

---

KYSELYLOMAKE

Tämä kyselylomake on osa Yhteiskuntatieteelliseen tietoaarkistoon arkistoitua tutkimusaineistoa

FSD2502 Turvallisuustutkimus 2009

Kyselylomaketta hyödyntävien tulee viitata siihen asianmukaisesti lähdeviitteellä.

Lisätiedot: <http://www.fsd.uta.fi/>

---

QUESTIONNAIRE

This questionnaire is part of the following dataset, archived at the Finnish Social Science Data Archive:

FSD2502 Public Safety Survey 2009

If this questionnaire is used or referred to in any publication, the source must be acknowledged by means of an appropriate bibliographic citation.

More information: <http://www.fsd.uta.fi/>

---

# Säkerhetsundersökning 2009

Besvara frågorna genom att i varje svarpunkt kryssa för det alternativ som passar Er bäst.

1. **Kön**  
 Man  
 Kvinna
2. **Födelseår**  
 19 |\_\_|\_\_|
3. **Familjeförhållande**  
 Bor i parförhållande  
 Bor hos föräldrarna  
 Ensamförsörjare  
 Ensamboende  
 Annat
4. **Utbildning (välj det högsta alternativet)**  
 Grund-, mellan- eller medborgarskola  
 Yrkesinriktad institutexamen  
 Student  
 Yrkehögskoleexamen  
 Examen från yrkesskola  
 Högskoleexamen
5. **Bostadsform**  
 Höghus  
 Rad-/parhus  
 Egnahemshus  
 Annan bostadsform
6. **Min bostad är**  
 Ägarbostad  
 Privat hyresbostad  
 Kommunal hyresbostad  
 Bostadsrättsbostad/Delägarbostad  
 Annan
7. **Bostadsområde**  
 Kommun- eller stadscentrum  
 Förstad, förort eller annan tätort i kommunen  
 Glesbygdsområde
8. **Vad beskriver bäst Er ställning på arbetsmarknaden just nu?**  
 Fast anställd  
 Anställd för viss tid  
 Arbetslös/permitterad, under ett år  
 Arbetslös över ett år  
 Studerande eller skolelev  
 Pensionär  
 Jag sköter barnen/hemmet/anhöriga  
 Företagare  
 Beväring eller civiltjänstgörare

9. **Hur mycket förekommer följande fenomen i Er boendekommun?**

- |   | Mycket litet             | Rätt litet               | Rätt mycket              | Väldigt mycket           | Ja kan inte säga         |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A. Ungdomars störande beteende .....              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B. Osnygghet på allmänna platser .....            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C. Alkoholdrickande på offentliga platser .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D. Skadegörelse (bl.a. klottring, söndring) ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10. **Hur ofta rör Ni Er till fots i centrum av Er kommun på kvällar eller nätter?**

- Dagligen eller nästan dagligen  
 Varje vecka  
 Ett par gånger i månaden  
 Mer sällan  
 Knappast alls

11. **Hur trygg känner Ni Er på följande platser?**

- |  | Trygg                    | Rätt trygg               | Rätt-otrygg              | Otrygg                   | Jag vågar inte gå ut ensam | Jag kan inte säga        |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| A. Då Ni promenerar ensam <b>på dagen inom Ert bostadsområde</b> .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| B. Då Ni promenerar ensam <b>sent</b> på fredags- och lördagskvällar <b>inom Ert bostadsområde</b> .....       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| C. Då Ni promenerar ensam <b>sent</b> på fredags- och lördagskvällar <b>i centrum av Er boendekommun</b> ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |

12. **Hur anser Ni att tryggheten på allmänna platser har förändrats under de senaste tre (3) åren på Er hemort?**

- Förbättrats väsentligt  
 Förbättrats något  
 Är densamma  
 Försämrats något  
 Försämrats väsentligt  
 Jag kan inte säga

13. **Ett hur allvarligt problem är brottsligheten enligt Er åsikt inom Ert bostadsområde eller i dess närhet?**

- Mycket allvarligt  
 Rätt allvarligt  
 Inte särskilt allvarligt  
 Inte alls allvarligt  
 Jag kan inte säga

**14. Har Ni personligen under de senaste tre (3) åren blivit offer för något av följande brott? Om svaret är ja, anteckna då för brottet i fråga den senaste brottsplatsen (punkt A) och tidpunkten (punkt B).**

Om Ni inte blivit utsatt för något brott kryssa då vid varje punkt för alternativet "Nej".

	A = Var?			B = När?	
	Inom bostadsområde	I boendekommun	Annanstans	Under de senaste 12 mån.	För 1-3 år sedan
Nej					
A. Er bil har skadats eller blivit utsatt för inbrott.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Skadegörelse av annan personlig egendom .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Er bil eller annat motorfordon har stulits .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Bostadsinbrott eller försök till inbrott.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Er cykel har stulits.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Annan personlig egendom har stulits .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Rån under våld eller försök till sådant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Våldshot på arbetsplatsen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Våldshot annanstans .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Familjevåld.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Fysiskt våld på arbetsplatsen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. Annat fysiskt våld (bl.a. slag, sparkar).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Våldtagen eller försök till våldtäkt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N. Jag har fått virus/ett skadligt program på min dator.....				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O. Annat internetbrott (bedrägeri, ärekränkning etc.).....				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**15. Hur bekymrad är Ni för att Ni under de följande 12 månaderna ska bli utsatt för följande brott eller händelser i Er boendekommun?**

	Inte alls bekymrad	Något bekymrad	Rätt bekymrad	Mycket bekymrad	Jag kan inte säga
A. Att Er egendom ska bli stulen eller utsatt för skadegörelse.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Att Er bostad ska bli utsatt för försök till inbrott.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Att det börjar brinna i Er bostad .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Att Ni ska bli offer för en trafikolycka .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Att Ni ska bli offer för våld eller hot om våld .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Att Ni ska bli offer för sexualbrott (t.ex. våldtäkt) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Att Ni ska bli utsatt för sexuella trakasserier.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Att Ni ska bli utsatt för ett internetbrott (bedrägeri, ärekränkning) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**16. Hur väl anser Ni att polisen på Er hemort lyckats med följande uppgifter?**

Bedöm enligt skolvitsorden 4 - 10

	4	5	6	7	8	9	10	Jag kan inte säga
A. Att klara upp bilstölder .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Att klara upp bostadsinbrott .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Att klara upp narkotikabrott.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Att klara upp våldsbrott .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Att sköta familjevåldssituationer .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Att polisen synligt utför övervakning och patrullering.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Att sköta brådsökande larmuppdrag.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Trafikövervakningen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Att förebygga brott .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Att informera om sin verksamhet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Tillståndsservicen (pass, körkort m.m.) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. Polisverksamheten i dess helhet .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**17. Har Ni personlig erfarenhet av polisens verksamhet under de senaste tre åren?**

	Ja	Nej
A. Då Ni har blivit utsatt för ett brott .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Som ögonvittne till ett brott .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Då Ni har blivit misstänkt för brott.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. I tillståndsärenden (körkort, pass m.m.).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. I samband med trafikövervakning.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. I något annat sammanhang .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 18. Hur ofta har Ni sett polisen röra sig inom Ert boendeområde?

- Dagligen       Varje vecka       En eller ett par gånger i månaden       Några gånger om året       Aldrig

## 19. Hur viktiga anser Ni följande polistjänster vara?

	Mycket viktiga	Rätt viktiga	Inte särsk. viktiga	Inte alls viktiga	Jag kan inte säga
A. Att larmpatrullen snabbt kommer på plats .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Synliga polispatruller.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Snabb brottsutredning .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Kort avstånd till polisens serviceplats .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Kort väntetid till polisens serviceplats .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Snabb behandling av tillståndsansökningar .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Möjlighet att lämna in brottsanmälan via internet .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Möjlighet att boka tid via internet för ett tillståndsärende.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Polisens övriga internet-service (www.poliisi.fi) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Tillgång till rådgivningsservice per telefon .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Möjlighet att diskutera med polisen på ett internetforum .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Hur mycket bekymrar följande saker Er med tanke på framtiden?

	Inte alls	Något	Rätt mycket	Mycket	Jag kan inte säga
<b>I Ert eget eller Er familjs liv</b>					
A. Egen eller en närståendes arbetslöshet eller hot om arbetslöshet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Eget eller en närståendes bruk av rusmedel .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Ökade ekonomiska problem .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Familjevåld.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Mobbning i skolan.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Mobbning på arbetsplatsen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Ensamhet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. En allvarlig sjukdom.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Datasäkerhets- och datanätsproblem på internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>I Er boendekommun</b>					
J. Försvagad socialservice .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Försvagade hälsovårdstjänster.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. Försvagad grundundervisning .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Gatuvåldet .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N. Försvagade polistjänster.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O. Försvagade brand- och räddningstjänster .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P. Passagerarsäkerheten inom kollektivtrafiken .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Generellt i Finland</b>					
Q. Narkotikabruket.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R. Alkoholkonsumtionen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S. Brottsligheten.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T. Utslagning av människor .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U. Ökad arbetslöshet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V. Trafikbeteendet .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X. Polisens ökade befogenheter .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y. Försvagad gränsbevakning .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Z. Risken för terroristattacker.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 21. Hur bedömer Ni att Er boendekommun skulle placera sig om det ordnades en tävling om i vilken kommun/stad det är tryggt att leva och bo?

- Mycket bra       Rätt bra       Rätt dåligt       Mycket dåligt       Jag kan inte säga

## 22. Hur nöjd är Ni med Ert nuvarande bostadsområde?

- Mycket nöjd       Rätt nöjd       Rätt missnöjd       Mycket missnöjd       Jag kan inte säga

23. Hur anser Ni att följande åtgärder skulle förbättra säkerheten och/eller trivseln inom Ert bostadsområde?

	Mycket	Rätt mycket	Litet	Inte alls	Jag kan inte säga
A. Ökad gatubelysning .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Ökad belysning i parkerna .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Fler synliga polispatruller .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Fler synliga väktare .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Ökad trafikövervakning .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Kameraövervakning på offentliga platser .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Ökad rusmedelsupplysning .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Frivillig patrullering bland unga under veckosluten .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Intensifierat samarbete mellan hem och skola .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Ett ökat antal aktiviteter avsedda för unga .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Ökade hobbymöjligheter .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. Förbättring av säkerheten i trafikmiljön .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Förbättring av säkerheten på kollektivtrafikstationerna .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Bedöm enligt skolvitsorden 4 - 10 hur bra Ni anser att följande tjänster ordnats i Er boendekommun:

	4	5	6	7	8	9	10	Jag kan inte säga
A. Brand- och räddningsväsendet .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Vården av personer med missbruksproblem .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Mentalvårdstjänster .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Barnskydd .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Barndagvård .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Grundläggande utbildning .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Ordnade aktiviteter för unga .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Underhållet av vägar och gator .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Akut sjuktransport .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Skötseln av parker och övriga rekreationsområden .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Befolkningsskyddet för undantagsförhållanden .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. Skötseln av miljöärenden .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Polistjänsterna .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25. a) Hur ofta träffar Ni Era vänner, släktingar eller arbetskamrater förutom i arbetsärenden?

Alla träffar sammanlagt. Medlemmarna i samma hushåll medräknas inte

- Nästan dagligen     Varje vecka     Varje månad     Mer sällan

25. b) Hur ofta deltar Ni i diskussions-, spel- och andra forum på internet?

- Dagligen     2-3 gånger i vecka     En gång i veckan     Mer sällan     Jag deltar inte

26. Skulle Ni säga att man i allmänhet kan lita på andra människor eller måste man vara på sin vakt?

- Man kan nästan alltid lita på människorna  
 Man kan oftast lita på människorna  
 Man bör oftast vara på sin vakt med andra människor  
 Det lönar sig att nästan alltid vara på sin vakt med andra människor  
 Jag kan inte säga

27. Välj för de följande organisationernas och föreningarnas del det alternativ som bäst beskriver Ert deltagande i verksamhet under de senaste 12 månaderna.

	Minst en gång i veckan	Minst en gång i månaden	Några gånger per år	Deltar inte alls
A. Idrotts-/motionsorganisation .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Röda Korset, FBK eller frivillig räddningstjänst .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Annan hobby- eller fritidsverksamhet .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Bostadsområdesförening- eller sällskap .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Övriga föreningar eller grupper .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>