

# SAMHÄLLE OPINION MASSMEDIA

---

STORSTADS-  
UNDERSÖKNINGEN

GÅRDSTEN

2003



GÖTEBORGS  
UNIVERSITET

**SOM-INSTITUTET**  
*samhälle opinion massmedia*

# SÅ HÄR FYLLER DU I ENKÄTEN

## Här är ett exempel:

Fråga 1 Hur väl anser Du att påståendet 'I dag skiner solen' stämmer?

	Stämmer helt och hållet	Stämmer ganska bra	Stämmer varken bra eller dåligt	Stämmer ganska dåligt	Stämmer inte alls
Om Du tycker att påståendet inte stämmer alls, sätt då ett kryss längst till höger på följande sätt:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Om Du tycker att påståendet stämmer ganska bra, markerar Du så här:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skulle Du råka sätta ett kryss i fel ruta, rätta till det genom att stryka över hela rutan. Sätt därefter kryss i rätt ruta på följande sätt:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formuläret läses optiskt av en dator. Håll därför om möjligt kryssen innanför rutorna.		Kryssa så här: <input checked="" type="checkbox"/>		Kryssa ej så här: <input checked="" type="checkbox"/>	

**OBSERVERA!** Om inget annat anges, skall endast en ruta kryssas i per rad.  
Använd helst kulspeppenna och inte tusch eller blyerts.

## FORMULÄRETS INNEHÅLL

### Frågenummer

### Frågeområde

1-7	Massmedier
8-26	Politik och service
27-37	Boende, trygghet och hälsa
38-45	Fritid och livsstil
46-55	Arbetsliv och språkanvändning
56-67	Bakgrundsfrågor om dig själv och framtiden



**Fråga 5. Hur brukar Du vanligen få reda på nyheter om sådant som händer i Gårdsten?**

	Mycket vanligt	Ganska vanligt	Inte särskilt vanligt	Inte alls vanligt
Familj, släkt, vänner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Genom föreningar där jag är med	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informationsblad/anslagstavla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lokala dagstidningar	<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"/>
Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hälsodisken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bibliotek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 6. Om Du tänker på sådant som händer i Gårdsten, hur mycket litar Du på följande mediers rapportering?**

	Mycket tillförlitlig	Ganska tillförlitlig	Inte särskilt tillförlitlig	Mindre tillförlitlig	Inte alls tillförlitlig	Ingen uppfattning
Västnytt i SVT	<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"/>
P4/Radio 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"/>
GT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 7. Har läst eller tittat på följande information?**

	Känner inte till	Ja, flera gånger	Ja, någon gång	Nej
Tidningen Gårdstensbladet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gårdstens hemsida på internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SDN Gunnareds hemsida på internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**POLITIK OCH SERVICE****Fråga 8. Vilken eller vilka frågor eller problem tycker Du är viktigast i Gårdsten i dag? Ange högst tre frågor/problem.**

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

**Fråga 9. Hur intresserad är Du i allmänhet av politik?**

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

**Fråga 10. Hur intresserad är Du av politiska frågor som rör stadsdelen Gunnared och Göteborg?**

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

**Fråga 11. Hur nöjd är Du med det sätt på vilket demokratin fungerar i:**

	Mycket nöjd	Ganska nöjd	Inte särskilt nöjd	Inte alls nöjd
Gunnared	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Göteborg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sverige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 12. Skulle Du kunna tänka Dig att ta på Dig ett politiskt uppdrag i kommunen för det parti Du sympatiserar med?**

	Ja, absolut	Ja, kanske	Nej, troligen inte	Nej, absolut inte
I stadsdelsnämnden Gunnared	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I fullmäktige/central nämnd eller styrelse i Göteborg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 13. Skulle Du kunna tänka Dig att ta på Dig ett uppdrag i råd eller styrelse knutet till Ditt barns skola?**

<i>Har inga skolbarn</i>	Ja, absolut	Ja, kanske	Nej, troligen inte	Nej, absolut inte
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 14. Skulle Du kunna tänka Dig att på Din fritid göra en frivillig insats på något av följande områden?**

	Ja, regelbundet	Ja, någon gång	Nej, knappast	Nej, absolut inte
Barn- och ungdomsverksamhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Föreningsarbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktperson för nyinflyttad i Gårdsten	<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"/>
Kulturaktiviteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakt med äldre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skötsel av parker och närområden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Har Du utfört något frivilligt arbete under det senaste året?**

Ja, flera gånger       Ja, någon enstaka gång       Nej

**Fråga 15. Har Du under de senaste 12 månaderna ringt eller besökt följande serviceställen? (Svara med ett eller två kryss per rad)**

	<i>Känner inte till</i>	<u>Ringt:</u>		<u>Besökt:</u>	
		Nej	Ja	Nej	Ja
Hälsodisken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skolan mitt i byn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oliven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medborgarkontoret i Angered	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 16. Var skulle Du personligen vilja placera några stadsdelspolitiker på nedanstående skala?**

		Ogillar starkt	Varken gillar eller ogillar								Gillar starkt		
	Personen är okänd för mig		-5	-4	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	+4	+5
Håkan G Linnarsson	<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"/>
Roger J E Björn	<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"/>
Yvonne Palm	<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 17. Vad tycker Du om tillgången i Gårdsten på följande?**

	Mycket nöjd	Ganska nöjd	Vaken nöjd eller missnöjd	Ganska missnöjd	Mycket missnöjd	Vet ej
Affärer/butiker/kiosker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Postservice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bankservice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matserveringar/restauranger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caféer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 18. Vilka former av service använder Du eller någon nära anhörig?**

	Nyttjar själv	Nyttjar ej själv, men nära anhörig nyttjar	Varken jag själv eller nära anhörig nyttjar
Kommunal barnomsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alternativ 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barnvårdscentral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vårdcentral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjukhusvård	<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"/>
Bibliotek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturaktiviteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idrottsanläggningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fritidsverksamhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Försäkringskassa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetsförmedling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 19. Vad tycker Du om servicen för boende i Gårdsten på följande områden?**

	Mycket nöjd	Ganska nöjd	Varken nöjd eller missnöjd	Ganska miss- nöjd	Mycket miss- nöjd	Vet ej
1. Kommunal barnomsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Alternativ 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Barnvårdscentral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Vårdcentral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sjukhusvård	<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. Bibliotek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Kulturaktiviteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Idrottsanläggningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Fritidsverksamhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Försäkringskassa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Arbetsförmedling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Tillgång till bostäder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Gator och vägar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Kollektivtrafik (buss, spårvagn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Skötsel av parker och närområden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Renhållning på allmänna platser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Möjligheten att få jobb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Polisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 20. Om förändringar av servicen skall göras, vilket av serviceområdena anser Du att:**

Det är viktigast  
att satsa på?

Det i första hand  
ska minska på?

(Ange en av siffrorna 1-26 |  
i fråga 19 ovan.)

**Fråga 21. Som helhet, hur tycker Du att servicen har fungerat under de senaste 12 månaderna för boende i:**

	Mycket bra	Ganska bra	Varken bra eller dåligt	Ganska dåligt	Mycket dåligt	Ingen upp- fattning
Gårdsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Göteborg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 22. Vilka möjligheter har Du att vid behov påverka verksamheten i Gårdsten på följande områden?**

	Mycket goda möjligheter	Ganska goda möjligheter	Varken goda eller dåliga möjligheter	Ganska dåliga möjligheter	Mycket dåliga möjligheter	Ingen uppfattning
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"/>
Boendemiljö	<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"/>
Polisen	<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 23. Har Du under de senaste 12 månaderna försökt påverka eller förändra någon av stadsdelsnämndens verksamheter?**

Ja, som privatperson

Nej → *Gå vidare till fråga 24*

**Om JA, på vilket sätt försökte Du påverka stadsdelsnämnden under det senaste året?**

Tog kontakt med kommunal tjänsteman eller förvaltning

Arbete i annan organisation eller förening  
 Skrev insändare eller artikel i tidning

Tog kontakt med kommunpolitiker

Deltog i namninsamling eller demonstration

Arbetade aktivt i partiorganisation

Tog kontakt med HälsoDisken

Arbetade aktivt i aktionsgrupp eller byalag

Annat sätt

**Lyckades Du i Ditt försök att påverka eller förändra?**

Ja

Ja, delvis

Nej

Vet ej

**Fråga 24. 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"/>
Ta emot färre flyktingar i Sverige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Höja kommunalskatten hellre än att minska servicen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sverige bör bli medlem i EMU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Satsa på ett mångkulturellt samhälle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staten ska styra var asylsökande flyktingar får bosätta sig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Fråga 25. Anser Du att Sverige skall införa euron som valuta?**

Ja

Nej

Har ingen åsikt

**Fråga 26. Hur stort förtroende har Du för det sätt följande grupper i Göteborg 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tjänstemän i Göteborgs Stads förvaltning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personal inom försäkringskassan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personal på arbetsförmedlingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Hur stort förtroende har Du för det sätt 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 stadsdelsnämnden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadsdelsförvaltningens tjänstemän	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lärare i grundskola/gymnasium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lärare i vuxenutbildning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjukvårdspersonal	<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"/>
Kulturtolkar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personal inom äldreomsorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trygghetsgruppen	<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"/>
Personal inom barnomsorgen/förskolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boendevårdar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poliser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ledare i föreningslivet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Präster eller andra religiösa ledare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## BOENDE, TRYGGHET OCH HÄLSA

**Fråga 27. Var någonstans har Du respektive Din far och mor huvudsakligen vuxit upp?  
(Sätt ett kryss i varje kolumn.)**

	Du själv	Din far	Din mor
Sverige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Norden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Europa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utanför Europa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Är Du huvudsakligen uppvuxen i en storstad, i tätort eller på landsbygden?**

Storstad                       Tätort                       Landsbygd

**Om Du vuxit upp i ett annat land än Sverige, vilket år flyttade Du till Sverige?**

**Årtal:**

**Fråga 28. Hur länge har Du bott i Göteborg respektive i Gårdsten?  
(Sätt ett kryss i varje kolumn.)**

	Gårdsten	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 29. Allmänt sett, hur bra tycker Du det är att bo i:**

	Mycket dåligt		Varken bra eller dåligt		Mycket bra						
	-5	-4	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	+4	+5
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"/>
Gårdsten	<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"/>
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"/>

**Fråga 30. Vad är det *bästa* med att bo i Gårdsten?**

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

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

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

**Fråga 31. Har Du under de senaste 12 månaderna funderat på att flytta från det område där Du bor?**

Nej → *Fortsätt till fråga 32.*  Ja

**Om JA, till vilket område? (Mer än ett område kan markeras.)**

Till annat område i Gårdsten  Till kommun utanför Göteborgsregionen  
 Till annan del av Göteborg  Till annat land  
 Till annan kommun i Göteborgsregionen

**Fråga 32. När Du träffar personer som inte bor i Gårdsten eller som sällan vistas här, hur brukar deras uppfattning vara om Gårdsten?**

Mycket positiv	Ganska positiv	Varken positiv eller negativ	Ganska negativ	Mycket negativ	De saknar uppfattning om Gårdsten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 33. Hur bor Du för närvarande?**

I lägenhet eller i flerbostadshus  I servicehus, ålderdomshem eller gruppboende  
 I villa eller radhus

**Utöver kök, hur många rum finns det i bostaden?**

1 rum  2-3 rum  4-5 rum  6 rum eller fler

**Fråga 34. Hyr eller äger Du eller någon i Ditt hushåll Din nuvarande bostad?**

Hyr bostaden  Äger bostaden (bostadsrätt eller villa)

**Fråga 35. Här ber vi Dig ta ställning till ett antal påståenden om Gårdsten. Markera för varje påstående det svarsalternativ som stämmer bäst överens med Din uppfattning.**

	Stämmer helt	Stämmer delvis	Stämmer knappast	Stämmer inte alls	Ingen uppfattning
Det är lätt att ta sig mellan centrala Göteborg och Gårdsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man kan handla det mesta i Gårdsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Som förälder känner man sig orolig när barnen leker ute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bostäderna är bra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Husen och gårdarna ger ett trist intryck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemenskapen bland dem som bor i Gårdsten är bra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturen i Gårdsten är en stor tillgång för de boende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det är trivsamt att bo i Gårdsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det finns alltför många sociala problem i Gårdsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det går snabbt att få hjälp om något i lägenheten har gått sönder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det går snabbt att få hjälp om något i lägenheten har gått sönder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 36. Har Du under de senaste 12 månaderna upplevt rädsla/otrygghet i följande sammanhang?**

	Ja, ofta	Ja, ibland	Ja, någon enstaka gång	Nej
I hemmet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I tvättstuga, vinds- eller källarförråd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vid garage eller parkeringshus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I bostadsområdet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vid promenader/jogging i naturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vid möte med hundar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vid resor med buss/tåg/spårvagn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vid hållplatser för spårvagn eller buss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
På arbetsplatsen eller i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vid nöjesaktiviteter kvällstid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 37. Har Du själv under de senaste 12 månaderna varit utsatt för:**

	Nej	Ja
Våld som ledde till sådana skador att det krävde besök hos läkare, tandläkare eller sjuksköterska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat fysiskt våld som gett smärta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hot om våld som var så allvarliga att Du blev rädd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stöld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skadegörelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Om Du under de senaste 12 månaderna varit utsatt för något brott,  
anmälde Du det till polisen?**

Ja                       Nej

**FRITID OCH LIVSSTIL**

**Fråga 38. Tillhör Du någon kyrka eller annat religiöst samfund eller religion?**

	Nej	Nej, men jag har varit på möte under de senaste 12 månaderna	Ja, men jag har <u>inte</u> varit på möte under de senaste 12 månaderna	Ja, och jag har varit på möte under de senaste 12 månaderna
Svenska kyrkan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Katolska kyrkan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frikyrka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ortodox kyrka eller annan kyrka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag är muslim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 39. Ange vilka föreningar Du är medlem i, och hur aktiv Du är i dessa föreningar.**

	Ej medlem	Medlem, men har inte varit på möte under de senaste 12 månaderna	Medlem och har varit på möte under de senaste 12 månaderna	Medlem och har någon 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"/>
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"/>
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"/>
Kvinnoorganisation	<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"/>
Invandrarförening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hysesgästförening, bostadsrättsförening eller villaägareförening	<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 40. Hur ofta har Du under de senaste 12 månaderna gjort följande?**

	Ingen gång	Någon gång under de senaste 12 månaderna	Någon gång i halvåret	Någon gång i kvartalet	Någon gång i månaden	Någon gång i veckan	Flera gånger i veckan
Umgåtts med vänner eller grannar	<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"/>
Deltagit i studiecirkel	<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"/>
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"/>
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"/>
Sysslat med trädgårdsarbete	<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"/>
Använt mobiltelefon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besökt 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"/>
Själv utövat teater, dans, etc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hyr videofilm eller DVD	<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"/>
Läst någon bok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bett till Gud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Själv kört bil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Åkt kollektivt (buss/spårvagn/tåg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjungit eller spelat musikinstrument	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 41. Har Du under de senaste 12 månaderna besökt någon av följande anläggningar eller platser? Avser Du att göra det under de kommande 12 månaderna? (Sätt två kryss per rad.)**

	<u>Har besökt under de senaste 12 månaderna:</u>			<u>Tänker Du besöka dessa under de kommande 12 månaderna?</u>		
	Ingen gång	Någon gång	Flera gånger	Nej, kommer inte att besöka	Ja, kommer kanske att besöka	Ja, kommer säkert att besöka
Göteborgsoperan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liseberg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nordstan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Slottsskogen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadsteatern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universeum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angeredsteatern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angeredssvallen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angereds torg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lärjeåns dalgång	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rannebergsbadet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vättlefjäll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 42. Hur nöjd är Du med det liv Du lever?**

Mycket nöjd

Ganska nöjd

Inte särskilt nöjd

Inte alls nöjd

**Fråga 43. 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

**Fråga 44. Hur bedömer Du Ditt allmänna hälsotillstånd?**

**Svara med hjälp av nedanstående skala:**

Mycket dåligt

Mycket bra

0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

**Fråga 45. Om Du jämför, hur är Ditt allmänna hälsotillstånd i dag jämfört med hur det var för 12 månader sedan?**

Bättre

Oförändrat

Sämre

## ARBETSLIV OCH SPRÅKANVÄNDNING

**Fråga 46. Vilken skolutbildning har Du? Om Du ännu inte avslutat Din utbildning, markera då den typ av skola Du just nu går i.**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ej fullgjort grundskola                         | <input type="checkbox"/> Gymnasium, folkhögskola eller motsvarande |
| <input type="checkbox"/> Grundskola eller motsvarande obligatorisk skola | <input type="checkbox"/> Studier vid högskola/universitet          |
|  | <input type="checkbox"/> Examen från högskola/universitet          |

**Fråga 47. Vilken av de här grupperna tillhör Du idag?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Har avlönat förvärvsarbete (även sjukskriven, föräldraledig)      | <input type="checkbox"/> Arbetslös                |
| <input type="checkbox"/> Har arbete i arbetsmarknadspolitiska åtgärder eller arbetspraktik | <input type="checkbox"/> Ålderspensionär          |
| <input type="checkbox"/> Genomgår arbetsmarknadsutbildning                                 | <input type="checkbox"/> Förtidspensionär         |
|  | <input type="checkbox"/> Arbetar hemma (utan lön) |
|  | <input type="checkbox"/> Studerande               |

**Fråga 48. Vilket yrke har/hade Du?**

- \_\_\_\_\_ (yrke/ sysselsättning)       Har **aldrig** yrkesarbetat  
→ *Gå vidare till fråga 51.*

**Arbetar Du i Gårdsten, eller utanför?**

- Jag arbetar i Gårdsten       Jag pendlar till arbete utanför Gårdsten

**Fråga 49. Arbetar/arbetade Du hel- eller deltid?**

- Heltid       Deltid, minst 15 timmar per vecka       Deltid, mindre än 15 timmar per vecka

**Fråga 50. Arbetar/arbetade Du i statlig, landsting/regional, kommunal eller privat tjänst?**

- Statlig       Landsting/regional       Kommunal       Privat

**Fråga 51. Är Du medlem i någon fackförening?**

*Ja, förbund inom:*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> LO (Landsorganisationen)                        | <input type="checkbox"/> TCO (Tjänstemännens centralorganisation) |
| <input type="checkbox"/> SACO (Sveriges akademikers centralorganisation) | <input type="checkbox"/> Annan facklig organisation               |
|  | <input type="checkbox"/> Nej                                      |

**Fråga 52. Anser Du att förutsättningarna i Göteborg har förändrats under de senaste 2 åren i följande avseenden?**

	Mycket sämre möjligheter idag, än för 2 år sedan		Oförändrat			Mycket bättre möjligheter idag, än för 2 år	
	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
Att komma in på arbetsmarknaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att driva eget företag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 53. Har Du under de senaste 12 månaderna fått stöd i någon av följande former?  
(Flera kryss kan markeras.)**

	Ja	Nej
Sjukersättning från arbetsgivare eller försäkringskassa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjukbidrag eller förtidspension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetslöshetskassa (A-kassa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialbidrag eller introduktionsersättning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Föräldrapenning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Äldreförsörjningsstöd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ekonomiskt stöd från familj eller nära vän	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 54. Om Du skulle beskriva Ditt nuvarande hem respektive det hem Du växte upp i, vilket alternativ stämmer då bäst? (Sätt ett kryss i varje kolumn.)**

Ditt nuvarande hem:

- Arbetarhem  
 Jordbrukarhem  
 Tjänstemannahem  
 Högre tjänstemanna-/akademikerhem  
 Företagarhem  
 Annat

Det hem Du växte upp i:

- Arbetarhem  
 Jordbrukarhem  
 Tjänstemannahem  
 Högre tjänstemanna-/akademikerhem  
 Företagarhem  
 Annat

**Fråga 55. Vilket är Ditt modersmål?**

Svenska

Annat språk: \_\_\_\_\_

→ Fortsätt till fråga 56.

**Hur bra tycker Du att Du kan svenska när det gäller att:**

	Mycket bra	Ganska bra	Ganska dåligt	Mycket dåligt	Ingen upp- fattning
Förstå nyheter i TV och radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per telefon förklara ärende vid kontakt med myndigheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svara skriftligt på en annons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Föra fram synpunkter på möten eller sammanträden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Om Du tänker på Dina språkkunskaper i svenska, har dessa förändrats under de senaste 2 åren?**

*Oförändrade,  
jag har samma kunskaper i svenska  
idag som för 2 år sedan*

*Mycket bättre  
språkkunskaper idag än för 2  
år sedan*

0      +1      +2      +3      +4



**BAKGRUNDSFRÅGOR**  
om Dig själv och framtiden

**Fråga 56. Vilket år är Du född?**

Årtal: 19

**Fråga 57. Är Du man eller kvinna?**

Man

Kvinna

**Fråga 58. Vilket eller vilka medborgarskap har Du? (Mer än ett kryss kan anges.)**

Svenskt

Mitt födelseland

Annat

**Fråga 59. Är Du ensamstående, samboende eller gift?**

Ensamstående

Samboende

Gift

**Fråga 60. Har Du egna barn?**

Ja

Nej

**Fråga 61. Hur många personer delar Du din bostad med?**

Vuxen/vuxna personer (personer 20 år eller äldre):

Barn:

**I vilka åldrar befinner sig de personer Du delar hushåll med? (Flera kryss kan anges.)**

0-3 år

4-6 år

7-15 år

16-19 år

20 år eller äldre

**Fråga 62. Vilket parti tycker Du bäst om idag?**

Vänsterpartiet

Moderaterna

Socialdemokraterna

Kristdemokraterna

Centerpartiet

Miljöpartiet

Folkpartiet

Annat parti: \_\_\_\_\_

**Anser Du Dig vara en övertygad anhängare av detta parti?**

Ja, mycket övertygad

Ja, något övertygad

Nej

**Fråga 63. Man talar ibland om att politiska åsikter kan placeras in på en vänster-högerskala. Var någonstans skulle Du placera Dig själv på en sådan vänster-högerskala?**

Klart till vänster

Något till vänster

Varken till vänster  
eller till höger

Något till höger

Klart till höger

**Fråga 64. Vilka typer av utrustning har Du för närvarande tillgång till i Ditt hushåll?  
(Flera kryss kan anges.)**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Telefon (fast anslutning) | <input type="checkbox"/> DVD-spelare        | <input type="checkbox"/> Anslutning till Internet |
| <input type="checkbox"/> Mobiltelefon              | <input type="checkbox"/> CD-spelare         | <input type="checkbox"/> Körkort för personbil    |
| <input type="checkbox"/> Text-TV                   | <input type="checkbox"/> Bärbar mp3-spelare | <input type="checkbox"/> Fritidshus               |
| <input type="checkbox"/> Video                     | <input type="checkbox"/> Persondator        | <input type="checkbox"/> Fritidsbåt               |
| <input type="checkbox"/> Digital-TV/Set Top Box    | <input type="checkbox"/> Skrivare           | <input type="checkbox"/> Bil                      |

**Fråga 65. 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 ska också räknas in i den ungefärliga årsinkomsten).**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 100.000 eller mindre | <input type="checkbox"/> 401.000 - 500.000 |
| <input type="checkbox"/> 101.000 - 200.000    | <input type="checkbox"/> 501.000 - 600.000 |
| <input type="checkbox"/> 201.000 - 300.000    | <input type="checkbox"/> 601.000 - 700.000 |
| <input type="checkbox"/> 301.000 - 400.000    | <input type="checkbox"/> Mer än 700.000    |

**Fråga 66. Hur har enligt Din mening nedanstående ekonomiska förhållanden förändrats under de senaste 12 månaderna?**

- |                               | Förbättrats              | Förblivit ungefär densamma | Försämrats               |
|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Din egen ekonomiska situation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| Ekonomi i Göteborg            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| Den svenska ekonomin          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |

**Hur tror Du att ekonomin kommer att förändras under de kommande 12 månaderna?**

- |                               | Förbättras               | Förblir ungefär densamma | Försämras                |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Din egen ekonomiska situation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ekonomi i Göteborg            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Den svenska ekonomin          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Fråga 67. Hur bedömer Du möjligheterna för dagens barn och ungdomar att de närmaste 5-10 åren kunna få:**

- |                        | Mycket stora möjligheter | Ganska stora möjligheter | Varken stora eller små möjligheter | Ganska små möjligheter   | Mycket små möjligheter   |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| God utbildning         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fast anställning       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bra bostad             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Samma välfärd som idag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



# SAMHÄLLE OPINION MASSMEDIA

Samhälle Opinion och Massmedia (SOM) är en vetenskaplig frågeundersökning som genomförs av SOM-institutet. SOM-institutet drivs gemensamt av Institutionen för journalistik och masskommunikation, Statsvetenskapliga institutionen samt Förvaltningshögskolan vid Göteborgs universitet. SOM-undersökningen är en del av institutionernas forskning om opinionsbildning i det svenska samhället i dag. Undersökningen genomförs i samarbete med Kinnmark Information AB och går ut till 6 000 slumpmässigt utvalda personer i Sverige.

Ansvarig för undersökningen är universitetslektor Lennart Nilsson. Magnus Kinnmark är projekt-samordnare och undersökningsledare är Ylva Norén Bretzer.

Har Du frågor som rör Din medverkan i undersökningen, ring gärna Kinnmark Information AB. Telefon: 020 – 28 28 30 (samtalet är gratis)

Du kan också ringa eller skicka e-post till SOM-institutet:  
Ylva Norén Bretzer 031-773 51 95, e-post: [info@som.gu.se](mailto:info@som.gu.se)  
Vill Du läsa mer om SOM-institutet finns vi på Internetadressen: [www.som.gu.se](http://www.som.gu.se)

*Denna streckkod är endast till för att  
inkomna svar skall kunna prickas av  
vid datorns optiska läsning. Då slipper  
Du få påminnelse i onödan.*

---