

Lärares karriärvägar och hälsoutveckling de första åren efter utbildning

Enkät använd vid LÄST-projektets datainsamling tre år efter examen (2010)

Daniel Hultell
Ann Rudman
Petter Gustavsson



**Karolinska
Institutet**

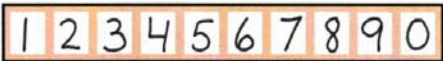


Lärares tillvaro i utbildning och arbete



**Karolinska
Institutet**

Instruktioner:

Enkäten kommer att läsas maskinellt. När du besvarar enkäten ber vi dig därför tänka på att:

- Använda kulspeppenna med svart eller blå färg, inte röd. Använd inte blyertspenna!
- Skriva tydliga siffror: 
- Skriva tydliga och STORA bokstäver: 
- Markera dina svar med kryss, så här och INTE så här
- Om du vill ändra ditt svar, täck hela rutan: 
- Om du vill skriva mer text än vad som får plats på de anvisade raderna/boxarna eller om du vill förklara/förtydliga något:
 - skriv inte mellan eller i närheten av svarsrutorna
 - skriv i stället på eventuell kommentarsida

Enkätens längd och instruktioner:

Frågorna i enkäten kan i vissa avsnitt tyckas upprepande och vi ber dig ha överseende med detta. Anledningen till att ställa liknande frågor är att det minskar risken för att missförstå era svar.

*Av utrymmesskäl har vi i den här enkäten valt att kalla samtliga personalkategorier (förskollärare, fritidspedagoger, lärare) för **lärare** och alla verksamhetsformer (förskola, fritidshem, grundskola, gymnasium) för **skola**. Vidare har vi även valt att kalla samtliga barn och ungdomar oavsett ålder för **elev** eller **elever**.*

Ett flertal frågor har tidsangivelser, d.v.s. du ska tänka på en viss period eller en tidsintervall när du besvarar frågan. Dessa tidsangivelser skiftar och vi är medvetna om att det kan vara svårt att hålla dessa angivelser i minnet under ifyllandet av enkäten. De är dock av värde för oss när vi går vidare och bearbetar materialet.

Du som har kommentarer om studien eller andra tankar du vill delge oss, använd gärna utrymmet under fråga 129 i slutet av enkäten.

Du som inte arbetar som lärare för närvarande:

Enkäten är utformad för dig som arbetar som lärare just nu, men även om du inte arbetar nu, inte har tagit examen eller är sysselsatt på annat sätt, är vi intresserade av dina svar. Vi ber därför även dig som inte arbetar som lärare att besvara de avsnitt som är möjliga för dig. För att underlätta för dig finns instruktioner inne i enkäten. Generellt gäller:

För dig som inte tagit examen eller har lämnat yrket, fyll i de frågor som du bedömer lämpliga för dig att besvara i avsnitt A, D, G och H.



A. Utbildning och yrkeslivserfarenhet

1. Har du tagit lärarexamen?	1 <input type="checkbox"/> Ja → <i>Fortsätt till fråga 3</i>
	2 <input type="checkbox"/> Nej
2. Av vilken anledning har du inte tagit ut din lärarexamen?	1 <input type="checkbox"/> Inte färdig med utbildning
	2 <input type="checkbox"/> Avbrutit utbildningen
	3 <input type="checkbox"/> Har restpoäng
3. Har du under någon period efter din lärarutbildning arbetat som lärare?	1 <input type="checkbox"/> Ja
	2 <input type="checkbox"/> Nej → <i>Var vänlig besvara fråga 5 samt eventuell följdfråga och sedan de frågor som passar in på dig i avsnitt D, G samt H och skicka sedan in enkäten.</i>
4. Arbetar du som lärare för närvarande?	1 <input type="checkbox"/> Ja → <i>Fortsätt till fråga 6</i>
	2 <input type="checkbox"/> Nej → <i>Var vänlig fortsätt besvara avsnitt A och sedan de frågor som passar in på dig i avsnitt D, G samt H och skicka sedan in enkäten.</i>
5. Vilken är den huvudsakliga anledningen till att du inte arbetar som lärare för närvarande?	01 <input type="checkbox"/> Studerar fortfarande på lärarutbildningen
	02 <input type="checkbox"/> Studerar på annan utbildning/annan kurs
	03 <input type="checkbox"/> Har annat arbete
	04 <input type="checkbox"/> Arbetsökande/arbetslös
	05 <input type="checkbox"/> Hälsoskäl, sjukskriven
	06 <input type="checkbox"/> Föräldraledig/havandeskapspenning
	07 <input type="checkbox"/> Familjeskäl
	08 <input type="checkbox"/> Valt att inte förvärvsarbeta
	09 <input type="checkbox"/> Beslutat mig för att inte arbeta som lärare → <i>Fortsätt till fråga 8</i>
	10 <input type="checkbox"/> Annan anledning – <i>Ange vilken nedan.</i>
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
6. Har du under den tid du arbetat som lärare vid något tillfälle bytt anställning?	1 <input type="checkbox"/> Ja
<i>Räkna även med byte av anställning inom samma arbetsplats.</i>	2 <input type="checkbox"/> Nej → <i>Fortsätt till fråga 9</i>





B. Arbetsituation

9. Vilken är din nuvarande arbetsgivare?	1 <input type="checkbox"/> Kommun
	2 <input type="checkbox"/> Fristående
	3 <input type="checkbox"/> Annan arbetsgivare - <i>Ange arbetsgivaren nedan.</i>
10. Vilken form av anställning har du?	1 <input type="checkbox"/> Tillsvidare
	2 <input type="checkbox"/> Visstidsanställning, längre än en månad
	3 <input type="checkbox"/> Visstidsanställning, kortare än en månad
11. Vilken eller vilka av följande inriktningar beskriver bäst din nuvarande anställning? <i>Flera alternativ får markeras.</i>	1 <input type="checkbox"/> Fritidshem
	1 <input type="checkbox"/> Förskoleklass
	1 <input type="checkbox"/> Förskola
	1 <input type="checkbox"/> Grundskola tidigare år
	1 <input type="checkbox"/> Grundskola senare år
	1 <input type="checkbox"/> Gymnasium
	1 <input type="checkbox"/> Vuxenutbildning
	1 <input type="checkbox"/> Annan – <i>Ange inriktning nedan.</i>
12. Vilka av följande inriktningar finns på din nuvarande arbetsplats? <i>Flera alternativ får markeras.</i>	1 <input type="checkbox"/> Fritidshem
	1 <input type="checkbox"/> Förskoleklass
	1 <input type="checkbox"/> Förskola
	1 <input type="checkbox"/> Grundskola tidigare år
	1 <input type="checkbox"/> Grundskola senare år
	1 <input type="checkbox"/> Gymnasium
	1 <input type="checkbox"/> Vuxenutbildning
	1 <input type="checkbox"/> Annan – <i>Ange inriktning nedan.</i>
13. Hur många barn/elever finns det på den skola du jobbar på?	1 <input type="checkbox"/> -99
	2 <input type="checkbox"/> 100-299
	3 <input type="checkbox"/> 300-499
	4 <input type="checkbox"/> 500-699
	5 <input type="checkbox"/> 700-899
	6 <input type="checkbox"/> 900-





14. Hur många barn/elever finns det vanligtvis i den grupp/grupper du undervisar?	1 <input type="checkbox"/> -9 2 <input type="checkbox"/> 10-14 3 <input type="checkbox"/> 15-19 4 <input type="checkbox"/> 20-24 5 <input type="checkbox"/> 25-29 6 <input type="checkbox"/> 30-34 7 <input type="checkbox"/> 35-					
15. Ungefär hur många anställda ansvarar din rektor för? <i>Räkna med samtliga anställda, det vill säga inte endast lärare.</i>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					
16. Undervisar du inom de ämnen som du är utbildad för?	1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> Ja, till största delen 3 <input type="checkbox"/> Ja, till viss del 4 <input type="checkbox"/> Nej					
17. Undervisar du i de åldrar som du är utbildad för?	1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> Ja, till största delen 3 <input type="checkbox"/> Ja, till viss del 4 <input type="checkbox"/> Nej					
18. Arbetar ni i arbetslag på din nuvarande arbetsplats?	1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> Nej 3 <input type="checkbox"/> Vet inte					
19. Arbetar du hel- eller deltid?	1 <input type="checkbox"/> Heltid → <i>Fortsätt till fråga 22</i> 2 <input type="checkbox"/> Deltid					
20. Hur många procent av heltid arbetar du? <i>Avrunda till hela %.</i>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> %					
21. Av vilken anledning arbetar du deltid? <i>Markera ett eller flera alternativ.</i>	1 <input type="checkbox"/> Fanns ingen heltidstjänst 2 <input type="checkbox"/> Eget val att inte arbeta heltid 3 <input type="checkbox"/> Annan anledning					
22. Har du möjlighet att själv påverka dina arbetstider? <i>Genom flexitid, individuell schemaläggning eller dylikt.</i>	1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> Ja, till viss del 3 <input type="checkbox"/> Nej					
23. Är du nöjd med dina arbetstider?	1 <input type="checkbox"/> Mycket nöjd 2 <input type="checkbox"/> Ganska nöjd 3 <input type="checkbox"/> Inte så nöjd 4 <input type="checkbox"/> Inte alls nöjd					





24. Hur många timmar *per vecka* arbetar du vanligtvis under terminen?

Räkna samtliga timmar som du ägnar åt arbetsrelaterade sysslor.

--	--	--

25. Vilken grundlön har du?

Ange motsvarande månadslön för heltid före skatt.

--	--	--	--	--	--

kronor/månad

26. Ta ställning till följande påståenden om din lön.

Markera ett alternativ för varje rad.

	I mycket hög grad	I hög grad	Delvis	I liten grad	I mycket liten grad
	1	2	3	4	5
a. Jag är nöjd med min lön.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jag tycker att min lön är rättvis när jag jämför med vad andra på min egen skola tjänar med likvärdiga arbeten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jag tycker att min lön är rättvis när jag jämför med vad andra på skolan tjänar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Jag tycker att min lön är rättvis när jag jämför med vad andra tjänar som har likvärdiga arbeten på andra skolor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. I förhållande till lönen i andra yrken med jämförbar utbildning är jag nöjd med min lön.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27. Anser du att antalet lärare på din arbetsplats motsvarar elevernas behov av undervisning?

1

2

Ja → Fortsätt till fråga 29

Nej

28. På vilket sätt motsvarar antalet lärare *inte* undervisningsbehovet?

Markera ett eller flera alternativ.

- 1 Vi är för få lärare
- 1 Vi är för få totalt i personalgruppen
- 1 Ojämn bemanning – vissa arbetspass är tillräckligt bemannade medan andra inte är det
- 1 Vi är fler i personalgruppen än undervisningsbehovet kräver
- 1 Annat, ange anledning nedan.





C. Lärarrollen

<p>29. Fick du någon form av organiserad introduktion i samband med din första anställning som ny lärare?</p>	1 <input type="checkbox"/>	Ja
	2 <input type="checkbox"/>	Nej → Fortsätt till fråga 32
<p>30. Ingick något av följande moment i din introduktion som ny lärare?</p>		
	Ja	Nej
	1	2
a. Introduktion av arbetsplatsens värdegrund/moraliska värderingar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Anpassad kompetensutveckling för dig som ny lärare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. En utsedd mentor/handledare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Återkommande tid för reflektion tillsammans med mentor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Återkommande tid för reflektion tillsammans med lärarkollegor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Inledningsvis reducerad undervisningsbörda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Stöd i planeringen av din undervisning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Återkommande utvärdering av din utveckling som lärare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>31. Under hur många veckor pågick din introduktion? <i>Avrunda till hela månader.</i></p>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> veckor	
<p>32. Finns det program på din <i>nuvarande</i> arbetsplats som syftar till att utbilda mentorer?</p>	1 <input type="checkbox"/>	Ja
	2 <input type="checkbox"/>	Nej
	3 <input type="checkbox"/>	Vet ej
<p>33. Finns det ett organiserat introduktionsprogram för nyexaminerade lärare på din <i>nuvarande</i> arbetsplats?</p>	1 <input type="checkbox"/>	Ja
	2 <input type="checkbox"/>	Nej
	3 <input type="checkbox"/>	Vet ej
<p>34. Har du haft något planerings- eller utvecklingssamtal med din chef under <u>de senaste 12 månaderna</u>?</p>	1 <input type="checkbox"/>	Ja
	2 <input type="checkbox"/>	Nej
	3 <input type="checkbox"/>	Vet inte
<p>35. Finns det en individuellt utarbetad plan för din kompetensutveckling på din nuvarande arbetsplats?</p>	1 <input type="checkbox"/>	Ja
	2 <input type="checkbox"/>	Nej
	3 <input type="checkbox"/>	Vet inte
<p>36. Hur många timmar av din arbetstid per år uppskattar du används till kompetensutveckling?</p>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	





37. Skatta hur du anser att ni gemensamt i arbetsgruppen klarar dessa moment.												
<i>Markera ett alternativ för varje rad.</i>												
Klarar ni att...		Ja, det är jag säker på att vi klarar			Det kanske vi klarar					Nej, det klarar vi inte		
		100%	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0%
a.	... tillsammans bidra till en god stämning, även om ni inte alltid är överens?	<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"/>
b.	... tillsammans erbjuda en bra verksamhet, även när ni arbetar under pressade förhållanden?	<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"/>
c.	... gemensamt påverka verksamheten i den riktning ni önskar?	<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"/>
38. Ta ställning till följande påståenden om interaktion med dina elever.												
<i>Markera ett alternativ för varje rad.</i>												
		Mycket ofta eller alltid		Ganska ofta		Ibland		Ganska sällan		Mycket sällan eller aldrig		
		1		2		3		4		5		
a.	Jag tycker att det är mycket givande att arbeta med mina elever.	<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"/>
b.	Jag blir mycket entusiastisk över att arbeta med mina elever.	<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"/>
c.	Jag blir väldigt irriterad på mina elever.	<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"/>
d.	Jag ogillar att arbeta med mina elever.	<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"/>
39. Hur bedömer du att du klarar nedanstående uppgifter/situationer som lärare?												
<i>Markera ett alternativ för varje rad.</i>												
Klarar du att...		Det är jag säker på att jag klarar			Det kanske jag klarar					Nej, det klarar jag inte		
		100%	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0%
a.	... använda dina ämneskunskaper så att eleverna lär och utvecklas?	<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"/>
b.	... organisera undervisningen efter kursplanens mål?	<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"/>
c.	... organisera och genomföra arbetet så att varje elev utvecklas efter sina förutsättningar?	<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"/>
d.	... analysera och bedöma elevers lärande och utveckling?	<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"/>





39. Fortsättning fråga 39

Hur bedömer du att du klarar nedanstående uppgifter/situationer som lärare?

Markera ett alternativ för varje rad.

Klarar du att...	Det är jag säker på att jag klarar				Det kanske jag klarar					Nej, det klarar jag inte	
	100%	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0%
e. ... konstruera prov eller uppgifter som ger en bra indikation på dina elevers kunskaper?	<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"/>
f. ... sätta rättvisande betyg/omdömen på dina elevers skolprestationer?	<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"/>
g. ... skapa ordning och arbetsro i elevgruppen?	<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"/>
h. ... hantera konflikter mellan elever på din skola?	<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"/>
i. ... hantera konflikter mellan dig som lärare och elever på din skola?	<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"/>
j. ... hantera konflikter mellan dig som lärare och föräldrar/familjemedlemmar till elever på din skola?	<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"/>
k. ... ge särskilt stöd till elever som lever i en socialt problematisk situation av något slag?	<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"/>
l. ... aktivt motverka mobbning, trakasserier, och kränkningar bland eleverna?	<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"/>
m. ... genomföra utvecklingssamtal så att elevernas utveckling främjas, både kunskapsmässigt och socialt?	<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"/>
n. ... leda föräldramöten så att de inbjuder föräldrarna till delaktighet och engagemang?	<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"/>
o. ... genomföra samtal med föräldrar som har sin grund i något slags problem med eleven?	<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"/>
p. ... hantera oförutsedda, påfrestande händelser som påverkar undervisningssituationen?	<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"/>
q. ... motivera elever som visar bristande intresse för skolarbetet?	<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"/>



**40. Ta ställning till följande påståenden om din arbetsprestation.***Markera ett alternativ för varje rad.*

	Mycket ofta eller alltid	Ganska ofta	Ibland	Ganska sällan	Mycket sällan eller aldrig
	1	2	3	4	5
a. Jag är nöjd med kvaliteten på det arbete jag gör.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jag är nöjd med den mängd arbete jag gör.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jag är nöjd med min förmåga att lösa problem i arbetet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41. Här följer ett antal påståenden om hur du uppfattar ditt arbete.*För varje påstående, markera det alternativ som passar bäst in på hur det känns för dig just nu.*

	Stämmer precis	Stämmer ganska bra	Stämmer inte särskilt bra	Stämmer inte alls
	1	2	3	4
a. Jag finner ständigt nya och intressanta aspekter i mitt arbete.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Det finns dagar då jag känner mig trött redan innan jag går till arbetet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Det händer allt oftare att jag talar om mitt arbete på ett nedvärderande sätt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Jag behöver mer tid för avkoppling nu än tidigare för att återhämta mig från arbetet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Jag klarar påfrestningarna i mitt arbete bra.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. På senare tid har jag utfört arbetet alltmer mekaniskt, utan att använda hjärnan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Jag ser mitt arbete som en utmaning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Med tiden engagerar jag mig mer och mer i mitt arbete.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. På jobbet känner jag mig ofta känslomässigt urlakad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Med tiden förlorar man ett djupare intresse för det egna arbetet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Jag blir ofta frustrerad över att det inte går att göra tillräckligt i jobbet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Efter jobbet har jag vanligtvis lust och ork för mina fritidsaktiviteter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Ibland känner jag mig helt utled på att vara lärare.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Jag känner mig mer och mer likgiltig inför arbetet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. Efter jobbet känner jag mig ofta trött och utsliten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





42. Hur ofta under de senaste två veckorna har du på jobbet känt dig...

Markera ett alternativ för varje rad.

	Hela tiden	Större delen av tiden	Mindre delen av tiden	Inte alls
	1	2	3	4
a. ... energisk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... uthållig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... aktiv?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... orkeslös?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ... utmattad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ... slutkörd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. ... obeslutsam?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

43. Hur ofta under de två senaste veckorna har du inför ditt arbete känt...

Markera ett alternativ för varje rad.

	Hela tiden	Större delen av tiden	Mindre delen av tiden	Inte alls
	1	2	3	4
a. ... stolthet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... hängivelse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... inspiration?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... likgiltighet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ... meningslöshet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ... uppgivenhet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

44. Hur ofta under de senaste två veckorna när du har arbetat har du känt dig...

Markera ett alternativ för varje rad.

	Hela tiden	Större delen av tiden	Mindre delen av tiden	Inte alls
	1	2	3	4
a. ... ofokuserad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... rastlös?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... lätt distraherad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... fullt koncentrerad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ... uppmärksam?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ... kvicktänkt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. ... klartänkt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





D. Hälsa/välbefinnande

49.	Hur mycket väger du?	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	kg			
50.	<i>Om du är kvinna:</i> Är du gravid?	1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> Nej				
51.	Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?	1 <input type="checkbox"/> Bra 2 <input type="checkbox"/> Ganska bra 3 <input type="checkbox"/> Varken bra eller dåligt 4 <input type="checkbox"/> Ganska dåligt 5 <input type="checkbox"/> Dåligt				
52.	Hur bedömer du din sömnkvalitet?	1 <input type="checkbox"/> God 2 <input type="checkbox"/> Ganska god 3 <input type="checkbox"/> Varken god eller dålig 4 <input type="checkbox"/> Ganska dålig 5 <input type="checkbox"/> Dålig				
53.	Frågor om din sömn under <u>de senaste 4 veckorna</u> . <i>Markera ett alternativ för varje rad.</i>					
		I stort sett varje dygn	Flera gångar per vecka	Någon gång per vecka	Någon enstaka gång	Aldrig
		1	2	3	4	5
a.	Hur ofta sover du 5 timmar eller mindre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Hur ofta har du svårigheter att somna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Hur ofta har du vaknat vid upprepade tillfällen och haft svårt att somna om?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Hur ofta vaknar du tidigare än du behöver (önskar)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Hur ofta snarkar du (enligt dig själv eller andra)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Hur ofta har du andningsuppehåll eller svårt att andas under sömnen (enligt dig själv eller andra)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>










54. Hur ofta känner du dig utvilad och återhämtad efter...						
<i>Markera ett alternativ för varje rad.</i>						
		Mycket ofta eller alltid	Ganska ofta	Ibland	Ganska sällan	Mycket sällan eller aldrig
		1	2	3	4	5
a.	... en helg- eller tvådagarsledighet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	... en medellång ledighet (3-4 dagar)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	... en flera veckors lång ledighet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55. Hur stor del av din lediga tid ägnar du åt egen avkoppling (utan speciella krav och förpliktelser)?						
<i>Markera ett alternativ för varje rad.</i>						
		Mindre än 1 timme per dag	1-2 timmar per dag	3-4 timmar per dag	5-6 timmar per dag	Mer än 6 timmar per dag
		1	2	3	4	5
a.	För närvarande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	För 5 år sedan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56. Hur ofta är du frisk under veckan men blir sjuk eller får sjukdomssymtom i samband med att det blir helg?	1	<input type="checkbox"/>	Mycket ofta eller alltid			
	2	<input type="checkbox"/>	Ganska ofta			
	3	<input type="checkbox"/>	Ibland			
	4	<input type="checkbox"/>	Ganska sällan			
	5	<input type="checkbox"/>	Mycket sällan eller aldrig			
57. Hur ofta brukar du bli sjuk eller få sjukdomssymtom i samband med att du påbörjar en semester/ledighet?	1	<input type="checkbox"/>	Mycket ofta eller alltid			
	2	<input type="checkbox"/>	Ganska ofta			
	3	<input type="checkbox"/>	Ibland			
	4	<input type="checkbox"/>	Ganska sällan			
	5	<input type="checkbox"/>	Mycket sällan eller aldrig			
58. Hur ofta motionerar, tränar eller utövar du någon form av sport?	1	<input type="checkbox"/>	Dagligen			
	2	<input type="checkbox"/>	Flera gånger per <i>vecka</i>			
	3	<input type="checkbox"/>	Någon gång per <i>vecka</i>			
	4	<input type="checkbox"/>	Någon eller några gånger per <i>månad</i>			
	5	<input type="checkbox"/>	Mer sällan eller aldrig			
59. Har du druckit någon alkohol <u>under de senaste 12 månaderna?</u>	1	<input type="checkbox"/>	Ja			
	2	<input type="checkbox"/>	Nej → <i>Fortsätt till fråga 63</i>			





60. Ungefär hur ofta har du druckit alkohol <u>under de senaste 12 månaderna?</u>	1 <input type="checkbox"/>	4 eller fler gånger / <i>vecka</i>		
	2 <input type="checkbox"/>	2-3 gånger / <i>vecka</i>		
	3 <input type="checkbox"/>	2-4 gånger / <i>månad</i>		
	4 <input type="checkbox"/>	Högst 1 gång / <i>månad</i>		
61. Hur ofta har du druckit dig berusad <u>under de senaste 12 månaderna?</u>	1 <input type="checkbox"/>	4 eller fler gånger / <i>vecka</i>		
	2 <input type="checkbox"/>	2-3 gånger / <i>vecka</i>		
	3 <input type="checkbox"/>	2-4 gånger / <i>månad</i>		
	4 <input type="checkbox"/>	Högst 1 gång / <i>månad</i>		
	5 <input type="checkbox"/>	Aldrig		
Med ett "glas" menas:				
 50 cl folköl	 33 cl starköl	 10-15 cl vitt eller rött vin	 5-8 cl starkvin	 4 cl sprit tex whisky
62. Hur många glas (se bilden) har du vanligen druckit vid ett och samma tillfälle?	1 <input type="checkbox"/>	0 – 2		
	2 <input type="checkbox"/>	3 – 4		
	3 <input type="checkbox"/>	5 – 6		
	4 <input type="checkbox"/>	7 – 9		
	5 <input type="checkbox"/>	10 eller fler		
63. Har du använt narkotika eller läkemedel i berusande syfte <u>under de senaste 12 månaderna?</u>	1 <input type="checkbox"/>	Ja		
	2 <input type="checkbox"/>	Nej		
64. Röker du?	1 <input type="checkbox"/>	Ja, regelbundet		
	2 <input type="checkbox"/>	Ja, vid enstaka tillfällen		
	3 <input type="checkbox"/>	Nej		
65. Snusar du?	1 <input type="checkbox"/>	Ja, regelbundet		
	2 <input type="checkbox"/>	Ja, vid enstaka tillfällen		
	3 <input type="checkbox"/>	Nej		





66. Har du haft något/några av följande hälsoproblem under de senaste 4 veckorna?

Om du haft problem, ange hur besvärad av detta du har varit. Markera ett alternativ för varje rad.

	Nej	Ja, lite besvär	Ja, måttliga besvär	Ja, mycket besvär
	1	2	3	4
a. Huvudvärk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Yrsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Trötthet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Hjärtklappning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Högt blodtryck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Andningssvårigheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Värk/muskelspänning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Orolig mage, magont	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Menstruationsrubbingar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Nickelallergi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Handeksem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Blödande tandkött	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Ont i ryggen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Ont i nacke och/eller skuldror	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. Ont i armar och/eller händer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p. Ont i käkleder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q. Ont i höfter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r. Ont i knän och/eller fötter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s. Nedsatt hörsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t. Tinnitus (öronsusningar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u. Ätstörningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v. Sexuellt överförbar sjukdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
w. Försämrad syn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x. Klåda eller irritation i ögonen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
y. Infektioner i luftvägarna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
z. Röstproblem (t.ex. heshet, taltrötthet, stämbandsirritation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





<p>c. Hur många dagar har <i>din längsta, sammanhängande</i> sjukfrånvaroperiod varat under <u>de senaste 12 månaderna</u>?</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1-7 dagar</p> <p>8-14 dagar</p> <p>15-29 dagar</p> <p>30-59 dagar</p> <p>60-89 dagar</p> <p>90-365 dagar</p>		
<p>d. Under <u>de senaste 12 månaderna</u>, vid hur många <i>tillfällen</i> har du gått till arbetet trots att du med tanke på din hälsa egentligen borde ha stannat hemma?</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p>	<p>Inget tillfälle</p> <p>1 tillfälle</p> <p>2-3 tillfällen</p> <p>4-5 tillfällen</p> <p>6 eller fler tillfällen</p>		
<p>72. I vilken utsträckning har du känt dig positivt sinnad de senaste två veckorna? Hur stor del av tiden har du...?</p>				
<p><i>Markera ett alternativ för varje rad</i></p>				
	<p>Hela tiden</p> <p>1</p>	<p>Större delen av tiden</p> <p>2</p>	<p>Mindre delen av tiden</p> <p>3</p>	<p>Inte alls</p> <p>4</p>
<p>a. ... känt dig glad i din vardag?</p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>b. ... känt dig generös mot andra?</p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>c. ... känt en stark kärlek till en annan person?</p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>d. ... känt dig inspirerad i din vardag?</p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>e. ... känt dig förväntansfull inför något du ska göra?</p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>f. ... känt en påtaglig stolthet över dig själv eller något du gjort?</p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>g. ... känt en stor tacksamhet för vad någon gjort för dig?</p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>h. ... med tillförsikt känt att det kommer att gå bra för dig?</p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>





73. I vilken utsträckning har du känt dig nedstämd de senaste två veckorna? Hur stor del av tiden har du...?

Markera ett alternativ för varje rad.

	Hela tiden	Större delen av tiden	Mindre delen av tiden	Inte alls
	1	2	3	4
a. ... känt dig ledsen och nere?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... tappat intresset för dina dagliga sysslor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... saknat kraft och energi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... känt minskat självförtroende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ... känt dig värdelös, haft dåligt samvete eller skuld känslor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ... känt att livet inte är värt att leva?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. ... haft besvär med att koncentrera dig när du t ex läst tidningen eller sett på TV?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. ... haft svårt för att bestämma dig och fatta beslut?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. ... känt dig rastlös och uppskruvad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. ... känt dig irriterad och ilsken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. ... känt dig trög och långsam?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. ... haft besvär med att sova på natten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. ... behövt sova mer än vanligt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. ... haft nedsatt aptit eller ofrivilligt gått ner i vikt den sista tiden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. ... haft ökad aptit eller gått upp i vikt den sista tiden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

74. Har du under de senaste två veckorna haft något/några av nämnda besvär i fråga 73 i en sådan utsträckning att det medfört ett påtagligt lidande för dig?

- 1 Ja
 2 Nej → *Fortsätt till fråga 76*

75. Hur länge har besvären varit lika svåra utan längre avbrott?

- 1 Längre än 2 år
 2 Längre än 1 år
 3 Längre än 6 månader
 4 Längre än 2 veckor
 5 Kortare än 2 veckor

76. Har du under de senaste 12 månaderna haft något eller några av besvären nämnda i fråga 73 i en sådan utsträckning att de medfört ett påtagligt lidande för dig?

- 1 Ja
 2 Nej

Besvären ska ha pågått under en period av minst två veckor.





77. Ta ställning till följande påståenden om ditt liv.

Markera ett alternativ för varje rad.

	Stämmer helt	Stämmer ganska bra	Tveksamt	Stämmer ganska dåligt	Stämmer inte alls
	1	2	3	4	5
a. På det hela taget är mitt liv precis som jag önskar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Mina levnadsförhållanden är utmärkta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jag är nöjd med mitt liv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Med hänsyn till min ålder har jag hittills fått ut de viktiga saker jag vill av livet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Jag känner sällan att jag ångrar de val jag har gjort i mitt liv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Om jag fick leva om mitt liv skulle jag nästan inte ändra någonting.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Överlag så trivs jag med min livssituation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





E. Särbehandling, mobbing, hot och våld.

78. Hur ofta har du märkt någon negativ särbehandling av anställda på grund av... <i>Tänk på din nuvarande arbetsplats när du besvarar frågorna.</i>							
		Mycket ofta eller alltid	Ganska ofta	Ibland	Ganska sällan	Mycket sällan eller aldrig	
		1	2	3	4	5	
a.	... kön?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b.	... ålder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c.	... sexuell läggning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d.	... funktionshinder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e.	... religion?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f.	... etnisk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g.	... lärare med äldre utbildning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
h.	... lärare med nyare utbildning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
79. Har du lagt märke till om någon (elev eller personal) förutom du själv har blivit utsatt för mobbing på din skola under det senaste året?				1 <input type="checkbox"/> Ja			
<i>Med mobbing menar vi: När en person upprepade gånger och under viss tid blir utsatt för negativa handlingar från en eller flera personer och att den drabbade upplever sig ha svårigheter att försvara sig. Vi räknar inte en konflikt mellan två lika starka personer som mobbing.</i>				2 <input type="checkbox"/> Nej → Fortsätt till fråga 83			
80. Hur ofta har mobbingen förekommit under det senaste året?			1 <input type="checkbox"/>	Dagligen			
			2 <input type="checkbox"/>	Flera gånger per vecka			
			3 <input type="checkbox"/>	Någon gång per vecka			
			4 <input type="checkbox"/>	Någon eller några gånger per månad			
			5 <input type="checkbox"/>	Mycket sällan			
81. Vem/vilka är det som utsatts för mobbingen?						Ja	Nej
						1	2
a. Lärare						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Skolledare						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Annan skolpersonal						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Elever på min skola						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





<p>82. Vem/vilka är det som stått för mobbningen?</p> <p>a. Lärare</p> <p>b. Skolledare</p> <p>c. Annan skolpersonal</p> <p>d. Elever på min skola</p> <p>e. Elever från utomstående skola</p>		<p>Ja</p> <p>1</p>	<p>Nej</p> <p>2</p>
<p>83. Har <i>du själv</i> blivit utsatt för mobbning på din arbetsplats under det senaste året?</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Nej → <i>Fortsätt till fråga 87</i></p>		
<p>84. Hur ofta har mobbningen förekommit under det senaste året?</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Dagligen</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Flera gånger per vecka</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Någon gång per vecka</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Någon eller några gånger per månad</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Mycket sällan</p>		
<p>85. Hur stora eller små besvär har du fått av mobbningen?</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Mycket stora</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Stora</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Små</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Mycket små eller inga</p>		
<p>86. Vem/vilka är det som stått för mobbningen?</p> <p>a. Lärare</p> <p>b. Skolledare</p> <p>c. Annan skolpersonal</p> <p>d. Elever på min skola</p> <p>e. Elever från utomstående skola</p>		<p>Ja</p> <p>1</p>	<p>Nej</p> <p>2</p>
<p>87. Har du själv blivit utsatt för sexuella trakasserier på din arbetsplats under det senaste året?</p> <p><i>Med sexuella trakasserier menar vi när en person blir utsatt för behandling eller bemötande av sexuell natur som kränker den utsattes värdighet och/eller personliga integritet.</i></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Nej → <i>Fortsätt till fråga 91</i></p>		
<p>88. Hur ofta har dessa sexuella trakasserier förekommit under det senaste året?</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Dagligen</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Flera gånger per vecka</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Någon gång per vecka</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Någon eller några gånger per månad</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Mycket sällan</p>		





89. Hur stora eller små besvär har du fått av dessa sexuella trakasserier?	1 <input type="checkbox"/> Mycket stora 2 <input type="checkbox"/> Stora 3 <input type="checkbox"/> Små 4 <input type="checkbox"/> Mycket små eller inga																								
90. Vem/vilka är det som stått för dessa sexuella trakasserier?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Ja</th> <th>Nej</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Lärare</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Skolledare</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Annan skolpersonal</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Elever på min skola</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Elever från utomstående skola</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Elevers föräldrar eller övrig familj</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Ja	Nej		1	2	a. Lärare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Skolledare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Annan skolpersonal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Elever på min skola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Elever från utomstående skola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Elevers föräldrar eller övrig familj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja	Nej																							
	1	2																							
a. Lärare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
b. Skolledare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
c. Annan skolpersonal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
d. Elever på min skola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
e. Elever från utomstående skola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
f. Elevers föräldrar eller övrig familj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
91. Har du själv blivit utsatt för hot på din arbetsplats under det senaste året? <i>Med hot menar vi varning eller yttrande om en möjlig obehaglig påföljd. Hot kan även användas som påtryckningsmedel där den utsatte varnas om en obehaglig påföljd om den inte handlar på ett önskat sätt.</i>	1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> Nej → <i>Fortsätt till fråga 95</i>																								
92. Hur ofta har dessa hot förekommit under det senaste året?	1 <input type="checkbox"/> Dagligen 2 <input type="checkbox"/> Flera gånger per vecka 3 <input type="checkbox"/> Någon gång per vecka 4 <input type="checkbox"/> Någon eller några gånger per månad 5 <input type="checkbox"/> Mycket sällan																								
93. Hur stora eller små besvär har du fått av dessa hot?	1 <input type="checkbox"/> Mycket stora 2 <input type="checkbox"/> Stora 3 <input type="checkbox"/> Små 4 <input type="checkbox"/> Mycket små eller inga																								
94. Vem/vilka är det som stått för hoten?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Ja</th> <th>Nej</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Lärare</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Skolledare</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Annan skolpersonal</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Elever på min skola</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Elever från utomstående skola</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Elevers föräldrar eller övrig familj</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Ja	Nej		1	2	a. Lärare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Skolledare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Annan skolpersonal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Elever på min skola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Elever från utomstående skola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Elevers föräldrar eller övrig familj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja	Nej																							
	1	2																							
a. Lärare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
b. Skolledare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
c. Annan skolpersonal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
d. Elever på min skola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
e. Elever från utomstående skola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
f. Elevers föräldrar eller övrig familj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							





95. Har du själv blivit utsatt för våld/övergrepp på din arbetsplats under det senaste året? <i>Med våld menar vi fysiskt handgemäng med avsikt att skada.</i>	1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> Nej → <i>Fortsätt till fråga 99</i>																								
96. Hur ofta har du blivit utsatt för våld/övergrepp det senaste året?	1 <input type="checkbox"/> Dagligen 2 <input type="checkbox"/> Flera gånger per vecka 3 <input type="checkbox"/> Någon gång per vecka 4 <input type="checkbox"/> Någon eller några gånger per månad 5 <input type="checkbox"/> Mycket sällan																								
97. Hur stora eller små besvär har du fått av våldet/övergreppen?	1 <input type="checkbox"/> Mycket stora 2 <input type="checkbox"/> Stora 3 <input type="checkbox"/> Små 4 <input type="checkbox"/> Mycket små eller inga																								
98. Vem/vilka är det som stått för våldet/övergreppen?	<table border="1"><thead><tr><th></th><th>Ja</th><th>Nej</th></tr><tr><th></th><th>1</th><th>2</th></tr></thead><tbody><tr><td>a. Lärare</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>b. Skolledare</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>c. Annan skolpersonal</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>d. Elever på min skola</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>e. Elever från utomstående skola</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>f. Elevers föräldrar eller övrig familj</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table>		Ja	Nej		1	2	a. Lärare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Skolledare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Annan skolpersonal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Elever på min skola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Elever från utomstående skola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Elevers föräldrar eller övrig familj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja	Nej																							
	1	2																							
a. Lärare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
b. Skolledare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
c. Annan skolpersonal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
d. Elever på min skola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
e. Elever från utomstående skola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
f. Elevers föräldrar eller övrig familj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							





F. Psykosocial och fysisk arbetsmiljö

99. Ta ställning till följande påståenden om ditt arbete.						
<i>Markera ett alternativ för varje rad.</i>						
		Mycket ofta eller alltid	Ganska ofta	Ibland	Ganska sällan	Mycket sällan eller aldrig
		1	2	3	4	5
a.	Jag känner att jag trivs på mitt arbete.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Jag känner mig nöjd med det arbete jag har.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Jag känner tillfredsställelse med mitt arbete.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
100. Ta ställning till i vilken grad du instämmer med följande påståenden om din arbetsplats.						
<i>Markera ett alternativ för varje rad.</i>						
		I mycket hög grad	I hög grad	Delvis	I liten grad	I mycket liten grad
		1	2	3	4	5
a.	Jag ser med glädje fram emot att spendera resten av mitt yrkesverksamma liv med att arbeta på min nuvarande arbetsplats.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Jag tycker om att berätta för vänner och bekanta att jag arbetar på min nuvarande arbetsplats.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Min nuvarande arbetsplats har stor betydelse för mig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
101. Ta ställning till i vilken grad du instämmer med följande påståenden om uppfyllda förväntningar rörande ditt jobb.						
<i>Markera ett alternativ för varje rad.</i>						
		I mycket hög grad	I hög grad	Delvis	I liten grad	I mycket liten grad
		1	2	3	4	5
a.	Mina erfarenheter av detta jobb har varit mer <i>negativa</i> än vad jag ursprungligen förväntade mig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	På det stora hela är <i>inte</i> detta jobb vad jag trodde att det skulle vara.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Mitt jobb har <i>inte</i> levt upp till de förväntningar jag hade på det när jag först började arbeta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**102. Ta ställning till följande påståenden om uppfyllda förväntningar rörande ditt jobb.***Markera ett alternativ för varje rad.*

		I mycket hög grad	I hög grad	Delvis	I liten grad	I mycket liten grad
		1	2	3	4	5
a.	Jag förväntade mig att jag skulle ha mer individuell kontakt med mina elever.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Jag ägnar mer arbetstid åt administrativa sysslor än vad jag förväntade mig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Jag ägnar mer arbetstid åt att arbeta med mina elevers sociala problem än vad jag förväntade mig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Jag ägnar mindre arbetstid åt undervisning än vad jag förväntade mig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

103. Ta ställning till följande påståenden om din arbetsroll.*Markera ett alternativ för varje rad.*

		Mycket ofta eller alltid	Ganska ofta	Ibland	Ganska sällan	Mycket sällan eller aldrig
		1	2	3	4	5
a.	Jag får motstridiga uppgifter av två eller flera personer i mitt arbete.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Jag är tvungen att genomföra saker i mitt arbete som borde genomföras på ett annorlunda sätt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Jag genomför mitt arbete på ett sätt som accepteras av en arbetskollega men inte av andra.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Det händer att jag får instruktioner eller direktiv som motsäger varandra.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Det är klart och tydligt utsagt vad som förväntas av mig i mitt arbete.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Jag har en klar uppfattning om vilka arbetsuppgifter som ingår i min befattning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	Jag tycker att mina arbetsmål är diffusa och oklara.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**104. Ta ställning till följande påståenden om krav och utmaningar i arbetet.***Markera ett alternativ för varje rad.*

		Mycket ofta eller alltid	Ganska ofta	Ibland	Ganska sällan	Mycket sällan eller aldrig
		1	2	3	4	5
a.	Jag har tillräckligt med tid för att klara mina arbetsuppgifter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Det händer att jag måste arbeta under stark tidspress.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Jag har för mycket att göra på jobbet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Det ställs orimliga krav på mig i mitt arbete.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Jag har ett alltför stort ansvar i mitt arbete.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Jag har arbetsuppgifter som jag tycker är för svåra att klara av.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	Mitt arbete innehåller moment som ställer för höga krav på min kapacitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h.	Byråkratiska förhållanden på skolan hindrar mig från att utföra mitt arbete på ett tillfredsställande sätt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i.	Mitt arbete är känslomässigt krävande.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j.	Jag blir känslomässigt berörd av mitt arbete.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k.	Mitt arbete försätter mig i känslomässigt svåra situationer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

105. Ta ställning till följande påståenden om inflytande i arbetet.*Markera ett alternativ för varje rad.*

		Mycket ofta eller alltid	Ganska ofta	Ibland	Ganska sällan	Mycket sällan eller aldrig
		1	2	3	4	5
a.	Jag har tillräckligt stort inflytande i mitt arbete.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Jag kan själv bestämma hur jag skall lägga upp mitt arbete.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Det finns utrymme för mig att ta egna initiativ i mitt arbete.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Jag styr själv min situation på arbetet i den riktning jag önskar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**106. Ta ställning till följande frågor om socialt stöd från din chef.***Markera ett alternativ för varje rad.*

		Mycket ofta eller alltid	Ganska ofta	Ibland	Ganska sällan	Mycket sällan eller aldrig
		1	2	3	4	5
a.	Hur ofta får du uppskattning för dina arbetsprestationer från din närmaste chef?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Om du behöver, hur ofta får du då stöd och hjälp med ditt arbete från din närmaste chef?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Om du behöver, hur ofta är din närmaste chef då villig att lyssna på problem som rör ditt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Hur ofta fördelar din närmaste chef arbetet på ett opartiskt och rättvist sätt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Hur ofta behandlar din närmaste chef de anställda på ett rättvist och jämlikt sätt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

107. Ta ställning till följande frågor om socialt stöd från dina arbetskamrater.*Markera ett alternativ för varje rad.*

		Mycket ofta eller alltid	Ganska ofta	Ibland	Ganska sällan	Mycket sällan eller aldrig
		1	2	3	4	5
a.	Om du behöver, hur ofta får du då stöd och hjälp med ditt arbete från dina arbetskamrater?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Om du behöver, hur ofta är dina arbetskamrater då villiga att lyssna på problem som rör ditt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Hur ofta är dina arbetskamrater måna om att du mår bra?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Hur ofta har du lagt märke till störande konflikter mellan arbetskamrater?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

108. Ta ställning till följande påståenden om gruppsamhörighet med dina arbetskamrater.*Markera ett alternativ för varje rad.*

		Stämmer helt			Stämmer inte alls	
		1	2	3	4	5
a.	Jag saknar samhörighet med mina kollegor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Jag känner mig socialt accepterad av mina kollegor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Mina åsikter respekteras av mina kollegor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Jag känner mig isolerad av mina kollegor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**109. Ta ställning till följande frågor om socialt stöd från din familj och vänner.***Markera ett alternativ för varje rad.*

	Mycket ofta eller alltid	Ganska ofta	Ibland	Ganska sällan	Mycket sällan eller aldrig
	1	2	3	4	5
a. Känner du att du kan få stöd från dina vänner/din familj när det är besvärligt på arbetet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Om du behöver, kan du då tala med dina vänner om problem som rör ditt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Om du behöver, kan du då tala med din make/maka/sambo eller någon annan närstående person om problem som rör ditt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

110. Ta ställning till följande påståenden om variation i arbetet.*Markera ett alternativ för varje rad.*

	I mycket hög grad	I hög grad	Delvis	I liten grad	I mycket liten grad
	1	2	3	4	5
a. För att kunna utföra mitt arbete väl krävs det att jag ständigt förnyar mina kunskaper.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Mitt arbete innebär att jag har stor variation i mina arbetsuppgifter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. För att kunna utföra mitt arbete väl krävs det många olika typer av färdigheter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Mina arbetsuppgifter är vanligtvis de samma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

111. I vilken grad känner du följande inför ditt arbetslivs påverkan på ditt privatliv?*Markera ett alternativ för varje rad.*

	I mycket hög grad	I hög grad	Delvis	I liten grad	I mycket liten grad
	1	2	3	4	5
a. Påverkar ditt arbete ditt hem/familjeliv på ett positivt sätt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Påverkar kraven i ditt arbete ditt hem/familjeliv på ett negativt sätt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Har du svårt att ha roligt med familjen på grund av att du oroar dig för problem på jobbet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Tycker du att problem på jobbet gör att det är svårt att koppla av hemma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Blir du mer lättretlig hemma om det går dåligt på jobbet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**112. I vilken grad känner du följande inför ditt privatlivs påverkan på ditt arbetsliv?***Markera ett alternativ för varje rad.*

	I mycket hög grad	I hög grad	Delvis	I liten grad	I mycket liten grad
	1	2	3	4	5
a. Påverkar ditt hem/familjeliv ditt arbete på ett positivt sätt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Påverkar kraven från ditt hem/familjeliv ditt arbete på ett negativt sätt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Gör familjeproblem det svårt för dig att koncentrera dig på jobbet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Kommer du på dig att vara irriterad på jobbet på grund av något som hänt hemma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Hindrar problem hemma dig från att utföra en bra arbetsinsats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Gör problem hemma det svårt för dig att arbeta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

113. Ta ställning till följande påståenden om stresshantering.*Tänk på en specifik situation i ditt arbete som du upplevt som mycket stressande/svårhanterlig och besvara i vilken grad du agerade enligt följande olika handlingsalternativ.*

	I mycket hög grad	I hög grad	Delvis	I liten grad	I mycket liten grad
	1	2	3	4	5
a. Jag arbetade aktivt med att lösa problemen i situationen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jag gjorde en handlingsplan och agerade därefter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jag diskuterade mitt problem med någon.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Jag försökte ändra mitt perspektiv på situationen så att jag inte upplevde den lika problematisk.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Jag hoppades att situationen skulle lösa sig av sig själv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Jag tog på mig skulden för de problem som uppstått.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Jag undvek att göra något åt situationen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Jag undvek att träffa andra människor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

114. Är du orolig för att bli arbetslös?

- 1 Ja
2 Nej

115. Är du orolig för att inte hitta ett nytt arbete om du blir arbetslös?

- 1 Ja
2 Nej





116. Hur ofta utsätts du för följande omständigheter på din nuvarande arbetsplats?
 Markera ett alternativ för varje rad.

	Mycket ofta eller alltid	Ganska ofta	Ibland	Ganska sällan	Mycket sällan eller aldrig
	1	2	3	4	5
a. Dålig luft/ventilation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. För låg temperatur på arbetsplatsen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. För hög temperatur på arbetsplatsen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Dålig lokalvård/städning av skrivbordsarbetsplatser.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Dålig lokalvård/städning av undervisningslokalerna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Hög ljudnivå på arbetsplatsen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Dålig belysning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Risk för fallolycka inomhus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Risk för fallolycka utomhus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Skrivbordsarbetsplatser är inte ergonomiskt lämpligt utformade.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Undervisningslokalerna är inte ergonomiskt lämpligt utformade.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Lokalerna är inte väl anpassade efter verksamheten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Tungt lyft i det dagliga arbetet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Bristande säkerhetsanordningar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

117. Har det under de senaste 12 månaderna förekommit systematiskt arbetsmiljöarbete på din nuvarande arbetsplats, exempelvis skyddsronnd eller kartläggning av den psykosociala arbetsmiljön?

- 1 Ja
 2 Nej
 3 Vet inte



G. Social situation och personliga erfarenheter

<p>118. Är svenska ditt modersmål?</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Nej, mitt modersmål är:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>										
<p>119. Har du ett stadigvarande förhållande med en partner?</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Nej</p>										
<p>120. Bor du ensam eller tillsammans med någon/några?</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Bor ensam.</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Bor ensam med barn.</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Bor med partner (gift eller sambo) och barn.</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Bor med partner (gift eller sambo).</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Bor med kamrat/kamrater.</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Bor med föräldrar.</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Bor med annan/andra.</p>										
<p>121. Har du några <i>egna</i> barn? <i>Med egna barn menas biologiska eller adopterade barn.</i></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Nej</p>										
<p>122. Har du några barn som bor hemma hos dig? <i>Räkna med både egna barn (biologiska eller adopterade) och styvbarn.</i></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Nej → <i>Fortsätt till fråga 124</i></p>										
<p>123. Hur många barn bor hos dig och hur gamla är de? <i>Det kan vara egna barn och/eller andras barn (t ex partners)</i> <i>Ange antal barn för varje aktuell åldersgrupp.</i></p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; text-align: center; vertical-align: middle;"> </td> <td style="padding-left: 10px;">st 0-5 år</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; text-align: center; vertical-align: middle;"> </td> <td style="padding-left: 10px;">st 6-10 år</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; text-align: center; vertical-align: middle;"> </td> <td style="padding-left: 10px;">st 11-15 år</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; text-align: center; vertical-align: middle;"> </td> <td style="padding-left: 10px;">st 16-20 år</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; text-align: center; vertical-align: middle;"> </td> <td style="padding-left: 10px;">st ≥ 21 år</td> </tr> </table>		st 0-5 år		st 6-10 år		st 11-15 år		st 16-20 år		st ≥ 21 år
	st 0-5 år										
	st 6-10 år										
	st 11-15 år										
	st 16-20 år										
	st ≥ 21 år										



124.	Om du skulle råka ut för följande situationer, finns det någon i din närhet som skulle hjälpa dig?					
	<i>Markera ett alternativ för varje rad.</i>	Stämmer helt	Stämmer ganska bra	Stämmer ganska dåligt	Stämmer inte alls	
		1	2	3	4	
a.	Om jag var tvungen att resa bort ett par veckor skulle någon jag känner se efter mitt hem (vattna blommor etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b.	Om jag behöver hjälp med att flytta skulle jag hitta någon som kunde hjälpa mig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c.	Om jag var sjuk skulle jag hitta någon som kunde hjälpa mig med mina dagliga sysslor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
125.	Ta ställning till vilket av svarsalternativen för varje påstående som bäst passar in på hur du brukar reagera eller känna.					
	<i>Markera ett alternativ för varje rad.</i>	Stämmer helt	Stämmer ganska bra	Tveksamt	Stämmer ganska dåligt	Stämmer inte alls
		1	2	3	4	5
a.	Jag känner mig positiv och optimistisk inför livet i största allmänhet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Jag har ganska dåligt självförtroende.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Jag har tänkt på mig själv som en ganska betydelselös person.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Jag är nöjd med att vara den jag är.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Jag tror att jag ibland försöker visa mitt värde genom att vara duktig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Jag känner ibland att jag måste vara lite bättre än andra för att duga inför mig själv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	Min självkänsla är alltför mycket beroende av vad jag åstadkommer här i livet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h.	Jag har känt ett inre tvång att åstadkomma något värdefullt här i livet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i.	Jag anser att det mesta av det jag gör är test av mitt värde som människa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j.	Jag eftersträvar nästan jämt att framstå som skicklig i andras ögon.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





126. Föreställ dig följande situation vare sig om du arbetar nu eller inte:

Antag att du under en längre tid besvärats av stress i ditt arbete som en följd av hög arbetsbelastning, och att du talat med din chef om detta. Hur skulle du känna dig om chefen beslutade att du skulle få en minskad arbetsbörda (men med bibehållen lön)?

Markera ett alternativ för varje rad.

		Stämmer helt	Stämmer ganska bra	Stämmer ganska dåligt	Stämmer inte alls
		1	2	3	4
a.	Jag skulle känna mig lättad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Jag skulle känna mig värdelös	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Jag skulle känna mig förstådd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Jag skulle känna mig inkompetent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

127. I vilken utsträckning känner du dig för närvarande pressad av följande?

Markera ett alternativ för varje rad

		Mycket pressad	Ganska pressad	Inte så pressad	Inte alls pressad
		1	2	3	4
a.	Ditt arbete.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Din ekonomi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Dina relationer – privat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Dina relationer – på jobbet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Känslor av ensamhet/isolering.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Ditt yrkesval.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	Risk för arbetslöshet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h.	Det höga tempot i tillvaron.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i.	Din framtid.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





H. Avslutande fråga

129. Har du tankar om dig själv eller studien du vill dela med dig av och som inte fått utrymme i enkäten?

Skriv gärna dina kommentarer nedan! Det är viktigt att du skriver i det markerade fältet.

Av särskilt intresse är dina synpunkter och erfarenheter angående vilka faktorer som du anser är avgörande för att vara engagerad och motiverad i arbetet på lång sikt?

Fortsätt på nästa sida.

