

LOKALA NYHETER

Fråga 1 Hur ofta brukar du ta del av lokala nyheter från följande medier?

	Dagligen	5–6 dagar/ vecka	3–4 dagar/ vecka	1–2 dagar/ vecka	Mer sällan	Aldrig
Göteborgs-Posten	<input type="checkbox"/>					
GT	<input type="checkbox"/>					
Sveriges Radio P4	<input type="checkbox"/>					
SVT:s lokala nyheter	<input type="checkbox"/>					
DN:s lokala nyheter	<input type="checkbox"/>					
Facebook (<i>ex. lokala grupper</i>)	<input type="checkbox"/>					
Andra sociala medier	<input type="checkbox"/>					

Fråga 2 Prenumererar du eller någon i ditt hushåll på någon morgontidning? Frågan gäller både papperstidningar och digitala prenumerationer.

	Nej	Ja, papperstidning	Ja, digital prenumeration
Göteborgs-Posten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan morgontidning:			
..... (morgontidningens namn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

STADEN GÖTEBORG

Fråga 3 Här följer några påståenden om Göteborg som stad. Markera för varje påstående det svar som ligger närmast din egen uppfattning.

	Helt riktigt	Delvis riktigt	Delvis felaktigt	Helt felaktigt
Göteborg:				
är en bra stad att bo i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
har ett bra företagsklimat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
har en fungerande kollektivtrafik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
har en god ekonomi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
har ett rikt kulturutbud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
har bra grundskolor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
har bra sjukvård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
är en miljövänlig stad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
har många platser där man kan träffa vänner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
har många bra restauranger och serveringar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
är en trygg och säker stad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
har ett gott rykte internationellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
har en god entreprenörsanda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
är en jämlig stad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
är en stad att vara stolt över	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
är en vacker stad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 4 Vilken eller vilka frågor eller samhällsproblem tycker du är viktigast i dag i Göteborg?
Ange högst tre frågor/samhällsproblem.

.....
.....

Fråga 5 Allmänt sett, tycker du att utvecklingen i Göteborg går åt rätt håll eller åt fel håll?

Åt rätt håll Åt fel håll Ingen uppfattning

Fråga 6 I vilken utsträckning instämmer du i följande påstående: West Pride bidrar till ett mer öppet samhällsklimat i Göteborg.

Instämmer helt	Instämmer delvis	Instämmer knappast	Instämmer inte alls	Ingen uppfattning
<input type="checkbox"/>				

POLITIK & DEMOKRATI I GÖTEBORG

Fråga 7 Hur intresserad är du i allmänhet av politik?

Mycket intresserad	Ganska intresserad	Inte särskilt intresserad	Inte alls intresserad
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 8 Allmänt sett, hur nöjd är du med det sätt på vilket demokratin fungerar i:

	Mycket nöjd	Ganska nöjd	Inte särskilt nöjd	Inte alls nöjd
EU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sverige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Västra Götalandsregionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Göteborgs Stad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadsområdet där du bor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 9 Allmänt sett, hur stort förtroende har du för politiker i Göteborg?

Mycket stort förtroende	Ganska stort förtroende	Ganska litet förtroende	Mycket litet förtroende
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 10 Hur tycker du att kommunstyrelsen i Göteborg sköter sin uppgift?

Mycket bra	Ganska bra	Varken bra eller dåligt	Ganska dåligt	Mycket dåligt	Ingen uppfattning
<input type="checkbox"/>					

Fråga 11 Vilka möjligheter anser du att du har att påverka politiska beslut i:

	Mycket goda möjligheter	Ganska goda möjligheter	Varken goda eller dåliga möjligheter	Ganska dåliga möjligheter	Mycket dåliga möjligheter	Ingen uppfattning
EU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sverige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Västra Götalandsregionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Göteborgs Stad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadsområdet där du bor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 12 Allmänt sett, hur stort förtroende har du för hur Göteborgs Stad sköter sina verksamheter?

Mycket stort förtroende	Ganska stort förtroende	Ganska litet förtroende	Mycket litet förtroende
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 13 Allmänt sett, hur stort förtroende har du för att Göteborgs Stad:

	Mycket stort förtroende	Ganska stort förtroende	Varken stort eller litet förtroende	Ganska litet förtroende	Mycket litet förtroende
Bedriver sina verksamheter på ett effektivt sätt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandlar kommunens invånare lika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ger göteborgarna demokratiskt inflytande över staden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 14 Hur stort förtroende har du för det sätt på vilket följande institutioner sköter sitt arbete?

	Mycket stort förtroende	Ganska stort förtroende	Varken stort eller litet förtroende	Ganska litet förtroende	Mycket litet förtroende
Polisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjukvården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skolan och förskolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Äldrevården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialtjänsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 15 Man talar ibland om att politiska åsikter kan placeras in på en vänster– högerskala.
Var någonstans skulle du placera dig själv på en sådan skala?**

Klart till vänster	Något till vänster	Varken till vänster eller till höger	Något till höger	Klart till höger
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 16 Vilket parti tycker du bäst om i Göteborg i dag?

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vänsterpartiet | <input type="checkbox"/> Moderaterna | <input type="checkbox"/> Feministiskt initiativ |
| <input type="checkbox"/> Socialdemokraterna | <input type="checkbox"/> Kristdemokraterna | <input type="checkbox"/> Demokraterna |
| <input type="checkbox"/> Centerpartiet | <input type="checkbox"/> Miljöpartiet | <input type="checkbox"/> Annat parti: |
| <input type="checkbox"/> Liberalerna | <input type="checkbox"/> Sverigedemokraterna | |

Anser du dig vara en övertygad anhängare av detta parti?

- | | | |
|---|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja, mycket övertygad | <input type="checkbox"/> Ja, något övertygad | <input type="checkbox"/> Nej |
|---|--|------------------------------|

Fråga 17 Var skulle du personligen vilja placera följande politiker i Göteborg på nedanstående skala?

	Personen är okänd för mig	Ogillar starkt					Varken gillar eller ogillar					Gillar starkt		
		-5	-4	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	+4	+5		
Jonas Attenius	<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"/>			
Daniel Bernmar	<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"/>			
Emmyly Bönfors	<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"/>			
Axel Darvik	<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"/>			
Jörgen Fogelklou	<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"/>			
Axel Josefsson	<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"/>			
Elisabeth Lann	<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"/>			
Karin Pleijel	<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"/>			
Stina Svensson	<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"/>			
Martin Wannholt	<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"/>			

Fråga 18 Vilken är din åsikt om följande trafikåtgärder?

	Mycket bra	Ganska bra	Varken bra eller dåligt	Ganska dåligt	Mycket dåligt	Ingen uppfattning
Västlänken (<i>tågtunnel under Göteborg</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marieholmstunneln (<i>ny älv tunnel</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dubbelspår för tåg mellan Göteborg och Borås	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trängselskatt i Göteborg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hisingsbron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En ny gång- och cykelbro över Göta Älv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En tunnel under Göta Älv mellan Lindholmen och Stigbergstorget	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 19 Det finns olika sätt att agera i samhälleliga och politiska frågor. Har du själv gjort någon av följande saker?

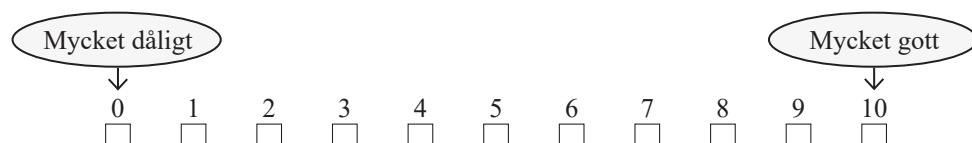
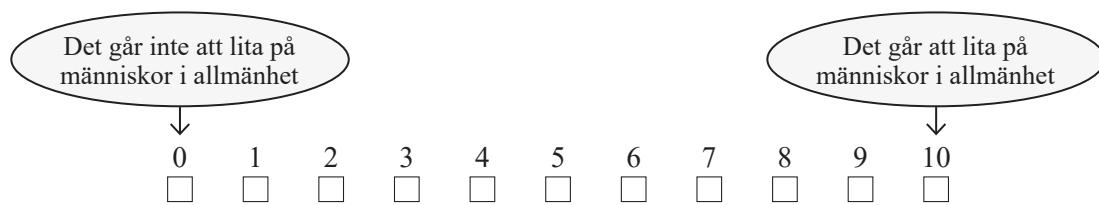
	Ja, under de senaste 12 månaderna	Ja, för en längre tid sedan	Nej
Skrivit under en namninsamling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktat en politiker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktat en tjänsteman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deltagit i en demonstration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deltagit i möte om kommunens verksamhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diskuterat politik i forum på internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skrivit insändare till en tidning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetat i aktionsgrupp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skrivit eller kommenterat i sociala medier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skickat in eller röstat på ett s.k. Göteborgsförslag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 20 Vilken är din åsikt om följande förslag som gäller Göteborg?

	Mycket bra förslag	Ganska bra förslag	Varken bra eller dåligt förslag	Ganska dåligt förslag	Mycket dåligt förslag
Öka kameraövervakningen på allmänna platser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stoppa privatbilismen i innerstaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utlysa klimatnödläge i Göteborg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begränsa användandet av elsparkcyklar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Införa marknadshyror på bostadsmarknaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bygga det planerade nya Centralbadet vid Gullbergsvass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avveckla det aktiva skolvalet i Göteborg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Låta ordningsvakter patrullera i fler delar av staden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nya kvarter ska framför allt byggas som fristående bostadshus snarare än slutna innegårdar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ge belöning till elever med särskilt goda betyg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Låta vaccinerade undantas från coronarestriktionerna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bygga bostäder på Heden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inrätta ett skönhetsråd som bevakar stadsbyggnadsfrågor och historiska kulturmiljöer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AKTIVITETER, INTRESSEN & VÄRDERINGAR**Fråga 21 Hur nöjd är du på det hela taget med det liv du lever?**

Mycket nöjd Ganska nöjd Inte särskilt nöjd Inte alls nöjd

Fråga 22 Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?**Fråga 23 Enligt din mening, i vilken utsträckning går det att lita på mäniskor i allmänhet?**

I vilken utsträckning anser du att det går att lita på mäniskor i det område där du bor?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Fråga 24 Hur ofta har du under de senaste 12 månaderna gjort följande?

	Ingen gång	Någon gång under de senaste 12 mån	Någon gång i halvåret	Någon gång i kvartalet	Någon gång i mån	Någon gång i veckan	Flera gånger i veckan
Motionerat/tränat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Varit ute i naturen/friluftsliv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besökt restaurang/bar/pub på kvällstid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besökt idrottsevenemang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kört bil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Åkt med kollektivtrafik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cyklat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Åkt elsparkcykel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgåtts med vänner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diskuterat politik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bett till Gud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förberett mig för att hantera olyckor, kriser eller krig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 25 Är du medlem i någon typ av förening/organisation (t.ex. inom idrott, kultur, miljö, religiös förening, hjälp- eller intresseorganisation)?

- Nej Ja ...och jag deltar aktivt i verksamheten
 ...och jag har någon typ av uppdrag

Fråga 26 Vilket är ditt favoritlag i fotboll i Göteborg?

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> BK Häcken | <input type="checkbox"/> Annat lag i Göteborg |
| <input type="checkbox"/> GAIS | <input type="checkbox"/> Har inget favoritlag i Göteborg |
| <input type="checkbox"/> IFK Göteborg | <input type="checkbox"/> Är inte intresserad av fotboll |
| <input type="checkbox"/> Jitex BK | |
| <input type="checkbox"/> Örgryte IS | |

Fråga 27 Är du vaccinerad mot coronaviruset?

- | | | | | | | | | | |
|------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| Ja, har fått två doser | <input type="checkbox"/> | Ja, har fått en dos | <input type="checkbox"/> | Nej, men ska ta vaccinet | <input type="checkbox"/> | Nej, vill inte ta vaccinet | <input type="checkbox"/> | Nej, av annan anledning | <input type="checkbox"/> |
|------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|

Om du svarade ”nej, vill inte ta vaccinet”, vad är skälet till att du inte vill vaccinera dig?

- Jag har redan haft coronaviruset
- Jag vill inte utsätta mig för eventuella biverkningar av vaccinet
- Jag är inte orolig för att bli smittad av coronaviruset
- Jag tror inte vaccinet skyddar mot coronaviruset
- Jag tror inte att coronaviruset finns
- Annat:

ATT BO I GÖTEBORG

Fråga 28 Hur länge har du bott i Göteborg?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Har alltid bott här | <input type="checkbox"/> Inflyttad, har bott här mer än 10 år |
| <input type="checkbox"/> Har alltid bott här bortsett från kortare perioder,
t. ex. studier på annan ort | <input type="checkbox"/> Inflyttad, har bott här 4–10 år |
| <input type="checkbox"/> Uppväxten här och har återvänt efter långvarigt
boende på annan ort | <input type="checkbox"/> Inflyttad, har bott här 1–3 år |
| | <input type="checkbox"/> Inflyttad, har bott här mindre än 1 år |

Fråga 29 Hur bor du för närvarande?

- I villa/radhus I lägenhet/flerbostadshus Annat boende

Fråga 30 Hyr eller äger du eller någon i ditt hushåll din nuvarande bostad?

- Hyr bostaden i 1:a hand Hyr bostaden i 2:a hand Äger bostaden (även bostadsrätt)

Fråga 31 Skulle du rekommendera andra att flytta till Göteborg?

- Ja Nej Vet ej

Fråga 32 Här följer några påståenden om ditt bostadsområde. Markera för varje påstående det svar som ligger närmast din egen uppfattning.

	Helt felaktigt					Helt riktigt					
	1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
Jag känner mig trygg i mitt bostadsområde	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
Det finns stor samhörighet mellan oss som bor i vårt bostadsområde	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
Om jag behöver hjälp med något finns det alltid människor i mitt bostadsområde som är beredda att ställa upp	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
När jag lämnar min bostad är jag alltid noga med att låsa dörren	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
Jag känner bara några få människor i mitt bostadsområde	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
Jag pratar ofta med mina grannar om sådant som händer i bostadsområdet	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
Jag undviker att gå ut ensam på kvällen i mitt bostadsområde på grund av oro att utsättas för brott	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
Jag är orolig för att utsättas för misshandel/rån/våldtäkt i mitt bostadsområde	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
Gängrelaterad brottslighet är ett problem i mitt bostadsområde	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								

Fråga 33 Vad tror du andra som bor i Göteborg tycker om ditt bostadsområde? De flesta är:

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Mycket positiva | Ganska positiva | Varken positiva eller negativa | Ganska negativa | Mycket negativa |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Fråga 34 I vilken utsträckning instämmer du i följande påståenden om ditt boende?

	Instämmer helt	Instämmer delvis	Instämmer knappast	Instämmer inte alls
Jag är nöjd med mitt nuvarande boende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det är svårt att hitta en bostad i området där jag vill bo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Storleken på mitt boende motsvarar mina behov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kostnaden för mitt boende är för hög	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TRYGGHET I GÖTEBORG**Fråga 35 Vad får dig att känna dig mer trygg i ditt bostadsområde?**

.....
.....

Fråga 36 I allmänhet, hur påverkar följande din känsla av trygghet i ditt bostadsområde?

	Ökar min trygghet	Ökar min trygghet något	Varken ökar eller minskar min trygghet	Minskar min trygghet något	Minskar min trygghet	Ej aktuellt
Min ålder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitt kön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Min sexuella identitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitt ursprung/etniska tillhörighet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mina kläder/frisyr/stil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Min religion/religiösa symboler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eventuell funktionsnedsättning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 37 Hur ofta har du under de senaste 12 månaderna gjort följande på grund av oro att utsättas för brott?

	Ingen gång	Någon gång under de senaste 12 mån	Någon gång i halvåret	Någon gång i kvartalet	Någon gång i mån	Någon gång i veckan	Flera gånger i veckan
Avstått från att gå ut vissa tider på dygnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avstått från att träffa vänner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avstått från att gå på bio/restaurang/evenemang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avstått från föräldramöte/föreningsmöte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avstått från att träna/motionera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avstått från att handla i närbutiken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avstått från att åka kollektivtrafik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Varit extra vaksam på omgivningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tagit omvägar för att undvika vissa platser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haft nyckeln/annat tillhygge i handen när du gått hem sent på kvällen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meddelat en vän/anhörig när du kommit hem sent på kvällen för att säga att du är hemma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 38 **Har du under de senaste 12 månaderna på grund av oro för negativa konsekvenser för dig själv eller dina närmaste avstått från att kontakta någon av följande vid störningar eller händelser i ditt bostadsområde eller vid din bostad?**

	Har avstått under de senaste 12 månaderna	Har ej avstått under de senaste 12 månaderna	Ej aktuell
Hyresvärdens/fastighetsvärdens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Larmcentralen/störningsjouren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 39 **Hur ofta har du under de senaste 12 månaderna avrådit eller begränsat barn eller ungdomar i din närhet från att vara ute i ditt bostadsområde på grund av oro för att de ska:**

Har inte barn eller ungdomar i min närhet → *Gå till fråga 40*

	Ingen gång	Någon gång under de senaste 12 mån	Någon gång i halvårret	Någon gång i kvarteret	Någon gång i mån	Någon gång i veckan	Flera gånger i veckan
Bli utsatta för brott	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begå brott	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rekryteras till kriminella gäng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VÅLD I NÄRA RELATIONER

Syftet med följande frågor är att kartlägga utsatthet och våld i nära relationer. Frågorna kan uppfattas som känsliga. Vi vill påminna om att dina svar behandlas konfidentiellt.

Fråga 40 **Har det hänt att du har förföljts eller trakasserats av en nuvarande eller tidigare partner? Det kan handla om öönskade mejl, SMS, telefonsamtal, besök eller liknande.**

Har hänt under de senaste 12 månaderna	Har hänt, men inte under de senaste 12 månaderna	Har aldrig hänt	Vill ej svara
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om det har hänt, hur ofta?

Vid upprepade tillfällen	Vid något tillfälle
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 41 **Har det hänt att en nuvarande eller tidigare partner utsatt dig för ekonomiskt våld? Det kan handla om att du inte får ha egna pengar, kontroll av hur du använder dina pengar, att hen gömt undan gemensamma pengar, förstört dina saker, tvingat dig att ta lån eller medverka i olagliga ekonomiska handlingar.**

Har hänt under de senaste 12 månaderna	Har hänt, men inte under de senaste 12 månaderna	Har aldrig hänt	Vill ej svara
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om det har hänt, hur ofta?

Vid upprepade tillfällen	Vid något tillfälle
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 42 **Har det hänt dig att en nuvarande eller tidigare partner hållit hårt i dig, knuffat, kastat något hårt mot dig, gett dig en örfil eller liknande?**

Har hänt under de senaste 12 månaderna Har hänt, men inte under de senaste 12 månaderna Har aldrig hänt Vill ej svara

Om det har hänt, hur ofta?

Vid upprepade tillfällen Vid något tillfälle

Fråga 43 **Har det hänt att en nuvarande eller tidigare partner slagit dig med föremål eller knytnäve, sparkat dig eller liknande?**

Har hänt under de senaste 12 månaderna Har hänt, men inte under de senaste 12 månaderna Har aldrig hänt Vill ej svara

Om det har hänt, hur ofta?

Vid upprepade tillfällen Vid något tillfälle

Fråga 44 **Har det hänt att du känt dig pressad eller tvingad till sexuella handlingar av en nuvarande eller tidigare partner?**

Har hänt under de senaste 12 månaderna Har hänt, men inte under de senaste 12 månaderna Har aldrig hänt Vill ej svara

Om det har hänt, hur ofta?

Vid upprepade tillfällen Vid något tillfälle

Fråga 45 **Den 25 november varje år uppmärksammar Göteborgs Stad och andra aktörer Orange Day - Internationella dagen för avskaffandet av våld mot kvinnor och flickor. Vilken är din kännedom om det?**

- Jag känner inte till Orange Day
- Jag känner till Orange Day men har inte sett det uppmärksamas i Göteborg
- Jag känner till Orange Day och har sett det uppmärksamas i Göteborg

TILL SIST NÅGRA FRÅGOR OM DIG SJÄLV

När vi sammanställer resultaten från SOM-undersökningarna brukar vi presentera svaren i olika grupper.
Därför behöver vi ställa några avslutande frågor till dig.

Fråga 46 Är du:

Kvinna Man Annat:

Fråga 47 Identifierar du dig som en hbtqi-person? (homo-bi-trans-queer-intersex)

Ja Nej Osäker Vill ej svara

Fråga 48 Vilket år är du född?

Årtal:

--	--	--

Fråga 49 Är du:

Ensamstående/singel I ett förhållande Sambo Gift/i registrerat partnerskap Änka/änkling

Fråga 50 Var någonstans har du, respektive din far och din mor, huvudsakligen vuxit upp?

	Du själv	Din far	Din mor
Ren landsbygd i Sverige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mindre tätort i Sverige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stad eller större tätort i Sverige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stockholm, Göteborg eller Malmö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat land i Norden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat land i Europa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Land utanför Europa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 51 Vilket språk talas huvudsakligen i ditt nuvarande hem?

Svenska Annat språk:

Fråga 52 Vilken av de här grupperna tillhör du för närvarande?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Förvärvsarbetande (även sjukskriven, föräldraledig) | <input type="checkbox"/> Ålderspensionär/avtalspensionär |
| <input type="checkbox"/> Har arbete i arbetsmarknadspolitiska åtgärder/
genomgår arbetsmarknadsutbildning | <input type="checkbox"/> Har sjuk-/aktivitetsersättning |
| <input type="checkbox"/> Arbetslös | <input type="checkbox"/> Studerande |
| | <input type="checkbox"/> Annat: |

Fråga 53 Vilket är/var ditt huvudsakliga yrke? Om du inte är yrkesverksam för närvarande gäller frågan ditt senaste yrke.

..... (*yrke/sysselsättning*)
 Har aldrig yrkesarbetat —→ *Gå till fråga 56*

Fråga 54 Vilka är/var dina huvudsakliga arbetsuppgifter?

.....

Fråga 55 Vilken av de här yrkesgrupperna hör/hörde du till?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tjänsteman | <input type="checkbox"/> Företagare: ingen anställd |
| <input type="checkbox"/> Tjänsteman med arbetsledande funktion | <input type="checkbox"/> Företagare: 1–9 anställda |
| <input type="checkbox"/> Tjänsteman med företags-/verksamhetsledande funktion | <input type="checkbox"/> Företagare: 10 eller fler anställda |
| <input type="checkbox"/> Arbetare | <input type="checkbox"/> Jordbruksarbetare: ingen anställd |
| <input type="checkbox"/> Arbetare med arbetsledande funktion | <input type="checkbox"/> Jordbruksarbetare: en eller flera anställda |

Fråga 56 Hur ser ditt hushåll ut?

- | | | |
|--|----------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jag bor ensam → <i>Gå till fråga 57</i> | Ja | Nej |
| <input type="checkbox"/> Jag bor med/delar regelbundet mitt hushåll med: | En vuxen | <input type="checkbox"/> |
| | Flera vuxna | <input type="checkbox"/> |
| | Ett eller flera barn | <input type="checkbox"/> |

Om du regelbundet delar ditt hushåll med barn, hur många är de och i vilka åldrar är de?

Antal barn: ...i åldrarna: 0–3 år 4–6 år 7–15 år 16 år eller äldre

Fråga 57 Vilken är din högsta skolutbildning?

- Grundskola eller motsvarande, kortare än 9 år
- Grundskola eller motsvarande, 9 år eller längre
- Gymnasium eller motsvarande, kortare än 3 år
- Gymnasium eller motsvarande, 3 år eller längre
- Eftergymnasial utbildning, ej högskola/universitet, kortare än 3 år
- Eftergymnasial utbildning, ej högskola/universitet, 3 år eller längre
- Högskola/universitet, kortare än 3 år
- Högskola/universitet, 3 år eller längre men kortare än 4 år
- Högskola/universitet, 4 år eller längre
- Forskarutbildning

Fråga 58 Ungefär hur stor, normalt sett, är din egen månadsinkomst före skatt (pension, studiemedel, ersättningar etc. ska räknas in)?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mindre än 10 000 kronor | <input type="checkbox"/> 25 000 – 29 999 kronor | <input type="checkbox"/> 45 000 – 49 999 kronor |
| <input type="checkbox"/> 10 000 – 14 999 kronor | <input type="checkbox"/> 30 000 – 34 999 kronor | <input type="checkbox"/> 50 000 – 54 999 kronor |
| <input type="checkbox"/> 15 000 – 19 999 kronor | <input type="checkbox"/> 35 000 – 39 999 kronor | <input type="checkbox"/> 55 000 – 59 999 kronor |
| <input type="checkbox"/> 20 000 – 24 999 kronor | <input type="checkbox"/> 40 000 – 44 999 kronor | <input type="checkbox"/> Mer än 60 000 kronor |