

# Kupol – en studie om skolmiljöns betydelse för ungdomars psykiska hälsa

ENKÄT TILL ELEV I ÅRSKURS 9



**Karolinska  
Institutet**



[kupolstudien.se](http://kupolstudien.se)



## Vad är Kupol?

Unga människor i Sverige mår allt sämre psykiskt. Därför försöker en forskargrupp vid Karolinska Institutet undersöka hur skolmiljön påverkar ungas psykiska hälsa. Forskningsprojektet heter Kupol vilket är en förkortning för Kunskap om ungas psykiska hälsa och lärande.

## Varför blir jag kontaktad?

Du får den här enkäten eftersom din skola medverkar i Kupol och eftersom dina vårdnadshavare har godkänt att du deltar. Förra och förrförra läsåret, då du gick i årskurs sju och åtta, besvarade du en enkät med frågor om bland annat din hälsa och om dina vänskaps- och familjerelationer. Vi vill nu be dig fylla i en uppföljningsenkät.

## Varför är det bra för mig att delta?

Genom att delta i Kupol kommer du att bidra till att vi lär oss mer om hur skolan påverkar ungas psykiska hälsa. Om dina svar i enkäten visar att du mår dåligt kommer vi att kontakta elevhälsoteamet på din skola.

## Finns det några nackdelar med att delta?

Det kommer att ta lite tid att fylla i enkäten. Om du tycker att vissa frågor i enkäten är känsliga behöver du inte svara på just dem. Det är helt frivilligt att delta och du kan när som helst avbryta din medverkan utan att tala om varför.

## Vad gör ni med mina uppgifter?

Alla uppgifter som du lämnar till oss hamnar i en databas och förvaras kodade så att de inte kan kopplas till dig direkt eller blandas ihop med någon annans. Karolinska Institutet är ansvarigt för hur dina personuppgifter behandlas. Bara de som jobbar med Kupol kommer ha tillgång till dina uppgifter och de har tystnadsplikt.

Du har rätt att få reda på vilka uppgifter som finns registrerade om dig. Ett sådant utdrag kan du få gratis en gång per år genom att skriva till kontaktpersonen i Kupol. Hennes kontaktuppgifter finns längst ner på nästa sida. Om det visar sig att någon uppgift som finns registrerad om dig är fel har du rätt att få den rättad.

## Hur fyller jag i enkäten?

Använd en bra penna med svart eller mörkblå färg. Undvik blyertspenna. Försök att markera innanför rutorna.

Så här:

INTE så här:

INTE så här:

Om du ska svara med en siffra, skriv tydligt.

Så här:

INTE så här:

Om du råkar kryssa i fel fyller du i hela den rutan med färg.

Så här:

Med enkäten följer ett kuvert. När du har svarat på enkäten stoppar du den i kuvertet, stänger kuvertet och lämna det till din lärare.

## Har du frågor?

Om du har frågor är du välkommen att höra av dig till Kupols kontaktperson.

Vänliga hälsningar,  
Kupol-teamet

**Rosaria Galanti**  
Professor, projektansvarig  
Tel: 08 - 123 371 65  
[rosaria.galanti@ki.se](mailto:rosaria.galanti@ki.se)

**Elin Arnö (kontaktperson)**  
Forskningshandläggare  
Tel: 08 - 524 801 08  
[elin.arno@ki.se](mailto:elin.arno@ki.se)

**1. Vem bor du med?**

Kryssa för alla personer du bor med, även om det är på deltid.

- Mamma
- Fostermamma
- Pappa
- Fosterpappa
- Pappas sambo/maka/make
- Mammas sambo/maka/make
- Någon bror/styvbror
- Någon syster/styvsyster
- Någon av mor- eller farföräldrarna
- Annan vuxen  Vem? \_\_\_\_\_
- Bor själv

**2. Hur många andra barn bor du tillsammans med?**

Om du t.ex. bor med två andra barn skriver du "02"

barn

**3. Är du:**  Flicka  Pojke  Annat

## Alkohol, narkotika och tobak

**4. Hur många cigaretter har du rökt sammanlagt i ditt liv?**

- 0 (aldrig rökt, gå till fråga 7)
- 1-10
- 11-20
- mer än 20

**5. Hur många av de senaste 30 dagarna har du rökt cigaretter?**

Om du inte rökt alls skriv "0"

6. Hur många cigaretter har du i genomsnitt rökt per dag de dagar du rökte under de senaste 30 dagarna?

Om du inte rökt alls eller bara tagit några bloss, skriv "0"

7. Hur många gånger har du snusat sammanlagt i ditt liv?

- 0 (aldrig snusat, gå till fråga 10)  
 1-10  
 11-20  
 mer än 20

8. Hur många av de senaste 30 dagarna har du snusat?

Om du inte har snusat alls skriv "0"

9. Hur många snusprillor har du i genomsnitt använt per dag de dagar du snusade under de senaste 30 dagarna?

Om du inte har snusat alls skriv "0"

10. Har du någonsin känt att du är/var beroende av cigaretter eller snus?

- Nej  
 Ja

11. Hur många gånger har du använt hasch (marijuana, cannabis) sammanlagt i ditt liv?

- 0 (aldrig använt, gå till fråga 13)  
 1-2  
 3-5  
 6-10  
 mer än 10

12. Har du använt hasch (marijuana, cannabis) de senaste 30 dagarna?

- Nej  
 Ja

13. Har du någonsin använt andra illegala droger (t.ex. kokain, ecstasy, amfetamin)?
- Nej
  - Ja
14. Hur ofta under de senaste 12 månaderna har du druckit alkohol (öl, alkoholisk, starkcider, vin eller sprit)?
- Aldrig
  - En gång om året
  - 2-10 gånger om året
  - En gång i månad
  - 2-3 gånger i månaden
  - En gång i veckan
  - Två gånger i veckan
  - Varannan dag
  - Varje dag
15. Hur ofta under de senaste 12 månaderna har du druckit så mycket alkohol att du känt dig berusad?
- Har inte druckit alkohol/Har inte varit berusad
  - Några gånger under året, men inte varje månad
  - 1-3 gånger i månaden
  - Någon gång i veckan
16. Hur ofta under de senaste 12 månaderna har det hänt att du drack alkohol motsvarande minst 18 cl sprit (en halv kvartering) eller en helflaska vin eller fyra stora flaskor starkcider/alkoläsk eller 4 burkar starköl eller sex burkar folköl vid samma tillfälle?
- Har inte druckit alkohol/Har inte druckit så mycket
  - Några gånger under året, men inte varje månad
  - 1-3 gånger i månaden
  - Någon gång i veckan

## Dator-, TV- och mobilanvändning

### 17. Ungefär hur många timmar ägnar du dig åt följande aktiviteter under en vanlig vardag?

#### a. Tittar på TV, dvd, streamad eller nedladdad film

- Inte alls
- Ca en halvtimme om dagen
- Ca 1 timme om dagen
- Ca 2 timmar om dagen
- Ca 3 timmar om dagen
- Ca 4 timmar om dagen
- Ca 5 timmar om dagen
- Ca 6 timmar om dagen
- Ca 7 timmar eller mer om dagen

#### b. Umgås på sociala medier, blogga/läsa andras bloggar, chatta

- Inte alls
- Ca en halvtimme om dagen
- Ca 1 timme om dagen
- Ca 2 timmar om dagen
- Ca 3 timmar om dagen
- Ca 4 timmar om dagen
- Ca 5 timmar om dagen
- Ca 6 timmar om dagen
- Ca 7 timmar eller mer om dagen

#### c. Surfa/söka information på internet (inklusive för skolarbetet)

- Inte alls
- Ca en halvtimme om dagen
- Ca 1 timme om dagen
- Ca 2 timmar om dagen
- Ca 3 timmar om dagen
- Ca 4 timmar om dagen
- Ca 5 timmar om dagen
- Ca 6 timmar om dagen
- Ca 7 timmar eller mer om dagen



d. Spela data- eller tv-spel

- Inte alls
- Ca en halvtimme om dagen
- Ca 1 timme om dagen
- Ca 2 timmar om dagen
- Ca 3 timmar om dagen
- Ca 4 timmar om dagen
- Ca 5 timmar om dagen
- Ca 6 timmar om dagen
- Ca 7 timmar eller mer om dagen

**18. Ungefär hur många timmar ägnar du dig åt följande aktiviteter en vanlig lördag eller söndag?**

a. Tittar på TV, dvd, streamad eller nedladdad film

- Inte alls
- Ca en halvtimme om dagen
- Ca 1 timme om dagen
- Ca 2 timmar om dagen
- Ca 3 timmar om dagen
- Ca 4 timmar om dagen
- Ca 5 timmar om dagen
- Ca 6 timmar om dagen
- Ca 7 timmar eller mer om dagen

b. Umgås på sociala medier, blogga/läsa andras bloggar, chatta

- Inte alls
- Ca en halvtimme om dagen
- Ca 1 timme om dagen
- Ca 2 timmar om dagen
- Ca 3 timmar om dagen
- Ca 4 timmar om dagen
- Ca 5 timmar om dagen
- Ca 6 timmar om dagen
- Ca 7 timmar eller mer om dagen

c. Surfa/söka information på internet (inklusive för skolarbetet)

- Inte alls
- Ca en halvtimme om dagen
- Ca 1 timme om dagen
- Ca 2 timmar om dagen
- Ca 3 timmar om dagen
- Ca 4 timmar om dagen
- Ca 5 timmar om dagen
- Ca 6 timmar om dagen
- Ca 7 timmar eller mer om dagen

d. Spela data- eller tv-spel

- Inte alls
- Ca en halvtimme om dagen
- Ca 1 timme om dagen
- Ca 2 timmar om dagen
- Ca 3 timmar om dagen
- Ca 4 timmar om dagen
- Ca 5 timmar om dagen
- Ca 6 timmar om dagen
- Ca 7 timmar eller mer om dagen

## Din hälsa

19. Hur lång är du? Skriv din längd i centimeter, exempel: 164.

Jag är  cm lång

- Jag vet inte hur lång jag är

20. Hur mycket väger du? Skriv hela kilon.

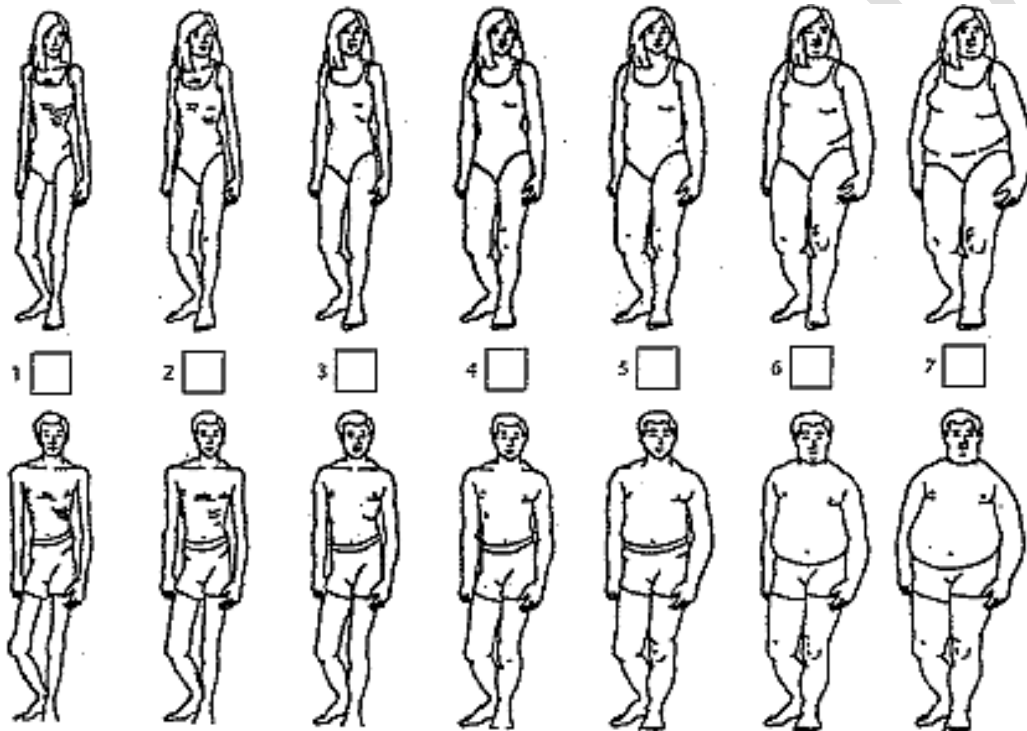
Jag väger  kg

- Jag vet inte hur mycket jag väger

21. Tycker du att du är:

- Alldeles för mager
- Lite för mager
- Lagom
- Lite för tjock
- Alldeles för tjock
- Tänker inte på det

22. Vem på bilden är mest lik dig? (kryssa för den figur som mest liknar din egen)



23. Vid hur många tillfällen har du varit så sjuk att du fick stanna hemma från skolan i mer än en dag, under denna termin? (kryssa bara i en ruta)

- Ingen gång
- 1 gång
- 2-4 gånger
- Mer än 4 gånger

24. Hur frisk tycker du att du är? (kryssa bara i en ruta)

- Mycket frisk
- Ganska frisk
- Inte särskilt frisk

	Under den <u>senaste</u> veckan har jag...	Det har inte hänt alls	Det har hänt enstaka gånger	Det har hänt då och då	Det har hänt ofta
25.	Oroa mig för sådant som jag inte brukar oroa mig för	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	Inte haft någon matlust, helt enkelt inte varit hungrig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	Inte kunnat känna mig glad även om min familj eller mina vänner försökt pigga upp mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.	Tyckt att jag är lika bra som alla andra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.	Inte kunnat koncentrera mig på det jag håller på med	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.	Känt mig "nere" och olycklig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.	Känt mig för trött för att orka göra något	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.	Känt det som att det kommer att bli bra för mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.	Tyckt att sådant jag i vanliga fall klarar inte har gått bra för mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34.	Känt mig rädd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35.	Inte sovit så bra som jag brukar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36.	Känt mig lycklig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37.	Varit mer tyst och tillbakadragen än vanligt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38.	Känt mig ensam och utan vänner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39.	Känt det som om kompisar inte gillar mig och inte vill vara med mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40.	Haft det bra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41.	Känt det som att jag vill gråta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42.	Känt mig ledsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43.	Trott att andra inte tycker om mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44.	Haft svårt att komma igång med det jag skall göra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kryssa för något av "Stämmer inte", "Stämmer delvis" eller "Stämmer helt" för varje fråga. Sätt bara ett kryss för varje fråga och försök besvara alla frågor. Frågorna gäller hur du haft det de senaste 6 månaderna.

	Stämmer inte	Stämmer delvis	Stämmer helt
45. Jag försöker vara trevlig mot andra. Jag bryr mig om deras känslor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46. Jag är rastlös. Jag kan inte vara stilla länge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. Jag har ofta huvudvärk, ont i magen eller illamående	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48. Jag delar ofta med mig till andra (t ex godis, spel, pennor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49. Jag blir mycket arg och tappar ofta humöret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50. Jag är ofta för mig själv. Jag gör ofta saker ensam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51. Jag gör oftast som jag blir tillsagd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52. Jag oroar mig mycket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53. Jag är hjälpsam om någon är ledsen, upprörd eller känner sig dålig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54. Jag har svårt att sitta stilla, jag vill jämt röra och vrida på mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55. Jag har en eller flera kompisar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56. Jag slåss eller bråkar mycket. Jag kan tvinga andra att göra som jag vill	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57. Jag är ofta ledsen, nedstämd eller gråtfärdig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. Jämnåriga verkar gilla mig för det mesta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59. Jag har svårt att koncentrera mig, jag är lättstörd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60. Jag är nervös i nya situationer. Jag blir lätt osäker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61. Jag är snäll mot yngre barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62. Jag blir ofta anklagad för att ljuga eller fuska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63. Andra barn eller ungdomar retar eller mobbar mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64. Jag ställer ofta upp och hjälper andra (föräldrar, lärare, andra barn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65. Jag tänker mig för innan jag göra olika saker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66. Jag tar saker som inte tillhör mig, t ex från skolan eller andra ställen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67. Jag kommer bättre överens med vuxna än med jämnåriga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68. Jag är rädd för mycket, jag är lättskrämd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69. Jag kan koncentrera mig, göra klart det jag arbetar med	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

70. Har du andra kommentarer eller bekymmer du vill ta upp?

---

71. Tycker du att du har svårigheter med något utav följande: dina känslor, din koncentrationsförmåga, ditt beteende, eller med att komma överens och umgås med andra människor?

Nej	Ja, små svårigheter	Ja, klara svårigheter	Ja, allvarliga svårigheter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om du svarade "Nej", gå direkt till fråga 76

72. Hur länge har svårigheterna funnits?

Mindre än 1 månad	1-5 månader	6-12 månader	Över ett år
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

73. Besvärar eller oroas du av svårigheterna?

Inte alls	Bara lite	Ganska mycket	Väldigt mycket
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

74. Stör svårigheterna ditt vardagsliv inom följande områden?

	Inte alls	Bara lite	Ganska mycket	Väldigt mycket
Hemma/I familjen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Med kamrater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I skolarbetet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vid fritidsaktiviteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

75. Tror du att svårigheterna blir jobbiga för människor omkring dig (familj, vänner, lärare etc.)?

Inte alls	Bara lite	Ganska mycket	Väldigt mycket
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Om dig som person

Var vänlig och kryssa i det svar som stämmer bäst in på dig.

	Stämmer inte alls	Stämmer inte särskilt väl	Varken eller	Stämmer ganska väl	Stämmer mycket väl
76. Jag ändrar ofta åsikt om mig själv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77. Jag känner mig förvirrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78. Jag har svårt att bestämma vad jag vill göra med mitt liv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79. Jag vet vem jag är	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80. Jag känner mig delaktig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Du och din familj

Var vänlig och kryssa i det svar som stämmer bäst in på dina föräldrar.

	Din mamma			Din pappa		
	Aldrig	Ibland	För det mesta	Aldrig	Ibland	För det mesta
81. Tar fram de positiva och sällan de negativa sakerna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82. Visar hur stolt hon/han är över dig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83. Gör små saker som får dig att känna dig speciell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84. Visar med ord och gester att hon/han tycker om dig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85. Visar att hon/han tycker om dig – nästan oavsett vad du gör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86. Berömmar dig utan någon speciell orsak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Var vänlig och kryssa i det svar som stämmer bäst in på hur du uppfattar din familj.

	Stämmer inte alls	Stämmer inte särskilt väl	Varken eller	Stämmer ganska väl	Stämmer mycket väl
87. Min familj är där för mig när jag behöver dem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
88. När jag har det svårt i skolan är min familj villig att hjälpa mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Stämmer inte alls	Stämmer inte särskilt väl	Varken eller	Stämmer ganska väl	Stämmer mycket väl
89. Min familj vill veta om det händer något bra i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
90. Min familj vill att jag fortsätter kämpa när det är tufft i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Var vänlig och kryssa i det svar som stämmer bäst in på dig.

	Aldrig	Sällan	Ibland	Oftast	Alltid
91. Har du berättat hemma om hur du klarar dig i de olika ämnena i skolan – nu i din nuvarande årskurs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
92. Berättar du hemma om hur det går i skolan (hur du klarat dig på olika prov, dina relationer till lärare, osv)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
93. Håller du mycket hemligt om sådant som händer på din fritid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
94. Döljer du mycket för dina föräldrar om vad du gör på kvällar och helger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
95. När du varit ute en kväll, vill du då berätta hemma om vad du varit med om?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Aldrig	Sällan	Ibland	För det mesta	Alltid
96. Måste du ha dina föräldrars tillstånd för att vara ute sent på vardagkvällar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
97. Måste du först fråga dina föräldrar innan du kan bestämma med kamrater vad ni ska göra en lördagkväll?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
98. Om du går ut en lördagkväll, måste du då informera dina föräldrar i förväg vart du ska gå och vem du ska träffa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
99. Fordrar dina föräldrar att få veta var du är på kvällar, vem du träffar och vad ni gör tillsammans?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
100. Om du har varit ut mycket sent en kväll, kräver dina föräldrar då att du noggrant redogör vad du gjort och vilka du träffat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	Nej, absolut inte	Nej, alltför lite	Ja, men bara delvis	Ja, ganska mycket	Ja, helt och fullt
101. Litar dina föräldrar på att du inte kommer i dåligt sällskap?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
102. Litar dina föräldrar på att du sköter dina pengar (inte hamnar i skuld, inte köper onödiga saker)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
103. Har dina föräldrar förtroende för dig och låter dig ta ansvar för ditt liv på fritiden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
104. Litar dina föräldrar på att du har gjort ditt bästa i skolan under den här terminen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
105. Litar dina föräldrar på att du inte gör något dumt på fritiden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
106. Litar dina föräldrar på att vad du säger du ska göra en lördagkväll är sant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Stämmer inte alls	Stämmer inte särskilt väl	Varken eller	Stämmer ganska väl	Stämmer mycket väl
107. Mina föräldrar låter mig komma till tals, även om de inte håller med	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
108. Mina föräldrar respekterar min åsikt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
109. I min familj tar vi oss tid till att lyssna på varandras åsikter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

110. Om du ser på din familj som ett land, vilket styrelsesätt har då din familj? Tänk på familjen som ett land och föräldrarna som ledare. Kryssa för det alternativ som passar bäst.

Detta är ett *demokratiskt* land där man respekterar varandra. Folk diskuterar och bestämmer tillsammans. Ibland kan det uppstå konflikter men man försöker lösa dem tillsammans. Alla kan påverka besluten.

Detta är ett *diktatoriskt* land där det finns en ledare som bestämmer över dom andra. Endast ledarna kan påverka besluten.

Detta är ett *anarkistiskt* land där alla gör som dom själva vill. Det finns inga klara regler och det finns inga ledare.

Det här är ett land där man gjort *revolution*. De som bestämde tidigare kan inte bestämma idag. De gamla ledarna har ingen makt kvar.

## Du och skolan

Var vänlig och kryssa i det svar som stämmer bäst in på dig.

	Stämmer inte alls	Stämmer inte särskilt väl	Varken eller	Stämmer ganska väl	Stämmer mycket väl
111. Jag planerar att fortsätta studera efter gymnasiet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
112. Det är viktigt att studera efter gymnasiet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
113. Skolan är viktig om jag vill uppnå mina framtida mål	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
114. Min utbildning kommer innebära många möjligheter för mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
115. Jag är hoppfull om min framtid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

116. Hur långt skulle du vilja gå med dina studier?

- Vet ej
- Gymnasium – Yrkesförberedande
- Gymnasium – Studieförberedande
- Universitetsexamen

117. Hur långt tror du att du kommer gå med dina studier?

- Vet ej
- Gymnasium – Yrkesförberedande
- Gymnasium – Studieförberedande
- Universitetsexamen

118. Vad hade du för betyg på vårterminen i årskurs 7 i följande ämnen?

Svenska	<input type="checkbox"/> Ej betygssatt	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A
Engelska	<input type="checkbox"/> Ej betygssatt	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A
Matematik	<input type="checkbox"/> Ej betygssatt	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A

119. Vad hade du för betyg på vårterminen i årskurs 8 i följande ämnen?

Svenska	<input type="checkbox"/> Ej betygssatt	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A
Engelska	<input type="checkbox"/> Ej betygssatt	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A
Matematik	<input type="checkbox"/> Ej betygssatt	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A

Hur väl instämmer du i följande påståenden:

	Stämmer inte	Stämmer delvis	Stämmer helt
120. I min skola är alla välkomna och alla blir behandlade på samma sätt oavsett könsidentitet (t.ex. om en är transperson).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
121. I min skola är alla välkomna och alla blir behandlade på samma sätt oavsett sexuell läggning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
122. I min skola är alla elever fria att uttrycka sina åsikter om religion och politik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
123. I min skola umgås elever sinsemellan oavsett kulturell bakgrund, etnicitet och geografiskt ursprung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
124. I min skola spelar funktionsnedsättning (t.ex. att sitta i rullstol) ingen roll för hur en blir bemött eller för ens möjlighet att delta i olika aktiviteter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Vänner

125. Hur många pojkar och flickor har du som nära vänner just nu?

Pojkar:

- Ingen nära vän
- 1 nära vän
- 2 nära vänner
- 3 eller fler nära vänner

Flickor:

- Ingen nära vän
- 1 nära vän
- 2 nära vänner
- 3 eller fler nära vänner

126. Hur lätt har du för att prata med vänner av samma kön om saker som bekymrar dig?

- Mycket lätt
- Lätt
- Svårt
- Mycket svårt
- Har ingen/vi träffas inte

127. Hur lätt har du för att prata med vänner av motsatt kön om saker som bekymrar dig?

- Mycket lätt
- Lätt
- Svårt
- Mycket svårt
- Har ingen/vi träffas inte

**128. Hur ofta pratar du med kompisar i telefon, skickar dem sms eller har kontakt med dem via e-mail/internet?**

- Sällan eller aldrig
- 1-2 dagar i veckan
- 3-4 dagar i veckan
- 5-6 dagar i veckan
- Varje dag

**129. Umgås du i en grupp som ofta är tillsammans i skolan? (en grupp är minst 3 personer)**

- Jag umgås framförallt i en grupp i skolan
- Jag umgås i mer än en grupp i skolan
- Jag umgås inte i någon grupp i skolan

## Mobbing

**130. Har du blivit hånad, retad på ett obehagligt sätt eller har någon sagt fula saker till dig i skolan, på väg till eller från skolan, eller på internet denna termin?**

- Det har aldrig hänt
- Det har hänt en eller två gånger
- Det har hänt fler än två gånger

**131. Har du blivit slagen, sparkad eller angripen på ett fult sätt av någon i skolan eller på väg till eller från skolan denna termin?**

- Det har aldrig hänt
- Det har hänt en eller två gånger
- Det har hänt fler än två gånger

**132. Ibland kan man vara utfryst av någon eller några och inte få lov att vara med. Har detta hänt dig någon gång denna termin?**

- Det har aldrig hänt
- Det har hänt en eller två gånger
- Det har hänt fler än två gånger

**133. Har du sagt fula saker, hånat eller retat någon på ett obehagligt sätt i skolan eller på fritiden (även internet) denna termin?**

- Det har aldrig hänt
- Det har hänt en eller två gånger
- Det har hänt fler än två gånger

134. Har du slagit, sparkat eller angripit någon i skolan eller på fritiden denna termin?

- Det har aldrig hänt
- Det har hänt en eller två gånger
- Det har hänt fler än två gånger

135. Har du varit med och fryst ut någon i skolan eller på fritiden denna termin?

- Det har aldrig hänt
- Det har hänt en eller två gånger
- Det har hänt fler än två gånger

## Förtroende för andra

Var vänlig och kryssa i det svar du tycker stämmer bäst.

	Stämmer inte alls	Stämmer inte särskilt väl	Varken eller	Stämmer ganska väl	Stämmer mycket väl
136. I allmänhet kan man lita på de flesta människor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
137. Dom flesta människor är rättvisa och utnyttjar inte andra.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>