

## ENKÄTSVAR



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.

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

2 Var i Sverige bor Du?

(18)

- 1 På ren landsbygd eller i en ort med mindre än 200 innevånare
- 2 I en tätort med 200 – 1 999 innevånare
- 3 I en tätort med 2 000 – 4 999 innevånare
- 4 I en tätort med 5 000 – 24 999 innevånare
- 5 I en tätort med 25 000 – 150 000 innevånare
- 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 (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

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

(25-29)

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

(30-34)

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 (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	Aker inte bil	Aker 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

7 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 (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	Aker inte bil	Aker 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.

	In- stämmer helt (48)	In- stämmer i stora drag	Ganska tveksam	Mycket tveksam	Tar helt avstånd	Kan inte ta ställning
Det finns lika starka skäl att använda bilbälte i baksätet som i framsätet. . . . .	<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 säkrare för ett barn att sitta i baksätet utan bilbälte än i framsätet med bilbälte. . . . .	<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 lag på att använda bilbälte. . . . .	<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 onödigt att använda bilbälte 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
Det borde vara lag på att barn i bil skall vara fastspända i bilbarnstol eller bilbälte . . . . .	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

9 Hur ofta använder Du hjälm då Du cyklar?

Svara med ett kryss i någon av rutorna.

- (53)
- 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

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 (54)	Använder sällan eller aldrig reflexer	Använder reflexer vid en gång av fyra pro- menader	Använder reflexer ungefär hälften av gångerna	Använder reflexer vid tre gångar av fyra pro- menader	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

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

	Flera gånger i veckan (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 vart och ett av dessa markera med ett kryss om Du instämmer eller inte.

	Instämmer helt (62)	Instämmer i stora drag	Ganska tveksam	Mycket tveksam	Tar helt avstånd	Kan inte ta ställning
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 biltrafik 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 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
Körkortsåldern för lätt motorcykel borde höjas 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
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?

- (69)
- 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)

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<br>(71)          | Ganska stor risk           | Ganska liten risk          | Obetydlig risk             | Kan inte ta ställning      |
|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| gå på en trafikerad väg. ....    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| cykla i trafiken. ....           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| köra moped i trafiken. ....      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| köra motorcykel i trafiken. .... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| köra bil i trafiken. ....        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 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.

- |  | In-stämmer helt<br>(77)    | In-stämmer i stora drag    | Ganska tveksam             | Mycket tveksam             | Tar helt avstånd           | Kan inte ta ställning      |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Om man druckit mycket alkohol en kväll är olycksrisken stor hela dagen efter. ....             | <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 rattonykterhet borde vara lika stränga för cyklister som de är för bilister. .... | <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 rattonykterhet borde gå vid 0 promille och inte som nu vid 0,5. ....               | <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 Du under de senaste 12 månaderna deltagit i någon/några frivilliga aktiviteter som har anknytning till trafiksäkerhet?

(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

Flera alternativ får markeras

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 (86)	Instämmer i stora drag	Ganska tveksam	Mycket tveksam	Tar helt avstånd	Kan inte ta ställning	Inre 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
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 överskrider 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
Det skulle vara bättre med en skillnad på 10 km/tim mellan de olika hastighetsgränserna än 20 km/tim som det är idag . . . . .	<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 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
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 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
130 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 borde införas särskilda hastighetsbegränsningar för nya körkortshavare under det första året . . . . .	<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 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

19 När man t ex skall besluta om vägbyggnadsåtgärder görs försök att mäta trafikolyckornas kostnader för samhället. I ett sådant sammanhang värderas en i trafiken dödad person till ca 4 200 000 (4,2 miljoner) kr.

a Anser Du det är riktigt att i trafiksammanhang uppskatta förlusten av ett människoliv i pengar? . . . . .

	Ja (102)	Nej	Kan inte ta ställning
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

b Om man gör en sådan värdering (4,2 miljoner kr), tycker Du att värderingen är för hög, lagom stor eller för låg? . . . . .

	För hög (103)	Lagom stor	För låg	Kan inte ta ställning
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

20 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? . . . . .

(117)  01 Ja . . . . . gånger

98 Nej → Gå till fråga 22

21 Har Du fortfarande besvär av de skador Du fick vid olyckan/olyckorna? (119)

1 Ja, mycket

2 Ja, något

3 Ja, men obetydligt

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)

1 Ja ..... gånger

2 Nej → Gå till fråga 26

Anga 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 1 2 3 4

I personbil som förare .....  1  1  1  1

I personbil som passagerare .....  2  2  2  2

I lastbil .....  3  3  3  3

I buss .....  4  4  4  4

På motorcykel .....  5  5  5  5

På moped .....  6  6  6  6

På cykel .....  7  7  7  7

Gående .....  8  8  8  8

På annat sätt .....  9  9  9  9

24 Blev Du skadad vid olyckan? (126) (127) (128) (129)

Olycka nr 1 2 3 4

Ja, inlagd på sjukhus .....  1  1  1  1

Ja, men inte inlagd på sjukhus .....  2  2  2  2

Nej .....  3  3  3  3

25 Blev Du påkörd eller kolliderade Du med någon annan? (130) (132) (134) (136)

Olycka nr 1 2 3 4

Ja, personbil .....  01  01  01  01

Ja, lastbil .....  02  02  02  02

Ja, buss .....  03  03  03  03

Ja, motorcykel .....  04  04  04  04

Ja, moped .....  05  05  05  05

Ja, cykel .....  06  06  06  06

Ja, gående .....  07  07  07  07

Ja, tåg/spårvagn .....  08  08  08  08

Ja, annat fordon .....  09  09  09  09

Ja, djur .....  10  10  10  10

Nej, jag varken blev påkörd eller kolliderade med någon .....  11  11  11  11

Till Dig som har barn under 15 år

<p><b>26</b> 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 .....</p>	<p><b>Barn 1</b> (138)</p> <p>år</p> <p>(140)</p> <p>mån</p>	<p><b>Barn 2</b> (142)</p> <p>år</p> <p>(144)</p> <p>mån</p>	<p><b>Barn 3</b> (146)</p> <p>år</p> <p>(148)</p> <p>mån</p>
<p><b>27</b> 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.</p> <p>Inte aktuellt, åker inte bil .....</p> <p>Utan skyddsanordning i framsätet .....</p> <p>Utan skyddsanordning i baksätet .....</p> <p>Babyskydd .....</p> <p>Bakåtvänd bilbarnstol .....</p> <p>Bilbälte i framsätet med bilbälteskudde/bältesstol .....</p> <p>Bilbälte i framsätet utan bilbälteskudde/bältesstol .....</p> <p>Bilbälte i baksätet med bilbälteskudde/bältesstol .....</p> <p>Bilbälte i baksätet utan bilbälteskudde/bältesstol .....</p> <p>Annat .....</p>	<p><b>Barn 1</b> (150)</p> <p><input type="checkbox"/> 01</p> <p><input type="checkbox"/> 02</p> <p><input type="checkbox"/> 03</p> <p><input type="checkbox"/> 05</p> <p><input type="checkbox"/> 06</p> <p><input type="checkbox"/> 07</p> <p><input type="checkbox"/> 08</p> <p><input type="checkbox"/> 09</p> <p><input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11</p>	<p><b>Barn 2</b> (152)</p> <p><input type="checkbox"/> 01</p> <p><input type="checkbox"/> 02</p> <p><input type="checkbox"/> 03</p> <p><input type="checkbox"/> 05</p> <p><input type="checkbox"/> 06</p> <p><input type="checkbox"/> 07</p> <p><input type="checkbox"/> 08</p> <p><input type="checkbox"/> 09</p> <p><input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11</p>	<p><b>Barn 3</b> (154)</p> <p><input type="checkbox"/> 01</p> <p><input type="checkbox"/> 02</p> <p><input type="checkbox"/> 03</p> <p><input type="checkbox"/> 05</p> <p><input type="checkbox"/> 06</p> <p><input type="checkbox"/> 07</p> <p><input type="checkbox"/> 08</p> <p><input type="checkbox"/> 09</p> <p><input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11</p>
<p><b>28</b> Ange för de tre yngsta barnen hur ofta de använder hjälm då de cyklar tvåhjulig cykel.</p> <p>Cyklar inte .....</p> <p>Använder sällan eller aldrig hjälm .....</p> <p>Använder hjälm vid en resa av fyra .....</p> <p>Använder hjälm vid ungefär hälften av alla resor .....</p> <p>Använder hjälm vid tre resor av fyra .....</p> <p>Använder alltid eller nästan alltid hjälm .....</p>	<p><b>Barn 1</b> (156)</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p> <p><input type="checkbox"/> 5</p> <p><input type="checkbox"/> 6</p> <p><input type="checkbox"/> 7</p>	<p><b>Barn 2</b> (157)</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p> <p><input type="checkbox"/> 5</p> <p><input type="checkbox"/> 6</p> <p><input type="checkbox"/> 7</p>	<p><b>Barn 3</b> (158)</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p> <p><input type="checkbox"/> 5</p> <p><input type="checkbox"/> 6</p> <p><input type="checkbox"/> 7</p>
<p><b>29</b> Ange för de tre yngsta barnen om Du under de senaste 12 månaderna fått någon information från deras skola/förskola om trafikundervisning ..</p>	<p><b>Barn 1</b> (159)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Ja</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Nej</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Vet inte</p> <p><input type="checkbox"/> 4 aktuellt</p>	<p><b>Barn 2</b> (160)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Ja</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Nej</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Vet inte</p> <p><input type="checkbox"/> 4 aktuellt</p>	<p><b>Barn 3</b> (161)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Ja</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Nej</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Vet inte</p> <p><input type="checkbox"/> 4 aktuellt</p>
<p><b>30</b> 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.</p> <p>Ja, i själva undervisningen .....</p> <p>Ja, i föräldramöte .....</p> <p>Ja, på annat sätt .....</p> <p>Nej, inte alls .....</p> <p>Inte aktuellt .....</p>	<p><b>Barn 1</b> (162)</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p> <p><input type="checkbox"/> 5</p>	<p><b>Barn 2</b> (163)</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p> <p><input type="checkbox"/> 5</p>	<p><b>Barn 3</b> (164)</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p> <p><input type="checkbox"/> 5</p>