

KYSELYLOMAKE: FSD3594 LASTEN JA HUOLTAJIEN SOSIAALISET VERKOSTOT TURUN SEUDULLA 2018

QUESTIONNAIRE: FSD3594 SOCIAL NETWORKS OF CHILDREN AND THEIR PARENTS IN THE TURKU REGION 2018

Tämä kyselylomake on osa yllä mainittua Yhteiskuntatieteelliseen tietoaarkistoon arkistoitua tutkimusaineistoa.

Kyselylomaketta hyödyntävien tulee viitata siihen asianmukaisesti lähdeviitteellä.

This questionnaire forms a part of the above mentioned dataset, archived at the Finnish Social Science Data Archive.

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

Detta frågeformulär utgör en del av den ovannämnda datamängden, arkiverad på Finlands samhällsvetenskapliga dataarkiv.

Om frågeformuläret är utnyttjat eller refererat till måste källan anges i form av bibliografisk referens.

3.9.2018

Hej,

Du deltog tidigare i våras i en av Åbo universitets enkät som handlade om familje- och vänskapskretsar av de unga. Bland de som deltog i enkäten urskilde sig en grupp som hade särskilt positiva attityder mot andra människor. Enligt dina svar är du en av dem.

Vi forskare är intresserade av att förstå hur starka vänskapsrelationer byggs upp i tidiga tonåren. Vi är övertygade om att vi kan finna svar på vår fråga just med hjälp av unga människor som du.

Vi skulle därför vilja bjuda dig till en intervju tillsammans med din vårdnadshavare. Alla intervjuer organiseras under september-oktober 2018. Intervjun kan ske antingen hemma hos dig eller på Åbo universitet. Åtminstone en av dina vårdnadshavare borde delta i intervjun tillsammans med dig. Intervjun utförs av doktorand Minna Tuominen. Ingen annan får veta vad som diskuterats under intervjun förutom oss, forskarna, och din(a) vårdnadshavare.

Vi skickar information om den här inbjudan också till din vårdnadshavare. Det är frivilligt att delta i intervjun.

Diskutera gärna med din vårdnadshavare om inbjudan. Om ni accepterar den, kan ni svara med hjälp av kontaktuppgifterna nedan senast den 15 september.

[Signatur borttagen]

Minna Tuominen
Doktorand
Institutionen för socialvetenskap
Åbo universitet
[Kontaktuppgifter borttagna]

Hej!

Vi är forskare på Åbo universitet. Vi är intresserade av vän- och familjekretsen till barn i din ålder och hoppas att du deltar i denna undersökning. Utöver din klass och skola svarar också barn från många andra skolor i Åbo och närområden på denna enkät.

Alla sjätteklassisters vårdnadshavare ombes också svara på en liknande enkät. För att vi forskare ska veta vems vårdnadshavare det rör sig om, ber vi att såväl du som din vårdnadshavare nämner ditt namn.

Utöver oss forskare kommer ändå ingen annan vuxen eller inget annat barn att läsa dina svar, inte ens din vårdnadshavare eller din lärare.

Senare denna vår och nästa höst inkallar vi en del av barnen som svarat på enkäten att delta i en separat intervju. Det är ändå frivilligt att delta i den.

Det är också frivilligt att svara på denna enkät. Du är inte tvungen att svara på frågorna om du inte vill. För oss forskare är det ändå viktigt och värdefullt att du deltar!

Det finns inga rätta eller fel svar på frågorna. Vi är endast intresserade av vilka svar du väljer.

Om du vill veta mer om undersökningen, kontakta forskaren Minna Tuominen vid telefon 044 97 58 083 eller e-post [kontaktuppgifter borttagna]

1. Samtycker du till att delta i enkäten?

Ja	<input type="checkbox"/>
Nej	<input type="checkbox"/>

DEL 1: DU

2. Din ålder

10 år	<input type="checkbox"/>
11 år	<input type="checkbox"/>
12 år	<input type="checkbox"/>
13 år	<input type="checkbox"/>
14 år	<input type="checkbox"/>

3. Ditt kön:

Flicka	<input type="checkbox"/>
Pojke	<input type="checkbox"/>

4. Ditt förnamn (om flera, skriv ditt tilltalsnamn):

--

5. Ditt efternamn:

--

DEL 2: DIN SKOLA

6. Skriv här namnet på den stad eller kommun, där du bor:

--

7. Skriv här namnet på din skola:

--

8. På vilken klass går du? (t.ex. 6 A): _____

9. Gick du i samma skola förra läsåret (2016-2017)?

Ja	<input type="checkbox"/>
Ja, men endast en del av året	<input type="checkbox"/>
Nej	<input type="checkbox"/>

DEL 3: DIN FRITID

10. Hur ofta spenderar du i allmänhet din tid på följande saker, då du inte är i skolan?

	Aldrig	Då och då	1-2 gånger per vecka	3-7 gånger per vecka
a) Jag sportar eller tränar ensam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Jag sportar eller tränar i grupp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Jag deltar i annan fritidsverksamhet ensam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Jag deltar i annan fritidsverksamhet i grupp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Jag tar det lugnt, diskuterar eller gör något skojigt tillsammans med min familj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Jag leker, spelar eller tillbringar min tid på något annat sätt ensam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Jag leker, spelar eller tillbringar min tid på något annat sätt tillsammans med andra barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Hur många regelbundna fritidssysselsättningar* har du? _____

* En regelbunden fritidssysselsättning = en ledd aktivitet

12. Hur nöjd är du med ditt liv?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

0 = Inte alls nöjd

10 = Verkligt nöjd

DEL 4: DINA VÄNNER

Vissa människor trivs bra ensamma medan andra föredrar att vara tillsammans med familj eller vänner. Vi skulle vilja veta vad du gör på din fritid.

13. Vem trivs du bäst med under din fritid?

Ensam	Tillsammans med 1-2 vänner	Tillsammans med 3 eller flera vänner	Tillsammans med en familjemedlem eller någon annan än en vän
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Hur många vänner har du?

Ingen	1	2	3	4 eller flera
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Hur ofta träffar du dina vänner utanför skoltiden?

Aldrig	Då och då	1-2 gånger per vecka	3-7 gånger per vecka
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Gör du någonsin sådana saker som du helst inte vill göra enbart för att dina vänner vill att du ska göra det?

Aldrig	Ja, sällan	Ja, då och då	Ja, ofta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Har du någon riktigt närstående person som du litar på och som du kan diskutera med så gott som alla dina personliga saker?

Har ingen	Har 1	Har 2	Har 3	Har 4 eller flera
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Känner du dig ensam?

Inte alls	Ibland	Ofta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Hur ofta sker följande saker i ditt liv?

	Nästan aldrig	Ibland	Ofta
a) Du diskuterar om din skoldag med dina föräldrar/din vårdnadshavare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Dina föräldrar/din vårdnadshavare diskuterar med dina vänner då de träffar dem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Dina föräldrar/din vårdnadshavare diskuterar med dina vänners föräldrar t.ex. per telefon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Hur lycklig är du?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

0 = Inte alls lycklig

10 = Verkligt lycklig

DEL 5: DITT HEM OCH MÄNNISKORNA SOM DU BOR MED

Nästa, vi gör några frågor om din familj. Kom ihåg att dina svar kommer att hållas hemliga. Ingen annan kommer att se dem än vi forskare.

21. Bor du med bägge föräldrarna i ett gemensamt hem?

Ja (gå till frågan 24)	<input type="checkbox"/>
Nej	<input type="checkbox"/>

22. Med vem bor du?

Jag bor med mina föräldrar turvis, de bor inte ihop (gå till frågan 24)	<input type="checkbox"/>
Jag bor med endast en förälder (gå till frågan 24)	<input type="checkbox"/>
Jag bor inte med mina föräldrar	<input type="checkbox"/>

23. Om du inte bor med dina föräldrar, var bor du då?

Hos far- eller morföräldrar eller andra släktingar utan mina föräldrar	<input type="checkbox"/>
I en fosterfamilj	<input type="checkbox"/>
Annat	<input type="checkbox"/>

24. Utöver dig själv hur många barn bor med dig i samma hem? _____

25. Hur många vuxna bor med dig i samma hem? _____

26. Skriv här nedan vilket/vilka språk det mest talas i ditt hem (högst 2)?

Mest talade språket:

--

Det andra språket:

--

27. Hur ofta oroar du dig för hur mycket pengar din familj har?

Aldrig	Ibland	Ofta	Alltid
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. Har någon av följande förändringar skett i ditt liv medan du varit sjätteklassist?

	Ja	Nej
a) Dina föräldrar/vårdnadshavare har separerat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) En ombildad familj* har bildats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ni har flyttat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ett syskon till dig har blivit fött	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Du har varit allvarligt sjuk, du har skadats eller något annat liknande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) En familjemedlem eller någon annan närstående till dig har varit allvarligt sjuk eller avlidit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* En ombildad familj = en ny familj som pappa eller mamma bildar med en ny partner.

DEL 6. DINA TANKAR OM LIVET OCH ANDRA MÄNNISKOR

Följande frågor handlar om dina åsikter om andra personer. Kom ihåg att det inte finns några rätta eller fel svar på frågorna. Svara på frågorna så som du tänker.

29. Vad tycker du om följande påståenden?

	Helt av annan åsikt	Delvis av annan åsikt	Delvis av samma åsikt	Helt av samma åsikt
a) Om någon i familjen har ett problem, försöker jag hjälpa honom/henne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Om min vän har ett problem, försöker jag hjälpa honom/henne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Om min klasskamrat har problem i skolan, försöker jag hjälpa honom/henne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. Och, vad tycker du då om följande påståenden?

	Helt av annan åsikt	Delvis av annan åsikt	Delvis av samma åsikt	Helt av samma åsikt
a) Om jag har ett problem, hjälper mina familjemedlemmar mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Om jag har ett problem, hjälper mina vänner mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Om jag har problem med skoluppgifter, hjälper mina lärare mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Om jag har något annat problem i skolan, hjälper mina klasskamrater mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31. Berätta hur mycket du litar på nedan uppräknade människor?

	Inte alls	En aning	En del	Rätt mycket	Verkligt mycket
a) Din egen familj/människorna som du bor med	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Dina vänner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Dina grannar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Eleverna i din klass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Lärarna i din skola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Finländare som du inte känner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Utlänningar som du inte känner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32. I vilken grad misstänker du att nedan uppräknade människor kunde göra dig något illa?

	Inte alls	En aning	En del	Rätt mycket	Verkligt mycket
a) Medlemmarna i din egen familj/människorna som du bor med	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Dina vänner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Dina grannar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Eleverna i din klass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Lärarna i din skola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Finländare som du inte känner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Utlänningar som du inte känner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Vad tycker du om följande påståenden?

	Helt av annan åsikt	Delvis av annan åsikt	Delvis av samma åsikt	Helt av samma åsikt
a) Barn bör hjälpa sina föräldrar i hushållsarbetena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Man får ljuga för en vän, om man själv drar nytta av lögnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Om bussen är fullsatt, bör barn erbjuda sin sittplats till äldre människor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Om man finner en borttappad plånbok på marken med bankkort i, får upphittaren behålla den	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34. Och, vad tycker du om följande påståenden?

	Helt av annan åsikt	Delvis av annan åsikt	Delvis av samma åsikt	Helt av samma åsikt
a) Det vore bra om fler utlänningar skulle flytta till Finland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Homosexualitet* är helt OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Det spelar ingen roll vilken hudfärg min vän har	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*homosexualitet = kärlek mellan två personer av samma kön

35. Hur förhåller du dig i allmänhet till följande grupper?

	Helt negativt	Delvis negativt	Delvis positivt	Helt positivt	Vet inte
a) Romer (zigenare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Muslimer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Homosexuella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Handikappade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Mörkhyade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DEL 7: ÄNNU NÅGRA FRÅGOR OM DIG

36. Har du något handikapp som försvårar ditt dagliga liv?

Ja	<input type="checkbox"/>
Nej	<input type="checkbox"/>
Jag är inte helt säker	<input type="checkbox"/>

37. Om du bor med din mamma: Jobbar din mamma för närvarande?

Ja	<input type="checkbox"/>
Nej	<input type="checkbox"/>
Jag är inte helt säker	<input type="checkbox"/>
Jag bor inte med min mamma	<input type="checkbox"/>

38. Om du bor med din pappa: Jobbar din pappa för närvarande?

Ja	<input type="checkbox"/>
Nej	<input type="checkbox"/>
Jag är inte helt säker	<input type="checkbox"/>
Jag bor inte med min pappa	<input type="checkbox"/>

39. Om du bor med en annan vårdnadshavare: Jobbar din vårdnadshavare för närvarande?

Ja	<input type="checkbox"/>
Nej	<input type="checkbox"/>
Bara en av vårdnadshavarna jobbar	<input type="checkbox"/>
Jag är inte helt säker	<input type="checkbox"/>
Jag bor inte med vårdnadshavare	<input type="checkbox"/>

Enkäten tar slut här. Stort tack för dina svar! 😊