



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 tänker efter och försöker svara med de alternativ som bäst stämmer med vad Du anser eller hur Du brukar göra.

1a År Du man eller kvinna?

- 1 Man
- 2 Kvinna

1b Hur gammal är Du?

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

2 Var i Sverige bor Du?

- 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 25 000-200 000 invånare
- 6 I Storstockholm, Göteborg eller Malmö

3a Har Du körkort för bil?

- 1 Ja
- 2 Nej

3b Övningskör Du för närvarende med körkortselev (son/dotter el annan)?

- 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	Flera gånger i veckan	1 gång i veckan	Ett per gången 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

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

..... mil

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

..... mil

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

..... mil

8 Ungefär hur många mil har Du själv cyklat under de senaste 12 månaderna?

..... mil

9 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	Använder bilbälte vid en resa av fyra	Använder bilbälte vid ungefärligen hälften av alla resor	Använder bilbälte vid tre resor av fyra	Använder altid eller nästan altid 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

10 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	Använder bilbälte vid en resa av fyra	Använder bilbälte vid ungefärligen hälften av alla resor	Använder bilbälte vid tre resor av fyra	Använder altid eller nästan altid 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

**11 Hur ofta använder Du hjälm då
Du cyklar?**

Svara med ett kryss i någon av rutorna.

- 1 Cyklar inte
- 2 Använder aldrig eller nästan aldrig hjälm
- 3 Använder hjälm vid en resa av fyra
- 4 Använder hjälm vid ungefär hälften av alla resor
- 5 Använder hjälm vid tre resor av fyra
- 6 Använder alltid eller nästan alltid hjälm

12 Hur ofta använder Du cykelbelysning då Du cyklar i mörker?

- Cyklar aldrig i mörker..... 1
- Använder sällan eller aldrig belysning..... 2
- Använder belysning vid en av fyra cykelturer..... 3
- Använder belysning ungefär hälften av gångema.... 4
- Använder belysning vid tre av fyra cykelturer..... 5
- Använder alltid eller nästan alltid belysning 6

**13 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	Använder sällan eller aldrig reflexer	Använder reflexer vid en av fyra promenader	Använder reflexer ungefär hälften av gångema	Använder reflexer vid tre 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
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

14 Har Du under de senaste 12 månaderna blivit stoppad av polisen?

- Ja, nykterhetskontroll en gång..... 1
- två gånger..... 2
- tre eller flera gånger..... 3
- Ja, fordonskontroll..... 4
- Ja, annat ingripande..... 5
- Nej, ingen gång..... 6

15 Hur stort hälsoproblem anser Du följande är:

	Mycket stort	Ganska stort	Stort	Ganska litet	Mycket litet	Vet ej/ kan ej ta ställning
Rökning.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Alkohol.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Trafikbuller.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Trafikskador.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Luftföroreningar.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Arbetseskador.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Idrotteseskador.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

16 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
Övningskörning med personbil från 16 års ålder ger trafiksäkare unga 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
Politikers och beslutsfattares vilja att satsa på trafiksäkerhet har ökat den senaste tiden.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Trafikmoralen har försämrats de senaste åren.....	<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 borde inte vara tillåtet att ta körkort utan att ha gått i trafikskola.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Körkortsutbildningen borde ske i gymnasieskolan.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Privat förarutbildning är lika bra som förarutbildning i trafikskola.....	<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 är rimligt att sänka hastighetsgränsen för att öka trafiksäkerheten.....	<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 borde vara obligatoriskt att använda hjälm vid cykling.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Körkortsåldern för lätt motorcykel borde höjas från 16 till 18 år.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Ökad polisövervakning är det enda som hjälper för att minska trafikolyckorna.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Fortbildning av körkortshavare över 70 år borde vara obligatorisk.....	<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 tycker att trafiken blivit mer riskfylld under senare år.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Om trafiken ökar, bör man också acceptera en ökning av antalet trafikolyckor.....	<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 betalar gärna mer för bensinen om pengarna går till trafiksäkerhetsåtgärder.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Godstrafik borde i större utsträckning än hittills överföras från landsväg till järnväg....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Mitt intresse för trafiksäkerhetsfrågor har ökat den senaste tiden.....	<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 tycker att trafikanterna i allmänhet visar större hänsyn i trafiken nu än tidigare.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

17 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, några gånger (3-5 gånger)
- 5 Ja, vid fler tillfällen (6 eller fler gånger)

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

- 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)

19 Har Du under de senaste 12 månaderna åkt med någon som varit påverkad av alkohol?

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

**20 Här nedan följer några påståenden. Vi ber Dig
förr vart och ett av dessa att 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
Straffet för rattfylleri borde vara hårdare.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
För att minska onykterhet i trafiken måste den totala alkoholkonsumtionen i samhället minskas.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Så snart alkoholen gått ur kroppen kör man bil lika bra som vanligt.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Reglerna för onykterhet i trafiken borde vara lika stränga för cyklister som de är för bilisterna.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Gränsen för rattfylleri borde gå vid 0 promille och inte som nu vid 0,2.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Antalet trafiknykterhetskontroller borde ökas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

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

*Om Du inte aldrig kör motorfordon får Du markera "inte aktuellt" på många av raderna.
Obs. dock att i några fall efterfrågas Din allmänna bedömning av trafiken - oavsett om Du kör någon själv eller inte.*

	In-stämmer helt	Instämmer i stora drag	Ganska tveksam	Mycket tveksam	Tar helt avstånd	Kan inte ta ställning	Inte aktuellt
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
Det är inte så allvarligt om en rutinerad förare överskriden 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
Bilarna stannar sällan när jag ska gå över gatan på övergångsställe.....	<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 överskrids.....	<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 wäre bra om fler cyklade och färre åkte bil i tätorter.....	<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 till 30 km/tim.....	<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 vittvarningsmärke, 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
Det är rimligt att sänka hastighetsgränserna för att rädda miljön.....	<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
Straffet för fortkörning borde vara hårdare.....	<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 höjas på vägar utanför tätort.....	<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 tycker att trafiklagstiftningen är enkel och lätt att förstå.....	<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 att förbättra polisens möjlighet att övervaka hastighetsbestämmelserna borde någon form av automatisk hastighetsövervakning införas.....	<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
Personbilstrafiken borde begränsas för att förbättra miljön.....	<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
Yrkesförama visar större hänsyn i trafiken än andra	<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

	In-stämmer helt	Instämmer i stora drag	Ganska tveksam	Mycket tveksam	Tar helt avstånd	Kan inte ta ställning	Inte aktuellt
Hastighetsgränsen på motorvägar borde höjas till 130 km/tim.....	<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 åker gärna kollektivt.....	<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 undviker att köra bil i rusningstrafik	<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 tycker det är roligt att köra bil.....	<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 har svårt att hitta läsa vägmärken/skyltar.....	<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 skulle inte köra bil om jag kunde resa på annat sätt.....	<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
Tillgång till bil är viktigare ju äldre man är	<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

22 Har Du någon gång i Ditt liv blivit inlagd på sjukhus på grund av skador Du fått vid trafikolycka, och i så fall hur många gånger?

1 Ja..... gånger

2 Nej → **Gå till fråga 24**

23 Har Du fortfarande besvär av de skador Du fick vid olyckan/olyckorna?

1 Ja, mycket

2 Ja, något

3 Ja, men obetydligt

4 Nej, inte alls

24 Har Du genomgått någon kurs i första hjälpen de senaste fem åren?

Ja, en gång..... 1

Ja, två eller flera gånger..... 2

Nej, inte alls..... 3

Till Dig som har barn under 15 år (fråga 25-30)

25 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	Barn 2	Barn 3
årårår
månmånmån
26 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.	Barn 1	Barn 2	Barn 3
Inte aktuellt, åker inte bil.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
Utan skyddsanordning i framsätet.....	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02
Utan skyddsanordning i baksätet.....	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03
Babyskydd.....	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05
Bakåtvänd bilbilstol.....	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06
Bilbälte i framsätet <i>med</i> bilbälteskudde/bältesstol.....	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07
Bilbälte i framsätet <i>utan</i> bilbälteskudde/bältesstol.....	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08
Bilbälte i baksätet <i>med</i> bilbälteskudde/bältesstol.....	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09
Bilbälte i baksätet <i>utan</i> bilbälteskudde/bältesstol.....	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
Annat.....	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
27 Ange för de tre yngsta barnen hur ofta de använder hjälm då de cyklar tvåhjulig cykel.	Barn 1	Barn 2	Barn 3
Cyklar inte.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
Använder sällan eller aldrig hjälm.....	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03
Använder hjälm vid en resa av fyra.....	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04
Använder hjälm vid ungefär hälften av alla resor.....	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05
Använder hjälm vid tre resor av fyra.....	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06
Använder alltid eller nästan alltid hjälm.....	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07

- 28 Ange för de tre yngsta barnen hur ofta de använder reflexer då de är ute i mörker där biltrafik förekommer.**

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

a) Belyst gata/väg/gångbana

	Barn 1	Barn 2	Barn 3
Är aldrig ute i mörker.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
Använder sällan eller aldrig reflexer.....	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02
Använder reflexer vid en av fyra promenader.....	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03
Använder reflexer ungefär hälften av gångema.....	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04
Använder reflexer vid tre av fyra promenader.....	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05
Använder alltid eller nästan alltid reflexer.....	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06

b) Ej belyst gata/väg/gångbana

	Barn 1	Barn 2	Barn 3
Är aldrig ute i mörker.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
Använder sällan eller aldrig reflexer.....	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02
Använder reflexer vid en av fyra promenader.....	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03
Använder reflexer ungefär hälften av gångema.....	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04
Använder reflexer vid tre av fyra promenader.....	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05
Använder alltid eller nästan alltid reflexer.....	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06

- 29 Ange för de tre yngsta barnen om de har cykelbelysning och reflexer monterade på sina cyklar**

	Barn 1	Barn 2	Barn 3
Har ingen cykel.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
Ja, både cykelbelysning och reflexer.....	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02
Ja, bara cykelbelysning.....	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03
Ja, bara reflexer.....	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04
Nej, ingetdera.....	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05

30 Ange för de tre yngsta barnen om de *någon gång* blivit inlagda på sjukhus på grund av skador de fått vid trafikolycka, och i så fall hur många gånger?

Barn 1 Barn 2 Barn 3

1 Ja —————>gångergångergånger

2 Nej —————> **Enkäten är avslutad**

31 Har barnet fortfarande besvär av skadorna från olyckan/olyckorna?

Barn 1 Barn 2 Barn 3

Ja, mycket..... 01 01 01

Ja, något..... 02 02 02

Ja, men obetydligt.... 03 03 03

Nej, inte alls..... 04 04 04

Tack för hjälpen!

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