

Ønsker respondenterne at deltage?

- (1) Ja
- (2) Nej

Frafaldsårsag?

- (2) Forkerte kontaktoplysninger - ikke del af population
- (4) Kan ikke træffes inden for undersøgelsesperioden (SKRIV DATO) - del af population

- (5) Ingen kontakt efter 5 forsøg - del af population
- (6) Ønsker ikke at deltage - del af population
- (15) Handicappet
- (7) Sprogproblemer - del af population
- (14) Er syg for øjeblikket
- (8) Andet, hvad :

- (9) Ja, MAIL med link afsendt
- (10) Ja, men skal have et papirskema til personer i arbejde
- (11) Ja, men skal have et papirskema til personer udenfor arbejdsmarkedet
- (12) Ja, men skal have et papirskema til personer under erhvervsuddannelse
- (13) Ja, men skal have et papirskema til personer under andre uddannelses typer
- (16) Papirskema er afsendt

Velkommen til VestLivs spørgeskema 2010!

Dette spørgeskema er tredje runde af undersøgelsen VestLiv, som handler om livskvalitet og sundhed blandt unge, der bor eller har boet i det tidligere Ringkjøbing Amt. Alle født i 1989 som boede i Ringkjøbing Amt i 2004 er inviteret til at deltage.

Hvad handler spørgeskemaet om?

Du vil blive stillet mange forskellige spørgsmål, fx om hvad du laver lige nu: Er du på arbejdsmarkedet og hvordan ser du i så fald på arbejdsforholdene på din arbejdsplads? Er du ved at tage en uddannelse? Er der ting ved uddannelsen som er særligt tilfredsstillende eller er der også nogle ting som går dig på? Er du arbejdsløs eller er du af andre grunde ikke i gang med noget for tiden? Og hvordan føler du dig i så fald behandlet af det offentlige system? Alt det - og meget andet om din livskvalitet, dit helbred og dine fremtidsplaner - er vi interesseret i at få mere at vide om. fordi vi tror, de er vigtige aspekter, som betyder noget for unge mennesker i dagens Danmark. Til allersidst kan du fortælle os om andre ting, hvis du synes, der er noget, som er vigtigt for dig og i dit liv og som vi ikke har med i spørgeskemaet.

Dine svar er fortrolige og anonyme. Det er ikke muligt for forskerne at se, hvad du som enkeltperson har svaret. Det skyldes, at besvarelserne analyseres i filer, hvor kun et løbenummer optræder. Og alle resultater fra undersøgelsen bliver offentliggjort på en sådan måde at man ikke kan se hvad hver enkelt person har svaret.

Det er vigtigt, at du svarer på spørgsmålene så godt som du kan ud fra din egen situation. Der er ingen rigtige eller forkerte svar. Det er **frivilligt at være med**, men vi håber meget, at du har tid og lyst til at besvare spørgsmålene. **Jo flere personer der svarer desto mere dækkende og brugbar bliver undersøgelsen** - til gavn for alle unge.

Spørgeskemaet tager ca. **45 minutter** at udfylde lidt afhængigt af, hvor hurtigt du læser og hvor mange ting, der sker i dit liv lige nu.

Som tak for din hjælp kan du vinde en præmie

Som tak for din hjælp med at besvare spørgeskemaet trækker vi blandt alle gyldige besvarelser uanset svartidspunkt lod om **8 gavekort á 1000 kr til en butik efter eget valg.**

Hvis du er hurtig og **svarer som én af de første 100** får du automatisk tilsendt en biografbillet! Og blandt de **500 næste svar** trækker vi lod om **8 iPod Nano (16GB).**

Mere information

Hvis du har spørgsmål til undersøgelsen kan du klikke ind på projektets hjemmeside: www.vestliv.dk eller du kan kontakte én af forskerne bag undersøgelsen på mailadressen vestliv@vestliv.dk eller du kan ringe på telefon 9927 2308

Undersøgelsen gennemføres af Arbejdsmedicinsk klinik, Regionshospitalet Herning med hjælp af konsulentfirmaet Rambøll. Undersøgelsen er tilmeldt Datatilsynet og alle oplysninger behandles i overensstemmelse med de regler, de har fastsat.

Spørgsmål om hvor du bor

1. Hvem bor du sammen med? (sæt kryds i alle relevante kategorier)

- (1) Jeg bor alene
- (2) Min kæreste/ægtefælle
- (3) Venner/i bofællesskab/delt bolig
- (4) Min mor/stedmor
- (5) Min far/stedfar
- (6) Min bror/søster
- (7) Mit barn/mine børn
- (8) Mit stedbarn/min stedbørn
- (9) Andre (angiv hvem) _____

2. Hvordan bor du?

- (1) I hus/lejlighed som du selv ejer
- (2) I hus/lejlighed som dine forældre ejer
- (3) I lejet lejlighed
- (4) I lejet hus
- (5) I andelsbolig
- (6) På kollegieværelse
- (7) I bofællesskab
- (8) Andet (skriv) _____

3. Hvor enig eller uenig er du i de følgende udsagn om det sted du bor?

	Helt enig	Delvis enig	Hverken enig eller uenig	Delvis uenig	Helt uenig
a. Jeg har meget til fælles med de folk, der bor i mit lokalområde	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
b. Jeg føler mig hjemme i det område, hvor jeg bor	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
c. Det ville ærgre mig, hvis jeg blev nødt til at flytte væk fra de mennesker, der bor i mit lokalområde	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
d. Folk i mit lokalområde er meget villige til at hjælpe hinanden	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
e. Om natten er det trygt og sikkert at gå rundt i det område, hvor jeg bor	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
f. Jeg savner det område jeg bor i, når jeg er væk for længe af gangen	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
g. Jeg tænker ikke så meget over det sted, jeg bor	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
h. Jeg kan godt lide den	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>

5. Er du - indenfor de seneste 3 år - flyttet?

- (1) Nej
- (2) Ja, jeg er flyttet en enkelt gang
- (3) Ja, jeg er flyttet mere end én gang
- (4) Ved ikke/kan ikke huske det

I de følgende spørgsmål skal du tænke på den flytning som indebar at du flyttede længst væk (målt i km).

Eksempel: Hvis du er flyttet fra Vestjylland til Århus og efterfølgende er flyttet til en ny bopæl i Århus så svar på spørgsmålene ud fra flytningen fra Vestjylland til Århus.

6. Hvor vigtige var de følgende grunde til, at du valgte at flytte?

	Meget vigtigt	Vigtigt	Mindre vigtigt	Slet ikke vigtigt
a. Jeg flyttede for mig selv for første gang	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
b. Jeg fik arbejde i en afstand fra mit hjem, som gjorde det uacceptabelt at pendle	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
c. Jeg skulle starte på en	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>

	Meget vigtigt	Vigtigt	Mindre vigtigt	Slet ikke vigtigt
uddannelse et andet sted				
d. Mine jobmuligheder var bedre det nye sted	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
e. Jeg flyttede sammen med min kæreste	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
f. Mit forhold gik i stykker og jeg flyttede fra min kæreste	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
g. Mine forældre bad mig om at flytte	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
h. Jeg ville gerne bo tættere på min familie eller venner	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
i. Jeg havde lyst til at bo i en større by	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
j. Jeg havde lyst til at bo på landet	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
k. Andre grunde	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>

**6k. Hvilke 'andre grunde' var der til, at du flyttede?
(skriv i feltet)**

7. Har du planer eller et ønske om at flytte til en anden del af landet inden for de næste 5 år?

- (1) Ja
- (2) Ja, måske
- (3) Nej
- (4) Ved ikke

8. Er du villig til at flytte til en anden del af landet for at kunne få et arbejde eller starte en uddannelse?

- (1) Ja
- (2) Ja, måske
- (3) Ja, men jeg tror det vil blive svært
- (4) Nej
- (5) Ved ikke

9. Hvor vigtige er de følgende grunde til, at du overvejer at flytte til en anden del af landet?

	Meget vigtigt	Vigtigt	Mindre vigtigt	Slet ikke vigtigt
a. Jeg regner med at få arbejde i en afstand fra mit hjem, som gør det uacceptabelt at pendle	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
b. For at starte på en uddannelse et andet sted	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>

	Meget vigtigt	Vigtigt	Mindre vigtigt	Slet ikke vigtigt
c. Mine jobmuligheder vil være bedre et andet sted	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
d. For at flytte sammen med en kæreste	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
e. For at bo tættere på min familie	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
f. For at bo tættere på mine venner	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
g. Jeg har lyst til at bo i en større by	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
h. Jeg har lyst til at bo på landet	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
i. Andre grunde	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>

9i. Hvilke 'andre grunde' er der til, at du overvejer at flytte? (skriv i feltet)

10. Hvor vigtige er de følgende grunde for, at du ikke vil eller kan flytte til en anden del af landet?

Meget vigtigt Vigtigt Mindre vigtigt Slet ikke vigtigt

	Meget vigtigt	Vigtigt	Mindre vigtigt	Slet ikke vigtigt
a. Min kæreste/samlever vil ikke flytte til et andet sted	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
b. Jeg har ikke lyst til at flytte væk fra min familie	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
c. Jeg har ikke lyst til at flytte væk fra mine venner	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
d. Jeg kan godt lide atmosfæren det sted jeg bor	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
e. Jeg vil gerne bo i nærheden af natur	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
f. Jeg kan godt lide de mennesker, der bor det sted jeg bor	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
g. Jeg har ikke råd til at flytte til et andet sted	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
h. Jeg har familieforpligtelser, der forhindrer mig i at flytte væk	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
i. Jeg ved ikke hvor jeg skulle flytte hen, men jeg har lyst til at flytte	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
j. Andre grunde	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>

10g. Hvilke 'andre grunde' er der til, at du ikke vil flytte til en anden del af landet? (skriv i feltet)

Spørgsmål om dit helbred

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

Fremragende	Vældig godt	Godt	Mindre godt	Dårligt
(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

12. I hvilken grad har du inden for de sidste 7 dage, inklusiv idag, været plaget af:

	Slet ikke	Lidt	Noget	En hel del	Særdeles meget
a. Hovedpine	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
b. Svimmelhed eller tilløb til at besvime	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
c. Kvalme eller uro i maven	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
d. Muskelsmerter	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
e. Smerter i hjerte eller bryst	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

13. Hvad er din højde og vægt? (Angiv kun i hele tal)

Din vægt (kg) _____

Din højde (cm) _____

14. Hvor meget har du alt i alt været generet af smerter eller ubehag i *nakke eller skuldre* inden for de sidste 12 måneder?

Slet ikke	Meget lidt	Lidt	Noget	En hel del	Meget	Særdeles meget
(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>	(7) <input type="checkbox"/>

15. Hvor meget har du alt i alt været generet af smerter eller ubehag i *albuer, underarme eller hænder* inden for de sidste 12 måneder?

Slet ikke	Meget lidt	Lidt	Noget	En hel del	Meget	Særdeles meget
(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>	(7) <input type="checkbox"/>

16. Hvor meget har du alt i alt været generet af smerter eller ubehag i *hofter, knæ eller fodled* inden for de sidste 12 måneder?

Slet ikke	Meget lidt	Lidt	Noget	En hel del	Meget	Særdeles meget
-----------	------------	------	-------	------------	-------	----------------

Slet ikke	Meget lidt	Lidt	Noget	En hel del	Meget	Særdeles meget
(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>	(7) <input type="checkbox"/>

17. Hvor meget har du alt i alt været generet af smerter eller ubehag i *lænden* inden for de sidste 12 måneder?

Slet ikke	Meget lidt	Lidt	Noget	En hel del	Meget	Særdeles meget
(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>	(7) <input type="checkbox"/>

18. Har du inden for de sidste 14 dage taget nogen af de følgende former for håndkøbsmedicin? (Sæt gerne flere krydser)

- (1) Ja, smertestillende medicin mod besvær i muskler, knogler, sener eller led
- (2) Ja, smertestillende medicin mod andre gener fx hovedpine, mavepine
- (3) Nej

19. I løbet af de sidste 4 uger, hvor meget har du...

	Slet ikke	Lidt	Noget	En hel del	Virkelig meget
a. ...følt dig nedtrykt?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
b. ...haft en følelse af ingenting at være værd?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
c. ...haft en følelse af at være fanget i en fælde?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

	Slet ikke	Lidt	Noget	En hel del	Virkelig meget
d. ...følt dig ensom?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
e. ...haft selvbeprejdelse?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

20. Lider du af nogen langvarig/kronisk sygdom? (Fx astma, allergi, epilepsi, psykisk sygdom)

- (1) Ja
- (2) Nej

20a. Skriv alle de langvarige/kroniske sygdomme du lider af:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Spørgsmål om uddannelse

21. Går du for tiden i skole eller er du ved at tage en uddannelse?

- (1) Ja
- (2) Nej

22. Hvilken type uddannelse er du i gang med?

- (1) Grundskoleuddannelse (fx FVU, AVU el. lign tilbud hos VUC)
- (2) Gymnasial uddannelse (fx STX, HF, HHX, HTX)
- (3) En erhvervsuddannelse (EUD, fx tømrer, sosu-assistent, elev i butik, landmand)
- (4) En arbejdsmarkedsuddannelse (kurser på AMU-center)
- (5) Erhvervsakademiuddannelse (fx laborant, datamatiker, tandplejer)
- (6) Professionsbachelor (fx lærer, pædagog, sygeplejerske, socialrådgiver)
- (7) Universitetsuddannelse (bachelor eller kandidat) (fx læge, advokat)
- (8) Kunstnerisk uddannelse (fx på musikkonservatoriet, arkitektskolen)
- (9) Politi eller forsvar
- (10) Andet (skriv) _____

22a. Har du i forbindelse med din erhvervsuddannelse en læreplads?

- (1) Ja
- (2) Nej

22b. Hvad er du i lære som? (skriv job og branche)

22c. Hvor mange timer om ugen er du ansat på din læreplads?

—

23. Tænk på både de faglige og de sociale aspekter af den uddannelse, som du er i gang med for øjeblikket. Hvor tilfreds er du alt i alt med uddannelsen?

Meget tilfreds	Tilfreds	Hverken tilfreds eller utilfreds	Utilfreds	Meget utilfreds
(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

24. Hvordan klarer du dig rent fagligt på uddannelsen?

Meget godt	Godt	Nogenlunde	Ikke så godt	Ved ikke
(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

25. Er du undervejs i uddannelsen dumpet i ét eller flere fag?

Ja, mere end én gang

(1)

Ja, en enkelt gang

(2)

Nej

(3)

Der er ingen prøver/har ikke
været til prøver endnu

(4)

26. Hvor enig eller uenig er du i følgende udsagn om din uddannelse?

	Helt enig	Delvis enig	Hverken enig eller uenig	Delvis uenig	Helt uenig
a. Jeg trives blandt de andre elever/studerende	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
b. Jeg har meget til fælles med de andre elever/studerende	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
c. Jeg føler mig knyttet til de andre elever/studerende	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
d. De andre elever/studerende lægger vægt på mine meninger	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
e. Jeg er med til de fleste fester	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
f. Jeg føler uddannelsen passer godt til mig	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>

	Helt enig	Delvis enig	Hverken enig eller uenig	Delvis uenig	Helt uenig
g. Jeg har lyst til at komme på skolen/uddannelsen	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
h. Jeg kan få hjælp til det faglige af de andre elever/studerende, hvis jeg har brug for det	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>

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

	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?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
b. Lever uddannelsen op til dine forventninger?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
c. Finder du uddannelsen meningsfuld?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
d. Føler du dig motiveret og engageret i uddannelsen?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

28. Er den uddannelse du er i gang med dit første valg, eller ville du hellere have taget en anden uddannelse?

- (1) Ja, det er mit første valg
- (2) Nej, jeg ville hellere have taget en anden uddannelse

29. Hvor enig eller uenig er du i følgende udsagn om din uddannelse?

	Helt enig	Delvis enig	Hverken enig eller uenig	Delvis uenig	Helt uenig
a. Underviserne er gode til at forklare svære ting, så man kan forstå dem	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
b. Underviserne er gode til at gøre stoffet interessant og vedkommende	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
c. Underviserne er gode til at skabe sammenhæng mellem den teoretiske viden og fagets praksis	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
d. Underviserne støtter de studerende i svære situationer (fx studiemæssigt eller personligt)	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
e. På mit uddannelsessted får vi information om ændringer,	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>

Helt enig Delvis enig Hverken enig eller uenig Delvis uenig Helt uenig

planer og vigtige beslutninger
i god tid

30. Hvor meget tid skal du bruge på...

	Alt for meget tid	Lidt for meget tid	Tilpas med tid	Ikke særlig meget tid	Meget lidt tid
a. ...at læse for at kunne følge med på uddannelsen?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
b. ...at være fysisk til stede på uddannelsesstedet?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

31. Hvad synes du om...

	Alt for mange	Lidt for mange	Tilpas	Lidt for få	Alt for få
a. ...antallet af eksamener på din uddannelse?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
b. ...antallet af forelæsninger/undervisningstimer på din uddannelse?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

32. Hvad synes du om...

	Alt for stor	Lidt for stor	Tilpas stor	Lidt for lille	Alt for lille
a. ...omfanget af gruppearbejde på uddannelsen?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
b. ...de krav der - alt i alt - bliver stillet til dig på uddannelsen?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

Spørgsmål om mobning på din skole/uddannelsesinstitution

Du skal kun tænke på det, der foregår på din uddannelsesinstitution, og ikke på det du oplever i den virksomhed, hvor du er i lære

33. Hvor ofte er du, inden for de sidste 6 måneder, blevet udsat for noget af følgende i forbindelse med din uddannelse:

	Dagligt	Ugentligt	Månedligt	Sjældnere eller månedligt	Aldrig
a. At der bliver spredt sladder og rygter om dig	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

	Dagligt	Ugentligt	Månedligt	Sjældnere eller månedligt	Aldrig
b. At blive ignoreret, udelukket fra eller frosset ude af det sociale fællesskab	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
c. At blive mindet om dine fejltagelser eller "bommerter"	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
d. At nogen fornærmer eller håner dig som person (fx dine vaner og baggrund), dine holdninger eller dit privatliv	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
e. At blive ignoreret eller mødt med fjendtlighed, når du henvender dig til andre	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
f. At blive råbt af eller blive mål for spontan vrede (eller raserianfald)	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
g. Grov spøg fra folk, som du ikke kommer så godt ud af det med	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

34. Ved mobning forstår man, at man gentagne gange bliver udsat for ubehagelige eller nedværdigende behandling, som det er svært at forsvare sig imod.

Hvor ofte har du, inden for de sidste 6 måneder, oplevet følgende i forbindelse med din uddannelse:

	Dagligt	Ugentligt	Månedligt	Sjældnere end månedligt	Aldrig
a. Selv været udsat for mobning?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
b. Været vidne til, at en person er blevet udsat for mobning?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
c. Selv mobbet eller været med til at mobbe?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

34a. Nogle mennesker oplever at blive mobbet eller chikaneret pga. deres udseende, race, seksualitet eller stil. Hvis du selv skal sige det - hvad tror du så er grunden til at du bliver mobbet? (Skriv i feltet)

34c. Der kan være forskellige grunde til, at man nogle gange mobber andre. Hvis du selv skal forklare, hvorfor du mobbede en anden, hvad vil du så sige, at grunden var? (skriv i feltet)

35. Har du nogensinde afbrudt en uddannelse, du var begyndt på?

- (1) Nej
- (2) Ja, jeg har afbrudt en uddannelse
- (3) Ja, jeg har afbrudt mere end ét uddannelsesforløb

36. Hvilken uddannelse har du afbrudt?

- (1) Gymnasialuddannelse, VUC el. lign
- (2) Erhvervsuddannelse (fx tømrer, sosu-assistent, landmand)
- (3) Professionsbachelor, erhvervsakademiuddannelser, politi eller forsvar (fx lærer, pædagog)
- (4) Videregående uddannelse (fx på universitet, konservatoriet el. lign)
- (5) Andet

36. Hvilken uddannelse er den sidste du har afbrudt?

- (1) Gymnasialuddannelse, VUC el. lign
- (2) Erhvervsuddannelse (fx tømrer, sosu-assistent, landmand)
- (3) Professionsbachelor, erhvervsakademiuddannelser, politi eller forsvar (fx lærer, pædagog)
- (4) Videregående uddannelse (fx på universitet, konservatoriet el. lign)
- (5) Andet

37. Har du på noget tidspunkt overvejet at afbryde den uddannelse, du er i gang med?

- (1) Ja
- (2) Nej

37. Har du nogensinde overvejet at afbryde en uddannelse, du var begyndt på?

- (1) Ja
- (2) Nej

38. Hvilken uddannelse var det du overvejede at afbryde?

- (1) Gymnasialuddannelse, VUC el. lign
- (2) Erhvervsuddannelse (fx tømrer, sosu-assistent, landmand)
- (3) Professionsbachelor, erhvervsakademiuddannelser, politi eller forsvar (fx lærer, pædagog)
- (4) Videregående uddannelse (fx på universitet, konservatoriet el. lign)
- (5) Andet

39. Hvor stor betydning havde følgende for dine overvejelser/din beslutning om at afbryde uddannelsen?

	Ingen betydning	Lille betydning	Middel betydning	Stor betydning	Særdeles stor betydning
a. Du synes ikke, du lærte nok/udviklede dig	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
b. Der blev stillet for store krav til dig mht. lektier og individuelle opgaver	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
c. Du fik ikke nok personlig tilbagemelding fra dine lærere/undervisere	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
d. Du følte dig udenfor på uddannelsen	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
e. Du havde økonomiske problemer	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
f. Du havde boligproblemer	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
g. Du havde psykiske problemer	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
h. Familiemæssige forpligtelser tog for meget tid/energi	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

	Ingen betydning	Lille betydning	Middel betydning	Stor betydning	Særdeles stor betydning
i. Arbejde ved siden af uddannelsen tog for meget tid/energi	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
j. Du fandt ud af, hvilken anden uddannelse du ville i gang med	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
k. Der var for lidt praktisk indhold i uddannelsen	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
l. Der var for meget teori i uddannelsen	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
m. Du havde problemer med at finde en praktikplads	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
n. Du synes forholdet til dine kolleger på praktikpladsen var for dårligt	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
o. Du synes, at din chef på praktikpladsen behandlede dig dårligt	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
p. Du synes, at arbejdet på praktikpladsen var for fysisk hårdt og ubehageligt	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
q. Du synes, at støjniveauet på din praktikplads var for	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

	Ingen betydning	Lille betydning	Middel betydning	Stor betydning	Særdeles stor betydning
højt					
r. Du synes, at arbejdet på praktikpladsen var for farligt og var bange for at komme til skade (fx pga. en ulykke, nedslidning eller andet)	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
s. Du synes, at arbejdstiderne i praktikperioden var for besværlige	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
t. Din læreplads lå for langt fra dit hjem	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
m. Der var for meget gruppearbejde på uddannelsen	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
n. Mangelfuldt udstyr (fx hardware, software, teknisk udstyr) på uddannelsesstedet	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
o. Der var for få undervisningstimer	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
p. Der var for mange aflysninger af undervisningstimer	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
q. Fagkombinationerne på	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

	Ingen betydning	Lille betydning	Middel betydning	Stor betydning	Særdeles stor betydning
min uddannelse var for snævre					
r. Det faglige niveau på uddannelsen var for lavt	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
s. Studiets faglige indhold svarede ikke til det jeg havde forventet	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
t. Du fandt ud af, at uddannelsen ikke giver nok muligheder for videreuddannelse	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
u. Du fandt ud af, at arbejdet som færdiguddannet er for hårdt	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
v. Du fandt ud af, at anerkendelsen og respekten for arbejdet som færdiguddannet var for lav	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

Spørgsmål om dit fremtidige jobvalg

40. Hvad er vigtigt for dig, når du overvejer hvilket job du gerne vil have?

	Meget vigtigt	Vigtigt	Mindre vigtigt	Slet ikke vigtigt
a. At få en høj løn	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
b. At have en stabil og sikker ansættelse	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
c. At jeg kan hjælpe andre mennesker	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
d. At jeg kan løse tekniske eller praktiske opgaver	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
e. At der er risiko og spænding i jobbet	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
f. At jeg kan kombinere jobbet med børn og familie	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
g. At jeg er til nytte for samfundet	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
h. At jeg kan bruge mine fysiske kræfter	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
i. At jeg kan arbejde udenfor	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
j. At jeg får mulighed for at lære interessante mennesker at kende	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
k. At jeg har gode kolleger	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
l. At jeg i forbindelse med	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>

	Meget vigtigt	Vigtigt	Mindre vigtigt	Slet ikke vigtigt
arbejdet kommer ud at rejse				
m. At jeg har gode muligheder for at udvikle mig	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
n. At jeg kan arbejde selvstændigt	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
o. At der er prestige forbundet med mit job	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
p. At jeg kan passe på mit helbred	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
q. At jeg brænder for arbejdet	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
r. At jeg ikke skal anstrenge mig alt for meget på jobbet	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
s. At jeg kan kombinere jobbet med mine fritidsinteresser	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>

41. Hvad er dine uddannelsesplaner for fremtiden? (også en evt. anden uddannelse end den du er i gang med i øjeblikket?) (sæt evt. flere krydser)

- (1) Jeg har taget al den uddannelse jeg regner med at skulle have
- (2) Grundskoleuddannelse (fx FVU, AVU el. lign tilbud hos VUC)
- (3) Gymnasial uddannelse (fx STX, HF, HHX, HTX)
- (4) En erhvervsuddannelse (EUD, fx tømrer, sosu-assistent, elev i butik, landmand)

- (5) En arbejdsmarkedsuddannelse (kurser på AMU-center)
- (6) Erhvervsakademiuddannelse (fx laborant, datamatiker, tandplejer)
- (7) Politi eller forsvar
- (8) Professionsbachelor (fx lærer, pædagog, sygeplejerske, socialrådgiver)
- (9) Kunstnerisk uddannelse (fx på musikkonservatoriet, arkitektskolen)
- (10) Universitetsuddannelse (bachelor eller kandidat) (fx læge, advokat)
- (11) En forskeruddannelse (ph.d)
- (12) Lige nu har jeg ingen konkrete planer for, hvilken uddannelse jeg vil tage
- (13) Andet (skriv) _____

Spørgsmål om dit arbejdsliv

42. Er du for tiden i arbejde? (Hvis du i øjeblikket er i aktivering/jobtræning eller andet midlertidigt job med løntilskud skal du svare 'Nej')

- (1) Ja, som ansat med almindelig løn
- (7) Ja, men jeg er på barsel eller anden orlov
- (8) Ja, men jeg er langtidssygemeldt for tiden
- (5) Ja, i fleksjob
- (6) Ja, i job med løntilskud til førtidspensionister
- (2) Ja, som selvstændig erhvervsdrivende
- (3) Ja, som medhjælpende ægtefælle/familiemedlem
- (4) Nej

Spørgsmål om dit arbejdsliv

42. Har du et eller flere jobs ved siden af den uddannelse du er i gang med?

- (1) Ja
- (2) Nej

42a. Har du ét eller flere jobs, hvor du får løn fra andre ved siden af din virksomhed?

- (1) Ja
- (2) Nej

42a. Har du et eller flere jobs, hvor du får løn fra andre udover det arbejde du gør som medhjælpende ægtefælle/familiemedlem?

- (1) Ja
- (2) Nej

42. Har du ét eller flere jobs udover din læreplads?

- (1) Ja
- (2) Nej

Du skal tælle dit arbejde på din egen virksomhed med, når du skriver antallet af jobs du har. Du skal tælle dit arbejde på den familievirksomhed, hvor du er medhjælper med, når du skriver antallet af jobs du har

43. Hvor mange forskellige jobs har du? (skriv antal)

—

43. Hvor mange forskellige jobs har du udover din læreplads? (skriv antal)

—

Beskriv det arbejde du laver i din virksomhed som det første job. Beskriv det arbejde du laver i den familievirksomhed, hvor du er medhjælper som det første job

Hvad arbejder du som? (skriv stillingsbetegnelse og antal timer per uge for de jobs du arbejder mest i) (hvis du har flere jobs end der er plads til så skriv de jobs du bruger mest tid på hver uge)

	Skriv stilling og branche	Skriv antal timer per uge
Job 1	_____ _____	____
Job 2	_____ _____	____
Job 3	_____ _____	____
Job 4	_____ _____	____

Besvar følgende spørgsmål om det arbejde du har for tiden. Hvis du har flere jobs, tænk på det job, hvor du arbejder mest. Hvis du er i lære så tænk på din læreplads.

44. Indgår det som en del af dit normale arbejde at lede andre ansattes arbejde eller bestemme, hvilket arbejde de skal udføre?

- (1) Ja
(2) Nej

44a. Hvor mange underordnede har du alt i alt ?

- (1) 0
- (2) 1-4
- (3) 5-9
- (4) 10-19
- (5) 20-49
- (6) 50-99
- (7) over 100

Spørgsmål om dit psykiske arbejdsmiljø

Besvar følgende spørgsmål om det arbejde du har for tiden. Hvis du har flere jobs, tænk på det job, hvor du arbejder mest. Hvis du er i lære så tænk på din læreplads

45. Disse spørgsmål handler om indflydelse og forskellige krav i arbejdet

	Altid	Ofte	Sommetider	Sjældent	Aldrig/næsten aldrig
a. Har du tid nok til dine arbejdsopgaver?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
b. Er det nødvendigt at	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

	Altid	Oft	Sommetider	Sjældent	Aldrig/næsten aldrig
arbejde meget hurtigt?					
c. Bringer dit arbejde dig i følelsesmæssige belastende situationer?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
d. Har du stor indflydelse på beslutninger om dit arbejde?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
e. Kommer du bagud med dit arbejde?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
f. Er arbejdstempoet højt gennem hele arbejdsdagen?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
g. Skal du tage stilling til andre menneskers personlige problemer i dit arbejde?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
h. Har du indflydelse på mængden af dit arbejde?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

46. Disse spørgsmål handler om det psykiske arbejdsmiljø og samarbejdet på din arbejdsplads

	I meget høj grad	I høj grad	Delvist	I ringe grad	I meget ringe grad
a. Har du muligheder for at lære noget nyt gennem dit	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>

	I meget høj grad	I høj grad	Delvist	I ringe grad	I meget ringe grad
arbejde?					
b. Kræver dit arbejde, at du er initiativrig?	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
c. Er dine arbejdsopgaver meningsfulde?	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
d. Føler du, at du yder en vigtig arbejdsindsats?	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
e. Synes du, at din arbejdsplads har stor personlig betydning for dig?	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
f. Ville du anbefale en god ven at søge en stilling på din arbejdsplads?	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
g. Får du al den information, du behøver for at klare dit arbejde godt?	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
j. Er der klare mål for dit eget arbejde?	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
k. Ved du nøjagtigt, hvad der forventes af dig i dit arbejde?	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
l. Prioriterer den nærmeste ledelse trivslen på	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>

	I meget høj grad	I høj grad	Delvist	I ringe grad	I meget ringe grad
arbejdspladsen højt?					
m. Er den nærmeste ledelse god til at planlægge arbejdet?	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>

Spørgsmål om forholdet til kolleger

Besvar følgende spørgsmål om det arbejde du har for tiden. Hvis du har flere jobs, tænk på det job, hvor du arbejder mest. Hvis du er i lære så tænk på din læreplads

47. De følgende spørgsmål handler om situationer, hvor du har brug for hjælp eller støtte i dit arbejde. (Hvis du ikke har kollegaer/overordnede bedes du sætte kryds i "Ikke relevant")

	Altid	Oft	Sommetider	Sjældent	Aldrig/næsten aldrig	Ikke relevant
a. Hvor ofte får du hjælp og støtte fra dine kolleger?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(10) <input type="checkbox"/>
b. Er der en god stemning mellem dig og dine kolleger?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(10) <input type="checkbox"/>
c. Føler du dig som en del af	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(10) <input type="checkbox"/>

Altid Ofte Sommetider Sjældent Aldrig/næsten aldrig Ikke relevant

et fællesskab på din
arbejdsplads?

d. Hvor ofte får du hjælp og

støtte fra din nærmeste
overordnede? (1) (2) (3) (4) (5) (10)

48. De næste spørgsmål handler om forholdet mellem arbejde og privatliv

Ja, helt sikkert Ja, til en vis grad Ja, men kun lidt Nej, slet ikke

a. Føler du, at dit arbejde

tager så meget af din energi,
at det går ud over din fritid? (1) (2) (3) (4)

b. Føler du, at dit privatliv

tager så meget af din energi,
at det går ud over arbejdet? (1) (2) (3) (4)

c. Føler du, at dit arbejde

tager så meget af din energi,
at det går ud over din
uddannelse? (1) (2) (3) (4)

Spørgsmål om dit psykiske arbejdsmiljø

49. Disse spørgsmål handler om tillid og retfærdighed på din arbejdsplads

	I meget høj grad	I høj grad	Delvist	I ringe grad	I meget ringe grad
a. Stoler ledelsen på, at medarbejderne gør et godt stykke arbejde?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
b. Kan man stole på de udmeldinger, der kommer fra ledelsen?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
c. Bliver konflikter løst på en retfærdig måde?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
d. Bliver man anerkendt for et godt stykke arbejde?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
e. Bliver arbejdsopgaverne fordelt på en retfærdig måde?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
f. Holder de ansatte informationer skjult for ledelsen?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
g. Stoler de ansatte i almindelighed på hinanden?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
h. Holder ledelsen vigtige informationer skjult for	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

I meget høj grad I høj grad Delvist I ringe grad I meget ringe grad

medarbejderne?

50. Bekymringer om din ansættelse

I meget høj grad I høj grad Delvist I ringe grad I meget ringe grad

a. Er du bekymret for at miste dit arbejde?

(1) (2) (3) (4) (5)

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

(1) (2) (3) (4) (5)

c. Er du bekymret for at blive overflødig på grund af udviklingen (f.eks 'ny teknologi', 'outsourcing af arbejdspladser', rationalisering)?

(1) (2) (3) (4) (5)

b. Er du bekymret for om du kan finde et arbejde, når du er færdig med din uddannelse?

(1) (2) (3) (4) (5)

51. Hvor ofte er du, inden for de sidste 6 måneder, blevet udsat for noget af følgende i forbindelse med dit arbejde:

	Dagligt	Ugentligt	Månedligt	Sjældnere	Aldrig
a. At nogen tilbageholder information, som påvirker din arbejdsindsats	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
b. At der bliver spredt sladder og rygter om dig	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
c. At blive ignoreret, udelukket fra eller frosset ude af det sociale fællesskab	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
d. At blive mindet om dine fejltagelser eller "bommerter"	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
e. At nogen fornærmer eller håner dig som person (fx dine vaner og baggrund), dine holdninger eller dit privatliv	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
f. At blive ignoreret eller mødt med fjendtlighed, når du henvender dig til andre	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
g. At blive råbt af eller blive mål for spontan vrede (eller raserianfald)	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
h. Grov spøg fra folk, som du	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

Dagligt Ugentligt Månedligt Sjældnere Aldrig

ikke kommer så godt ud af
det med

Spørgsmål om mobning på arbejdspladsen

Ved mobning forstår man, at man gentagne gange bliver udsat for ubehagelige eller nedværdigende behandling, som det er svært at forsvare sig imod.

52. Hvor ofte har du, inden for de sidste 6 måneder, oplevet følgende på din arbejdsplads:

	Dagligt	Ugentligt	Månedligt	Af og til	Aldrig
a. Selv været udsat for mobning?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
b. Været vidne til, at en person er blevet udsat for mobning?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
c. Selv mobbet eller været med til at mobbe?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

52a. Nogle mennesker oplever at blive mobbet eller chikaneret pga. deres udseende, race, seksualitet eller stil. Hvis du selv skal sige det - hvad tror du så er grunden til at du bliver mobbet? (skriv i feltet)

52c. Der kan være forskellige grunde til, at man nogle gange mobber andre. Hvis du selv skal forklare hvorfor du mobbede en anden, hvad vil du så sige at grunden var? (skriv i feltet)

Spørgsmål om dit fysiske arbejdsmiljø

Besvar følgende spørgsmål om det arbejde du har for tiden. Hvis du har

flere jobs, tænk på det job, hvor du arbejder mest. Hvis du er i lære så tænk på din læreplads

53. Hvor ofte skal du - som en del af dit arbejde -

	Sjældent/Aldrig	Sommertider	Ofte	(Næsten) altid
a. ...gøre den samme bevægelse i lange perioder?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
b. ...lave fysisk hårdt arbejde?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
c. ...bruge din maksimale fysiske styrke?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
d. ...udføre samme arbejdsopgave med arme, hænder eller fingre mange gange i minuttet?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>

54. Hvor stor en del af din arbejdstid arbejder du ved en computerskærm?

Næsten hele tiden	Ca. 3/4 af tiden	Ca. 1/2 af tiden	Ca. 1/4 af tiden	Sjældent/meget lidt	Aldrig
(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>

55. Er du udsat for noget af det følgende på din arbejdsplads:

	Næsten hele tiden	Ca. 3/4 af tiden	Ca. 1/2 af tiden	Ca. 1/4 af tiden	Sjældent/medget lidt	Aldrig
a. Støj, der er så høj at du må hæve stemmen for at tale sammen med andre?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
b. Vibrationer fra håndværktøj? (fx tryklufthammer, stenhugningshammer, motorsav)	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
c. Vibrationer der rammer hele kroppen? (fx fra traktor, truck eller anden arbejdsmaskine)	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
d. Varme, der gør, at man bliver sløv eller søvrig?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
e. Kulde? (udendørs arbejde ved vintertid, arbejde i kolde rum m.m.)	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
f. Træk?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
g. Dårlig belysning? (for svag eller for blændende)	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
h. Hudkontakt med	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>

	Næsten hele tiden	Ca. 3/4 af tiden	Ca. 1/2 af tiden	Ca. 1/4 af tiden	Sjældent/meget lidt	Aldrig
rengøringsmidler og/eller desinfektionsmidler?						
i. Hudkontakt med stoffer/materialer/kemikalier?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>

Spørgsmål om arbejdsulykker

Ulykker sker pludseligt og kan medføre skader. Nogle eksempler på arbejdsulykker er, at man får klemt en finger, falder og slår sig eller på anden måde kommer til skade på arbejdet.

56. Har du inden for de sidste 12 måneder været udsat for mindst én ulykke på dit arbejde, der har medført lægekontakt?

- (1) Ja
(2) Nej

57. Hvor mange arbejdsulykker, har du været ude for inden for de sidste 12 måneder, der har medført lægekontakt?

Tænk først på den mest alvorlige ulykke du har været ude for og besvar spørgsmålene ud fra den

58. Hvilken eller hvilke legemsdele blev beskadiget? (Sæt gerne flere krydser)

- (1) Hoved, ansigt, hals
- (2) Brystkasse, ribben, mave
- (3) Ryg
- (4) Skulder og skulderled
- (5) Arm, herunder albue
- (6) Hånd, håndled, fingre
- (7) Hofte, ben, herunder knæ
- (8) Ankel, ben, herunder fødder og tæer
- (9) Andre (hvilke) _____

59. Hvilke type af skade skete der? (Sæt kryds i alle relevante kategorier)

- (1) Kvæstelse, hudafskrabning
- (2) Åbent sår
- (3) Knoglebrud
- (4) Ledskred, forstuvninger og forstrækninger
- (5) Amputation (tab af legemsdel)
- (6) Hjernerystelse og indre skader
- (7) Forgiftning

(8) Anden (skriv hvilke) _____

60. Hvilken aktivitet eller hændelse førte til ulykken?

- (1) Slag, stød eller ramt af genstand
- (2) Fald i samme niveau
- (3) Fald fra et niveau til et andet
- (4) Kontakt med skarp, spids, grov eller ru genstand
- (5) Fremmedlegeme i øjet
- (6) Klemt eller mast
- (7) Kontakt med dyr eller personer
- (8) Kontakt med elspænding eller varmpåvirkning
- (9) Påvirkning af lyd, vibration
- (10) Arbejde med farlige stoffer
- (11) Akut overbelastning
- (12) Andet (skriv hvad) _____

61. Var du nødt til at være sygemeldt på grund af skaden?

- (1) Nej
- (2) Ja, men kun den dag skaden skete
- (3) Ja, 1-3 dage
- (4) Ja, 4-14 dage
- (5) Ja, over 14 dage

Tænk nu på den den næstmest alvorlige ulykke du har været ude for og besvar spørgsmålene ud fra den

58. Hvilken eller hvilke legemsdele blev beskadiget? (Sæt gerne flere krydser)

- (1) Hoved, ansigt, hals
- (2) Brystkasse, ribben, mave
- (3) Ryg
- (4) Skulder og skulderled
- (5) Arm, herunder albue
- (6) Hånd, håndled, fingre
- (7) Hofte, ben, herunder knæ
- (8) Ankel, ben, herunder fødder og tæer
- (9) Andre (hvilke) _____

59. Hvilke type af skade skete der? (Sæt kryds i alle relevante kategorier)

- (1) Kvæstelse, hudafskrabning
- (2) Åbent sår
- (3) Knoglebrud
- (4) Ledskred, forstuvninger og forstrækninger
- (5) Amputation (tab af legemsdel)
- (6) Hjernerystelse og indre skader
- (7) Forgiftning
- (8) Anden (skriv hvilke) _____

60. Hvilken aktivitet eller hændelse førte til ulykken?

- (1) Slag, stød eller ramt af genstand
- (2) Fald i samme niveau
- (3) Fald fra et niveau til et andet
- (4) Kontakt med skarp, spids, grov eller ru genstand
- (5) Fremmedlegeme i øjet
- (6) Klemt eller mast
- (7) Kontakt med dyr eller personer
- (8) Kontakt med elspænding eller varmepåvirkning
- (9) Påvirkning af lyd, vibration
- (10) Arbejde med farlige stoffer
- (11) Akut overbelastning
- (12) Andet (skriv hvad) _____

61. Var du nødt til at være sygemeldt på grund af skaden?

- (1) Nej
- (2) Ja, men kun den dag skaden skete
- (3) Ja, 1-3 dage
- (4) Ja, 4-14 dage
- (5) Ja, over 14 dage

Tænk nu på den tredje mest alvorlige ulykke du har

været ude for og besvar spørgsmålene ud fra den

**58. Hvilken eller hvilke legemsdele blev beskadiget?
(Sæt gerne flere krydser)**

- (1) Hoved, ansigt, hals
- (2) Brystkasse, ribben, mave
- (3) Ryg
- (4) Skulder og skulderled
- (5) Arm, herunder albue
- (6) Hånd, håndled, fingre
- (7) Hofte, ben, herunder knæ
- (8) Ankel, ben, herunder fødder og tæer
- (9) Andre (hvilke) _____

59. Hvilke type af skade skete der? (Sæt kryds i alle relevante kategorier)

- (1) Kvæstelse, hudafskrabning
- (2) Åbent sår
- (3) Knoglebrud
- (4) Ledskred, forstuvninger og forstrækninger
- (5) Amputation (tab af legemsdel)
- (6) Hjernerystelse og indre skader
- (7) Forgiftning
- (8) Anden (skriv hvilke) _____

60. Hvilken aktivitet eller hændelse førte til ulykken?

- (1) Slag, stød eller ramt af genstand
- (2) Fald i samme niveau
- (3) Fald fra et niveau til et andet
- (4) Kontakt med skarp, spids, grov eller ru genstand
- (5) Fremmedlegeme i øjet
- (6) Klemt eller mast
- (7) Kontakt med dyr eller personer
- (8) Kontakt med elspænding eller varmepåvirkning
- (9) Påvirkning af lyd, vibration
- (10) Arbejde med farlige stoffer
- (11) Akut overbelastning
- (12) Andet (skriv hvad) _____

61. Var du nødt til at være sygemeldt på grund af skaden?

- (1) Nej
- (2) Ja, men kun den dag skaden skete
- (3) Ja, 1-3 dage
- (4) Ja, 4-14 dage
- (5) Ja, over 14 dage

Spørgsmål om sygefravær

62. Hvor mange gange har du sygemeldt dig i de seneste 12 måneder? (skriv antal i feltet)

(Hvis du f.eks. har været syg i tre sammenhængende dage tæller det som én sygeperiode. Hvis du har været syg to dage i to forskellige uger tæller det som to sygeperioder osv.)

—

63. Hvor mange gange inden for de sidste 12 måneder er du gået på arbejde, selvom du med rimelighed kunne have meldt dig syg? (skriv antal i feltet)

—

Spørgsmål om arbejdsmarkedsstatus

64. Når du ikke arbejder eller er under uddannelse lige nu, hvad beskriver da bedst din status? (sæt kryds i alle relevante)

- (1) Ude at rejse
- (2) Au Pair
- (3) På barsel
- (4) Aftjener værnepligt
- (5) Indsat i fængsel
- (6) Arbejdsløs/arbejdsløs i aktivering
- (7) Sygemeldt/syg i aktivering

- (8) Under revalidering
- (9) Førtidspensionist
- (10) Hjemmegående/hjemmearbejdende
- (11) Går på højskole
- (12) Går på daghøjskole
- (13) Går på produktionsskole
- (14) Andet, beskriv _____

65. Hvad lavede du inden det du laver nu?

- (1) Havde et arbejde
- (2) Var arbejdsløs/på kontanthjælp
- (3) Var sygemeldt
- (4) Hjemmegående/hjemmearbejdende
- (5) Var i gang med en uddannelse/skole
- (6) Andet, beskriv _____

Du skal besvare det følgende spørgsmål ud fra det du lavede før du var på barsel

66. Hvad er de vigtigste grunde til din nuværende situation? (Sæt kryds i alle relevante kategorier)

- (1) Selvalgt arbejds-og uddannelsesfri periode
- (2) Kort overgangsfase fra den ene til den anden aktivitet
- (3) Jeg har læse-/skriveproblemer
- (24) Jeg taler ikke så godt dansk

- (23) Manglende skolekundskaber
- (4) Manglende erhvervserfaring
- (5) Jeg har aldrig haft et arbejde
- (6) Jeg har været arbejdsløs for længe
- (7) Jeg har ikke en ren straffeattest
- (8) Kriminalitet
- (9) Jeg er syg/har dårligt helbred
- (10) Jeg har psykiske problemer
- (25) Jeg har et handicap
- (11) Jeg har misbrugsproblemer
- (12) Min selvtillid er nedbrudt
- (13) Der er ikke brug for mine kvalifikationer
- (14) Der er stor arbejdsløshed indenfor mit fag/branche
- (15) Der er for få stillinger at søge
- (16) Min uddannelse er forkert/utilstrækkelig
- (17) Jeg er ikke interesseret i de jobs, jeg evt. kan få
- (18) Arbejdsgiverne synes ikke om mit udseende
- (19) Jeg er nødt til at passe mit/mine barn/børn
- (20) Jeg orker ikke at søge mere
- (21) Jeg/mine forældre kommer fra et andet land
- (22) Andre grunde, angiv _____

67. Hvad er dit forsørgelsesgrundlag? (Altså på hvilken måde får du penge til mad, tøj, bolig og andre udgifter?)

- (1) Kontanthjælp
- (2) Arbejdsløshedsdagpenge
- (12) Sygedagpenge
- (13) Barseldagpenge

- (4) Aktiveringsydelse
- (5) Revalideringsydelse
- (6) Førtidspension
- (14) SU
- (7) Opsparing
- (8) Får penge af mine forældre
- (9) Får penge af ægtefælle/kæreste
- (11) Småjob fra tid til anden
- (10) Andet

67a. Angiv hvad du mener med "Andet"

68. Hvor enig eller uenig er du i følgende?

	Helt enig	Delvis enig	Hverken enig eller uenig	Delvis uenig	Helt uenig
a. Der stilles for mange krav til dem, der får kontanthjælp/dagpenge	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
b. Jeg er bekymret for, at min kontanthjælp/dagpenge bliver stoppet, hvis jeg ikke lever op til kravene	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
c. Folk ser ned på mig, fordi	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>

	Helt enig	Delvis enig	Hverken enig eller uenig	Delvis uenig	Helt uenig
jeg modtager kontanthjælp					
c. Folk ser ned på mig, fordi jeg modtager	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
arbejdsløshedsdagpenge					
c. Folk ser ned på mig, fordi jeg modtager sygedagpenge	(5) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>

Tidligere arbejde

**69. Har du tidligere haft et almindeligt lønnet arbejde?
(har du kun haft fritidsarbejde mens du gik i skole, skal
du svare NEJ her)**

- (1) Ja
(2) Nej

**69a. Hvad er de vigtigste grunde til, at du ikke længere
er i arbejde? (sæt gerne flere krydser)**

- (1) Min arbejdsplads blev nedlagt
(13) Jeg blev fyret
(2) Jeg sagde op
(3) Min ansættelseskontrakt løb ud

- (4) Jeg blev syg
- (5) Jeg flyttede
- (6) Jeg skulle på barsel eller orlov
- (7) Jeg orkede ikke længere
- (8) Mit tidligere arbejde passede mig dårligt
- (12) Jeg skulle starte på en uddannelse
- (11) Andet, beskriv _____

69b. Hvad var din stilling helt nøjagtigt i dit tidligere job?

Spørgsmål om din hverdag

70. Hvad oplever du som de største problemer ved din nuværende situation? Markér følgende udsagn på en skala fra 1 til 5.

1 betyder, at du slet ikke oplever det som et problem eller en ulempe

5 betyder, at du oplever det som et meget stort problem

	1 (Slet ikke et problem for mig)	2	3	4	5 (Meget stort problem for mig)	Ikke relevant for min situation
a. Manglende daglig kontakt med mennesker på et arbejde/skole	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
b. Ingenting at stå op til	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
c. Økonomisk usikkerhed	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
d. Følelsen af ikke at være herre over sit eget liv	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
e. Følelsen af at blive kontrolleret	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
f. Følelsen af, at nogen ser ned på én	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
g. Frygt for at stå uden for samfundet	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
h. Andre ulemper	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>

70h. Angiv hvilke andre ulemper

71. Hvad oplever du som de største fordele ved din nuværende situation? Markér følgende udsagn på en skala fra 1 til 5.

**1 betyder, at du slet ikke oplever det som en fordel
5 betyder, at du oplever det som en meget stor fordel**

	1 (Slet ikke en fordel for mig)	2	3	4	5 (Meget stor fordel for mig)	Ikke relevant for min situation
a. Fri for at gå på arbejde/studere	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
b. Mindre travlt/mindre stress	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
c. Bedre tid til familien	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
d. Bedre tid til vennerne	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
e. Selv at kunne bestemme, hvad man vil bruge tiden til	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
f. Mere energi	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
g. Mulighed for at gøre mere ved hjemmet eller ved boligen	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>

	1 (Slet ikke en fordel for mig)	2	3	4	5 (Meget stor fordel for mig)	Ikke relevant for min situation
h. Bedre mulighed for at dyrke fritidsinteresser	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
i. Andre fordele	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>

71i. Angiv hvilke andre fordele

Spørgsmål om sagsbehandling

73. Har du en sagsbehandler?

- (1) Nej
- (2) Ja, én
- (3) Ja, flere

73a. Indenfor hvilket område har du en sagsbehandler?

- (1) Beskæftigelses-sagsbehandler (f.eks. på jobcenteret)

- (2) Ydelsessagsbehandler
- (3) Børn og Familierådgivning
- (4) Handicap eller socialpsykiatri
- (5) Efterværn
- (6) Uddannelsesvejledning
- (7) Andet område, skriv hvilket _____

73a. Indenfor hvilke områder har du en sagsbehandler?

- (1) Beskæftigelsesbehandler (f.eks. på jobcenteret)
- (2) Ydelsessagsbehandler
- (3) Børn og Familierådgivning
- (4) Handicap eller socialpsykiatri
- (5) Efterværn
- (6) Uddannelsesvejledning
- (7) Andet område, skriv hvilket _____

74. Hvor ofte er du i kontakt med en sagsbehandler fx til møder, i telefon, breve/emails?

- (1) Flere gange om ugen
- (2) Ca. 1 gang om ugen
- (3) Ca. 1 gang om måned
- (4) Ca. 1 gang hver 3. måned
- (5) Mindre end 1 gang hver 3. måned

Spørgsmål om mødet med sagsbehandleren

I de følgende spørgsmål skal du tænke på den sagsbehandler du oftest er i kontakt med

75. I hvor høj grad:

	I meget høj grad	I høj grad	Delvist	I ringe grad	I meget ringe grad
a. Oplever du, at din sagsbehandler kun fortæller dig om dine forpligtelser?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
b. Oplever du, at din sagsbehandler forsøger at inddrage dine ønsker og interesser i planerne for det videre forløb?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
c. Oplever du, at din sagsbehandler lytter til, hvad du siger?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
d. Oplever du, at din sagsbehandler har et forkert	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

	I meget høj grad	I høj grad	Delvist	I ringe grad	I meget ringe grad
billede af dig som person?					
e. Forstår du det, din sagsbehandler fortæller dig?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
f. Spørger din sagbehandler dig om, der er noget, du ikke forstår, eller som du gerne vil have forklaret?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
g. Oplever du, at din sagsbehandler vil hjælpe dig videre i nye retninger?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
h. Føler du dig velkommen, når du er til møde hos en sagsbehandler?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
i. Oplever du, at sagsbehandlerens tilbud og løsninger er tilpasset dine behov?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
j. Hjælper din sagsbehandler dig i at afklare, hvilke muligheder du har for at få et job og/eller uddannelse?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

76. Hvor tilfreds er du med din sagsbehandler(e) alt i alt?

Meget tilfreds	Tilfreds	Hverken tilfreds eller utilfreds	Utilfreds	Meget utilfreds
(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

Spørgsmål om aktivering

77. Er du pt. i gang med et aktiveringstilbud efter aftale med kommunen/sagsbehandleren/el. lign.?

- (1) Nej
(2) Ja

77a. Hvilken form for aktivering er du i gang med?

- (1) Aktiv sygemeldt i erhvervsafklaring eller fysisk træning
(2) Virksomhedspraktik, arbejdsprøvning, jobtræning
(3) Midlertidigt job med løntilskud
(4) Kursus i afklaring og udvikling af kompetencer
(5) Vejlednings- og afklaringsforløb (evt. på et revalideringscenter)
(6) Kort kursusforløb fx på et AMU-center eller VUC
(7) Længerevarende kursusforløb fx på et AMU-center eller VUC
(8) Daghøjskole
(9) Produktionsskole
(10) Danskundervisning
(11) Andet, beskriv _____

78. I hvor høj grad:

	I meget høj grad	I høj grad	Delvist	I ringe grad	I meget ringe grad
a. Har dine egne ønsker spillet en rolle ved valg af aktivering?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
b. Har du lyst til at møde op til aktiveringen?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
c. Er opgaverne i din aktivering meningsfulde?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
d. Vurderer du, at du har muligheder for at lære noget nyt gennem din aktivering?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
e. Bliver din indsats i aktiveringen anerkendt fra din leder i aktiveringen?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
f. Bliver du behandlet retfærdigt i aktiveringen?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

79. Hvor tilfreds er du alt i alt med din aktivering?

Meget tilfreds	Tilfreds	Hverken/eller	Utilfreds	Meget utilfreds
(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

80. I hvor høj grad:

	I meget høj grad	I høj grad	Delvist	I ringe grad	I meget ringe grad
a. Får du den nødvendige hjælp og støtte fra din leder i aktiveringen?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
b. Får du den nødvendige hjælp og støtte fra kolleger/kammerater i aktiveringen?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
c. Er der en god stemning mellem dig og dine kolleger/kammerater i aktiveringen?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
d. Føler du dig som en del af et fællesskab på det sted, hvor du er i aktivering?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

81. Har du fået hjælp til noget af følgende i forbindelse med aktiveringen? (sæt kryds i alle relevante felter)

- (1) Fremmøde
- (2) Motivation
- (3) Personlig pleje

- (4) Kostsammensætning
- (5) Erhvervsvejledning
- (6) Fritidsaktiviteter
- (7) Personlige problemer
- (8) Relationer til andre mennesker
- (10) Afklaring med hvad jeg skal i fremtiden
- (9) Andet, beskriv hvad _____

82. Hvor ofte er du, inden for de sidste 6 måneder, blevet udsat for noget af følgende i forbindelse med dit aktiveringstilbud:

	Dagligt	Ugentligt	Månedligt	Sjældnere	Aldrig
a. At der bliver spredt sladder og rygter om dig	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
b. At blive ignoreret, udelukket fra eller frosset ude af det sociale fællesskab	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
d. At nogen fornærmer eller håner dig som person (fx dine vaner og baggrund), dine holdninger eller dit privatliv	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
f. At blive råbt af eller blive mål for spontan vrede (eller raserianfald)	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

	Dagligt	Ugentligt	Månedligt	Sjældnere	Aldrig
g. Grov spøg fra folk, som du ikke kommer så godt ud af det med	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

83. Ved mobning forstår man, at man gentagne gange bliver udsat for ubehagelige eller nedværdigende behandling, som det er svært at forsvare sig imod. Hvor ofte har du, inden for de sidste 6 måneder, oplevet følgende i forbindelse med din aktivering:

	Dagligt	Ugentligt	Månedligt	Sjældnere end månedligt	Aldrig
a. Selv været udsat for mobning?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
b. Været vidne til, at en person er blevet udsat for mobning?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
c. Selv mobbet eller været med til at mobbe?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

83a. Nogle mennesker oplever at blive mobbet eller chikaneret pga. deres udseende, race, seksualitet eller

stil. Hvis du selv skal sige det - hvad tror du så er grunden til at du bliver mobbet? (skriv i feltet)

83b. Der kan være forskellige grunde til, at man nogle gange mobber andre. Hvis du selv skal forklare hvorfor du mobbede en anden, hvad vil du så sige at grunden var? (skriv i feltet)

Spørgsmål om dit psykiske velbefindende

84. Hvor enig eller uenig er du i hvert af de følgende udsagn? (Der er ingen rigtige eller forkerte svar)

	Meget enig	Enig	Uenig	Meget uenig
a. Jeg synes, at jeg har nogle gode egenskaber	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
b. Jeg synes, at jeg er mindst lige så meget værd som andre	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
c. Jeg kan gøre ting lige så godt som de fleste andre	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
d. Jeg har et positivt syn på mig selv	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
e. Alt i alt er jeg tilfreds med mig selv	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
f. Alt i alt er jeg tilbøjelig til at føle mig som en fiasko	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>

85. Hvad synes du om dit liv i det hele taget? Jeg har det...

Fantastisk	Rigtig godt	For det meste godt	Blandet	For det meste dårligt	Rigtigt dårligt	Forfærdeligt
(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>	(7) <input type="checkbox"/>

86. Om din hverdag:

	Meget ofte	Ofte	Af og til	Sjældent	Aldrig
a. Hvor tit gør du ting, som du selv synes er meningsfulde?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
b. Hvor ofte føler du, at du er ligeglad med det, der sker omkring dig?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
c. Hvor tit har du følelsen af, at det du foretager dig er uden mening?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

87. Hvad synes du om din hverdag?

Meget spændende	Spændende	OK	Kedelig	Meget kedelig
(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

Spørgsmål om begivenheder

88. Nedenfor er en liste over begivenheder, der nogle gange kan føre til forandringer i livet hos dem, der oplever dem.

Vær venlig at sætte kryds ud for de begivenheder du har oplevet indenfor de sidste 3 år, og indikér hvilken

tidsperiode du har oplevet dem i.

	Ja, inden for de sidste 12 måneder	Ja, for 1 til 3 år siden
a. Er dine forældre blevet skilt/separeret?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>
b. Er du selv eller din kæreste blevet uønsket gravid?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>
c. Har du været anholdt af politiet?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>
d. Er du blevet udsat for en alvorlig ulykke eller blevet alvorligt syg?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>
e. Har du mistet én, der stod dig nær på grund af et dødsfald?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>
f. Har du haft store økonomiske problemer?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>
g. Er nogen i din nærmeste familie blevet udsat for en alvorlig ulykke eller blevet alvorligt syg?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>
h. Er du blevet overfaldet/fysisk angrebet/voldtaget?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>

Ja, inden for de sidste 12 måneder

Ja, for 1 til 3 år siden

i. Har du eller din kæreste
været igennem en abort?

(1)

(2)

j. Har der været indbrud i dit
hjem eller i din bil?

(1)

(2)

k. Har nogen der står dig
nært haft et alkohol- eller
stofmisbrug?

(1)

(2)

l. Er du blevet fyret fra dit
arbejde eller er du blevet sagt
op fra din praktikplads?

(1)

(2)

m. Andre alvorlige
begivenheder i dit liv?

(1)

(2)

**n. Nej, jeg har ikke været
ude for nogen alvorlige
begivenheder**

(1)

(2)

**88n. Angiv hvilke andre alvorlige begivenheder, der er
sket i dit liv indenfor de seneste 3 år?**

89. I løbet af de sidste 4 uger, hvor meget har du...

- (1) Slet ikke
- (2) Lidt
- (3) Noget
- (4) En hel del
- (5) Virkelig meget

89a. I de seneste 12 måneder har du på noget tidspunkt...

	Ja	Nej
...tænkt på at tage dit eget liv?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>
...forsøgt at tage dit eget liv?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>

Spørgsmål om håndtering af problemer

90. Læs hvert spørgsmål nedenfor grundigt. Vælg for hvert udsagn den kategori på skalaen som bedst beskriver dig.

		I				I		
Helt		overvejen	Noget	Lidt	Lidt rigtigt	Noget	overvejen	Helt
sikkert		de grad	forkert	forkert		rigtigt	de grad	sikkert
forkert		forkert				rigtigt	rigtigt	rigtigt

a. Jeg kan finde mange

måder at komme ud af en (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8)

knibe på

b. Jeg forfølger mine mål med

stor energi (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8)

c. Der er mange måder at

løse ethvert problem på (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8)

d. Jeg kan forestille mig

mange måder at opnå de ting (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8)

i livet der er vigtige for mig

e. Selv når andre lader sig slå

ud, ved jeg, at jeg kan finde (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8)

en måde at løse problemet på

f. Mine tidligere erfaringer har

forberedt mig godt på (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8)

fremtiden

g. Jeg har været ret

succesfuld i livet (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8)

h. Jeg når de mål, som jeg

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8)

	I					I	
Helt	overvejen	Noget	Lidt	Lidt rigtigt	Noget	overvejen	Helt
sikkert	de grad	forkert	forkert		rigtigt	de grad	sikkert
forkert	forkert				rigtigt	rigtigt	rigtigt

sætter mig selv

91. Hvor ofte har du, inden for den sidste måned, følt...

	Aldrig	Næsten aldrig	Af og til	Ret ofte	Meget ofte
a. ...at du ikke havde kontrol over vigtige forhold i dit liv?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
b. ...dig sikker på, at du kunne håndtere dine personlige problemer?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
c. ... at alting er gået, som du ønsker?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
d. ...at problemerne har hobet sig op, så du ikke kunne klare dem?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

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

92. Hvor meget plejer du at gøre følgende, når du oplever problemer?

	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	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
b. Jeg prøver at se lyst på det, der sker	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
c. Jeg drikker alkohol eller bruger stoffer for at få det bedre	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
d. Jeg overvejer nøje, hvilke skridt jeg skal tage	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
e. Jeg forsøger at se det fra en anden vinkel, så det virker mere positivt	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
f. Jeg handler i et forsøg på at forbedre situationen	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
g. Jeg søger hjælp eller råd om, hvad der skal gøres	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
h. Jeg holder op med at tackle det	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
i. Jeg beskæftiger mig med	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>

	Meget	En hel del	Lidt	Aldrig
noget andet for ikke at tænke på det				
j. Jeg koncentrerer mig om at gøre noget ved situationen	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
k. Jeg forsøger at finde en strategi rettet mod det	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
l. Jeg opgiver forsøg på at håndtere det	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>

93. I løbet af den seneste uge, hvor meget har du haft følgende følelser?

	Slet ikke	Lidt	Nogle gange	En hel del
a. Jeg var glad i den sidste uge	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
b. Jeg følte at kammerater ikke var venlige og ikke havde lyst til at være sammen med mig	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
c. Jeg følte mig trist	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
d. Det var hårdt at komme i gang i denne uge	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>

Spørgsmål om din familie og venner

94. De næste spørgsmål handler om personer, som du ikke bor sammen med.

Hvor ofte er du sammen med følgende personer?

	Har ingen	Flere dage hver uge	Ca. en gang om ugen	En til tre gange om måneden	Sjældnere end en gang om måneden	Aldrig
a. Venner fra folkeskolen	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
b. Venner du har lært at kende gennem dine fritidsaktiviteter	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
c. Dine børn/kærestes børn	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
d. Din kæreste	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
e. Din mor	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
f. Din far	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
g. Dine søskende	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
h. Studiekammerater/personer fra den uddannelse du går på	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>

	Har ingen	Flere dage hver uge	Ca. en gang om ugen	En til tre gange om måneden	Sjældnere end en gang om måneden	Aldrig
(udenfor studietiden)						
i. Kolleger fra dit arbejde/tidligere arbejde	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
(udenfor arbejdstiden)						
j. Andre venner	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
k. Naboer	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
l. Andre personer du føler dig knyttet til	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>
m. Andre i din familie	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>

94l. Skriv i feltet hvem du tænker på, når du angiver at være sammen med andre personer du føler dig knyttet til?

95. De næste spørgsmål handler om andre former for kontakt end at man er fysisk til stede sammen med.

Hvor ofte er du i kontakt med følgende personer og på hvilke måder?

	Vælg hvor ofte du er i kontakt?							Sæt kryds i alle de måder I plejer at have kontakt på:																	
	Sjældnere							Oftere																	
	Flere gang e hver dag	Flere gang e hver uge	Ca. én gang om ugen	En til tre gang e om måneden	En til tre gang e om måneden	En til tre gang e om måneden	Ikke relevant																		
Min kæreste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(1)	<input type="checkbox"/>	Taler i telefon	(2)	<input type="checkbox"/>	SMS'er	(5)	<input type="checkbox"/>	Chatter (fx MSN)	(4)	<input type="checkbox"/>	Facebook/Twitter	(6)	<input type="checkbox"/>	Via brev	(7)	<input type="checkbox"/>	Email
								(1)	<input type="checkbox"/>	Taler i telefon	(2)	<input type="checkbox"/>	SMS'er	(5)	<input type="checkbox"/>	Chatter (fx MSN)	(4)	<input type="checkbox"/>	Facebook/Twitter	(6)	<input type="checkbox"/>	Via brev	(7)	<input type="checkbox"/>	Email
								(1)	<input type="checkbox"/>	Taler i telefon	(2)	<input type="checkbox"/>	SMS'er	(5)	<input type="checkbox"/>	Chatter (fx MSN)	(4)	<input type="checkbox"/>	Facebook/Twitter	(6)	<input type="checkbox"/>	Via brev	(7)	<input type="checkbox"/>	Email
								(1)	<input type="checkbox"/>	Taler i telefon	(2)	<input type="checkbox"/>	SMS'er	(5)	<input type="checkbox"/>	Chatter (fx MSN)	(4)	<input type="checkbox"/>	Facebook/Twitter	(6)	<input type="checkbox"/>	Via brev	(7)	<input type="checkbox"/>	Email
								(1)	<input type="checkbox"/>	Taler i telefon	(2)	<input type="checkbox"/>	SMS'er	(5)	<input type="checkbox"/>	Chatter (fx MSN)	(4)	<input type="checkbox"/>	Facebook/Twitter	(6)	<input type="checkbox"/>	Via brev	(7)	<input type="checkbox"/>	Email
								(1)	<input type="checkbox"/>	Taler i telefon	(2)	<input type="checkbox"/>	SMS'er	(5)	<input type="checkbox"/>	Chatter (fx MSN)	(4)	<input type="checkbox"/>	Facebook/Twitter	(6)	<input type="checkbox"/>	Via brev	(7)	<input type="checkbox"/>	Email
								(1)	<input type="checkbox"/>	Taler i telefon	(2)	<input type="checkbox"/>	SMS'er	(5)	<input type="checkbox"/>	Chatter (fx MSN)	(4)	<input type="checkbox"/>	Facebook/Twitter	(6)	<input type="checkbox"/>	Via brev	(7)	<input type="checkbox"/>	Email
Min mor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(7)	<input type="checkbox"/>	Taler i telefon	(1)	<input type="checkbox"/>	SMS'er	(5)	<input type="checkbox"/>	Chatter (fx MSN)	(4)	<input type="checkbox"/>	Facebook/Twitter	(6)	<input type="checkbox"/>	Via brev	(7)	<input type="checkbox"/>	Email
								(1)	<input type="checkbox"/>	Taler i telefon	(2)	<input type="checkbox"/>	SMS'er	(5)	<input type="checkbox"/>	Chatter (fx MSN)	(4)	<input type="checkbox"/>	Facebook/Twitter	(6)	<input type="checkbox"/>	Via brev	(7)	<input type="checkbox"/>	Email
Min far	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(7)	<input type="checkbox"/>	Taler i telefon	(1)	<input type="checkbox"/>	SMS'er	(5)	<input type="checkbox"/>	Chatter (fx MSN)	(4)	<input type="checkbox"/>	Facebook/Twitter	(6)	<input type="checkbox"/>	Via brev	(7)	<input type="checkbox"/>	Email
								(1)	<input type="checkbox"/>	Taler i telefon	(2)	<input type="checkbox"/>	SMS'er	(5)	<input type="checkbox"/>	Chatter (fx MSN)	(4)	<input type="checkbox"/>	Facebook/Twitter	(6)	<input type="checkbox"/>	Via brev	(7)	<input type="checkbox"/>	Email

Vælg hvor ofte du er i
kontakt?

Sæt kryds i alle de måder I
plejer at have kontakt på:

Sjæld

Flere	Flere	Ca.	En til	Flere	Ikke
gang	gang	en	tre	gang	relev
e	e	gang	gang	en	Aldrig ant/h
hver	hver	om	e om	gang	ar
dag	uge	ugen	måne	om	ingen
			den	måne	
			den		

Min bror/søster

(7)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(5)	<input type="checkbox"/>	Chatter (fx MSN)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(4)	<input type="checkbox"/>	Facebook/Twitter
							(6)	<input type="checkbox"/>	Via brev
							(7)	<input type="checkbox"/>	Email
							(1)	<input type="checkbox"/>	Taler i telefon
							(2)	<input type="checkbox"/>	SMS'er

Andre i min familie

(7)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(5)	<input type="checkbox"/>	Chatter (fx MSN)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(4)	<input type="checkbox"/>	Facebook/Twitter
							(6)	<input type="checkbox"/>	Via brev
							(7)	<input type="checkbox"/>	Email

Mine venner

							(1)	<input type="checkbox"/>	Taler i telefon
(7)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(2)	<input type="checkbox"/>	SMS'er
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(5)	<input type="checkbox"/>	Chatter (fx MSN)

Vælg hvor ofte du er i
kontakt?

Sæt kryds i alle de måder I
plejer at have kontakt på:

			Sjæld		
			En til nere		Ikke
Flere	Flere	Ca.	tre end		
gang	gang	én	gang én		relev
e	e	gang	e om gang	Aldrig ant/h	
hver	hver	om	måne om	ar	
dag	uge	ugen	den måne	ingen	
			den		

(4) Facebook/Twitter

(6) Via brev

(7) Email

(1) Taler i telefon

(2) SMS'er

Andre personer jeg føler mig
knyttet til

(7) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (5) Chatter (fx MSN)

(4) Facebook/Twitter

(6) Via brev

(7) Email

96. Når du tænker på dine venner, vil du så sige at...?

	Helt enig	Delvis enig	Hverken enig eller uenig	Delvis uenig	Helt uenig
--	-----------	-------------	-----------------------------	--------------	------------

a. Jeg føler mig tæt knyttet til
mine venner

(1) (2) (3) (4) (5)

b. Mine venner lægger vægt
på mine meninger

(1) (2) (3) (4) (5)

	Helt enig	Delvis enig	Hverken enig eller uenig	Delvis uenig	Helt uenig
c. Jeg kan være til hjælp/støtte for mine venner	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
d. Jeg kan regne med mine venner, når jeg har brug for hjælp	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
e. Mine venner presser mig til at gøre ting, jeg ellers ikke ville gøre	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

Spørgsmål om hjælp fra familie og andre

97. Er der personer i din familie og uden for din familie, som du kan regne med til det følgende:

	Personer i din familie		Personer uden for din familie	
	Ja	Nej	Ja	Nej
a. Til at køre dig eller låne dig en bil	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>
b. Til at hjælpe dig nå frem til beslutninger, du skal tage	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>
c. Til at tale åbent og fortroligt med	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>

	Personer i din familie		Personer uden for din familie	
	Ja	Nej	Ja	Nej
d. Til at skaffe dig et job/fritidsjob	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>
e. Til at skaffe dig en bolig	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>
f. Til at låne dig op til 500 kroner	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>
g. Til at låne dig 10.000 kroner	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>
h. Give råd og vejledning om den uddannelse du går på	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>

98. Hvor mange personer i alt føler du dig tæt knyttet til (Det spiller ingen rolle, hvor de bor eller om du har set dem for nyligt)

Spørgsmål om dit kærlighedsliv

99. Har du en kæreste?

- (1) Ja
 (2) Nej

Spørgsmål om dit kærlighedsliv

99a. Hvor længe har du og din kæreste kendt hinanden (som kærester/par)?

Antal år _____

Antal måneder _____

99b. Forventer du, at du og din kæreste stadig er sammen som par om 2 år?

- (1) Ja
(2) Nej

99c. Hvordan ville du alt i alt beskrive dit forhold til din kæreste?

	Slet ikke	Meget lidt	Lidt	Noget	En hel del	Meget	Særdeles meget
a. Hvor tilfreds er du med jeres forhold?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>	(7) <input type="checkbox"/>
b. Hvor engageret er du i jeres forhold?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>	(7) <input type="checkbox"/>

	Slet ikke	Meget lidt	Lidt	Noget	En hel del	Meget	Særdeles meget
c. Hvor tæt føler du dig knyttet til din partner?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>	(7) <input type="checkbox"/>
d. Hvor meget stoler du på din partner?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>	(7) <input type="checkbox"/>
e. Hvor lidenskabeligt er jeres forhold?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>	(7) <input type="checkbox"/>
f. Hvor meget elsker du din partner?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>	(7) <input type="checkbox"/>

Spørgsmål om dine tanker og holdninger til familiedannelse

Her skal du tænke på, hvordan du forestiller dig fremtiden, uanset om du til den tid er sammen med din evt. nuværende kæreste eller ej.

100. I hvilken alder synes du, at det er ideelt at...

- a. ...få sit første barn?
- (1) Inden man er blevet 20 år
 - (2) Når man er 20-24 år
 - (3) Når man er 25-29 år
 - (4) Når man er 30-34 år
 - (5) Når man er 35-39 år

- b. ...have fået alle de børn
man ønsker at få?
- (6) Senere
 - (1) Inden man er blevet 20 år
 - (2) Når man er 20-24 år
 - (3) Når man er 25-29 år
 - (4) Når man er 30-34 år
 - (5) Når man er 35-39 år
 - (6) Senere

101. Kunne du selv tænke dig at få ét eller flere børn på et tidspunkt?

- (6) Ja, om 5 år eller mere
- (5) Ja, inden for 2-5 år
- (4) Ja, inden for 2 år
- (3) Ja, og jeg/min kæreste er i gang med at prøve at blive gravid
- (7) Jeg/min kæreste er gravid lige nu
- (2) Jeg har allerede de børn jeg skal have nu
- (1) Nej, jeg har slet ikke lyst til at få børn

102. Hvor mange børn vil du gerne være forælder til?

Spørgsmål om din måde at leve på

103. Dyrker du sport eller motion? (Det behøver ikke være i en klub eller sammen med andre)

- (1) Ja
- (2) Nej, men jeg har tidligere dyrket motion
- (3) Nej

103a. Hvilken slags sport eller motion er/var det? (Hvis du dyrker mere end én sportsgren eller typer af motion, så skriv max. de tre vigtigste)

104. Har du inden for de sidste 12 måneder været ude for en ulykke, mens du dyrkede sport eller motion, der gjorde, at du var nødt til at tage til lægen?

- (1) Ja
- (2) Nej

104a. Hvor mange sport/motionsulykker, har du været ude for inden for de sidste 12 måneder, der har medført lægekontakt?

Tænk nu på den mest alvorlige ulykke du har været ude for og besvar spørgsmålene ud fra den

104b. Hvilken eller hvilke legemsdele blev beskadiget? (Sæt gerne flere krydser)

- (1) Hoved, ansigt, hals
- (2) Brystkasse, ribben, mave
- (3) Ryg
- (4) Skulder og skulderled
- (5) Arm, herunder albue
- (6) Hånd, håndled, fingre
- (7) Hofte, ben, herunder knæ
- (8) Ankel, ben, herunder fødder og tæer
- (9) Andre (skriv hvilke) _____

104c. Hvilken type af skade skete der? (Sæt gerne flere krydser)

- (1) Kvæstelse, hudafskrabning
- (2) Åbent sår
- (3) Knoglebrud
- (4) Ledskred, forstuvninger og forstrækninger
- (5) Amputation (tab af legemsdel)
- (6) Hjernerystelse og indre skader
- (7) Andre (skriv hvilke) _____

104d. Hvilken sport/motionsaktivitet førte til ulykken?

104e. Var du nødt til at være sygemeldt eller have fravær fra skole på grund af skaden?

- (1) Nej
- (2) Ja, under 1 dag
- (3) Ja, 1-3 dage
- (4) Ja, 4-14 dage
- (5) Ja, over 14 dage

Tænk nu på den næstmest alvorlige ulykke du har været ude for og besvar spørgsmålene ud fra den

104b. Hvilken eller hvilke legemsdele blev beskadiget? (Sæt gerne flere krydser)

- (1) Hoved, ansigt, hals
- (2) Brystkasse, ribben, mave
- (3) Ryg
- (4) Skulder og skulderled
- (5) Arm, herunder albue
- (6) Hånd, håndled, fingre

- (7) Høfte, ben, herunder knæ
- (8) Ankel, ben, herunder fødder og tæer
- (9) Andre (skriv hvilke) _____

104c. Hvilken type af skade skete der? (Sæt gerne flere krydser)

- (1) Kvæstelse, hudafskrabning
- (2) Åbent sår
- (3) Knoglebrud
- (4) Ledskred, forstuvninger og forstrækninger
- (5) Amputation (tab af lelimsdel)
- (6) Hjernerystelse og indre skader
- (7) Andre (skriv hvilke) _____

104d. Hvilken sport/motionsaktivitet førte til ulykken?

104e. Var du nødt til at være sygemeldt eller have fravær fra skole på grund af skaden?

- (1) Nej
- (2) Ja, under 1 dag
- (3) Ja, 1-3 dage
- (4) Ja, 4-14 dage
- (5) Ja, over 14 dage

Tænk nu på den tredje mest alvorlige ulykke du har været ude for og besvar spørgsmålene ud fra den

**104b. Hvilken eller hvilke legemsdele blev beskadiget?
(Sæt gerne flere krydser)**

- (1) Hoved, ansigt, hals
- (2) Brystkasse, ribben, mave
- (3) Ryg
- (4) Skulder og skulderled
- (5) Arm, herunder albue
- (6) Hånd, håndled, fingre
- (7) Hofte, ben, herunder knæ
- (8) Ankel, ben, herunder fødder og tæer
- (9) Andre (skriv hvilke) _____

104c. Hvilken type af skade skete der? (Sæt gerne flere krydser)

- (1) Kvæstelse, hudafskrabning
- (2) Åbent sår
- (3) Knoglebrud
- (4) Ledskred, forstuvninger og forstrækninger
- (5) Amputation (tab af legemsdel)
- (6) Hjernerystelse og indre skader
- (7) Andre (skriv hvilke) _____

104d. Hvilken sport/motionsaktivitet førte til ulykken?

104e. Var du nødt til at være sygemeldt eller have fravær fra skole på grund af skaden?

- (1) Nej
- (2) Ja, under 1 dag
- (3) Ja, 1-3 dage
- (4) Ja, 4-14 dage
- (5) Ja, over 14 dage

105. Hvor mange timer om ugen plejer du at motionere eller dyrke sport, hvor du bliver forpustet eller kommer til at svede? (inklusive evt. cykeltur til og fra skole/arbejde osv.)

- | Ingen | Ca. ½ time | Ca. 1 time | Ca. 2-3 timer | Ca. 4-6 timer | 7 timer eller mere |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| (1) <input type="checkbox"/> | (2) <input type="checkbox"/> | (3) <input type="checkbox"/> | (4) <input type="checkbox"/> | (5) <input type="checkbox"/> | (6) <input type="checkbox"/> |

106. På en gennemsnitsdag, i hvor mange timer af din fritid gør du følgende:

	Slet ikke	Mindre end 1 time om dagen	Ca. 1 time om dagen	Ca. 2 timer om dagen	Ca. 3 timer om dagen	Ca. 4 timer om dagen	Ca. 5 timer om dagen eller mere
a. Ser TV/video/DVD?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>	(7) <input type="checkbox"/>
b. Bruger en computer?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>	(7) <input type="checkbox"/>

107. Ryger du?

- (1) Ja, dagligt
- (2) Ja, ikke dagligt, men mindst én gang om ugen
- (3) Ja, men sjældnere end hver uge
- (4) Nej, men jeg har røget tidligere
- (5) Nej, jeg har aldrig røget

108. Har du nogensinde prøvet at...

	Nej	Ja, har prøvet	Ja, gør det jævnligt
a. ...ryge hash?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>
b. ...tage andre stoffer (fx kokain, amfetamin, ecstasy)	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>

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

- (1) 0 dage
- (2) 1 eller 2 dage
- (3) 3 til 5 dage
- (4) 6 til 9 dage
- (5) 10 til 19 dage
- (6) 20 til 29 dage
- (7) alle 30 dage

110. I de seneste 30 dage, på hvor mange dage har du drukket mindst 5 genstande i træk, dvs. indenfor få timer?

- (1) 0 dage
- (2) 1 dag
- (3) 2 dage
- (4) 3 til 5 dage
- (5) 6 til 9 dage
- (6) 10 til 19 dage
- (7) 20 dage eller mere

111. Har du inden for de seneste 12 måneder...

Ja

Nej

a. ...følt, at du burde
nedsætte dit alkoholforbrug?

(1)

(2)

	Ja	Nej
b. ...følt dig skidt tilpas eller skamfuld på grund af dine alkoholvaner?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>
c. ...jævnligt taget en genstand som det første om morgenen for at 'berolige nerverne' eller blive 'tømmermænd' kvit?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>
d. ...oplevet, at nogen har 'brokket' sig over, at du drikker for meget?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>

De næste spørgsmål handler om pengespil, vi tænker på alle typer spil, hvor man kan vinde penge, fx spilleautomater, skrabelod, Lotto osv.

112. Har du inden for de sidste 12 måneder spillet pengespil? Med pengespil forstår vi alle typer af spil hvor man kan vinde penge (f.eks. Lotto, pengeautomater, Poker, internetspil mm).

(1) Ja

(2) Nej

113. Hvilke af følgende pengespil har du prøvet? (sæt kryds i alle relevante felter)

	Har prøvet de sidste 12 måneder	Har prøvet indenfor seneste måned
a. Udenlandske bookmakerspil	(1) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
b. Odds-spil	(1) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
c. Spilleautomater	(1) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
d. Lotto	(1) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
e. Roulette	(1) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
f. Bingo/banko	(1) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
g. Poker	(1) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
h. Kortspil	(1) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
i. Keno	(1) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
j. Væddeløb	(1) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
k. Tips	(1) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
l. Skrabelodder	(1) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
m. Terningspil	(1) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>
n. Andre	(1) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>

114. Hvor gammel var du, da du første gang prøvede pengespil?

—

115. Hvem spiller du pengespil sammen med?

- (6) Jeg spillede alene
- (1) Far/Mor
- (2) Søster/bror
- (3) Bedsteforældre
- (4) Venner
- (5) Kæreste
- (7) Andre _____

116. Hvordan fik du først interesse for at spille pengespil?

- (1) Gennem min mor/far
- (2) Gennem min bror/søster
- (3) Gennem mine bedsteforældre
- (4) Gennem mine venner
- (5) Gennem min kæreste
- (6) Gennem andre (skriv hvem) _____
- (7) Gennem reklamer i tv eller på internet
- (8) På andre måde (skriv hvordan) _____

117. Spiller dine to nærmeste venner ofte pengespil?

- (1) Nej, ingen af dem
- (2) Ja, én af dem
- (3) Ja, dem begge to

118. Spiller nogen i din nærmeste familie ofte pengespil?

- (1) Nej, ingen
- (2) Ja, én i min nærmeste familie
- (3) Ja, to eller flere i min nærmeste familie

119. Ca. hvor mange penge er det højeste du har satset i pengespil på en enkelt dag?

- (1) Mere end 1000 kr
- (2) Mellem 500 og 1000 kr
- (3) Mellem 100 og 500 kr
- (4) Mindre end 100 kr
- (5) Mindre end 20 kr

120. Hvor ofte forsøger du at vinde penge tilbage, som du har tabt?

- (1) Hver gang jeg har tabt
- (2) De fleste gange jeg har tabt
- (3) Nogen gange

(4) Aldrig

121. Har du på noget tidspunkt...

	Ja	Nej
a. ...følt behov for at spille for flere og flere penge	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>
b. ...løjet for mennesker, som står dig nær, om hvor meget du spiller?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>

Spørgsmål om dine mål for fremtiden

122. Hvor vigtigt er de følgende mål for at du får en fremtid som du gerne vil have det?

Hvor vigtigt er det, at...

	Meget vigtigt	Ret vigtigt	Lidt vigtigt	Ikke særlig vigtigt	Overhovedet ikke vigtigt
a. ...du er forskånet for al for megen sygdom?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
b. ...du ikke behøver at bekymre dig om, at der sker	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

	Meget vigtigt	Ret vigtigt	Lidt vigtigt	Ikke særlig vigtigt	Overhovedet ikke vigtigt
dårlige ting for dig?					
c. ...du føler dig tryk og sikker?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
d. ...du får et godt sexliv?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
e. ...du lever et liv i overensstemmelse med din religiøse overbevisning?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
f. ... du finder svar på livets store spørgsmål? (fx. Er der en Gud? Hvad er meningen med livet?)	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
g. ...du føler dig energisk og fuld af liv?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
h. ...nogen vil acceptere dig som du er uanset hvad der sker?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
i. ...du har et forpligtende, intimt forhold til en anden?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
j. ...du selv vælger hvad du laver i stedet for at livet sker for dig?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
k. ...du føler dig fri?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

	Meget vigtigt	Ret vigtigt	Lidt vigtigt	Ikke særlig vigtigt	Overhovedet ikke vigtigt
l. ... du er høflig og lovlydig?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
m. ...du har den samme smag og interesser som andre mennesker?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
n. ...de fleste mennesker du kender vil synes om dig?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
o. ...du vil blive beundret af mange mennesker?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
p. ...folk ofte vil komme med bemærkninger om hvor tiltrækkende du er?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
q. ...du vil være på moden hvad angår tøj og frisure?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
r. ...du har penge nok til at købe alt det du har lyst til?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
s. ...du hjælper til med at gøre verden et bedre sted at leve?	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

123. Hvis du selv kunne vælge, hvordan ville du så helst være beskæftiget, når du er 30 år?

- (1) Ansat i en privat virksomhed
- (2) Ansat i den offentlige sektor

- (5) Ansat i en frivillig organisation/institution
- (6) Jeg vil gerne have min egen virksomhed og være selvstændig
- (7) Jeg kunne godt tænke mig ikke at behøve at have et arbejde
- (8) Andet (skriv hvad) _____

Spørgsmål om trafikulykker

124. Har du indenfor de sidste 12 måneder været udsat for mindst en trafikulykke, der har medført lægekontakt?

- (1) Ja
- (2) Nej

124a. Hvor mange trafikulykker, har du været ude for indenfor de sidste 12 måneder, der har medført lægekontakt?

Tænk nu på den mest alvorlige trafikulykke du har været ude for og besvar spørgsmålene ud fra den

124b. Hvilken eller hvilke legemsdele blev beskadiget? (Sæt gerne flere krydser)

- (1) Hoved, ansigt, hals
- (2) Brystkasse, ribben, mave
- (3) Ryg
- (4) Skulder og skulderled
- (5) Arm, herunder albue
- (6) Hånd, håndled, fingre
- (7) Hofte, ben, herunder knæ
- (8) Ankel, ben, herunder fødder og tæer
- (9) Andet (skriv hvilke) _____

124c. Hvilken type af skade skete der? (Sæt gerne flere krydser)

- (1) Kvæstelse, hudafskrabning
- (2) Åbent sår
- (3) Knoglebrud
- (4) Ledskred, forstuvninger og forstrækninger
- (5) Amputation (tab af legemsdel)
- (6) Hjernerystelse og indre skader
- (7) Andre (skriv hvilke) _____

124d. Hvilken slags transportform førte til ulykken? (sæt kryds ved alle de involverede transportformer)

- (1) Fodgænger
- (2) Cykel

- (3) Personbil
- (4) Bus eller varevogn
- (5) Knallert/scooter
- (6) Motorcykel
- (7) Andet (skriv hvilket) _____

124e. Var du nødt til at være sygemeldt eller have fravær fra skole på grund af skaden?

- (1) Nej
- (2) Ja, under 1 dag
- (3) Ja, 1-3 dage
- (4) Ja, 4-14 dage
- (5) Ja, over 14 dage

Tænk nu på den næstmest alvorlige trafikulykke du har været ude for og besvar spørgsmålene ud fra den

**124b. Hvilken eller hvilke legemsdele blev beskadiget?
(Sæt gerne flere krydser)**

- (1) Hoved, ansigt, hals
- (2) Brystkasse, ribben, mave
- (3) Ryg
- (4) Skulder og skulderled
- (5) Arm, herunder albue

- (6) Hånd, håndled, fingre
- (7) Hofte, ben, herunder knæ
- (8) Ankel, ben, herunder fødder og tæer
- (9) Andet (skriv hvilke) _____

124c. Hvilken type af skade skete der? (Sæt gerne flere krydser)

- (1) Kvæstelse, hudafskrabning
- (2) Åbent sår
- (3) Knoglebrud
- (4) Ledskred, forstuvninger og forstrækninger
- (5) Amputation (tab af legemsdel)
- (6) Hjernerystelse og indre skader
- (7) Andre (skriv hvilke) _____

124d. Hvilken slags transportform førte til ulykken? (sæt kryds ved alle de involverede transportformer)

- (1) Fodgænger
- (2) Cykel
- (3) Personbil
- (4) Bus eller varevogn
- (5) Knallert/scooter
- (6) Motorcykel
- (7) Andet (skriv hvilket) _____

124e. Var du nødt til at være sygemeldt eller have fravær fra skole på grund af skaden?

- (1) Nej
- (2) Ja, under 1 dag
- (3) Ja, 1-3 dage
- (4) Ja, 4-14 dage
- (5) Ja, over 14 dage

Tænk nu på den trejde mest alvorlige trafikulykke du har været ude for og besvar spørgsmålene ud fra den

**124b. Hvilken eller hvilke legemsdele blev beskadiget?
(Sæt gerne flere krydser)**

- (1) Hoved, ansigt, hals
- (2) Brystkasse, ribben, mave
- (3) Ryg
- (4) Skulder og skulderled
- (5) Arm, herunder albue
- (6) Hånd, håndled, fingre
- (7) Hofte, ben, herunder knæ
- (8) Ankel, ben, herunder fødder og tæer
- (9) Andet (skriv hvilke) _____

124c. Hvilken type af skade skete der? (Sæt gerne flere krydser)

- (1) Kvæstelse, hudafskrabning
- (2) Åbent sår
- (3) Knoglebrud
- (4) Ledskred, forstuvninger og forstrækninger
- (5) Amputation (tab af legemsdel)
- (6) Hjernerystelse og indre skader
- (7) Andre (skriv hvilke) _____

124d. Hvilken slags transportform førte til ulykken? (sæt kryds ved alle de involverede transportformer)

- (1) Fodgænger
- (2) Cykel
- (3) Personbil
- (4) Bus eller varevogn
- (5) Knallert/scooter
- (6) Motorcykel
- (7) Andet (skriv hvilket) _____

124e. Var du nødt til at være sygemeldt eller have fravær fra skole på grund af skaden?

- (1) Nej
- (2) Ja, under 1 dag
- (3) Ja, 1-3 dage
- (4) Ja, 4-14 dage

(5) Ja, over 14 dage

Spørgsmål om ulykker i hjemmet

125. Har du indenfor de sidste 12 måneder været udsat for mindst én ulykke i hjemmet, der har medført lægekontakt?

(1) Ja

(2) Nej

125a. Hvor mange ulykker i hjemmet, der har medført lægekontakt, har du været ude for indenfor de sidste 12 måneder?

Tænk nu på den mest alvorlige ulykke du har været ude for i dit hjem og besvar spørgsmålene ud fra den

125b. Hvilken eller hvilke legemsdele blev beskadiget? (Sæt gerne flere krydser)

- (1) Hoved, ansigt, hals
- (2) Brystkasse, ribben, mave
- (3) Ryg
- (4) Skulder og skulderled
- (5) Arm, herunder albue
- (6) Hånd, håndled, fingre
- (7) Hofte, ben, herunder knæ
- (8) Ankel, ben, herunder fødder og tæer
- (9) Andet (skriv hvilken) _____

125c. Hvilken type af skade skete der? (Sæt gerne flere krydser)

- (1) Kvæstelse, hudafskrabning
- (2) Åbent sår
- (3) Knoglebrud
- (4) Ledskred, forstuvninger og forstrækninger
- (5) Hjernerystelse og indre skader
- (6) Anden (skriv hvilke) _____

125d. Hvilken aktivitet eller hændelse førte til ulykken?

- (1) Motion
- (2) Reparation af hus
- (3) Havearbejde
- (4) Reparation af køretøj

- (5) Ulønnet arbejde for andre
- (6) Personvold
- (7) Andet (Skriv hvad) _____

125e. Var du nødt til at være sygemeldt eller have fravær fra skole på grund af skaden?

- (1) Nej
- (2) Ja, under 1 dag
- (3) Ja, 1-3 dage
- (4) Ja, 4-14 dage
- (5) Ja, over 14 dage

Tænk nu på den næstmest alvorlige ulykke du har været ude for i dit hjem og besvar spørgsmålene ud fra den

**125b. Hvilken eller hvilke legemsdele blev beskadiget?
(Sæt gerne flere krydser)**

- (1) Hoved, ansigt, hals
- (2) Brystkasse, ribben, mave
- (3) Ryg
- (4) Skulder og skulderled
- (5) Arm, herunder albue
- (6) Hånd, håndled, fingre
- (7) Hofte, ben, herunder knæ

- (8) Ankel, ben, herunder fødder og tæer
- (9) Andet (skriv hvilken) _____

125c. Hvilken type af skade skete der? (Sæt gerne flere krydser)

- (1) Kvæstelse, hudafskrabning
- (2) Åbent sår
- (3) Knoglebrud
- (4) Ledskred, forstuvninger og forstrækninger
- (5) Hjernerystelse og indre skader
- (6) Anden (skriv hvilke) _____

125d. Hvilken aktivitet eller hændelse førte til ulykken?

- (1) Motion
- (2) Reparation af hus
- (3) Havearbejde
- (4) Reparation af køretøj
- (5) Ulønnet arbejde for andre
- (6) Personvold
- (7) Andet (Skriv hvad) _____

125e. Var du nødt til at være sygemeldt eller have fravær fra skole på grund af skaden?

- (1) Nej

- (2) Ja, under 1 dag
- (3) Ja, 1-3 dage
- (4) Ja, 4-14 dage
- (5) Ja, over 14 dage

Tænk nu på den tredje mest alvorlige ulykke du har været ude for i dit hjem og besvar spørgsmålene ud fra den

**125b. Hvilken eller hvilke legemsdele blev beskadiget?
(Sæt gerne flere krydser)**

- (1) Hoved, ansigt, hals
- (2) Brystkasse, ribben, mave
- (3) Ryg
- (4) Skulder og skulderled
- (5) Arm, herunder albue
- (6) Hånd, håndled, fingre
- (7) Hofte, ben, herunder knæ
- (8) Ankel, ben, herunder fødder og tæer
- (9) Andet (skriv hvilken) _____

125c. Hvilken type af skade skete der? (Sæt gerne flere krydser)

- (1) Kvæstelse, hudafskrabning
- (2) Åbent sår

- (3) Knoglebrud
- (4) Ledskred, forstuvninger og forstrækninger
- (5) Hjernerystelse og indre skader
- (6) Anden (skriv hvilke) _____

125d. Hvilken aktivitet eller hændelse førte til ulykken?

- (1) Motion
- (2) Reparation af hus
- (3) Havearbejde
- (4) Reparation af køretøj
- (5) Ulønnet arbejde for andre
- (6) Personvold
- (7) Andet (Skriv hvad) _____

125e. Var du nødt til at være sygemeldt eller have fravær fra skole på grund af skaden?

- (1) Nej
- (2) Ja, under 1 dag
- (3) Ja, 1-3 dage
- (4) Ja, 4-14 dage
- (5) Ja, over 14 dage

Mange tak for hjælpen!

Vi har nu registreret dine svar. Som tak for din hjælp med at besvare

spørgeskemaet trækker vi blandt alle gyldige besvarelser uanset svartidspunkt lod om 8 gavekort á 1000 kr til en butik efter eget valg.

Hvis du er blandt de første 100, der har svaret får du automatisk tilsendt en biografbillet!

Hvis du er blandt de 500 næste svar vil du deltage i lodtrækningen om 8 iPod Nano (16GB).

Vinderne får direkte besked i løbet af december måned.

Du kan følge med i VestLiv-projektet ved at klikke ind på vores hjemmeside, som opdateres med jævne mellemrum, og via Facebook.

Vi vil gerne kontakte dig igen om 5 år for at invitere dig med i næste runde af VestLiv-undersøgelsen.

Må vi kontakte dig om 5 år via din emailadresse?

- (1) Ja
- (2) Nej

Skriv din emailadresse hvis du har svaret ja

Har du kommentarer eller forslag til undersøgelsen? Er der noget du synes vi mangler at spørge om eller har du

andre kommentarer, som du synes det er vigtigt for os at have? I så fald vil vi være meget glade for at du skriver kommentarerne i boksen nedenfor.

Du kan også skrive til vores email adresse vestliv@vestliv.dk. Hvis du gerne vil have et svar på din henvendelse skal du skrive til vores email.

Telefoninterview gennemført

(1) Ja

(2) Nej, angiv årsag: _____