

## ENKÄTSVAR



**Trafiksäkerhet angår oss alla !**

Besvara frågorna genom att sätta ett kryss i lämplig ruta. När det gäller meningarna om trafikbeteende etc är det viktigt att Du tankar efter och försöker svara med de alternativ som bäst stämmer med vad Du anser eller hur Du brukar göra.

1 Hur gammal är Du?

(17)

- 1 15 – 17 år
- 2 18 – 19 år
- 3 20 – 24 år
- 4 25 – 54 år
- 5 55 – 64 år
- 6 65 – 74 år
- 7 75 – 84 år

2 Var i Sverige bor Du?

(18)

- 1 På ren landsbygd eller i en ort med mindre än 200 invånare
- 2 I en tätort med 200 – 1 999 invånare
- 3 I en tätort med 2 000 – 4 999 invånare
- 4 I en tätort med 5 000 – 24 999 invånare
- 5 I en tätort med 25 000 – 150 000 invånare
- 6 I Storstockholm, Göteborg eller Malmö

3 Har Du körkort för bil?

(19)

- 1 Ja
- 2 Nej

**4 Hur ofta har Du kört olika fordon  
de senaste 12 månaderna?**

| Svara med ett kryss på varje rad | Varje dag<br>(20)          | Flera gånger i veckan      | 1 gång i veckan            | Ett par gånger i månaden   | Någon gång i månaden       | Mer sällan                 | Inte alls                  | Vet inte                   |
|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Cykel.....                       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 |
| Moped.....                       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 |
| Motorcykel .....                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 |
| Personbil.....                   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 |
| Lastbil/buss.....                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 |

(25-29)

Ungefär hur många mil har Du själv kört personbil  
de senaste 12 månaderna?

..... mil

(30-34)

Ungefär hur många mil har Du själv kört motorcykel  
de senaste 12 månaderna?

..... mil

**7.1 Hur ofta använder Du bilbälte då Du åker personbil  
och sitter i framsätet?**

Svara med ett kryss för tätortstrafik och ett för  
landsvägstrafik.

|                         | Använder sällan eller aldrig bilbälte<br>(42) | Använder bilbälte vid en resa av fyra | Använder bilbälte vid ungefär hälften av alla resor | Använder bilbälte vid tre resor av fyra | Använder alltid eller nästan alltid bilbälte | Åker inte bil              | Åker inte bil i framsätet  | Bilbälte finns inte eller är ur funktion |
|-------------------------|---|---------------------------------------|---|---|--|----------------------------|----------------------------|--|
| I tätortstrafik .....   | <input type="checkbox"/> 1                    | <input type="checkbox"/> 2            | <input type="checkbox"/> 3                          | <input type="checkbox"/> 4              | <input type="checkbox"/> 5                   | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8               |
| I landsvägstrafik ..... | <input type="checkbox"/> 1                    | <input type="checkbox"/> 2            | <input type="checkbox"/> 3                          | <input type="checkbox"/> 4              | <input type="checkbox"/> 5                   | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8               |

Hur ofta använder Du bilbälte då Du åker personbil  
och sitter i baksätet.

Svara med ett kryss för tätortstrafik och ett för  
landsvägstrafik.

|                         | Använder sällan eller aldrig bilbälte<br>(44) | Använder bilbälte vid en resa av fyra | Använder bilbälte vid ungefär hälften av alla resor | Använder bilbälte vid tre resor av fyra | Använder alltid eller nästan alltid bilbälte | Åker inte bil              | Åker inte bil i baksätet   | Bilbälte finns inte eller är ur funktion |
|-------------------------|---|---------------------------------------|---|---|--|----------------------------|----------------------------|--|
| I tätortstrafik .....   | <input type="checkbox"/> 1                    | <input type="checkbox"/> 2            | <input type="checkbox"/> 3                          | <input type="checkbox"/> 4              | <input type="checkbox"/> 5                   | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8               |
| I landsvägstrafik ..... | <input type="checkbox"/> 1                    | <input type="checkbox"/> 2            | <input type="checkbox"/> 3                          | <input type="checkbox"/> 4              | <input type="checkbox"/> 5                   | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8               |

8 Här nedan följer några påståenden. Vi ber Dig för vart och ett av dessa att markera med ett kryss om Du instämmer eller inte.

Det finns inte mycket man som bilist kan göra för att undvika kollision med vilt. ....

| In-stämmer helt<br>(46)    | In-stämmer i stora drag    | Ganska tveksam             | Mycket tveksam             | Tar helt avstånd           | Kan inte ta ställning      |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |

Risken att bilister ska kollidera med vilt i trafiken är mycket liten. ....

| (47)                     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> |   |   |   |   |   |   |

Det finns lika starka skäl att använda bilbälte i baksätet som i framsätet. ....

| (48)                     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> |   |   |   |   |   |   |

Det är säkrare för ett barn att sitta i baksätet utan bilbälte än i framsätet med bilbälte. ....

| (49)                     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> |   |   |   |   |   |   |

Det borde vara lag på att använda bilbälte även i baksätet. ....

| (50)                     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> |   |   |   |   |   |   |

Det är onödigt att använda bilbälte i tätortstrafik. ....

| (51)                     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> |   |   |   |   |   |   |

Det borde vara lag på att barn i bil skall vara fastspända i bilbarnstol eller bilbälte. ....

| (52)                     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> |   |   |   |   |   |   |

9 Hur ofta använder Du hjälm då Du cyklar?

Svara med ett kryss i någon av rutorna.

| (53)                     | 1 Cyklar inte            | 2 Har inte hjälm         | 3 Använder aldrig eller nästan aldrig hjälm | 4 Använder hjälm vid en resa av fyra | 5 Använder hjälm vid ungefär hälften av alla resor | 6 Använder hjälm vid tre resor av fyra | 7 Använder alltid eller nästan alltid hjälm |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------------------|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>                    |

10 Hur ofta använder Du reflexer då Du är ute och går i mörker där biltrafik förekommer?

Svara med ett kryss för hur det är när det finns belysning och ett när belysning saknas.

| Går aldrig på mörk gata/väg<br>(54) | Har inte reflexer          | Använder sällan eller aldrig reflexer | Använder reflexer vid en gång av fyra promenader | Använder reflexer ungefär hälften av gångerna | Använder reflexer vid tre gånger av fyra promenader | Använder alltid eller nästan alltid reflexer |                            |
|-------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|--|---|---|--|----------------------------|
| Belyst gata/väg/trottoar. ....      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2            | <input type="checkbox"/> 3                       | <input type="checkbox"/> 4                    | <input type="checkbox"/> 5                          | <input type="checkbox"/> 6                   | <input type="checkbox"/> 7 |
| Ej belyst gata/väg/trottoar. ....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2            | <input type="checkbox"/> 3                       | <input type="checkbox"/> 4                    | <input type="checkbox"/> 5                          | <input type="checkbox"/> 6                   | <input type="checkbox"/> 7 |

11 Ungefär hur ofta har Du lagt märke till någon trafiksäkerhetsinformation det senaste året?

|                     | Flera gånger i veckan<br>(56) | 1 gång i veckan            | Ett par gånger i månaden   | Någon gång i månaden       | Mer sällan                 | Inte alls                  | Vet inte                   |
|---------------------|-------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| I annons            | <input type="checkbox"/> 1    | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 |
| På affisch          | <input type="checkbox"/> 1    | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 |
| I broschyr          | <input type="checkbox"/> 1    | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 |
| I TV, anslagstavlan | <input type="checkbox"/> 1    | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 |
| På film, video      | <input type="checkbox"/> 1    | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 |
| Annat               | <input type="checkbox"/> 1    | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 |

12 Här nedan följer några påståenden.

Vi ber Dig att för var och ett av dessa markera med ett kryss om Du instämmer eller inte.

|  | Instämmer helt             | Instämmer i stora drag     | Ganska tveksam             | Mycket tveksam             | Tar helt avstånd           | Kan inte ta ställning      | Inte aktuellt              |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Man borde införa obligatorisk utbildning för mopedförare   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |                            |
| Att inte blanda barn och bilar är det enda sättet att minska barntrafikolyckorna                           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |                            |
| Det bästa som kan göras för barns trafiksäkerhet är att träna dem till ett riktigt beteende ute i trafiken | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |                            |
| Det har inte så stor betydelse att cyklister bryter mot trafikreglerna                                     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |                            |
| Bilförare bär det största ansvaret för kollisioner med gående och cyklister                                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |                            |
| Jag stannar alltid vid övergångsställe när jag ser att någon tänker gå över                                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 |
| Det är inte farligare att köra motorcykel än bil om man är en bra förare                                   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |                            |

13 Har Det hänt någon gång under de senaste 12 månaderna att Du kört bil efter att ha druckit alkohol utöver lättöl?

- 1 Dricker aldrig alkohol
- 2 Nej, ingen gång
- 3 Ja, kanske någon gång (1 – 2 gånger)
- 4 Ja, nägra gånger (3 – 5 gånger)
- 5 Ja, vid fler tillfällen (6 eller fler gånger)

**14** Har det hänt någon gång under de senaste 12 månaderna att Du druckit mycket alkohol en kväll och kört bil förmiddagen därpå?

(70)

- 1 Dricker aldrig alkohol
- 2 Nej, ingen gång
- 3 Ja, kanske någon gång (1 – 2 gånger)
- 4 Ja, några gånger (3 – 5 gånger)
- 5 Ja, vid fler tillfällen (6 eller fler gånger)

**15** Hur tycker Du det är – med tanke på olycks- och skaderisken – att dricka alkohol motsvarande 4 glas lättvin eller 3 snapsar och därefter

Stor  
risk  
(71)

Ganska  
stor  
risk  
(72)

Ganska  
liten  
risk  
(73)

Obetydlig  
risk  
(74)

Kan inte ta  
ställning  
(75)

- gå på en trafikerad väg. ....  
 1    2    3    4    5
- cykla i trafiken. ....  
 1    2    3    4    5
- köra moped i trafiken. ....  
 1    2    3    4    5
- köra motorcykel i trafiken. ....  
 1    2    3    4    5
- köra bil i trafiken. ....  
 1    2    3    4    5

**16** Här nedan följer några påståenden. Vi ber Dig för vart och ett av dessa att markera med ett kryss om Du instämmer eller inte.

- | Jag kan tänka mig att dricka alkoholhaltiga drycker innan jag ska köra bil men inte så mycket att jag tror att jag kan bli fäld för rattonycterhet. ....                                     | In-stämmer helt<br>(76)  | In-stämmer i stora drag<br>(77)  | Ganska tveksam<br>(78)   | Mycket tveksam<br>(79)   | Tar helt avstånd<br>(80)   | Kan inte ta ställning<br>(81)  | Inte aktuellt<br>(82)  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 |
- Om man druckit mycket alkohol en kväll är olycksrisken stor hela dagen efter. ....
- Så snart alkoholen gått ur kroppen kör man bil lika bra som vanligt. ....
- Reglerna för rattonycterhet borde vara lika stränga för cyklister som de är för bilister. ....
- Gränsen för rattonycterhet borde gå vid 0 promille och inte som nu vid 0,5 ....

**17** Har Du under de senaste 12 månaderna deltagit i någon/några frivilliga aktiviteter som har anknytning till trafiksäkerhet?

Flera alternativ får markeras

(81)

- 1 Deltagit i fortbildningskurs i trafiksäkerhet

(82)

- 1 Deltagit i halkträning för bil på isbana eller halkbana

(83)

- 1 Deltagit i informationsmöte om trafiksäkerhet

(84)

- 1 Deltagit i annan trafiksäkerhetsaktivitet än ovanstående

(85)

- 1 Inte deltagit i trafiksäkerhetsaktivitet alls

|    |  |                                |                                |                                 |                            |                                |  |                            |
|----|--|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------|--|----------------------------|
| 18 | Här nedan följer några påståenden. Vi ber Dig för vart och ett av dessa att markera med ett kryss om Du instämmer eller inte.            | Instämmer helt<br>(86)         | Instämmer i stora drag<br>(87) | Ganska tveksam<br>(88)          | Mycket tveksam<br>(89)     | Tar helt avstånd<br>(90)       | Kan inte ta ställning<br>(91)            | Inte aktuellt<br>(92)      |
|    | Jag kör om oftare än jag blir omkörd . . .   | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               | <input type="checkbox"/> 7 |
|    | Det är viktigare att följa trafikrytmen än hastighetsgränserna . . .   | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               | <input type="checkbox"/> 7 |
|    | För hög hastighet är huvudorsaken till olyckorna på våra vägar . . .   | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               | <input type="checkbox"/> 7 |
|    | Det är inte så allvarligt om en rutinerad förare överskider en hastighetsgräns . . .   | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               | <input type="checkbox"/> 7 |
|    | Trafiken skulle flyta bättre om personbil med husvagn tilläts köra 90 km/tim på landsväg. . .  | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               | <input type="checkbox"/> 7 |
|    | Hastighetsgränserna borde vara lägre på vintern . . .  | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               | <input type="checkbox"/> 7 |
|    | De nuvarande hastighetsgränserna är så låga att man måste ha förståelse för att de överskrivs . . .                                      | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               | <input type="checkbox"/> 7 |
|    | Hastighetsgränserna i bostadsområden borde sänkas ytterligare . . .  | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               | <input type="checkbox"/> 7 |
|    | Då jag passerar viltvarningsmärke, sänker jag hastigheten . . .  | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               | <input type="checkbox"/> 7 |
|    | 90 km/tim borde vara högsta tillåtna hastighet på motorvägar . . .   | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               | <input type="checkbox"/> 7 |
|    | Det är nästan omöjligt att köra så sakta att man kan stanna om ett barn rusar ut på vägen . . .  | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               | <input type="checkbox"/> 7 |
|    | Jag kör extra långsamt när jag ser äldre människor som gående/cyklister i trafiken . . .   | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               | <input type="checkbox"/> 7 |
|    | Trafiken skulle flyta bättre om lastbilarna tilläts köra 90 km/tim på landsväg . . .   | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               | <input type="checkbox"/> 7 |
|    | Hastighetsgränserna är dåligt anpassade efter rådande väg- och trafikförhållanden . . .  | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               | <input type="checkbox"/> 7 |
| 19 | Vilken nytta tycker Du att Du har av den trafiksäkerhetsinformation som kommer från  | Stor nytta<br>(110)            | Ganska stor nytta<br>(111)     | Ganska liten nytta<br>(112)     | Ingen nytta<br>(113)       | Kan inte ta ställning<br>(114) | Har inte fått någon information<br>(115) |                            |
|    | Polisen . . .  | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               |                            |
|    | MHF (Motorförarnas helnykterhetsförbund) . . .   | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               |                            |
|    | NTF (Nationalföreningen för trafiksäkerhetens främjande) . . .   | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               |                            |
|    | M/KAK (Motormännens riksförbund) . . .   | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               |                            |
|    | TSV (Trafiksäkerhetsverket) . . .  | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               |                            |
|    | Vägverket . . .  | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               |                            |
|    | Riksradion . . .   | <input type="checkbox"/> 1     | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6               |                            |
| 20 | Har Du någon gång i Ditt liv blivit infädd på sjukhus på grund av skador Du fått vid trafikolycka, och i så fall hur många gånger? . . . | <input type="checkbox"/> 01 Ja | gånger                         | <input type="checkbox"/> 98 Nej |                            |                                |  |                            |

|    |   |                                |   |
|----|---|--------------------------------|---|
| 21 | Har Du fortfarande besvär av de skador Du fick vid olyckan/olyckorna?                                 | (119)                          | <input type="checkbox"/> 1 Ja, mycket         |
|    |   |                                | <input type="checkbox"/> 2 Ja, något          |
|    |   |                                | <input type="checkbox"/> 3 Ja, men obetydligt |
|    |   |                                | <input type="checkbox"/> 4 Nej, inte alls     |
| 22 | Har Du under de senaste 12 månaderna råkat ut för någon trafikolycka, och i så fall hur många gånger? | (120)                          | (121)   |
|    |   | <input type="checkbox"/> 1 Ja  | ..... gånger                                  |
|    |   | <input type="checkbox"/> 2 Nej |   |

Ange för varje olycka hur Du färdades, om Du blev skadad samt om Du kolliderade med någon annan trafikant

| 23  | Hur färdades Du vid olyckan?                         | (122)                       | (123)                       | (124)                       | (125) |
|---|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------|
|   |  | Olycka nr<br>1              | 2                           | 3                           | 4     |
| I personbil som förare                                  | <input type="checkbox"/> 1                           | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 1  |       |
| I personbil som passagerare                             | <input type="checkbox"/> 2                           | <input type="checkbox"/> 2  | <input type="checkbox"/> 2  | <input type="checkbox"/> 2  |       |
| I lastbil   | <input type="checkbox"/> 3                           | <input type="checkbox"/> 3  | <input type="checkbox"/> 3  | <input type="checkbox"/> 3  |       |
| I buss  | <input type="checkbox"/> 4                           | <input type="checkbox"/> 4  | <input type="checkbox"/> 4  | <input type="checkbox"/> 4  |       |
| På motorcykel   | <input type="checkbox"/> 5                           | <input type="checkbox"/> 5  | <input type="checkbox"/> 5  | <input type="checkbox"/> 5  |       |
| På moped  | <input type="checkbox"/> 6                           | <input type="checkbox"/> 6  | <input type="checkbox"/> 6  | <input type="checkbox"/> 6  |       |
| På cykel  | <input type="checkbox"/> 7                           | <input type="checkbox"/> 7  | <input type="checkbox"/> 7  | <input type="checkbox"/> 7  |       |
| Gående  | <input type="checkbox"/> 8                           | <input type="checkbox"/> 8  | <input type="checkbox"/> 8  | <input type="checkbox"/> 8  |       |
| På annat sätt   | <input type="checkbox"/> 9                           | <input type="checkbox"/> 9  | <input type="checkbox"/> 9  | <input type="checkbox"/> 9  |       |
| 24  | Blev Du skadad vid olyckan?                          | (126)                       | (127)                       | (128)                       | (129) |
|   |  | Olycka nr<br>1              | 2                           | 3                           | 4     |
| Ja, inlagd på sjukhus                                   | <input type="checkbox"/> 1                           | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 1  |       |
| Ja, men inte inlagd på sjukhus                          | <input type="checkbox"/> 2                           | <input type="checkbox"/> 2  | <input type="checkbox"/> 2  | <input type="checkbox"/> 2  |       |
| Nej   | <input type="checkbox"/> 3                           | <input type="checkbox"/> 3  | <input type="checkbox"/> 3  | <input type="checkbox"/> 3  |       |
| 25  | Blev Du påkörd eller kolliderade Du med någon annan? | (130)                       | (132)                       | (134)                       | (136) |
|   |  | Olycka nr<br>1              | 2                           | 3                           | 4     |
| Ja, personbil   | <input type="checkbox"/> 01                          | <input type="checkbox"/> 01 | <input type="checkbox"/> 01 | <input type="checkbox"/> 01 |       |
| Ja, lastbil   | <input type="checkbox"/> 02                          | <input type="checkbox"/> 02 | <input type="checkbox"/> 02 | <input type="checkbox"/> 02 |       |
| Ja, buss  | <input type="checkbox"/> 03                          | <input type="checkbox"/> 03 | <input type="checkbox"/> 03 | <input type="checkbox"/> 03 |       |
| Ja, motorcykel  | <input type="checkbox"/> 04                          | <input type="checkbox"/> 04 | <input type="checkbox"/> 04 | <input type="checkbox"/> 04 |       |
| Ja, moped   | <input type="checkbox"/> 05                          | <input type="checkbox"/> 05 | <input type="checkbox"/> 05 | <input type="checkbox"/> 05 |       |
| Ja, cykel   | <input type="checkbox"/> 06                          | <input type="checkbox"/> 06 | <input type="checkbox"/> 06 | <input type="checkbox"/> 06 |       |
| Ja, gående  | <input type="checkbox"/> 07                          | <input type="checkbox"/> 07 | <input type="checkbox"/> 07 | <input type="checkbox"/> 07 |       |
| Ja, tåg/spårvagn  | <input type="checkbox"/> 08                          | <input type="checkbox"/> 08 | <input type="checkbox"/> 08 | <input type="checkbox"/> 08 |       |
| Ja, annat fordon  | <input type="checkbox"/> 09                          | <input type="checkbox"/> 09 | <input type="checkbox"/> 09 | <input type="checkbox"/> 09 |       |
| Ja, djur  | <input type="checkbox"/> 10                          | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 10 |       |
| Nej, jag varken blev påkörd eller kolliderade med någon | <input type="checkbox"/> 11                          | <input type="checkbox"/> 11 | <input type="checkbox"/> 11 | <input type="checkbox"/> 11 |       |

Till Dig som har barn under 15 år

|  |  |                 |                 |                 |
|--|--|-----------------|-----------------|-----------------|
| 26   | Hur gamla är barnen? Om Du har fler än tre barn under 15 år, ange här åldern för de tre yngsta. För barn under 1 år anges åldern i månader . . . . . | Barn 1<br>(138) | Barn 2<br>(142) | Barn 3<br>(146) |
|  |  | år<br>(140)     | år<br>(144)     | år<br>(148)     |
|  |  | mån             | mån             | mån             |
| 27 Ange för de tre yngsta barnen vilken typ av skyddsanordning Du brukar använda för dem i bilen. Gör en markering för varje barn. Om Du tycker att flera alternativ passar in för samma barn, försök välja det vanligaste.  |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 01<br>Inte aktuellt, åker inte bil . . . . .  |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 02<br>Utan skyddsanordning i framsätet . . . . .  |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 03<br>Utan skyddsanordning i baksätet . . . . .   |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 04<br>Barnvagnsinsats . . . . .   |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 05<br>Babyskydd . . . . .   |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 06<br>Bakåtvänd bilbarnstol . . . . .   |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 07<br>Bilbälte i framsätet med bilbälteskudde/bältesstol . . . . .  |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 08<br>Bilbälte i framsätet utan bilbälteskudde/bältesstol . . . . .   |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 09<br>Bilbälte i baksätet med bilbälteskudde/bältesstol . . . . .   |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 10<br>Bilbälte i baksätet utan bilbälteskudde/bältesstol . . . . .  |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 11<br>Annat . . . . .   |  |                 |                 |                 |
| 28 Ange för de tre yngsta barnen hur ofta de använder hjälm då de cyklar tvåhjulig cykel.  |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1<br>Cyklar inte . . . . .  |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2<br>Har inte hjälm . . . . .   |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3<br>Använder sällan eller aldrig hjälm . . . . .   |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4<br>Använder hjälm vid en resa av fyra . . . . .   |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5<br>Använder hjälm vid ungefär hälften av alla resor . . . . .   |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6<br>Använder hjälm vid tre resor av fyra . . . . .   |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7<br>Använder alltid eller nästan alltid hjälm . . . . .  |  |                 |                 |                 |
| 29 Ange för de tre yngsta barnen om Du under de senaste 12 månaderna fått någon information från deras skola/förskola om trafikundervisning . . . . .  |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 1 Ja <input type="checkbox"/> 1 Ja <input type="checkbox"/> 1 Ja<br><input type="checkbox"/> 2 Nej <input type="checkbox"/> 2 Nej <input type="checkbox"/> 2 Nej<br><input type="checkbox"/> 3 Vet inte <input type="checkbox"/> 3 Vet inte <input type="checkbox"/> 3 Vet inte |  |                 |                 |                 |
| 30 Ange för de tre yngsta barnen om Du under de senaste 12 månaderna deltagit i någon aktivitet med anknytning till trafikundervisningen i deras skola/förskola.   |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1<br>Ja, i själva undervisningen . . . . .  |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2<br>Ja, i föräldramöte . . . . .   |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3<br>Ja, på annat sätt . . . . .  |  |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4<br>Nej, inte alls . . . . .   |  |                 |                 |                 |

Tack för hjälpen!

- Se efter att Du inte glömt att svara på någon fråga.  
Skicka in enkäten i bifogat svarskuvert, inget frimärke behövs.