

Velkommen til VestLivs spørgeskema 2011!

Dette spørgeskema er anden 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 1983 som boede i Ringkjøbing Amt i 2001/2002 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.



Ønsker De at deltage?

Ja

Nej

Frafaldsårsag?

Forkerte kontaktoplysninger - ikke del af population

Kan ikke træffes inden for undersøgelsesperioden (SKRIV DATO) - del af population _____

Ingen kontakt efter 5 forsøg - del af population

Ønsker ikke at deltage - del af population

Handicappet (fysisk/psykisk)

Sprogproblemer - del af population

Er syg for øjeblikket

Andet, hvad

:

Ja, MAIL med link afsendt

Spørgsmål om hvor du bor

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

Jeg bor alene

- Min kæreste/ægtefælle
- Venner/i bofællesskab/delt bolig
- Mit barn/mine børn
- Mit stedbarn/mine stedbørn
- Andre (angiv hvem) _____

2. 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jeg føler mig hjemme i det område, hvor jeg bor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Det ville ærgre mig, hvis jeg blev nødt til at flytte væk fra de mennesker, der bor i mit lokalområde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Folk i mit lokalområde er meget villige til at hjælpe hinanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Om natten er det trygt og sikkert at gå rundt i det område, hvor jeg bor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Jeg savner det område jeg bor i, når jeg er væk for længe af gangen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Jeg tænker ikke så meget over det sted, jeg bor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Jeg kan godt lide den måde husene og naturen ser ud på, der hvor jeg bor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Hvor tæt føler du dig knyttet til...

	Meget tæt	Ret tæt	Ikke så tæt	Slet ikke tæt
a. ...den bydel/kvarter/nærområde du bor i?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...den by eller kommune du bor i?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...den landsdel du bor i?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...Vestjylland?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ...Danmark?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ...Europa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. ...Et andet land?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3g. Hvilket andet land føler du dig tæt knyttet til? (skriv landet i feltet)

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

- Nej
- Ja, jeg er flyttet en enkelt gang
- Ja, jeg er flyttet mere end én gang
- 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.

5. 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jeg fik arbejde i en afstand fra mit hjem, som gjorde det uacceptabelt at pendle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jeg skulle starte på en uddannelse et andet sted	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Mine jobmuligheder var bedre det nye sted	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Jeg flyttede sammen med min kæreste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Mit forhold gik i stykker og jeg flyttede fra min kæreste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Mine forældre bad mig om at flytte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Jeg ville gerne bo tættere på min familie eller venner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Jeg havde lyst til at bo i en større by	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Jeg havde lyst til at bo på landet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Andre grunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5k. Hvilke 'andre grunde' var der til, at du flyttede? (skriv i feltet)

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

- Ja
- Ja, måske

- Nej
 Ved ikke

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

- Ja
 Ja, måske
 Ja, men jeg tror det vil blive svært
 Nej
 Ved ikke

8. 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. For at starte på en uddannelse et andet sted	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Mine jobmuligheder vil være bedre et andet sted	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. For at flytte sammen med en kæreste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. For at bo tættere på min familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. For at bo tættere på mine venner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Jeg har lyst til at bo i en større by	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Jeg har lyst til at bo på landet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Andre grunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8i. Hvilke 'andre grunde' er der til, at du overvejer at flytte? (skriv i feltet)

9. 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
a. Min kæreste/samlever vil ikke flytte til et andet sted	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| b. Jeg har ikke lyst til at flytte væk fra min familie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Jeg har ikke lyst til at flytte væk fra mine venner | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Jeg kan godt lide atmosfæren det sted jeg bor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Jeg vil gerne bo i nærheden af natur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Jeg kan godt lide de mennesker, der bor det sted jeg bor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. Jeg har ikke råd til at flytte til et andet sted | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. Jeg har familieforpligtelser, der forhindrer mig i at flytte væk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i. Jeg ved ikke hvor jeg skulle flytte hen, men jeg har lyst til at flytte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j. Andre grunde | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

9j. Hvilke 'andre grunde' er der til, at du ikke vil flytte til en anden del af landet? (skriv i feltet)

Spørgsmål om dit helbred

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

Fremragende Vældig godt Godt Mindre godt Dårligt

11. 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 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Svimmelhed eller tilløb til at besvime | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Kvalme eller uro i maven | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Muskelsmerter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Smerter i hjerte eller bryst | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

Din vægt (kg) _____

Din højde (cm) _____

13. 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

14. 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

15. 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

16. 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

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

- Ja, smertestillende medicin mod besvær i muskler, knogler, sener eller led
- Ja, smertestillende medicin mod andre gener fx hovedpine, mavepine
- Nej

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

Slet ikke Lidt Noget En hel del Virkelig meget

a. ...følt dig nedtrykt?

- b. ...haft en følelse af ingenting at være værd?
- c. ...haft en følelse af at være fanget i en fælde?
- d. ...følt dig ensom?
- e. ...haft selvbekræftelser?

19. Har du af en læge fået at vide at du har én eller flere af følgende sygdomme? (sæt kryds i alle relevante kategorier)

- Astma
- Eksem
- Høfeber
- Depression
- Angst
- ADHD/DAMP
- Sukkersyge
- Underlivssygdom
- Mave-/tarm sygdom
- Forhøjet blodtryk
- Andre sygdomme _____
- Nej, jeg har ikke nogen sygdomme**

Spørgsmål om læse/skrive vanskeligheder

20. Føler du dig begrænset i din hverdag af læse- eller skrivevanskeligheder?

- Ja
- Nej

20a. Tænk på dine vanskeligheder ved at læse eller skrive og svar på følgende spørgsmål.

- 1) Har begrænsningerne haft betydning for dit valg af uddannelse? Ja Nej Ved ikke

- 2) Mener du, at du er ordblind?
- 3) Har du gennemført en læsetest som skulle undersøge om du er ordblind?
- 4) Har du fået den hjælp du har haft behov for, som følge af dine læse- eller skrivevanskeligheder (fx IT-rygsæk)?
- 5) Fik du special-undervisning eller støtte-undervisning, da du gik i folkeskole?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spørgsmål om uddannelse

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

- Ja
- Nej

22. Hvilken type uddannelse er du i gang med?

- Grundskoleuddannelse (fx FVU, AVU el. lign tilbud hos VUC)
- Gymnasial uddannelse (fx STX, HF, HHX, HTX)
- En erhvervsuddannelse (EUD, fx tømrer, sosu-assistent, elev i butik, landmand)
- En arbejdsmarkedsuddannelse (kurser på AMU-center)
- Erhvervsakademiuddannelse (fx laborant, datamatiker, tandplejer)
- Professionsbachelor (fx lærer, pædagog, sygeplejerske, socialrådgiver)
- Universitetsuddannelse (bachelor eller kandidat) (fx læge, advokat)
- Kunstnerisk uddannelse (fx på musikkonservatoriet, arkitektskolen)
- Politi eller forsvar
- En master- eller diplomuddannelse på deltid ved siden af mit job
- En forskeruddannelse (PhD)
- Andet (skriv) _____

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

- Ja
- 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

24. Hvordan klarer du dig rent fagligt på uddannelsen?

Meget godt Godt Nogenlunde Ikke så godt Ved ikke

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

Ja, mere end én gang Ja, en enkelt gang Nej Der er ingen prøver/har ikke været til prøver endnu

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 har meget til fælles med de andre elever/studerende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jeg føler mig knyttet til de andre elever/studerende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. De andre elever/studerende lægger vægt på mine meninger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Jeg føler uddannelsen passer godt til mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Jeg kan få hjælp til det faglige af de andre elever/studerende, hvis jeg har brug for det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

28. 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Underviserne er gode til at gøre stoffet interessant og vedkommende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Underviserne er gode til at skabe sammenhæng mellem den teoretiske viden og fagets praksis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Underviserne støtter de studerende i svære situationer (fx studiemæssigt eller personligt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. På mit uddannelsessted får vi information om ændringer, planer og vigtige beslutninger i god tid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29. 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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...at være fysisk til stede på uddannelsesstedet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. Hvad synes du om...

	Alt for mange	Lidt for mange	Tilpas	Lidt for få	Alt for få
a. ...antallet af eksamener på din uddannelse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...antallet af forelæsninger/undervisningstimer på din uddannelse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31. Hvad synes du om...

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

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

33. 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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Været vidne til, at en person er blevet udsat for mobning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Selv mobbet eller været med til at mobbe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- Nej
- Ja, jeg har afbrudt en uddannelse
- Ja, jeg har afbrudt mere end ét uddannelsesforløb

35. Hvilken uddannelse har du afbrudt?

- Gymnasialuddannelse, VUC el. lign
- Erhvervsuddannelse (fx tømrer, sosu-assistent, landmand)
- Professionsbachelor, erhvervsakademiuddannelser, politi eller forsvar (fx lærer, pædagog)

- Videregående uddannelse (fx på universitet, konservatoriet el. lign)
- Andet

35. Hvilken uddannelse er den sidste du har afbrudt?

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

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

- Ja
- Nej

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

- Ja
- Nej

37. Hvilken uddannelse var det du overvejede at afbryde?

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

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

a. Du synes ikke, du lærte nok/udviklede dig

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Ingen
betydning | Lille
betydning | Middel
betydning | Stor
betydning | Særdeles stor
betydning |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- b. Der blev stillet for store krav til dig mht. lektier og individuelle opgaver
- c. Du fik ikke nok personlig tilbagemelding fra dine lærere/undervisere
- d. Du følte dig udenfor på uddannelsen
- e. Du havde økonomiske problemer
- f. Du havde boligproblemer
- g. Du havde psykiske problemer
- h. Familiemæssige forpligtelser tog for meget tid/energi
- i. Arbejde ved siden af uddannelsen tog for meget tid/energi
- j. Du fandt ud af, hvilken anden uddannelse du ville i gang med
- k. Der var for lidt praktisk indhold i uddannelsen
- l. Der var for meget teori i uddannelsen
- m. Du havde problemer med at finde en praktikplads
- n. Du synes forholdet til dine kolleger på praktikpladsen var for dårligt
- o. Du synes, at din chef på praktikpladsen behandlede dig dårligt
- p. Du synes, at arbejdet på praktikpladsen var for fysisk hårdt og ubehageligt
- q. Du synes, at støjniveauet på din praktikplads var for 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)
- s. Du synes, at arbejdstiderne i praktikperioden var for besværlige
- t. Din læreplads lå for langt fra dit hjem
- m. Der var for meget gruppearbejde på uddannelsen
- n. Mangelfuldt udstyr (fx hardware, software, teknisk udstyr) på uddannelsesstedet
- o. Der var for få undervisningstimer
- p. Der var for mange aflysninger af undervisningstimer
- q. Fagkombinationerne på min uddannelse var for snævre
- r. Det faglige niveau på uddannelsen var for lavt
- s. Studiets faglige indhold svarede ikke til det jeg havde forventet
- t. Du fandt ud af, at uddannelsen ikke giver nok muligheder for videreuddannelse
- u. Du fandt ud af, at arbejdet som færdiguddannet er for hårdt
- v. Du fandt ud af, at anerkendelsen og respekten for arbejdet som færdiguddannet var for lav

Spørgsmål om din uddannelsesplaner

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

- Jeg har taget al den uddannelse jeg regner med at skulle have
- Grundskoleuddannelse (fx FVU, AVU el. lign tilbud hos VUC)
- Gymnasial uddannelse (fx STX, HF, HHX, HTX)
- En erhvervsuddannelse (EUD, fx tømrer, sosu-assistent, elev i butik, landmand)
- En arbejdsmarkedsuddannelse (kurser på AMU-center)
- Erhvervsakademiuddannelse (fx laborant, datamatiker, tandplejer)
- Politi eller forsvar
- Professionsbachelor (fx lærer, pædagog, sygeplejerske, socialrådgiver)
- Kunstnerisk uddannelse (fx på musikkonservatoriet, arkitektskolen)
- Universitetsuddannelse (bachelor eller kandidat) (fx læge, advokat)
- En masteruddannelse (fx MBA, MPH)
- En forskeruddannelse (ph.d)
- Lige nu har jeg ingen konkrete planer for, hvilken uddannelse jeg vil tage
- Andet (skriv) _____

Spørgsmål om dit arbejdsliv

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

- Ja, som ansat med almindelig løn
- Ja, men jeg er på barsel eller anden orlov
- Ja, men jeg er langtidssygemeldt for tiden
- Ja, i fleksjob
- Ja, i job med løntilskud til førtidspensionister

- Ja, som selvstændig erhvervsdrivende
- Ja, som medhjælpende ægtefælle/familiemedlem
- Nej

Spørgsmål om dit arbejdsliv

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

- Ja
- Nej

40a. Har du ét eller flere jobs, hvor du får løn fra andre ved siden af din virksomhed?

- Ja
- Nej

40a. Har du et eller flere jobs, hvor du får løn fra andre udover det arbejde du gør som medhjælpende ægtefælle/familiemedlem?

- Ja
- Nej

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

- Ja
- 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

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

41. 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

42. 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	<input type="text"/>	_____
Job 2	<input type="text"/>	_____
Job 3	<input type="text"/>	_____
Job 4	<input type="text"/>	_____

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.

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

- Ja
 Nej

44. Hvor mange underordnede har du alt i alt ?

- 0
 1-4
 5-9
 10-19
 20-49
 50-99
 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	Oft	Sommetider	Sjældent	Aldrig/næsten aldrig
a. Har du tid nok til dine arbejdsopgaver?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Er det nødvendigt at arbejde meget hurtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Bringer dit arbejde dig i følelsesmæssige belastende situationer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Har du stor indflydelse på beslutninger om dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Kommer du bagud med dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Er arbejdstempoet højt gennem hele arbejdsdagen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Skal du tage stilling til andre menneskers personlige problemer i dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Har du indflydelse på mængden af dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Kræver dit arbejde, at du er initiativrig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Er dine arbejdsopgaver meningsfulde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Føler du, at du yder en vigtig arbejdsindsats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Synes du, at din arbejdsplads har stor personlig betydning for dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Ville du anbefale en god ven at søge en stilling på din arbejdsplads?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Får du al den information, du behøver for at klare dit arbejde godt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Er der klare mål for dit eget arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Ved du nøjagtigt, hvad der forventes af dig i dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Prioriterer den nærmeste ledelse trivslen på arbejdspladsen højt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Er den nærmeste ledelse god til at planlægge arbejdet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	Ofte	Sommetider	Sjældent	Aldrig/næsten aldrig	Ikke relevant
a. Hvor ofte får du hjælp og støtte fra dine kolleger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Er der en god stemning mellem dig og dine kolleger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Føler du dig som en del af et fællesskab på din arbejdsplads?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Hvor ofte får du hjælp og støtte fra din nærmeste overordnede?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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?
- b. Føler du, at dit privatliv tager så meget af din energi, at det går ud over arbejdet?
- c. Føler du, at dit arbejde tager så meget af din energi, at det går ud over din uddannelse?

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? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Kan man stole på de udmeldinger, der kommer fra ledelsen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Bliver konflikter løst på en retfærdig måde? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Bliver man anerkendt for et godt stykke arbejde? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Bliver arbejdsopgaverne fordelt på en retfærdig måde? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Holder de ansatte informationer skjult for ledelsen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. Stoler de ansatte i almindelighed på hinanden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. Holder ledelsen vigtige informationer skjult for medarbejderne? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Er du bekymret for, at du får svært ved at finde et nyt job, hvis du bliver arbejdsløs? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Er du bekymret for at blive overflødig på grund af udviklingen (f.eks 'ny teknologi', 'outsourcing af arbejdspladser', rationalisering)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Er du bekymret for om du kan finde et arbejde, når du er færdig med din uddannelse? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

50. 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 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. At der bliver spredt sladder og rygter om dig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

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.

51. 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? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Været vidne til, at en person er blevet udsat for mobning? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Selv mobbet eller været med til at mobbe? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

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

- | | Sjældent/Aldrig | Sommertider | Ofte | (Næsten) altid |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. ...gøre den samme bevægelse i lange perioder? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. ...lave fysisk hårdt arbejde? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. ...bruge din maksimale fysiske styrke? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

d. ...udføre samme arbejdsopgave med arme, hænder eller fingre mange gange i minuttet?

53. 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

54. 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/meget lidt	Aldrig
a. Støj, der er så høj at du må hæve stemmen for at tale sammen med andre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Vibrationer fra håndværktøj? (fx tryklufthammer, stenhugningshammer, motorsav)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Vibrationer der rammer hele kroppen? (fx fra traktor, truck eller anden arbejdsmaskine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Varme, der gør, at man bliver sløv eller søvrig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Kulde? (udendørs arbejde ved vintertid, arbejde i kolde rum m.m.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Træk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Dårlig belysning? (for svag eller for blændende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Hudkontakt med rengøringsmidler og/eller desinfektionsmidler?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Hudkontakt med stoffer/materialer/kemikalier?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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.

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

Ja

Nej

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

Antal

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

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

- Hoved, ansigt, hals
- Brystkasse, ribben, mave
- Ryg
- Skulder og skulderled
- Arm, herunder albue
- Hånd, håndled, fingre
- Hofte, ben, herunder knæ
- Ankel, ben, herunder fødder og tæer
- Andre (hvilke)_____

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

- Kvæstelse, hudafskrabning
- Åbent sår
- Knoglebrud
- Ledskred, forstuvninger og forstrækninger
- Amputation (tab af legemsdel)
- Hjernerystelse og indre skader
- Forgiftning
- Anden (skriv hvilke)_____

59. Hvilken aktivitet eller hændelse førte til ulykken?

- Slag, stød eller ramt af genstand
- Fald i samme niveau
- Fald fra et niveau til et andet
- Kontakt med skarp, spids, grov eller ru genstand
- Fremmedlegeme i øjet
- Klemt eller mast
- Kontakt med dyr eller personer
- Kontakt med elspænding eller varmepåvirkning
- Påvirkning af lyd, vibration
- Arbejde med farlige stoffer
- Akut overbelastning
- Andet (skriv hvad) _____

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

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

Spørgsmål om sygefravær

61a. Hvor mange arbejdsdage har du været sygemeldt inden for de sidste 3 måneder? (skriv antal i feltet - kun hele dage)

(Tæl kun arbejdsdage med - hvis du har været syg en fredag-lørdag-søndag og kun fredag var en arbejdsdag skal du skrive 1. Hvis du skulle have været på arbejde om lørdagen også skal du skrive 2 osv.)

61b. 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.)

62. 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)

Holdninger til fravær

63. Undertiden opstår situationer, hvor man overvejer at sygemelde sig for at klare en situation, hvor man ikke har mulighed for at tage en fridag. Angiv for hvert af nedenstående eksempler - på en skala fra 1 til 5 - hvor rimeligt du mener, det er at sygemelde sig i den pågældende situation.

(sæt ét kryds i hver linje)

	Helt urimeligt at melde sig syg	2	3	4	Helt rimeligt at melde sig syg
a) A's 7-årige barn har feber for anden dag i træk. barnet kan passes af nogle bekendte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) B har lige haft et stort skænderi med sin partner og kan ikke rigtig koncentrere sig, før situationen er afklaret.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Der er så meget at lave på arbejdet, at C ikke kan overskue det, og C føler, at han/hun snart ikke kan klare det mere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) D er lidt småforkølet, og hendes/hans næse løber, men har det ellers fint. Selvom D godt kunne gå på arbejde, ved hun/han, at hendes/hans kollegaer ville have meldt sig syge, hvis de var i samme situation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) E's børn har fri fredagen mellem Kr. Himmelfart og lørdag. Der er ikke så meget at lave på arbejdspladsen den dag.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) F har en temperatur på 38,2 og føler sig lidt utilpas. F ved dog, at der allerede er for få til at gøre arbejdet på hans/hendes arbejdsplads.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) G har ondt i hele kroppen efter en hård arbejdsuge. G ved, at han/hun kun bliver halt frisk, hvis hun/han bliver hjemme fra arbejdet om mandagen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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)

- Ude at rejse
- Au Pair
- På barsel
- Aftjener værnepligt
- Indsat i fængsel
- Arbejdsløs/arbejdsløs i aktivering
- Sygemeldt/syg i aktivering
- Under revalidering
- Førtidspensionist
- Hjemmegående/hjemmearbejdende
- Går på højskole
- Går på daghøjskole
- Går på produktionsskole
- Andet, beskriv _____

65. Hvad lavede du inden det du laver nu?

- Havde et arbejde
- Var arbejdsløs/på kontanthjælp
- Var sygemeldt
- Hjemmegående/hjemmearbejdende
- Var i gang med en uddannelse/skole
- 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)

- Selvvalgt arbejds-og uddannelsesfri periode
- Kort overgangsfase fra den ene til den anden aktivitet
- Jeg har læse-/skriveproblemer
- Jeg taler ikke så godt dansk
- Manglende skolekundskaber
- Manglende erhvervserfaring
- Jeg har aldrig haft et arbejde
- Jeg har været arbejdsløs for længe
- Jeg har ikke en ren straffeattest
- Kriminalitet
- Jeg er syg/har dårligt helbred
- Jeg har psykiske problemer
- Jeg har et handicap
- Jeg har misbrugsproblemer
- Min selvtillid er nedbrudt
- Der er ikke brug for mine kvalifikationer
- Der er stor arbejdsløshed indenfor mit fag/branche
- Der er for få stillinger at søge
- Min uddannelse er forkert/utilstrækkelig
- Jeg er ikke interesseret i de jobs, jeg evt. kan få
- Arbejdsgiverne synes ikke om mit udseende
- Jeg er nødt til at passe mit/mine barn/børn
- Jeg orker ikke at søge mere
- Jeg/mine forældre kommer fra et andet land
- Andre grunde, angiv _____

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

- Kontanthjælp
- Arbejdsløshedsdagpenge
- Sygedagpenge
- Barselsdagpenge
- Aktiveringsydelse
- Revalideringsydelse
- Førtidspension
- SU
- Opsparing
- Får penge af mine forældre
- Får penge af ægtefælle/kæreste
- Småjob fra tid til anden
- 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jeg er bekymret for, at min kontanthjælp/dagpenge bliver stoppet, hvis jeg ikke lever op til kravene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Folk ser ned på mig, fordi jeg modtager kontanthjælp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Folk ser ned på mig, fordi jeg modtager arbejdsløshedsdagpenge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Folk ser ned på mig, fordi jeg modtager sygedagpenge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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)

Ja

Nej

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

Min arbejdsplads blev nedlagt

Jeg blev fyret

Jeg sagde op

Min ansættelseskontrakt løb ud

Jeg blev syg

Jeg flyttede

Jeg skulle på barsel eller orlov

Jeg orkede ikke længere

Mit tidligere arbejde passede mig dårligt

Jeg skulle starte på en uddannelse

Andet, beskriv _____

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

Beskriv:

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Ingenting at stå op til	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Økonomisk usikkerhed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Følelsen af ikke at være herre over sit eget liv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Følelsen af at blive kontrolleret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Følelsen af, at nogen ser ned på én	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Frygt for at stå uden for samfundet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Andre ulemper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Mindre travlt/mindre stress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Bedre tid til familien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Bedre tid til vennerne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Selv at kunne bestemme, hvad man vil bruge tiden til	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Mere energi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Mulighed for at gøre mere ved hjemmet eller ved boligen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Bedre mulighed for at dyrke fritidsinteresser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Andre fordele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

71i. Angiv hvilke andre fordele

Spørgsmål om sagsbehandling

72. Har du en sagsbehandler?

- Nej
- Ja, én
- Ja, flere

73. Indenfor hvilket område har du en sagsbehandler?

- Beskæftigelses­sagsbehandler (f.eks. på jobcenteret)
- Ydelsessagsbehandler
- Børn og Familierådgivning
- Handicap eller socialpsykiatri
- Efterværn
- Uddannelsesvejledning
- Andet område, skriv hvilket _____

73. Indenfor hvilke områder har du en sagsbehandler?

- Beskæftigelses­sagsbehandler (f.eks. på jobcenteret)
- Ydelsessagsbehandler
- Børn og Familierådgivning
- Handicap eller socialpsykiatri
- Efterværn
- Uddannelsesvejledning
- Andet område, skriv hvilket _____

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

- Flere gange om ugen
- Ca. 1 gang om ugen
- Ca. 1 gang om måned
- Ca. 1 gang hver 3. måned
- 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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Oplever du, at din sagsbehandler forsøger at inddrage dine ønsker og interesser i planerne for det videre forløb?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Oplever du, at din sagsbehandler lytter til, hvad du siger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Oplever du, at din sagsbehandler har et forkert billede af dig som person?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Forstår du det, din sagsbehandler fortæller dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Spørger din sagbehandler dig om, der er noget, du ikke forstår, eller som du gerne vil have forklaret?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Oplever du, at din sagsbehandler vil hjælpe dig videre i nye retninger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Føler du dig velkommen, når du er til møde hos en sagsbehandler?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Oplever du, at sagsbehandlerens tilbud og løsninger er tilpasset dine behov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Hjælper din sagsbehandler dig i at afklare, hvilke muligheder du har for at få et job og/eller uddannelse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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



Spørgsmål om aktivering

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

- Nej
 Ja

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

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

78. I hvor høj grad:

- a. Har dine egne ønsker spillet en rolle ved valg af aktivering?
 b. Har du lyst til at møde op til aktiveringen?
 c. Er opgaverne i din aktivering meningsfulde?
 d. Vurderer du, at du har muligheder for at lære noget nyt gennem din aktivering?
 e. Bliver din indsats i aktiveringen anerkendt fra din leder i aktiveringen?

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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

f. Bliver du behandlet retfærdigt i aktiveringen?

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

Meget tilfreds Tilfreds Hverken/eller Utilfreds Meget utilfreds

80. I hvor høj grad:

- a. Får du den nødvendige hjælp og støtte fra din leder i aktiveringen?
 b. Får du den nødvendige hjælp og støtte fra kolleger/kammerater i aktiveringen?
 c. Er der en god stemning mellem dig og dine kolleger/kammerater i aktiveringen?
 d. Føler du dig som en del af et fællesskab på det sted, hvor du er i aktivering?

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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- Fremmøde
 Motivation
 Personlig pleje
 Kostosammensætning
 Erhvervsvejledning
 Fritidsaktiviteter
 Personlige problemer
 Relationer til andre mennesker
 Afklaring med hvad jeg skal i fremtiden
 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:

- a. At der bliver spredt sladder og rygter om dig
 b. At blive ignoreret, udelukket fra eller frosset ude af det sociale fællesskab

Dagligt Ugentligt Månedligt Sjældnere Aldrig

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- c. At nogen fornærmer eller håner dig som person (fx dine vaner og baggrund), dine holdninger eller dit privatliv
- d. At blive råbt af eller blive mål for spontan vrede (eller raserianfald)
- e. Grov spøg fra folk, som du ikke kommer så godt ud af det med

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? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Været vidne til, at en person er blevet udsat for mobning? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Selv mobbet eller været med til at mobbe? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Jeg synes, at jeg er mindst lige så meget værd som andre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Jeg kan gøre ting lige så godt som de fleste andre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Jeg har et positivt syn på mig selv | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Alt i alt er jeg tilfreds med mig selv | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Alt i alt er jeg tilbøjelig til at føle mig som en fiasko | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <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

86. Om din hverdag:

- a. Hvor tit gør du ting, som du selv synes er meningsfulde?
 b. Hvor ofte føler du, at du er ligeglad med det, der sker omkring dig?
 c. Hvor tit har du følelsen af, at det du foretager dig er uden mening?

Meget ofte	Oft	Af og til	Sjældent	Aldrig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

87. Hvad synes du om din hverdag?

Meget spændende Spændende OK Kedelig Meget kedelig

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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.

Vær venligst opmærksom på, at svarmulighed 'Nej' står nederst til højre efter de forskellige hændelser.

	Ja, inden for de sidste 12 måneder	Ja, for 1 til 3 år siden	Nej
a. Er dine forældre blevet skilt/separeret?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Er du selv eller din kæreste blevet uønsket gravid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Har du været anholdt af politiet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. Er du blevet udsat for en alvorlig ulykke eller blevet alvorligt syg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e. Har du mistet én, der stod dig nær på grund af et dødsfald?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f. Har du haft store økonomiske problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g. Er nogen i din nærmeste familie blevet udsat for en alvorlig ulykke eller blevet alvorligt syg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
h. Er du blevet overfaldet/fysisk angrebet/voldtaget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
i. Har du eller din kæreste været igennem en abort?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
j. Har der været indbrud i dit hjem eller i din bil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
k. Har nogen der står dig nært haft et alkohol- eller stofmisbrug?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
l. Er du blevet fyret fra dit arbejde eller er du blevet sagt op fra din praktikplads?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

m. Andre alvorlige begivenheder i dit liv?

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

88m. Angiv hvilke andre alvorlige begivenheder, der er sket i dit liv indenfor de seneste

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

...tænkt på at tage dit eget liv?

Slet ikke

Lidt

Noget

En hel del

Virkelig meget

90. I de seneste 12 måneder har du på noget tidspunkt...

...tænkt på at tage dit eget liv?

Ja

Nej

...forsøgt at tage dit eget liv?

Spørgsmål om håndtering af problemer

91. I løbet af den sidste måned, hvor ofte...

a. ...har du følt dig uden indflydelse på væsentlige ting i dit liv?

Aldrig

Næsten aldrig

Engang imellem

Ret ofte

Meget ofte

b. ...har du haft tillid til dine egne evner til at klare dine personlige problemer?

c. ...har du oplevet medgang?

d. ...har du følt, at vanskeligheder hobede sig op, så du ikke kunne overkomme dem?

92. Hvor ofte har du, i løbet af de sidste 4 uger, oplevet...

	Slet ikke	Lidt	Noget	En hel del	Virkelig meget
a) At du pludselig bliver bange uden grund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Nervøsitet eller indre uro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Anfald af rædsel eller panik?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) At bekymre dig for meget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) At føle dig ængstelig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) At føle dig uden håb for fremtiden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) En følelse af, at alting er en anstrengelse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Bekymringer om dit helbred?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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.

93. 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jeg prøver at se lyst på det, der sker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jeg drikker alkohol eller bruger stoffer for at få det bedre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Jeg overvejer nøje, hvilke skridt jeg skal tage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Jeg forsøger at se det fra en anden vinkel, så det virker mere positivt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Jeg handler i et forsøg på at forbedre situationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Jeg søger hjælp eller råd om, hvad der skal gøres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Jeg holder op med at tackle det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Jeg beskæftiger mig med noget andet for ikke at tænke på det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Jeg koncentrerer mig om at gøre noget ved situationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Jeg forsøger at finde en strategi rettet mod det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Jeg opgiver forsøg på at håndtere det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spørgsmål om dig som person - 1

94. Nedenfor er der en række udsagn, der beskriver folks adfærd. Benyt venligst nedenstående udsagn til at demonstrere hvordan DU er.

Beskriv dig selv, som du generelt er nu og ikke som du ønsker at være i fremtiden. Beskriv dig selv, som du ser dig i forhold til andre du kender af samme køn og på cirka samme alder. Hvor godt passer følgende udsagn på dig?

(sæt ét kryds i hver linje)

	Passer meget dårligt	Passer dårligt	Passer hverken godt eller dårligt	Passer Godt	Passer meget godt
a) Jeg er festens midtpunkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Jeg føler medlidenhed med andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Jeg får mine opgaver fra hånden med det samme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Jeg har ofte humørsvingninger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Jeg har en livlig fantasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Jeg taler ikke så meget	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Jeg interesserer mig ikke for andres problemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Jeg glemmer ofte at sætte ting på plads	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Jeg er for det meste afslappet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Jeg er ikke interesseret i abstrakte idéer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spørgsmål om din familie og venner

95. 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Venner du har lært at kende gennem dine fritidsaktiviteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Dine børn/kærestes børn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| d. Din kæreste | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Din mor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Din far | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. Dine søskende | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. Studiekammerater/personer fra den uddannelse du går på
(udenfor studietiden) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i. Kolleger fra dit arbejde/tidligere arbejde (udenfor arbejdstiden) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j. Andre venner | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k. Naboer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| l. Andre personer du føler dig knyttet til | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| m. Andre i din familie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

95I. Skriv i feltet hvem du tænker på, når du angiver at være sammen med andre personer du føler dig knyttet til?

Spørgsmål om hjælp fra familie og andre

96. 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 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Til at hjælpe dig nå frem til beslutninger, du skal tage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Til at tale åbent og fortroligt med | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Til at skaffe dig et job | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Til at skaffe dig en bolig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Til at låne dig 10.000 kroner | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. Til at kautionere i forbindelse med huskøb/stort lån i banken | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. Give råd og vejledning om den uddannelse du går på | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

97. Hvor tilfreds er du alt i alt med dit familieliv?

(sæt kun ét kryds)

Meget tilfreds Ret tilfreds Tilfreds Lidt utilfreds Ret utilfreds Meget utilfreds

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)

Skriv hvor mange:

Spørgsmål om dit kærlighedsliv

99. Har du en kæreste/ægtefælle?

Ja

Nej

Spørgsmål om dit kærlighedsliv

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

Antal år

Antal måneder

Spørgsmål om dit forhold

100. I hvilket omfang er du og din partner enige eller uenige om følgende spørgsmål?

Altid enige Næsten altid enige Engang imellem uenige Ofte uenige Næsten altid uenige Altid uenige

- | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Måder at håndtere svigerforældre og forældre på | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Hvad der er vigtigt i livet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Mængden af tid man skal være i hinandens selskab | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. At træffe store beslutninger sammen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Fordelingen af arbejdsopgaver i hjemmet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Fritidsinteresser og aktiviteter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. Karrierebeslutninger | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

101. Hvor ofte forekommer følgende begivenheder mellem dig og din partner?

- | | Aldrig | Mindre end en gang om måneden | En eller to gange om måneden | En eller to gange om ugen | Dagligt |
|---|--------------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| a. I har stimulerende udvekslinger af ideer? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. I diskuterer eller overvejer skilsmisse, separation eller at gøre forholdet forbi? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. I ler sammen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. I arbejder sammen på et projekt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. At I har skubbet til hinanden i forbindelse med et skænderi? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <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.

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

- Ja, om 5 år eller mere
- Ja, inden for 2-5 år
- Ja, inden for 2 år
- Ja, og jeg/min kæreste er i gang med at prøve at blive gravid
- Jeg/min kæreste er gravid lige nu
- Jeg har allerede de børn jeg skal have nu

Nej, jeg har slet ikke lyst til at få børn

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

Antal

Spørgsmål om dig som person - 2

104. Nedenfor er der en række udsagn, der beskriver folks adfærd. Benyt venligst nedenstående udsagn til at demonstrere hvordan DU er.

Beskriv dig selv, som du generelt er nu og ikke som du ønsker at være i fremtiden. Beskriv dig selv, som du ser dig i forhold til andre du kender af samme køn og på cirka samme alder. Hvor godt passer følgende udsagn på dig?

(sæt ét kryds i hver linje)

	Passer meget dårligt	Passer dårligt	Passer hverken godt eller dårligt	Passer Godt	Passer meget godt
a) Jeg taler med mange forskellige mennesker, når jeg er i byen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Jeg kan fornemme andres følelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Jeg kan lide orden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Jeg bliver nemt ked af det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Jeg har svært ved at forstå abstrakte tanker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Jeg holder mig i baggrunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Jeg er ikke rigtig interesseret i andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Jeg er et rodehoved	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Jeg er sjældent i dårligt humør	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Jeg har ikke en god fantasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spørgsmål om din måde at leve på

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

- Ja
- Nej, men jeg har tidligere dyrket motion
- Nej

105a. Hvilken slags sport eller motion er/var det? (Hvis du dyrker mere end én sportsgren)

106. 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

107. 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/DVD?
- b. Bruger en computer?

108. På en gennemsnitsdag, i hvor mange timer bruger sociale medier som fx Facebook/twitter etc?

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

109. Ryger du?

- Ja, dagligt
- Ja, ikke dagligt, men mindst én gang om ugen

- Ja, men sjældnere end hver uge
- Nej, men jeg har røget tidligere
- Nej, jeg har aldrig røget

110. Har du nogensinde prøvet at...

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

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

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

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

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

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

Ja Nej

- a. ...følt, at du burde nedsætte dit alkoholforbrug?
- b. ...følt dig skidt tilpas eller skamfuld på grund af dine alkoholvaner?
- c. ...jævnligt taget en genstand som det første om morgenen for at 'berolige nerverne' eller blive 'tømmermænd' kvit?
- d. ...oplevet, at nogen har 'brokket' sig over, at du drikker for meget?



Spørgsmål om ulykker

114. Har du indenfor de sidste 12 måneder været udsat for én eller flere ulykker i hjemmet, i trafikken eller i forbindelse med sport/motion? (skriv antal ulykker)

Ja, ulykke(r) i forbindelse med min motion/sport

Ja, ulykke(r) i trafikken

Ja, ulykke(r) i hjemmet

Nej, har ikke været udsat for nogen ulykker de sidste 12 måneder

Nej

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?

Ja

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.

