

---

# SAMHÄLLE OPINION MASSMEDIA

---

KOMMUN-  
UNDERSÖKNINGEN  
CENTRUM

1996

074292.pdf

SOM-institutet  
GÖTEBORGS UNIVERSITET



Detta frågeformulär skickas ut till personer i stadsdelen Centrum. Till stadsdelsnämnden Centrum hör Krokslätt, Johanneberg, Landala, Guldheden, Lorensberg, Vasastaden, området innanför Vallgraven, Stampen, Heden samt Gårda (väster om E6:an).

## Hjälp oss att underlätta bearbetningen av dina svar!

Markeringarna kommer att läsas optiskt i en så kallad Scanner.  
Det är därför viktigt att tänka på följande när Du besvarar frågorna!

- Använd blå eller svart kulspetspenna (ej blyerts)
- Markera om möjligt innanför rutorna

- så här   
- **inte** så här

Om Du behöver ändra Ditt kryss,  
täck hela rutan

- så här

Om Du vill skriva mer text än som får plats på de anvisade raderna eller om Du vill förklara/förtydliga något

- skriv **inte** mellan eller i närheten av svarsrutorna

**De första frågorna gäller vilka massmedier du tar del av**

**Fråga 1. Läser eller tittar Du personligen i någon av följande dagstidningar regelbundet - och i så fall hur ofta?**

	6-7 dagar per vecka	4-5 dagar per vecka	2-3 dagar per vecka	Mer sällan	Aldrig
Göteborgs-Posten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetet/Nyheterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan tidning, nämligen _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 2. Hur ofta brukar Du ta del av följande radiokanaler och TV-program?**

	6-7 dagar per vecka	4-5 dagar per vecka	2-3 dagar per vecka	Mer sällan	Aldrig
Radio Göteborg P4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ekonyheter i Sveriges Radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radio City 107	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NRJ/Radio Energy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Närradion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Västnytt i SVT2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TV4 lokalt Göteborg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riksenheter i TV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öppna kanalen på TV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan radio-/TV-kanal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 3. Känner Du till och läser Du personligen tidningen Centrum, det informationsblad som ges ut fyra gånger per år av stadsdelsnämnden Centrum?**

Känner inte till	Känner till och har läst/ tittat i flera nummer	Känner till och har läst/ tittat i enstaka nummer	Känner till men har aldrig läst/tittat i något nummer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 4. Läser Du regelbundet något lokalt annonsblad eller lokal gratistidning som innehåller nyheter?**

Nej       Ja, nämligen \_\_\_\_\_

**Fråga 5. Om Du tänker på sådant som händer i Centrum, hur tillförlitlig anser Du att följande mediers rapportering är?**

	Mycket tillförlitlig	Ganska tillförlitlig	Inte särskilt tillförlitlig	Mindre tillförlitlig	Inte alls tillförlitlig	Har ingen uppfattning
Radio Göteborg P4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radio City 107	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Närradion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Västnytt i SVT2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TV4 lokalt Göteborg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Göteborgs-Posten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetet/Nyheterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tidningen Centrum, som ges ut av stadsdelsnämnden Centrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Nu följer några frågor om politik och samhälle**

**Fråga 6. År 1990 delades Göteborg in i 21 stadsdelar, var och en med en politisk nämnd (SDN). Vilken är Din inställning till stadsdelsorganisationen?**

Mycket positiv	Ganska positiv	Varken positiv eller negativ	Ganska negativ	Mycket negativ	Ingen uppfattning
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 7. Hur pass 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. Hur pass intresserad är Du av politiska frågor som rör stadsdelen Centrum respektive Göteborg som helhet?**

	Mycket intresserad	Ganska intresserad	Inte särskilt intresserad	Inte alls intresserad
Stadsdelen Centrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Göteborg som helhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 9. På det hela taget, hur nöjd är Du med det sätt på vilket demokratin fungerar i stadsdelen Centrum respektive i Göteborg som helhet?**

	Mycket nöjd	Ganska nöjd	Inte särskilt nöjd	Inte alls nöjd
Stadsdelen Centrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Göteborg som helhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 10. Vilken eller vilka frågor eller problem tycker Du är viktigast i Centrum idag? Ange högst tre frågor/problem.**

Svar: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Fråga 11. Vilket parti tycker Du bäst om idag? (Obs, endast ett kryss per kolumn)**

	Bästa parti i Din stadsdel	Bästa parti i kommunalpolitiken	Bästa parti i rikspolitiken
Vänsterpartiet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialdemokraterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centerpartiet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Folkpartiet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moderaterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kristdemokraterna (fd Kds)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miljöpartiet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat parti (v.g. ange vilket) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 12. Hur tycker Du att stadsdelsnämnden Centrum respektive kommunstyrelsen i Göteborg sköter sin uppgift?**

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

**Fråga 13. Nedanstående lista omfattar ett antal förslag som förekommit i den politiska debatten. Vilken är Din åsikt om vart och ett av dem?**

	Mycket bra förslag	Ganska bra förslag	Varken bra eller dåligt förslag	Ganska dåligt förslag	Mycket dåligt förslag
Minska den offentliga sektorn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Höja kvaliteten på den kommunala servicen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Överföra kommunal affärsverksamhet, t ex energiverk, i privata händer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bedriva mer av sjukvården i privat regi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öka antalet privatskolor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Låta privata företag svara för äldreomsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Införa bilavgifter för att bekosta vägar och kollektivtrafik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Höja kommunalskatten hellre än att minska den kommunala servicen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minska kommunens utgifter även om det innebär sämre kommunal service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Höja avgifterna för kommunens tjänster hellre än att höja skatterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Införa öppna sammanträden i Stadsdelsnämnderna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Införa direktval till Stadsdelsnämnderna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Införa personval vid val till Stadsdelsnämnderna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bygga parkeringsgarage under Stora Teatern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lägga del av Oskars-/Götaleden i tunnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 14. Vilka verksamheter har stadsdelsnämnderna i Göteborg idag ansvar för?**

	Stadsdelarna ansvarar för	Stadsdelarna ansvarar inte för	Vet ej
Arbetsförmedling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barnomsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundskola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gymnasieskola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hemtjänst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kollektivtrafik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjukhem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialtjänst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 15. Ange nedan vilka former av service Du eller någon nära anhörig utnyttjar.**

	Utnyttjar själv	Utnyttjar ej själv, men nära anhörig utnyttjar	Varken jag själv eller nära anhörig utnyttjar
Föräldrakooperativ barnomsorg (motsv)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunal barnomsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunal grundskola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunal gymnasieskola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Friskola – grundskola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Friskola – gymnasieskola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barnavårdscentral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vårdcentral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Privatläkare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Folktandvård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Privattandläkare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Äldreomsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialtjänst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Färdtjänst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handikappomsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kollektivtrafik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idrottsanläggningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bibliotek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturaktiviteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fritidsverksamhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 16. Vad anser Du om servicen i Centrum på följande områden?**

	Mycket nöjd	Ganska nöjd	Varken nöjd eller missnöjd	Ganska missnöjd	Mycket missnöjd	Vet ej
1 Föräldrakooperativ barnomsorg (motsv)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Kommunal barnomsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Kommunal grundskola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Kommunal gymnasieskola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Friskola – grundskola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Friskola – gymnasieskola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Barnavårdscentral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Vårdcentral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Privatläkare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Folktandvård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Privattandläkare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Äldreomsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Socialtjänst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Handikappomsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Färdtjänst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Kollektivtrafik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Idrottsanläggningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Bibliotek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Kulturaktiviteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Fritidsverksamhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Miljövård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 Tillgång till bostäder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 Gator och vägar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 Skötsel av parker/grönområden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 Renhållning på allmänna platser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 Kommunal information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 17. Om ökade satsningar på servicen skall göras i Göteborg, vilket av serviceområdena anser Du att det är mest angeläget att satsa på?**

Svar:  (v g ange, i rutan till vänster, en av siffrorna 1-26 i fråga 16 ovan.)

**Fråga 18. Om nedskärningar av servicen skall genomföras i Göteborg, vilket av serviceområdena tycker Du att det i första hand skall minskas på?**

Svar:  (v g ange, i rutan till vänster, en av siffrorna 1-26 i fråga 16 ovan.)

**Fråga 19. Hur tycker Du på det hela taget att den service som stadsdelsnämnden ansvarar för fungerar och vad är Din åsikt om den kommunala servicen i Göteborg som helhet?**

	Mycket bra	Ganska bra	Varken bra eller dåligt	Ganska dåligt	Mycket dåligt	Ingen uppfattning
Stadsdelsnämnden Centrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Göteborg som helhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 20. Vilka möjligheter anser Du att Du har att vid behov påverka verksamheten inom följande områden?**

	Mycket goda möjligheter	Goda möjligheter	Varken goda eller dåliga möjligheter	Dåliga möjligheter	Mycket dåliga möjligheter	Ingen uppfattning
Hälso och sjukvård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barnomsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundskola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gymnasieskola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Äldreomsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fritid/kultur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planfrågor (bygglov m.m.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialtjänst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 21. Har Du under det senaste året försökt påverka eller förändra någon av stadsdelsnämndens verksamheter eller någon annan kommunal verksamhet?**

- Ja, som privatperson  
 Ja, i mitt arbete  
 Nej

**Om Du som privatperson försökt påverka eller förändra under det senaste året, vilken verksamhet avsåg det?**

- Barnomsorg  
 Fritidsfrågor/kultur  
 Grundskola  
 Hälso- och sjukvård  
 Skötsel av parker och grönområden  
 Socialtjänst  
 Trafikfrågor  
 Äldreomsorg  
 Annan verksamhet, nämligen \_\_\_\_\_

**På vilket sätt försökte Du som privatperson påverka eller förändra under det senaste året?**

- Tog kontakt med verksamhetspersonal  
 Tog kontakt med tjänsteman  
 Tog kontakt med politiker  
 Tog kontakt med tidning, radio eller TV  
 Arbete i ett politiskt parti  
 Arbete i annan organisation  
 Skrev på protestlista eller deltog i demonstration  
 Deltog i möte om stadsdelsnämndens verksamhet  
 På annat sätt

**Hade Du framgång i Ditt försök att påverka eller förändra?**

- Ja  
 Ja, delvis  
 Nej  
 Vet ej



**Fråga 22. Är Du personligen bekant med någon politiker?**

	Ja	Nej
I Stadsdelsnämnden Centrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunpolitiker i fullmäktige/central nämnd eller styrelse i Göteborg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 23. Skulle Du kunna tänka Dig att åta Dig ett politiskt uppdrag i kommunen, för det parti Du sympatiserar med?**

	Ja	Nej
I Stadsdelsnämnden Centrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I fullmäktige/central nämnd eller styrelse i Göteborg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 24. Skulle Du kunna tänka Dig att åta Dig ett icke partipolitiskt uppdrag i råd eller styrelse knutet till Ditt barns skola/barnomsorg för att kunna vara med och påverka hur verksamheten bedrivs?**

Ja  Nej

**Fråga 25. Skulle Du personligen kunna tänka Dig att göra en frivillig insats (oavlönat arbete) på något eller några av följande områden?**

	Ja, regelbundet	Ja, någon gång	Nej, knappast	Nej, absolut inte
Barnomsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundskola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Äldreomsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handikappomsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialtjänst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fritidsverksamhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturverksamhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbete mot våld och droger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fadderverksamhet för invandrades integration i samhället	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skötsel av parker och grönområden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 26. Om Du tänker på de kontakter Du haft under det senaste året med verksamhetspersonal och tjänstemän inom stadsdelsförvaltningen Centrum, hur tycker Du att följande påståenden stämmer överens med Din egen uppfattning?**

	Stämmer mycket bra	Stämmer ganska bra	Stämmer ganska dåligt	Stämmer mycket dåligt	Har ej varit i kontakt/ Vet ej
Jag har haft svårt att hitta till rätt person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har fått ett bra bemötande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skrivelser och andra meddelanden har varit svåra att förstå	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De anställda har varit kunniga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadsdelsförvaltningen skulle kunna utföra sina uppgifter med färre antal anställda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag tycker att jag blivit korrekt behandlad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 27. Ange nedan vilken/vilka föreningar Du är medlem i, samt hur aktiv Du är i dessa föreningar.**

	Icke medlem	Medlem	Medlem och har varit på möte under de senaste 12 månaderna	Medlem och har något typ av uppdrag
Facklig organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idrotts- och friluftsförening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konsumentkooperativ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hyresgästförening, bostadsrättsförening, villaägarförening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturförening, musik, dans etc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Politiskt parti (även kvinno- eller ungdomsförbund)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motororganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miljöorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensionärsorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Humanitär hjälporganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Föräldraförening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kvinnorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lokal aktionsgrupp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Invandrarorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan förening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 28. Var skulle Du personligen vilja placera några politiker i Din Stadsdelsnämnd på nedanstående skala?**

	Personen okänd för mig	Ogillar starkt				Varken gillar eller ogillar					Gillar starkt	
		-5	-4	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	+4	+5
Per Clemensson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caterina Franceschi-Carlbrand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lars Selin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sten Stenberg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 29. Allmänt sett, hur stort förtroende har Du för det sätt på vilket följande grupper sköter sitt arbete?**

	Mycket stort förtroende	Ganska stort förtroende	Varken stort eller litet förtroende	Ganska litet förtroende	Mycket litet förtroende
Rikspolitiker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fackliga ledare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Journalister i TV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Journalister i dagspressen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 30. I Göteborg som helhet, hur stort förtroende har Du för det sätt på vilket följande grupper sköter sitt arbete?**

	Mycket stort förtroende	Ganska stort förtroende	Varken stort eller litet förtroende	Ganska litet förtroende	Mycket litet förtroende	Ingen uppfattning
Kommunpolitiker i Göteborg som helhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Göteborgs centrala tjänstemän	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjukvårdens personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kollektivtrafikens personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**I Din stadsdel, hur stort förtroende har Du för det sätt på vilket följande grupper sköter sitt arbete?**

	Mycket stort förtroende	Ganska stort förtroende	Varken stort eller litet förtroende	Ganska litet förtroende	Mycket litet förtroende	Ingen uppfattning
Politiker i Din stadsdelsnämnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadsdelsförvaltningens chefer och tjänstemän	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lärare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialarbetare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verksamhetspersonal inom äldreomsorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bibliotekspersonal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fritidspersonal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verksamhetspersonal inom barnomsorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 31. På vilket/vilka sätt får Du information om kommunala frågor i Centrum?**

**(Observera att Du kan markera mer än ett alternativ)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Familj/släkt/vänner  | <input type="checkbox"/> Kommunala tjänstemän/verksamhetspersonal                      |
| <input type="checkbox"/> Arbetskamrater   | <input type="checkbox"/> Stadsdelsnämndens informationsmaterial                        |
| <input type="checkbox"/> Radio/TV   | <input type="checkbox"/> Stadsdelsförvaltningens reception                             |
| <input type="checkbox"/> Artiklar i dagspress   | <input type="checkbox"/> Informationsmöten   |
| <input type="checkbox"/> Kommunala annonser i dagspress   | <input type="checkbox"/> Bibliotek   |
| <input type="checkbox"/> Artiklar i tidningen Centrum, informationsbladet som utges av stadsdelsnämnden Centrum | <input type="checkbox"/> Onsdagsöppet (träff med någon av stadsdelsnämndens politiker) |
| <input type="checkbox"/> Annonssblad/lokal gratistidning  | <input type="checkbox"/> Information från fritids- eller intresseorganisationer        |
| <input type="checkbox"/> Stadsdelspolitiker /politiska partier  | <input type="checkbox"/> Annat sätt, nämligen _____                                    |

**Vilket av dessa sätt är viktigast för dig? (Ange endast ett alternativ)**

Svar: \_\_\_\_\_

**Om informationen från stadsdelsförvaltningen i Centrum skall förbättras, anser Du då att det i första hand skall ske på något av följande sätt? (Ange endast ett alternativ)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Information genom ett informationskontor i Centrum       | <input type="checkbox"/> Information genom telefonupplysning |
| <input type="checkbox"/> Information genom personalen vid de olika verksamheterna | <input type="checkbox"/> Information via Internet            |
| <input type="checkbox"/> Information via massmedia                                | <input type="checkbox"/> Annat sätt, nämligen _____          |

## Nu kommer några frågor om fritid och boende

### Fråga 32. Hur ofta har Du under de senaste 12 månaderna gjort följande saker?

	Ingen gång	Någon gång under året	Någon gång i halvåret	Någon gång i kvartalet	Någon gång i månaden	Någon gång i veckan	Flera gånger i veckan
Idkat friluftsliv (skog, hav eller sjö)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sysslat med motion eller idrott	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gått på bio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gått på teater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läst någon bok	<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"/>
Besökt gudstjänst eller religiöst möte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läst veckotidningar	<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"/>
Spelat på tips, lotto eller V75	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gått på 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"/>
Rest utomlands	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hyrt videofilm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgåtts med grannar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Köpt grammofonskiva/CD-skiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Använt persondator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kört på Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rökt/susat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Druckit sprit/vin/starköl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gått på bibliotek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetat övertid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgåtts med släkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tecknat, målat, skrivit poesi eller dagbok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handlat med värdepapper (aktier, obligationer mm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Fråga 33. Hur nöjd är Du på det hela taget med det liv Du lever?

Mycket nöjd

Ganska nöjd

Inte särskilt nöjd

Inte alls nöjd

**Fråga 34. Enligt Din mening, i vilken utsträckning går det att lita på människor i allmänhet? Svara med hjälp av nedanstående skala.**

Det går inte att lita på människor i allmänhet		Det går att lita på människor i allmänhet								
↓		↓								
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<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 35. Hur länge har Du bott i Centrum respektive i Göteborg?**

	I Centrum	I Göteborg
Har alltid bott här	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Född här, har alltid bott här bortsett från kortare perioder, t ex studier på annan ort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inflyttad, har bott här mer än 10 år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inflyttad, har bott här 6 till 10 år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inflyttad, har bott här 1 till 5 år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inflyttad, har bott här mindre än ett år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 36. Hur bor Du för närvarande?**

I villa eller radhus i småhusområde
  I lägenhet i flerfamiljhus

**Fråga 37. Hyr eller äger Du eller någon i Ditt hushåll Din nuvarande bostad?**

Hyr bostaden
  Äger bostaden (även bostadsrätt, insatslägenhet)

**Fråga 38. Var någonstans har Du, respektive Din far och 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"/>

**Om Du vuxit upp i ett annat land än Sverige: Vilket år flyttade Du till Sverige?**

Årtal: 19

**Fråga 39. Allmänt sett, hur bra tycker Du det är att bo i...**

	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;">Mycket dåligt</div> ↓						<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;">Varken bra eller dåligt</div> ↓							<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;">Mycket bra</div> ↓
	-5	-4	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	+4	+5			
Göteborg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det bostadsområde där Du bor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 40. Vad är det bästa med att bo i Centrum?**

Svar: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Vad är det sämsta med att bo i Centrum?**

Svar: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Fråga 41. Skulle Du kunna tänka Dig att flytta från det område där Du bor?**

Nej  Ja

**Om ja, till vilket område? (mer än ett område kan markeras)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Till annat område i min stadsdel      | <input type="checkbox"/> Till kommun utanför Göteborgsregionen |
| <input type="checkbox"/> Till annan del av Göteborg            | <input type="checkbox"/> Till annat land                       |
| <input type="checkbox"/> Till annan kommun i Göteborgsregionen |  |

**Fråga 42. Vad förknippar Du med följande kommuner i Göteborgsregionen/stadsdelar i Göteborg?  
 Ange med enstaka ord eller uttryck.**

<b>Kommuner</b>	<b>Ingen uppfattning</b>
Ale: _____	<input type="checkbox"/>
Alingsås: _____	<input type="checkbox"/>
Lerum: _____	<input type="checkbox"/>
Mölnadal: _____	<input type="checkbox"/>
<b>Stadsdelar</b>	
Angered: _____	<input type="checkbox"/>
Centrum: _____	<input type="checkbox"/>
Majorna: _____	<input type="checkbox"/>
Örgryte: _____	<input type="checkbox"/>

**Fråga 43. Vilket av dessa färdssätt använde Du huvudsakligen Din senaste arbetsdag/skoldag för att ta Dig till arbetet/skolan? (Markera endast Ditt huvudsakliga färdmedel.)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> till fots                  | <input type="checkbox"/> buss                 |
| <input type="checkbox"/> cykel                      | <input type="checkbox"/> spårvagn             |
| <input type="checkbox"/> MC/moped                   | <input type="checkbox"/> tåg/pendeltåg        |
| <input type="checkbox"/> bil som förare             | <input type="checkbox"/> båt/färja            |
| <input type="checkbox"/> bil som passagerare        | <input type="checkbox"/> annat nämligen _____ |
| <input type="checkbox"/> arbetar ej/går ej i skolan |   |

**Fråga 44. Här ber vi Dig ta ställning till ett antal påståenden om stadsdelen Centrum. Markera för varje påstående det svarsalternativ som stämmer bäst överens med Din egen uppfattning?**

	Stämmer helt	Stämmer delvis	Stämmer knappast	Stämmer inte alls	Har ingen uppfattning
Skolor och daghem ligger på rimligt avstånd från bostaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det är för långt till natur och rekreationsområden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det är nära till restauranger och nöjesliv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det nattliga nöjeslivet är besvärande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det är lätt att hitta lediga parkeringsplatser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bullret från trafiken är störande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det är nära till offentlig service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det är farligt att ta sig fram som gående eller på cykel i centrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det är bra att det är nära till kulturinstitutioner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luftföroreningarna i Centrum är besvärande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kollektivtrafiken är väl utbyggd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det är nära till affärer och banker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tillgången till vanliga livsmedelsbutiker är dålig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det bör vara svårt att ta sig fram i Centrum med bil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 45. Arbetar Du i Centrum/Göteborgs kommun eller pendlar Du till arbete i annan stadsdel/kommun?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arbetar i Centrum        | <input type="checkbox"/> Pendlar till arbete i en annan kommun |
| <input type="checkbox"/> Arbetar i annan stadsdel | <input type="checkbox"/> Arbetar ej                            |

Till sist några frågor om dig själv. När man sammanställer resultatet av sådana här undersökningar brukar man dela upp svaren i olika grupper. För att kunna göra detta behöver vi dina svar på dessa avslutande frågor.

Fråga 46. Vilket år är Du född?

Årtal: 19

Fråga 47. Är Du man eller kvinna?

Man

Kvinna

Fråga 48. Är Du svensk medborgare?

Ja

Nej

Fråga 49. Är Du ensamstående, samboende eller gift?

Ensamstående

Samboende

Gift

Fråga 50. Vilken skolutbildning har Du? Sätt ett kryss i rutan framför det alternativ Du anser stämma bäst in på Dig. Om Du ännu inte avslutat Din utbildning, markera då den typ av skola Du just nu går i.

Folkskola/Enhetskola/Grundskola

Minst treårigt gymnasium

Folkhögskola

Studerat vid högskola/universitet

Tvåårigt gymnasium/Fackskola

Examen från högskola/universitet

Flickskola/realexamen

Fråga 51. Vilken av de här grupperna tillhör Du för närvarande?

Företagsarbetande

Ålderspensionär

Har beredskapsarbete/  
ungdomspraktik/ALU

Förtidspensionär

Genomgår arbetsmarknadsutbildning

Hemarbete

Arbetslös

Studerande

Fråga 52. Vilket yrke har/hade Du?

\_\_\_\_\_  
(Yrke/sysselsättning)

Har **aldrig** yrkesarbetat (om Du aldrig yrkesarbetat, gå vidare till fråga 57!)

Fråga 53. Arbetar/arbetade Du hel- eller deltid?

Heltid

Deltid



**Fråga 54. Vilken av de här yrkesgrupperna hör/hörde Du till?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tjänsteman                              | <input type="checkbox"/> Jordbrukare: ingen anställd           |
| <input type="checkbox"/> Tjänsteman med arbetsledande funktion   | <input type="checkbox"/> Jordbrukare: en eller flera anställda |
| <input type="checkbox"/> Tjänsteman med företagsledande funktion | <input type="checkbox"/> Företagare: ingen anställd            |
| <input type="checkbox"/> Arbetare                                | <input type="checkbox"/> Företagare: 1-9 anställda             |
| <input type="checkbox"/> Arbetare med arbetsledande funktion     | <input type="checkbox"/> Företagare: 10 eller fler anställda   |
| <input type="checkbox"/> Egenanställd arbetare                   |  |

**Fråga 55. Arbetar/arbetade Du i statlig, kommunal eller privat tjänst?**

- Statlig       Kommunal/ landstingskommunal       Privat

**Fråga 56. Är Du medlem i någon fackförening?**

- Ja, LO-förbund       Ja, TCO-förbund       Ja, SACO-förbund       Nej

**Fråga 57. Hur många personer ingår i Ditt hushåll (räkna med Dig själv)?**

Svar:  personer

**Hur många av dessa är barn i följande åldrar?**

- 0-3 år       4-6 år       7-15 år       16-20 år

**Fråga 58. Var vänlig sätt ett kryss i den ruta som motsvarar den ungefärliga sammanlagda årsinkomsten för samtliga personer i Ditt hushåll före skatt (pension och studiemedel skall också räknas in i den ungefärliga årsinkomsten).**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 100.000 eller mindre | <input type="checkbox"/> 301.000 - 350.000 |
| <input type="checkbox"/> 101.000 - 150.000    | <input type="checkbox"/> 351.000 - 400.000 |
| <input type="checkbox"/> 151.000 - 200.000    | <input type="checkbox"/> 401.000 - 450.000 |
| <input type="checkbox"/> 201.000 - 250.000    | <input type="checkbox"/> 451.000 - 500.000 |
| <input type="checkbox"/> 251.000 - 300.000    | <input type="checkbox"/> över 500.000      |

**Fråga 59. I vilket av följande områden bor Du?**

- |                                      |                                     |  |  |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Krokslätt   | <input type="checkbox"/> Guldheden  | <input type="checkbox"/> Innanför Vallgraven | <input type="checkbox"/> Gårda (väster om E6:an) |
| <input type="checkbox"/> Johanneberg | <input type="checkbox"/> Lorensberg | <input type="checkbox"/> Stampen             |  |
| <input type="checkbox"/> Landala     | <input type="checkbox"/> Vasastaden | <input type="checkbox"/> Heden               |  |

**Fråga 60. Anser Du att det område Du bor i ligger centralt?**

- Ja, absolut      Ja, kanske      Nej, knappast      Nej, inte alls
-

**Fråga 61. Om Du skulle beskriva Din nuvarande familj och den familj Du växte upp i, vilken av nedanstående kategorier stämmer då bäst?**

**Din nuvarande familj**

- Arbetarfamilj
- Jordbrukarfamilj
- Tjänstemannafamilj
- Högre tjänstemanna/akademikerfamilj
- Egen företagare

**Den familj Du växte upp i**

- Arbetarfamilj
- Jordbrukarfamilj
- Tjänstemannafamilj
- Högre tjänstemanna/akademikerfamilj
- Egen företagare

**Fråga 62. Vilken utrustning har Du för närvarande tillgång till i Ditt hushåll? (Observera att Du kan markera mer än ett alternativ)**

- TV-apparat/er, antal \_\_\_\_\_
- Telefon/er, antal \_\_\_\_\_
- Telefonsvarare
- Mobiltelefon
- Text-TV
- Video
- Kabel-TV

- Parabolantenn
- Persondator
- Mikrovågsugn
- Fax
- CD-spelare
- Fritidshus
- Bil: märke och modell \_\_\_\_\_  
Årsmodell \_\_\_\_\_

**Om Du har persondator i Ditt hushåll, vilken utrustning har Du? (Observera att Du kan markera mer än ett alternativ)**

- Modem
- Internet-anslutning
- CD-ROM-enhet
- Personlig E-postadress

## Tack för din medverkan!

Vi är medvetna om att det kan ha tagit tid för Dig att svara på alla frågorna. Du kanske också har tyckt att några av dem har varit besvärliga att besvara. Vi är därför tacksamma att få Dina synpunkter på formulärets och frågornas utformning.

### Tycker Du att det har varit roligt eller intressant att besvara frågorna i detta formulär?

- Ja, jag tycker det var roligt/intressant att svara på frågorna
- Nej, jag tycker det var tråkigt/ointressant att svara på frågorna

### Har det varit lätt eller svårt att svara på frågorna?

- Jag tyckte inte att det var några större problem att svara på frågorna
- Jag tyckte att frågorna nummer \_\_\_\_\_ var svåra att svara på.

### Fyllde Du i hela enkäten vid ett tillfälle eller tog Du en eller flera pauser?

- Jag fyllde i hela enkäten vid ett och samma tillfälle
- Jag fyllde i enkäten vid två eller flera olika tillfällen

### Har Du fyllt i hela enkäten själv eller har Du fått hjälp med att besvara en eller flera frågor?

- Jag har fyllt i hela enkäten själv
- Jag har fått hjälp med att besvara enkäten

### Hur lång tid tog det ungefär för dig att fylla i enkäten?

- Mindre än 30 minuter
- 30-45 minuter
- 46-60 minuter
- 61-90 minuter
- Mer än 90 minuter

### Andra synpunkter på undersökningen

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# **SAMHÄLLE OPINION MASSMEDIA KOMMUNUNDERSÖKNINGEN 1996**

Varje år sedan 1986 genomför SOM-institutet vetenskapliga frågeundersökningar i Sverige. SOM-institutet är ett samarbete mellan Förvaltningshögskolan, Statsvetenskapliga institutionen och Institutionen för journalistik och masskommunikation vid Göteborgs universitet. SOM-undersökningarna är en del av institutionernas forskning om opinionsbildning i det svenska samhället idag.

Under hösten 1996 kommer SOM-institutet genomföra tre undersökningar; en nationell undersökning, en regional undersökning i Västsverige och Kommunundersökningen. I kommunundersökningen ingår Mölndal och tre delar av Göteborg; Angered, Centrum och Majorna. Undersökningen genomförs i samarbete med Göteborgsregionens kommunalförbund och går ut till 1 200 slumpmässigt utvalda personer i respektive kommun och del av Göteborg.

Ansvariga för undersökningen är universitetslektor Lennart Nilsson, professor Sören Holmberg och professor Lennart Weibull. Projektsamordnare är Jonas Persson. Undersökningsledare på SCB är Michael Nilsson.

Kommunundersökningen 1996 kan kontaktas per telefon 019-17 63 98 (Michael Nilsson) eller 031-773 49 67 (Jonas Persson).

SOM-institutet