følt dig udslidt?

h) har du været glad og tilfreds?

i) har du følt dig træt?

30. Inden for de sidste 12 måneder, hvor meget har du alt i alt været generet af de følgende?

(sæt ét kryds i hver linje)	Slet ikke	Lidt	Noget	En hel del	Meget	Særdeles meget
a) Smerter eller ubehag i nakke og/eller skuldre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Smerter eller ubehag i albuer, underarme og/eller hænder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Smerter eller ubehag i hofter, knæ og/eller fodled?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Smerter eller ubehag i lænderyggen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31. I hvilken grad har du inden for den sidste uge, inklusive i dag, været plaget af følgende gener?

(sæt ét kryds i hver linje)	Slet ikke	Lidt	Noget	En hel del	Særdeles meget
a) Hovedpine?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Svimmelhed eller tilløb til at besvime?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Smerter i hjerte eller bryst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Lavtsiddende rygsmerter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Kvalme eller uro i maven?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Muskelsmerter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32. Hvis du har oplevet én eller flere af de ovennævnte gener, sæt kryds ud for hvert af de følgende udsagn:

(sæt ét kryds i hver linje)	Slet ikke	Lidt	Noget	En hel del	Særdeles meget
a) Jeg tror, at mine gener kan være tegn på langvarig sygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Jeg tror, at jeg selv kan gøre meget for at lindre mine gener	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Mine gener gør mig bange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Jeg tror, at mine gener vil kunne få store følger for mit liv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Har du inden for de sidste 14 dage taget nogen af de følgende former for medicin?

(sæt ét kryds i hver linje)

	Nej	Ja, recept - medicin	Ja, håndkøbs- medicin	Ja, både recept- og håndkøbs- medicin
a) Smertestillende medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Sovemedicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Nervemedicin, beroligende medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34. I de sidste 12 måneder har du på noget tidspunkt tænkt på at tage dit eget liv?

Nej Ja

35. I de sidste 12 måneder har du på noget tidspunkt forsøgt at tage dit eget liv?

Nej Ja

Ulykker

Ulykker sker pludseligt og kan medføre skader. Nogle eksempler er, at man forstøver anklen ved fodboldspil, at man får en finger klemt på arbejde eller at man får trykket et ribben ved et færdselsuheld.

36. Hvor mange ulykker har givet dig skader, hvor du har været til læge, inden for de sidste 12 måneder?

(sæt kun ét kryds)

Ingen 1 ulykke 2 ulykker Flere end 2 ulykker

↓
gå til
spørgsmål
38

Tænk nu på den alvorligste skade inden for de sidste 12 måneder

37. Hvilken form for ulykke, var der tale om?

(sæt kun ét kryds og kun for den alvorligste ulykke)

Trafikulykke Ulykke på skole/uddannelses-institution
 Idrætsskade Ulykke i hjemmet
 Arbejdsulykke Andet

↓
Hvilken form for ulykke var der tale om?

Skriv _____

Skole og uddannelse

38. Hvilken skoleuddannelse har du senest afsluttet?

(sæt kun ét kryds)

9. klasse 10. klasse Studenter-eksamen, HF, HHX/HTX Anden skole-uddannelse



Skriv hvilken _____

39. Er du for tiden i gang med at tage en studentereksamen, HF, HHX, HTX eller lignende?

Nej

Ja

40. Har du fuldført eller er du i gang med en erhvervsuddannelse?

Nej

↓
gå til
spørgsmål
42

Ja



Hvilken/hvilke erhvervsuddannelse(r) har du fuldført og hvilke er du evt. i gang med lige nu?

(sæt evt. flere kryds)

Fuldført I gang med

Handelsskolemes grunduddannelse (HG/HGS, dvs. uden praktikforløb) eller basisår i Efg-uddannelsen

Lærlinge-, Efg- eller HG-uddannelsen, dvs. med praktikforløb (fx murer, frisør, kok, bankuddannelse, lægesekretær)

Ét eller flere kortere kurser (fx specialarbejderkurser, arbejdsmarkedskurser)

Anden faglig uddannelse (fx social- og sundhedsassistent, teknisk assistent, pædagogisk grunduddannelse, landmand med grønt bevis)

Kort videregående uddannelse, 2-3 år (fx biotekniker, markedsføringsøkonom, byggetekniker)

Mellemlang videregående uddannelse 3-4 år (fx sygeplejerske, folkeskolelærer, pædagog, HA, HD)

Lang videregående uddannelse, over 4 år (fx jurist, økonom, læge, tandlæge)

Andet, skriv _____

41. Beskriv så nøjagtigt som muligt, hvilken uddannelse du har fuldført og/eller hvilken du p.t. er i gang med og evt. hvad du læser til

(fx 'kontorelev', 'læser jura', 'læser til pædagog', 'i lære som elektriker')

Fuldført:

I gang med:

42. Er du tidligere begyndt på en uddannelse som du ikke fuldførte?

Nej

Ja



Var det dit eget valg at forlade uddannelsen?

Nej

Ja

43. Har du planer om at tage en uddannelse? (også en evt. anden uddannelse end den du har/er i gang med)
(sæt kun ét kryds)

Nej

Ved ikke

Ja



Hvilke af følgende uddannelser har du planer om at tage?

Handelsskolernes grunduddannelse (HG/HGS, dvs. uden praktikforløb) eller basisår i Efg-uddannelsen

Lærlinge-, Efg- eller HG-uddannelsen, dvs. med praktikforløb (fx murer, frisør, kok, bankuddannelse, lægesekretær)

Ét eller flere kortere kurser (fx specialarbejderkurser, arbejdsmarkedskurser)

Studentereksamen, HF, HHX eller HTX

Anden faglig uddannelse (fx social- og sundhedsassistent, teknisk assistent, pædagogisk grunduddannelse)

Kort videregående uddannelse, 2-3 år (fx biotekniker, markedsføringsøkonom, byggetekniker)

Mellemlang videregående uddannelse 3-4 år (fx sygeplejerske, folkeskolelærer, pædagog, HA, HD)

Lang videregående uddannelse, over 4 år (fx jurist, økonom, læge, tandlæge)

Andre uddannelsesplaner, skriv _____

eller

Lige nu har jeg ingen konkrete planer om, hvilken uddannelse jeg vil tage

Under uddannelse

Alle former for uddannelse, inkl. elevuddannelse, lærlinge-, militæruddannelse, universitet, handelsskole mm.

Hvis du ikke er under uddannelse for tiden, gå til spørgsmål 48 på side 12

44. Hvor længe har du været i gang med den uddannelse, som du er i gang med lige nu?

____ år og ____ måneder

45. Hvad synes du selv om den uddannelse, du er i gang med?

(sæt ét kryds i hver linje)

	I meget høj grad	I høj grad	Delvist	I ringe grad	I meget ringe grad
a) Synes du, at din uddannelse er interessant og stimulerende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Lever uddannelsen op til dine forventninger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Finder du uddannelsen meningsfuld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Føler du dig motiveret og engageret i uddannelsen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

46. I forhold til de andre, der går på uddannelsen, hvor meget skal du anstrenge dig for at opfylde studiekravene?

(sæt kun ét kryds)

Mere end andre	Det samme som andre	Mindre end andre	Ved ikke
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

47. Er den uddannelse du er i gang med dit første valg, eller ville du hellere have læst noget andet?

Ja, det er mit første valg

Nej, jeg vil hellere have læst noget andet

Arbejde

48. Har du et lønnet arbejde for tiden?

(Hvis du for tiden er på orlov fra dit arbejde skal du svare 'Ja' her)

Ja

Nej

Er du for tiden?

(sæt kun ét kryds)

- Væmepligtig
- Under uddannelse/studerende
- Arbejdsløs / under aktivering?
- Langtidssygemeldt (3 måneder eller mere)
- På kontanthjælp / bistandshjælp
- Hjemmegående
- Under revalidering eller lign.
- Andet, skriv _____

**Gå til
spørgsmål 61
på side 15**

49. Er du fuldtidsstuderende og har et lønnet arbejde ved siden af?

Ja Nej

50. Hvordan vil du beskrive dit nuværende arbejde? (Hvis du har 2 job, tænk på dit hovedjob)
(sæt kun ét kryds)

Arbejder, ufaglært	Arbejder, faglært	Lærling, elev, praktik	Funktionær	Selvstændig landmand	Selvstændig i øvrigt	Medhjælpende ægtefælle
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

51. Beskriv så nøjagtigt som muligt, hvad du arbejder som

(Skriv fx: 'lægesekretærelev i lægepraksis' og ikke bare 'lægepraksis', 'butiksassistent i større supermarked' og ikke bare 'butiksassistent')

Skriv _____

52. Hvor mange timer plejer du at arbejde om ugen?

Antal timer i hovedjob (inklusive evt. overarbejdstimer): timer

Antal timer i evt. bijob: timer

53. Hvor længe har du været ansat på din nuværende arbejdsplads?
(Hvis du har 2 job, tænk på dit hovedjob)

Ca. år og måneder

54. På hvilke tidspunkter arbejder du sædvanligvis?

(sæt kun ét kryds)

- Fast dagarbejde (overvejende inden for tidsrummet kl. 06 og 18)
- Fast aftenarbejde (overvejende inden for tidsrummet kl. 15 og 24)
- Fast natarbejde (overvejende inden for tidsrummet kl. 22 og 06)
- Skiftende arbejdstider uden natarbejde
- Skiftende arbejdstider med natarbejde
- Andet, angiv: _____

Dit daglige arbejde

Hvis du ikke har et arbejde eller hvis du er studerende og har et arbejde ved siden af, gå til spørgsmål 61 på næste side

55. Betragter du dit nuværende job, som midlertidigt indtil du skal påbegynde en uddannelse?

Nej Ja

56. Om dit arbejde:

(sæt ét kryds i hver linje)

	I meget høj grad	I høj grad	Delvist	I ringe grad	I meget ringe grad
a) Kræver dit arbejde, at du er initiativrig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Er dit arbejde varieret?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Er dine arbejdsopgaver meningsfulde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Har du mulighed for at lære noget nyt gennem dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Føler du, at du yder en vigtig arbejdsindsats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Føler du dig motiveret og engageret i dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Kan du bruge din kunnen eller færdigheder i dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Synes du, at dit arbejde er interessant og stimulerende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

57. Er du bekymret for, at du bliver arbejdsløs?

Nej Ja

58. Er du bekymret for, at du får svært ved at finde et nyt job, hvis du bliver arbejdsløs?

Nej Ja

59. Har du inden for de sidste 12 måneder været chikaneret eller mobbet på en ubehagelig måde på din arbejdsplads?

Nej Ja

60. Hvor tilfreds er du med dit job som helhed, alt taget i betragtning?

(sæt kun ét kryds)

Meget tilfreds Tilfreds Utilfreds Meget utilfreds

Familie og opvækst

Udsagnene herunder beskriver forældre.

Sæt kryds med tanke på din biologiske mor eller evt. adoptivmor indtil du var 16 år.

61. Hvor godt passer hvert af de følgende udsagn om, hvordan din mor var overfor dig indtil du var 16 år?

Der er ingen rigtige eller forkerte svar

(sæt ét kryds i hver linje)

	Passer meget godt	Passer godt	Passer lidt	Passer ikke
a) Min mor hjalp mig <u>ikke</u> så meget, som jeg behøvede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Hun virkede kold overfor mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Hun forstod mine problemer og bekymringer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Hun kunne lide, at jeg tog mine egne beslutninger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Hun forsøgte at styre alt, hvad jeg foretog mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Hun behandlede mig, som om jeg var yngre end jeg var	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Hun hjalp mig til at få det bedre, hvis jeg var ked af det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Hun gav mig så meget frihed, som jeg ønskede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sæt kryds med tanke på din biologiske far eller evt. adoptivfar da du var 16 år

62. Hvor godt passer hvert af de følgende udsagn om, hvordan din far var overfor dig indtil du var 16 år?

Der er ingen rigtige eller forkerte svar

(sæt ét kryds i hver linje)

	Passer meget godt	Passer godt	Passer lidt	Passer ikke
a) Min far hjalp mig <u>ikke</u> så meget, som jeg behøvede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Han virkede kold overfor mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Han forstod mine problemer og bekymringer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Han kunne lide, at jeg tog mine egne beslutninger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Han forsøgte at styre alt, hvad jeg foretog mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Han behandlede mig, som om jeg er yngre end jeg er	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Han hjalp mig til at få det bedre, hvis jeg var ked af det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Han gav mig så meget frihed, som jeg ønskede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Baggrundsplysninger om din mor

63. Lever din mor?

Nej Ja

↓
Gå til spørgsmål 68 om din far

64. Hvilken skoleuddannelse afsluttede din mor senest?

(sæt kun ét kryds)

7.klasse/ 8.klasse/ 9.klasse	10.kl./ Realeksamen/ Præliminæreksamen	Studentereksamen/ HF/HHX/HTX	Andet	Ved ikke
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

65. Har din mor en erhvervsuddannelse?

Ved ikke Nej Ja

↓
Hvilken?

- Handelsskolernes grunduddannelse (HG/HGS, dvs. uden praktikforløb) eller basisår i Efg-uddannelsen
- Lærlinge-, Efg- eller HG-uddannelsen, dvs. med praktikforløb (fx murer, frisør, kok, bankuddannelse, lægesekretær)
- Kortere kurser (fx specialarbejderkurser, arbejdsmarkedskurser)
- Anden faglig uddannelse (fx social- og sundhedsassistent, teknisk assistent)
- Kort videregående uddannelse, 2-3 år (fx laborant, merkonom, byggetekniker)
- Mellemlang videregående uddannelse 3-4 år (fx sygeplejerske, folkeskolelærer, pædagog, HA, HD)
- Lang videregående uddannelse, over 4 år (fx jurist, økonom, læge, tandlæge)

66. Hvad er din mors nuværende erhvervs-mæssige status?

(sæt kun ét kryds)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arbejder, faglært | <input type="checkbox"/> Under uddannelse/studerende |
| <input type="checkbox"/> Arbejder, ufaglært | <input type="checkbox"/> Efterlønsmodtager / folkepensionist |
| <input type="checkbox"/> Funktionær eller tjenestemand | <input type="checkbox"/> Førtidspensionist |
| <input type="checkbox"/> Direktør | <input type="checkbox"/> Hjemmegående |
| <input type="checkbox"/> Lærling, elev | <input type="checkbox"/> Arbejdsløs / under aktivering |
| <input type="checkbox"/> Selvstændig landmand | <input type="checkbox"/> Langtidssygemeldt (3 måneder eller mere) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> På kontanthjælp / bistandshjælp |
| <input type="checkbox"/> Medhjælpende ægtefælle | <input type="checkbox"/> Under revalidering el. lign. |
| <input type="checkbox"/> I flexjob/støttet beskæftigelse | <input type="checkbox"/> Andet, skriv _____ |
| | <input type="checkbox"/> Ved ikke |

67. Hvilken jobtitel har din mor? (besvar kun hvis hun for tiden har et arbejde)

(fx. sekretær, sygeplejerske, arkitekt)

Skriv: _____

Baggrundsplysninger om din far

68. Lever din far?

Nej Ja

↓
Gå til spørgsmål 73

69. Hvilken skoleuddannelse afsluttede din far senest?

(sæt kun ét kryds)

7.klasse/ 8.klasse/ 9.klasse	10.kl./ Realeksamen/ Præliminæreksamen	Studentereksamen/ HF/HHX/HTX	Andet	Ved ikke
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

70. Har din far en erhvervsuddannelse?

Ved ikke Nej Ja

↓
Hvilken?

- Handelsskolernes grunduddannelse (HG/HGS, dvs. uden praktikforløb) eller basisår i Efg-uddannelsen
- Lærlinge-, Efg- eller HG-uddannelsen, dvs. med praktikforløb (fx murer, frisør, kok, bankuddannelse, lægesekretær)
- Kortere kurser (fx specialarbejderkurser, arbejdsmarkedskurser)
- Anden faglig uddannelse (fx social- og sundhedsassistent, teknisk assistent)
- Kort videregående uddannelse, 2-3 år (fx laborant, merkonom, byggetekniker)
- Mellemlang videregående uddannelse 3-4 år (fx sygeplejerske, folkeskolelærer, pædagog, HA, HD)
- Lang videregående uddannelse, over 4 år (fx jurist, økonom, læge, tandlæge)

71. Hvad er din fars nuværende erhvervmæssige status?

(sæt kun ét kryds)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arbejder, faglært | <input type="checkbox"/> Under uddannelse/studerende |
| <input type="checkbox"/> Arbejder, ufaglært | <input type="checkbox"/> Efterlønsmodtager / folkepensionist |
| <input type="checkbox"/> Funktionær eller tjenestemand | <input type="checkbox"/> Førtidspensionist |
| <input type="checkbox"/> Direktør | <input type="checkbox"/> Hjemmegående |
| <input type="checkbox"/> Lærling, elev | <input type="checkbox"/> Arbejdsløs / under aktivering |
| <input type="checkbox"/> Selvstændig landmand | <input type="checkbox"/> Langtidssygemeldt (3 måneder eller mere) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> På kontanthjælp / bistandshjælp |
| <input type="checkbox"/> Medhjælpende ægtefælle | <input type="checkbox"/> Under revalidering el. lign. |
| <input type="checkbox"/> I flexjob/støttet beskæftigelse | <input type="checkbox"/> Andet, skriv _____ |
| | <input type="checkbox"/> Ved ikke |

72. Hvilken jobtitel har din far? (besvar kun hvis han for tiden har et arbejde)

(fx. tømrer, sygeplejerske, arkitekt)

Skriv: _____

Forhold til andre

73. Hvilket nummer er du i din søskendeflok?

Du har måske en storebror og en lillesøster, dermed er du nummer 2 ud af 3 søskende (Medregn eventuelle halvsøskende, men ikke stedsøskende)

- Jeg har ingen søskende Jeg har søskende
og jeg er nummer ud af søskende
-

74. Har du en fast kæreste for tiden?

- Nej Ja
-

75. Hvor mange mennesker føler du dig tæt knyttet til?

Det spiller ingen rolle, hvor de bor eller om du har set dem for nyligt

Skriv hvor mange

Hvis du har svaret 0, gå da til spørgsmål 79 på næste side

Hjælp og støtte

Tænk på alle de personer, som du føler dig tæt knyttet til.

76. Inden for de sidste 12 måneder, hvor meget ...?

(sæt ét kryds i hver linje)

	Slet ikke	Lidt	En hel del	Temmelig meget
a) ...har disse personer givet dig information, råd og vejledning, som du synes, du kunne bruge til noget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ...var nogen af disse personer til stede, når du havde brug for dem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) ...fik nogen af personerne dig til at have det godt med dig selv?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ...har du haft det sjovt og delt interesser med nogen af disse personer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) ...har nogen af dem givet dig bekymringer, problemer og stress?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fortrolighed

Tænk stadig på alle de personer, som du føler dig tæt knyttet til.

77. Inden for de sidste 12 måneder, hvor meget ...?

(sæt ét kryds i hver linje)

	Slet ikke	Lidt	En hel del	Temmelig meget
a) ...ønskede du at betro dig til nogen af personerne (tale frit og åbent, og dele følelser med disse personer)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ...har du betroet dig til nogen af dem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) ...har du kunnet stole på nogen af personerne med dine mest personlige problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ...kunne du have ønsket at være mere fortrolig med nogen af dem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) ...har det forværret tingene, når du talte med nogen af dem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) ...har nogen af dem betroet dig med deres egne bekymringer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Praktisk hjælp

Tænk stadig på alle de personer, som du føler dig tæt knyttet til.

78. Inden for de sidste 12 måneder, hvor meget ...?

(sæt ét kryds i hver linje)

	Slet ikke	Lidt	En hel del	Temmelig meget
a) ...havde du behov for praktisk hjælp til større ting fra nogen af personerne (fx økonomisk hjælp eller hvis du har været syg,)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ...har nogen af dem givet dig praktisk hjælp til større ting?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) ...kunne du have ønsket dig mere praktisk hjælp med større ting fra nogen af personerne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ...fik du praktisk hjælp til små ting fra nogen af personerne, når du havde behov for det (fx lektie, at blive kørt/hentet)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Begivenheder

Begivenheder i din barndom:

79. I løbet af dine første 16 år...?

(sæt ét kryds i hver linje)

	Ja	Nej
a) blev dine forældre skilt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) mistede du nogen af dine forældre på grund af dødsfald?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) var din far eller mor arbejdsløs gennem længere tid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) havde nogen af dine forældre et misbrug af alkohol eller stoffer, som gav problemer i familien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) blev du mishandlet af en person, som du kendte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) var du vidne til en meget voldelig hændelse, evt. så nogen blive slået ihjel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) blev dine forældre udsat for en livstruende ulykke eller sygdom?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Begivenheder i det sidste år:**80. I løbet af det sidste år...?***(sæt ét kryds i hver linje)*

	Ja	Nej
a) har du haft økonomiske problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) har du mistet én, der stod dig nær på grund af et dødsfald?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) er du blevet bestjålet eller har der været indbrud i dit hjem eller din bil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) er du blevet overfaldet / fysisk angrebet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) har nogen, der står dig nær, haft et alkohol- eller stofmisbrug?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) er din arbejdsstilling/praktikplads blevet sagt op eller din studieplads blevet annulleret?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) er et forhold til en kæreste/ægtefælle blevet afsluttet, selvom du ville fortsætte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) er du dumpet til en vigtig eksamen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) er nogen i din nærmeste familie blevet udsat for en alvorlig ulykke eller sygdom?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) er du eller din kæreste blevet uønsket gravid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) er det blevet konstateret, at du har en alvorlig sygdom?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

81. Hvad var din personlige og din evt. ægtefælles/samlevers indkomst tilsammen i 2003 før skat?*(inkl. diverse sociale ydelser og SU)**(Hvis du ikke har en samlever/ægtefælle, sæt kun kryds i den første kolonne under 'egen indkomst')*

	Egen indkomst før skat	Egen + evt. ægtefælles/samlevers indkomst tilsammen før skat
Ingen indkomst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mindre end 99.000 kr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mellem 100.000 - 149.000 kr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mellem 150.000 - 199.000 kr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mellem 200.000 - 249.000 kr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mellem 250.000 - 299.000 kr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mellem 300.000 - 349.000 kr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mellem 350.000 - 399.000 kr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mellem 400.000 - 449.000 kr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mellem 450.000 - 499.000 kr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mellem 500.000 - 549.000 kr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mellem 550.000 - 599.000 kr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mellem 600.000 - 649.000 kr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mellem 650.000 - 699.000 kr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mellem 700.000 - 749.000 kr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mellem 750.000 - 799.000 kr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mere end 800.000 kr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ved ikke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ønsker ikke at svare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

