

www.stat.fi/dittsvar

Användarnamn

Lösenord

Dataskydd

Statistikcentralen är ett statligt ämbetsverk som sammanställer statistik och gör utredningar som gäller samhällsförhållanden. Undersökningsprojektet om kedjan av generationer är ett projekt som genomförs av Institutet för Befolkningsforskning. Statistikcentralen svarar för datainsamlingen. Rätten att behandla dina personuppgifter i undersökningen om kedjan av generationer bygger på finsk lag och på allmänt intresse som avses i EU:s dataskyddsförordning.

Från befolkningsdatasystemet har Statistikcentralen tagit ut kontaktinformationen till dem som inbjudits att delta i undersökningen. För undersökningsmaterialet kompletterar Statistikcentralen de uppgifter som du lämnat med uppgifter ur administrativa register fr.o.m. år 1970. Exempel på sådana uppgifter är uppgifter i anknytning till utbildning, yrke, sysselsättning, inkomster och familj, uppgifter om hushållets storlek och typ samt om boende och område.

Statistikcentralen överlämnar materialet anonymt till forskarna i undersökningsprojektet om kedjan av generationer. Med tanke på fortsatta undersökningar kan Väestöliitto lämna ut materialet för ekonomiska och samhällsvetenskapliga undersökningar. Utlämningen av material sker alltid anonymt och det inte är möjligt att direkt identifiera dem som deltagit i undersökningen. Materialet som bildats utifrån svaren i undersökningen arkiveras anonymt också i Finlands samhällsvetenskapliga dataarkiv vid Tammerfors universitet. Undersökningens dataskyddsbeskrivning finns på adressen blogs.helsinki.fi/gentrans.

Svarsanvisningar:

Svara med ett **kryss** i den tomma rutan såsom nedan.

- 1 Kvinna
2 Man

Om frågan består av flera delar (a, b, c osv.), besvara varje del skilt för sig.

	Inte ett enda	Ett	Två
a. Äldsta barnet	0 <input checked="" type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b. Näst äldsta barnet	0 <input type="checkbox"/>	1 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c. Tredje äldsta barnet	0 <input type="checkbox"/>	1 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

Välj det alternativ som bäst motsvarar din situation eller uppfattning. Välj bara ett alternativ vid varje punkt, om inte annat anges.

På blanketten finns anvisningar där du ombeds **gå vidare** till en viss fråga och då behöver du inte svara på frågorna däremellan. Kontrollera ändå att du gått vidare till rätt fråga.

Återsänd blanketten till Statistikcentralen i svarskuvertet, även om du inte kan eller vill svara på alla frågor.

Generationskedjan 2018

De stora åldersklassernas vuxna barn

Bakgrundsuppgifter

1. Är du?

- 1 Kvinna
2 Man

2. Vilket är ditt nuvarande civilstånd?

- 1 Ogift
2 Sambo
3 Gift
4 Registrerad partner
5 Frånskild
6 Änka/änkling

Om du har en make/maka/sambo (i fortsättningen används benämningen partner för alla), svara på frågorna 3–6 också för hans/hennes del.

3. a. Vilket år är du född?

--	--	--	--	--

b. Vilket år är din partner född?

--	--	--	--	--

4. Hur länge har du varit ihop med din nuvarande partner?

_____ år och _____ månader

5. a. Vilket av följande alternativ beskriver bäst din nuvarande situation? Är du:

Välj bara ett alternativ.

- 1 Yrkesarbetande
2 Arbetslös
3 Studerande
4 Deltidspensionerad
5 Pensionerad på basis av ålder eller arbetsår
6 Får invalidpension eller är långvarigt sjuk
7 Sköter mina egna barn som är under 15
8 Sköter en gammal, sjuk eller handikappad anhörig
9 Något annat

b. Vilket av följande alternativ beskriver bäst din partners nuvarande situation? Är han/hon:

Välj bara ett alternativ.

- 1 Yrkesarbetande
2 Arbetslös
3 Studerande
4 Deltidspensionerad
5 Pensionerad på basis av ålder eller arbetsår
6 Får invalidpension eller är långvarigt sjuk
7 Sköter sina egna barn som är under 15
8 Sköter en gammal, sjuk eller handikappad anhörig
9 Något annat

6. Vilken är din högsta fullgjorda utbildningsnivå?

Är den: Välj bara ett alternativ.

- 1 Del av grundskola eller mindre
- 2 Grundskola
- 3 Studentexamen
- 4 Yrkesskola eller annan yrkesutbildning
- 5 Yrkesexamen på institutnivå
- 6 Yrkeshögskola eller annan lägre högskoleexamen
- 7 Högre högskoleexamen
- 8 Licentiat- eller doktorsexamen
- 9 Någon annan

b. Vilken är din partners högsta fullgjorda utbildningsnivå?

Är den: Välj bara ett alternativ.

- 1 Del av grundskola eller mindre
- 2 Grundskola
- 3 Studentexamen
- 4 Yrkesskola eller annan yrkesutbildning
- 5 Yrkesexamen på institutnivå
- 6 Yrkeshögskola eller annan lägre högskoleexamen
- 7 Högre högskoleexamen
- 8 Licentiat- eller doktorsexamen
- 9 Någon annan

7. Med vem bor du för närvarande i samma hushåll?

Du kan välja flera alternativ.

- 1 Jag bor ensam
- 2 Med min make/maka eller sambo
- 3 Jag bor med mitt/mina barn
- 4 Jag bor med min förälder/mina föräldrar
- 5 Jag bor med min partners förälder/föräldrar
- 6 Med någon annan

8. Hur gammal var du när du flyttade från ditt barndomshem?

Skriv din ålder när du flyttade från ditt barndomshem på strecket. Om du inte har flyttat hemifrån, välj punkten "bor kvar i mitt barndomshem".

- 1 Jag var omkring _____ år
- 2 Jag bor kvar i mitt barndomshem

9. Hur tycker du att din hälsa är?

- 1 Mycket god
- 2 God
- 3 Rätt så god
- 4 Dålig
- 5 Mycket dålig

10. Har du något långvarigt hälsoproblem, någon långvarig sjukdom eller bestående skada?

- 1 Ja → Om ja, vad? _____
- 2 Nej

11. Hur stora är dina inkomster i genomsnitt i månaden, efter att skatterna först har dragits av?

Beakta alla dina regelbundna inkomster efter skatt, t.ex. förvärvs- och kapitalinkomster, pensioner och andra socialskyddsförmåner (t.ex. bostadsbidrag).

Ungefär _____ euro i månaden

12. Vad anser du om din egen ekonomiska situation? Är du:

- 1 förmögen
2 vid god ekonomi
3 medelinkomsttagare
4 låginkomsttagare

13. Hur lycklig tycker du att du är? Välj det alternativ som bäst beskriver hur lycklig eller olycklig du är.

- Mycket olycklig
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Mycket lycklig
- Varken lycklig eller olycklig

14. Hur viktig är religionen i ditt liv?

- 1 Mycket viktig
2 Ganska viktig
3 Inte särskilt viktig
4 Inte alls viktig

15. Har du under de senaste 12 månaderna:

Du kan välja flera alternativ.

- 1 gett pengar till någon välgörenhetsorganisation (Röda korset, Kyrkans Utlandshjälp e.d.)
2 gett kläder eller saker till en insamling
3 gett pengar till en tiggare
4 gjort frivilligarbete
5 inget av dessa

Barn och barnbarn

Om varken du eller din partner har barn i livet, gå vidare till fråga 20.

16. Hur många barn har du och din partner sammanlagt?

Skriv antalet på strecket. Räkna med bara dina barn som är i livet.

- a. Sammanlagt _____ barn, av vilka:
b. _____ gemensamma barn
c. _____ enbart mina barn
d. _____ enbart min partners barn

Om du och din partner har fler än fyra barn, fyll i bara för de fyra äldsta. Anteckna svaren åldersvis.

17. Barnets kön?

	Flicka	Pojke
a. Äldsta barnet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b. Näst äldsta barnet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c. Tredje äldsta barnet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. Fjärde äldsta barnet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

18. Vilket år föddes ditt barn?

- a. Mitt äldsta barn föddes år: _____
b. Mitt näst äldsta barn föddes år: _____
c. Mitt tredje äldsta barn föddes år: _____
d. Mitt fjärde äldsta barn föddes år: _____

Om varken du eller din partner har barnbarn, gå vidare till fråga 20.

19. Hur många barnbarn har du och din partner sammanlagt? *Skriv antalet på strecket.*

- a. Sammanlagt _____ barnbarn, av vilka:
b. _____ gemensamma barnbarn
c. _____ enbart mina barnbarn
d. _____ enbart min partners barnbarn

Dina egna och din partners föräldrar

Frågorna 20, 21, 22 och 23 gäller också avlidna föräldrar.

20. Lever dina egna/din partners föräldrar? Om inte, vilket år dog din/din partners förälder?

	Ja	Nej		
a. Mor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	avled omkring år _____
b. Far	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	avled omkring år _____
c. Partners mor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	avled omkring år _____
d. Partners far	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	avled omkring år _____

Vi är intresserade av att få veta om du bodde med dina biologiska föräldrar när du var liten. I hushållet har det eventuellt också bott andra personer, men svara bara gällande dina biologiska föräldrar.

21. Vem bodde du tillsammans med i samma hushåll när du var 0–1 år?

- 1 Din biologiska mor och din biologiska far
2 Biologisk mor
3 Biologisk far
4 Ingendera

22. Om dina biologiska föräldrar har varit gifta eller sambor, har de skilt sig från varandra?

Ifall dina föräldrar har skilt sig och sedan hittat tillbaka till varandra eller skilt sig flera gånger, beakta bara första gången de skilde sig.

- 1 Nej
2 Ja → Om ja, hur gammal var du när de skilde sig? Jag var ungefär _____ år.
3 Gäller inte mig

23. Är din nuvarande partners föräldrar frånskilda?

- 1 Nej
2 Ja
3 Gäller inte mig

Följande frågor gäller bara dina egna och din nuvarande partners föräldrar som är i livet. Om både dina och din partners båda föräldrar är avlidna, gå vidare till fråga 43.

24. Vilket år är dina och din partners föräldrar födda?

- a. Mor är född omkring år: _____
- b. Far är född omkring år: _____
- c. Partners mor är född omkring år: _____
- d. Partners far är född omkring år: _____

25. Är han/hon din/din partners biologiska förälder?

	Ja	Nej	Vet inte
a. Mor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
b. Far	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
c. Partners mor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
d. Partners far	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

26. Vad anser du om hans/hennes ekonomiska situation?

Är han/hon:	för- mögen	vid god ekonomi	medel- inkomst- tagare	låg- inkomst- tagare
a. Mor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b. Far	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c. Partners mor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
d. Partners far	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

27. Hur långt från dig bor han/hon?

- a. Mor bor omkring _____ km från mig
- b. Far bor omkring _____ km från mig
- c. Min partners mor bor omkring _____ km från mig
- d. Min partners far bor omkring _____ km från mig

28. Hur är hans/hennes hälsa enligt din åsikt?

	Mycket god	God	Rätt så god	Dålig	Mycket dålig	Kan inte säga
a. Mor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b. Far	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c. Partners mor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
d. Partners far	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

29. Hur ofta har ni i genomsnitt haft kontakt under de senaste 12 månaderna personligen, per telefon, per e-post eller på annat sätt via internet?

	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gångar i veckan	Flera gångar om dagen
a. Mor	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Far	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Partners mor	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Partners far	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Nu frågar vi mer detaljerat om hur (med vilket hjälpmedel) ni håller kontakt.

30. Hur ofta har ni i genomsnitt haft kontakt under de senaste 12 månaderna på följande sätt?

Svara gällande alla hjälpmedel för kontakt.

1. Med MOR:	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan	Flera gånger om dagen
a. Genom att träffas personligen	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Genom att ringa med telefon (utan videobild)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Per videotelefon (t.ex. Skype)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Någon annan tjänst för meddelanden (t.ex. sms, e-post)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e. Skickat eller fått ett brev eller vykort	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

2. Med FAR:	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan	Flera gånger om dagen
a. Genom att träffas personligen	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Genom att ringa med telefon (utan videobild)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Per videotelefon (t.ex. Skype)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Någon annan tjänst för meddelanden (t.ex. sms, e-post)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e. Skickat eller fått ett brev eller vykort	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

3. Med PARTNERNS MOR:	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan	Flera gånger om dagen
a. Genom att träffas personligen	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Genom att ringa med telefon (utan videobild)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Per videotelefon (t.ex. Skype)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Någon annan tjänst för meddelanden (t.ex. sms, e-post)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e. Skickat eller fått ett brev eller vykort	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

4. Med PARTNERNS FAR:	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan	Flera gånger om dagen
a. Genom att träffas personligen	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Genom att ringa med telefon (utan videobild)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Per videotelefon (t.ex. Skype)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Någon annan tjänst för meddelanden (t.ex. sms, e-post)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e. Skickat eller fått ett brev eller vykort	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

31. Hur nära står du honom/henne? Är ert förhållande:

	Mycket nära	Nära	Varken nära eller avlägset	Avlägset	Mycket avlägset
a. Mor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Far	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Partners mor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Partners far	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

32. Meningskiljaktigheter bland de närmaste kan leda till konflikter.

Har du haft konflikter med honom/henne? Hur ofta?

	Aldrig	Sällan	Då och då	Ofta
a. Med min mor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b. Med min far	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c. Med partners mor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
d. Med partners far	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

33. Meningskiljaktigheter med egna och partners föräldrar kan bero på många olika saker. Om du vill precisera ditt svar, kan du göra det här:

Följande frågor gäller gratis barnpassning och gratis praktisk hjälp samt ekonomiskt stöd som du har FÅTT av dina och din partners föräldrar.

Frågorna 34–38 gäller barnpassningshjälp som du fått av dina och din partners föräldrar. Om du inte har egna barn, gå vidare till fråga 39.

34. Har han/hon skött dina barn under de senaste 12 månaderna? Hur ofta?

	Inte en enda gång	1–6 gånger	7–12 gånger	13–25 gånger	26–50 gånger	Fler än 50 gånger
a. Mor	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Far	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Partners mor	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Partners far	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

35. Hur många timmar skötte han/hon dina barn sammanlagt under de senaste 2 veckorna?

- a. Mor _____ omkring _____ timmar
- b. Far _____ omkring _____ timmar
- c. Partners mor _____ omkring _____ timmar
- d. Partners far _____ omkring _____ timmar

36. Mängden och behovet av barnpassning kan variera mycket. Om du vill berätta något om den hjälp med barnpassning som du fått av dina och din partners föräldrar, kan du göra det här:

37. Har du någon gång ansett det vara nödvändigt att begränsa den här mor- eller farförälderns kontakt med barnbarnet?

	Ja	Nej
a. Mor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b. Far	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c. Partners mor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. Partners far	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

38. Vill du berätta varför du har eller inte har ansett det vara nödvändigt att begränsa mor- eller farförälderns kontakt med barnbarnet?

39. Har du fått praktisk hjälp av dina eller din partners föräldrar under de senaste 12 månaderna? Hur ofta? Med praktisk hjälp avses hjälp bl.a. med hushålls- och trädgårdsarbeten, renovering och användning av teknik. Ta inte i beaktande barnpassning, som vi frågade om i de föregående frågorna. Vi frågar om ekonomisk hjälp senare.

	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan
a. Mor	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b. Far	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c. Partners mor	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
d. Partners far	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

40. Har du fått ekonomiskt stöd av honom/henne under de senaste 12 månaderna? Hur mycket totalt?

Med ekonomiskt stöd avses att ge pengar för eller att delta i utgifter för bl.a. utbildning, anskaffningar eller resor. Här avses varken lån eller arv.

	Nej	Ja	om ja	Totalt 250 euro eller mindre	Totalt mer än 250 euro
a. Mor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b. Far	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c. Partners mor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. Partners far	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

Följande frågor gäller gratis praktisk hjälp och ekonomiskt stöd som du har GETT dina och din partners föräldrar.

41. Har du gett honom/henne praktisk hjälp under de senaste 12 månaderna? Hur ofta?

Med praktisk hjälp avses hjälp bl.a. med hushålls- och trädgårdsarbeten, renovering och användning av teknik. Vi frågar om ekonomisk hjälp senare.

	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan
a. Mor	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b. Far	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c. Partners mor	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
d. Partners far	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

42. Har du gett honom/henne ekonomiskt stöd under de senaste 12 månaderna? Hur mycket totalt?

Med ekonomiskt stöd avses att ge pengar för eller att delta i utgifter för bl.a. utbildning, anskaffningar eller resor. Här avses inte lån.

	Nej	Ja	om ja	Totalt 250 euro eller mindre	Totalt mer än 250 euro
a. Mor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b. Far	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c. Partners mor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. Partners far	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

Syskon

Om du inte har eller aldrig haft några syskon, gå vidare till fråga 73.

43. Hur många syskon har eller har du haft?

- a. sammanlagt ____ syskon, av vilka:
 b. ____ systrar och
 c. ____ bröder

44. Vilken i födelseordningen är du i syskonskaran?

Jag är ____ i födelseordningen.

Följande frågor (45–72) gäller dina levande syskon. Om du inte har några syskon i livet, gå vidare till fråga 73. Om du har fler än fyra syskon som är i livet, fyll i bara för de fyra äldsta. Räkna inte med dig själv i den här syskonordningen.

45. Vilket år är dina syskon födda?

- a. Mitt äldsta syskon föddes omkring år: _____
 b. Mitt nästa äldsta syskon föddes omkring år: _____
 c. Mitt tredje äldsta syskon föddes omkring år: _____
 d. Mitt fjärde äldsta syskon föddes omkring år: _____

46. Ditt syskons kön?

	Kvinna	Man
a. Mitt äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b. Mitt näst äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c. Mitt tredje äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. Mitt fjärde äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

47. Har du med honom eller henne:

	En gemensam mor och far	Bara en gemensam mor	Bara en gemensam far	Varken eller
a. Mitt äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b. Mitt näst äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c. Mitt tredje äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
d. Mitt fjärde äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

48. Bodde du tillsammans med ditt syskon i samma hushåll genast efter att du föddes (om du själv är det yngre syskonet) eller genast efter att ditt syskon föddes (om du själv är det äldre syskonet)?

	Ja	Nej
a. Mitt äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b. Mitt näst äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c. Mitt tredje äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. Mitt fjärde äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

49. Hur länge bodde du tillsammans med ditt syskon i samma hushåll till dess att du fyllde 18 år?

	Hela tiden	Minst hälften av tiden	Mindre än hälften av tiden	Bara en kort tid	Inte alls
a. Mitt äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Mitt näst äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Mitt tredje äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Mitt fjärde äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

50. Hur långt från dig bor han/hon nuförtiden?

- a. Mitt äldsta syskon bor omkring _____ km från mig
- b. Mitt näst äldsta syskon bor omkring _____ km från mig
- c. Mitt tredje äldsta syskon bor omkring _____ km från mig
- d. Mitt fjärde äldsta syskon bor omkring _____ km från mig

51. Vad anser du om hans/hennes ekonomiska situation?

Är han/hon:	för-mögen	vid god ekonomi	medelinkomsttagare	låginkomsttagare
a. Mitt äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b. Mitt näst äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c. Mitt tredje äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
d. Mitt fjärde äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

52. Hur ofta har ni i genomsnitt haft kontakt under de senaste 12 månaderna personligen, per telefon, per e-post eller på annat sätt via internet?

	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1-3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan	Flera gånger om dagen
a. Mitt äldsta syskon	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Mitt näst äldsta syskon	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Mitt tredje äldsta syskon	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Mitt fjärde äldsta syskon	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Nu frågar vi mer detaljerat om hur (med vilket hjälpmedel) du håller kontakt med dina syskon.

53. Hur ofta har du i genomsnitt haft kontakt med dina syskon under de senaste 12 månaderna på följande sätt?

Svara gällande alla hjälpmedel för kontakt.

1. Mitt ÄLDSTA syskon:	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan	Flera gånger om dagen
a. Genom att träffas personligen	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Genom att ringa med telefon (utan videobild)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Per videotelefon (t.ex. Skype)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Någon annan tjänst för meddelanden (t.ex. sms, e-post)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e. Skickat eller fått ett brev eller vykort	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
2. Mitt NÄST ÄLDSTA syskon:	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan	Flera gånger om dagen
a. Genom att träffas personligen	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Genom att ringa med telefon (utan videobild)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Per videotelefon (t.ex. Skype)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Någon annan tjänst för meddelanden (t.ex. sms, e-post)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e. Skickat eller fått ett brev eller vykort	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
3. Mitt TREDJE ÄLDSTA syskon:	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan	Flera gånger om dagen
a. Genom att träffas personligen	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Genom att ringa med telefon (utan videobild)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Per videotelefon (t.ex. Skype)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Någon annan tjänst för meddelanden (t.ex. sms, e-post)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e. Skickat eller fått ett brev eller vykort	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
4. Mitt FJÄRDE ÄLDSTA syskon:	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan	Flera gånger om dagen
a. Genom att träffas personligen	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Genom att ringa med telefon (utan videobild)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Per videotelefon (t.ex. Skype)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Någon annan tjänst för meddelanden (t.ex. sms, e-post)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e. Skickat eller fått ett brev eller vykort	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

54. Hur nära står du ditt syskon? Är ert förhållande:

	Mycket nära	Nära	Varken nära eller avlägset	Avlägset	Mycket avlägset
a. Mitt äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Mitt näst äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Mitt tredje äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Mitt fjärde äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

55. Meningsskiljaktigheter bland de närmaste kan leda till konflikter. Har du haft konflikter med ditt syskon? Hur ofta?

	Aldrig	Sällan	Då och då	Ofta
a. Med mitt äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b. Med mitt näst äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c. Med mitt tredje äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
d. Med mitt fjärde äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

56. Meningsskiljaktigheter mellan syskon kan bero på flera saker. Om du vill precisera ditt svar, kan du göra det här:

57. Tycker du att dina föräldrar har behandlat alla syskonen lika?

	Ja	Nej	Kan inte säga
a. Mor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b. Far	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

58. Om du vill kan du precisera nedan på vilket sätt era föräldrar behandlade alla syskonen lika eller olika:

Följande frågor gäller gratis barnpassning och gratis praktisk hjälp samt ekonomiskt stöd som du har FÅTT av dina syskon.

Frågorna 59–61 gäller hjälp med barnpassning som du har fått av dina syskon.

Om du inte har egna barn, gå vidare till fråga 62.

59. Har han/hon skött dina barn under de senaste 12 månaderna? Hur ofta?

	Inte en enda gång	1–6 gånger	7–12 gånger	13–25 gånger	26–50 gånger	Fler än 50 gånger
a. Mitt äldsta syskon	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Mitt näst äldsta syskon	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Mitt tredje äldsta syskon	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Mitt fjärde äldsta syskon	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

60. Hur många timmar skötte han/hon dina barn sammanlagt under de senaste 2 veckorna?

- a. Mitt äldsta syskon omkring ____ timmar
- b. Mitt näst äldsta syskon omkring ____ timmar
- c. Mitt tredje äldsta syskon omkring ____ timmar
- d. Mitt fjärde äldsta syskon omkring ____ timmar

61. Mängden och behovet av barnpassning kan variera mycket. Om du vill berätta om den hjälp med barnpassning som du fått av dina syskon kan du göra det här:

62. Har du fått annan praktisk hjälp av dina syskon under de senaste 12 månaderna? Hur ofta?

Med praktisk hjälp avses hjälp bl.a. med hushålls- och trädgårdsarbeten, renovering och användning av teknik. Ta inte i beaktande barnpassning, som vi frågade om i de föregående frågorna. Vi frågar om ekonomisk hjälp senare.

	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan
a. Mitt äldsta syskon	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b. Mitt näst äldsta syskon	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c. Mitt tredje äldsta syskon	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
d. Mitt fjärde äldsta syskon	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

63. Har du fått ekonomiskt stöd av dina syskon under de senaste 12 månaderna? Hur mycket totalt?

Med ekonomiskt stöd avses att ge pengar för eller att delta i utgifter för bl.a. utbildning, anskaffningar eller resor. Här avses varken lån eller arv.

	Nej	Ja	om ja	Totalt 250 euro eller mindre	Totalt mer än 250 euro
a. Mitt äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b. Mitt näst äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c. Mitt tredje äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. Mitt fjärde äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

Följande frågor gäller gratis praktisk hjälp och ekonomiskt stöd som du har GETT dina syskon.

64. Har du gett honom/henne praktisk hjälp under de senaste 12 månaderna? Hur ofta?

Med praktisk hjälp avses hjälp bl.a. med hushålls- och trädgårdsarbeten, renovering och användning av teknik. Beakta inte hjälp med barnpassning eller penninghjälp. De frågorna kommer senare.

	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan
a. Mitt äldsta syskon	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b. Mitt näst äldsta syskon	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c. Mitt tredje äldsta syskon	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
d. Mitt fjärde äldsta syskon	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

65. Har du gett honom/henne ekonomiskt stöd under de senaste 12 månaderna? Hur mycket totalt?

Med ekonomiskt stöd avses att ge pengar för eller att delta i utgifter för bl.a. utbildning, anskaffningar eller resor. Här avses varken lån eller arv.

	Nej	Ja	om ja	Totalt 250 euro eller mindre	Totalt mer än 250 euro
a. Mitt äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b. Mitt näst äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c. Mitt tredje äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. Mitt fjärde äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

Följande frågor gäller dina syskons barn som är i livet.

66. Har dina syskon barn som är i livet? Hur många?

	Inte ett enda	Ett	Två	Tre	Fyra	Fem eller fler
a. Mitt äldsta syskon	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Mitt näst äldsta syskon	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Mitt tredje äldsta syskon	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Mitt fjärde äldsta syskon	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Om inget av dina syskon har barn, gå vidare till fråga 73, annars till fråga 67.

67. När föddes ditt syskons yngsta barn?

Svara bara gällande dina syskon som har barn.

a. Mitt äldsta syskons yngsta barn föddes omkring år: _____

b. Mitt näst äldsta syskons yngsta barn föddes omkring år: _____

c. Mitt tredje äldsta syskons yngsta barn föddes omkring år: _____

d. Mitt fjärde äldsta syskons yngsta barn föddes omkring år: _____

68. Är alla barn hans/hennes biologiska barn?

	Ja	Nej
a. Mitt äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b. Mitt näst äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c. Mitt tredje äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. Mitt fjärde äldsta syskon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

69. Har du skött hans/hennes barn under de senaste 12 månaderna? Hur ofta?

Svara bara gällande dina syskon som har barn.

	Inte en enda gång	1–6 gånger	7–12 gånger	13–25 gånger	26–50 gånger	Fler än 50 gånger
a. Mitt äldsta syskons barn	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Mitt näst äldsta syskons barn	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Mitt tredje äldsta syskons barn	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Mitt fjärde äldsta syskons barn	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

70. Hur ofta i genomsnitt har du haft kontakt med ditt syskonbarn under de senaste 12 månaderna personligen, per telefon, per e-post eller på annat sätt via internet?

När du svarar, tänk på det syskonbarn som du haft mest kontakt med.

	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan	Flera gånger om dagen
a. Mitt äldsta syskons barn	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Mitt näst äldsta syskons barn	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Mitt tredje äldsta syskons barn	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Mitt fjärde äldsta syskons barn	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Nu frågar vi mer detaljerat om hur (med vilket hjälpmedel) ni håller kontakt med dina syskonbarn.

71. Hur ofta har ni i genomsnitt haft kontakt med barnen till dina syskon under de senaste 12 månaderna på följande sätt?

När du svarar, tänk på det syskonbarn som du har haft mest kontakt med. Svara gällande alla hjälpmedel för kontakt.

1. Mitt ÄLDSTA SYSKONS barn:	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan	Flera gånger om dagen
a. Genom att träffas personligen	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Genom att ringa med telefon (utan videobild)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Per videotelefon (t.ex. Skype)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Någon annan tjänst för meddelanden (t.ex. sms, e-post)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e. Skickat eller fått ett brev eller vykort	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
2. Mitt NÄST ÄLDSTA SYSKONS barn:	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan	Flera gånger om dagen
a. Genom att träffas personligen	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Genom att ringa med telefon (utan videobild)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Per videotelefon (t.ex. Skype)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Någon annan tjänst för meddelanden (t.ex. sms, e-post)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e. Skickat eller fått ett brev eller vykort	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
3. Mitt TREDJE ÄLDSTA SYSKONS barn:	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan	Flera gånger om dagen
a. Genom att träffas personligen	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Genom att ringa med telefon (utan videobild)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Per videotelefon (t.ex. Skype)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Någon annan tjänst för meddelanden (t.ex. sms, e-post)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e. Skickat eller fått ett brev eller vykort	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
4. Mitt FJÄRDE ÄLDSTA SYSKONS barn:	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan	Flera gånger om dagen
a. Genom att träffas personligen	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Genom att ringa med telefon (utan videobild)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Per videotelefon (t.ex. Skype)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Någon annan tjänst för meddelanden (t.ex. sms, e-post)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e. Skickat eller fått ett brev eller vykort	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

72. Har du gett ekonomiskt stöd till ditt syskonbarn under de senaste 12 månaderna? Hur mycket totalt?

Ekonomiskt stöd betyder här att ge pengar till eller att delta i utgifter för bl.a. utbildning, anskaffningar eller resor. Här avser vi inte lån eller arv. När du svarar, tänk på det syskonbarn som du gett mest stöd till.

	Nej	Ja	om ja	Totalt 250 euro eller mindre	Totalt mer än 250 euro
a. Mitt äldsta syskons barn	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b. Mitt näst äldsta syskons barn	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c. Mitt tredje äldsta syskons barn	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. Mitt fjärde äldsta syskons barn	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

Mor- och farföräldrar

Nu följer några frågor om dina mor- och farföräldrar. Frågorna 73–75 gäller också avlidna mor- och farföräldrar.

73. Lever dina mor- och farföräldrar? Om inte, vilket år dog dina mor- och farföräldrar?

	Ja	Nej	
a. Mormor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ hon avled omkring år _____
b. Morfar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ han avled omkring år _____
c. Farmor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ hon avled omkring år _____
d. Farfar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ han avled omkring år _____

74. Har du upplevt att dina mor- eller farföräldrar har åsidosatt dig på något sätt jämfört med dina syskon?

	Ja	Nej	Gäller inte mig
a. Mormor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
b. Morfar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
c. Farmor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
d. Farfar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

75. Om du vill precisera ditt svar, kan du göra det här:

Följande frågor (76–77) gäller bara mor- och farföräldrar som är i livet. Om dina far- och morföräldrar har avlidit gå vidare till fråga 78.

76. Vilket år är dina mor- och farföräldrar födda?

- a. Mormor är född omkring år: _____
- b. Morfar är född omkring år: _____
- c. Farmor är född omkring år: _____
- d. Farfar är född omkring år: _____

77. Hur ofta har ni i genomsnitt haft kontakt under de senaste 12 månaderna personligen, per telefon, per e-post eller på annat sätt via internet?

	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan	Flera gånger om dagen
a. Mormor	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Morfar	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Farmor	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d. Farfar	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Övrig släkt och vänner

Frågorna 78–86 gäller släkt och vänner som inte bor i samma hushåll som du. Vänner betyder här alla personer som du upplever som dina vänner.

78. Hur ofta har du i genomsnitt haft kontakt med nedan nämnda person under de senaste 12 månaderna personligen, per telefon, per e-post eller på annat sätt via internet?

Välj det alternativ som motsvarar hur ofta du haft kontakt med varje person.

När du svarar, tänk på den moster, morbror eller kusin som du haft mest kontakt med. Släktingar på mors sida:	Ej i livet eller en sådan finns inte	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan	Flera gånger om dagen
a. Moster	9 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Morbror	9 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Kusin	9 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
När du svarar, tänk på den faster, farbror eller kusin som du haft mest kontakt med. Släktingar på fars sida:	Ej i livet eller en sådan finns inte	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan	Flera gånger om dagen
d. Faster	9 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e. Farbror	9 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
f. Kusin	9 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
När du svarar, tänk på den vän som du har haft mest kontakt med.	Ej i livet eller en sådan finns inte	Inte en enda gång	Mer sällan än en gång i månaden	Ungefär 1–3 gånger i månaden	Ungefär en gång i veckan	Dagligen eller flera gånger i veckan	Flera gånger om dagen
g. Vän	9 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Följande frågor gäller gratis barnpassning och gratis praktisk hjälp samt ekonomiskt stöd som du har FÅTT av vänner.

Fråga 79 gäller barnpassningshjälp som du fått. Om du inte har egna barn, gå vidare till fråga 80.

79. Har din vän skött dina barn under de senaste 12 månaderna? Hur ofta?

När du svarar, tänk på den vän som du har fått mest barnpassningshjälp av.

- 9 Har ingen vän (som är i livet)
- 0 Inte en enda gång
- 1 1–6 gånger
- 2 7–12 gånger
- 3 13–25 gånger
- 4 26–50 gånger
- 5 Fler än 50 gånger

80. Har du fått annan praktisk hjälp av din vän under de senaste 12 månaderna? Hur ofta?

Med praktisk hjälp avses hjälp bl.a. med hushålls- och trädgårdsarbeten, renovering och användning av teknik. Ta inte i beaktande barnpassning. Vi frågade om det i föregående fråga. Vi frågar om ekonomisk hjälp senare. När du svarar, tänk på den vän som du har fått mest praktisk hjälp av.

- 9 Har ingen vän (som är i livet)
- 0 Inte en enda gång
- 1 Mer sällan än en gång i månaden
- 2 Ungefär 1–3 gånger i månaden
- 3 Ungefär en gång i veckan
- 4 Dagligen eller flera gånger i veckan

81. Har du fått ekonomiskt stöd av din vän under de senaste 12 månaderna? Hur mycket totalt?

Med ekonomiskt stöd avses att ge pengar för eller att delta i utgifter för bl.a. utbildning, anskaffningar eller resor. Här avses varken lån eller arv. När du svarar, tänk på den vän som du har fått mest ekonomiskt stöd av.

- 9 Har ingen vän (som är i livet)
- 0 Nej, inget
- 1 Ja, totalt 250 euro eller mindre
- 2 Ja, totalt mer än 250 euro

Följande frågor gäller gratis barnpassning och annan gratis praktisk hjälp samt ekonomiskt stöd som du har GETT dina vänner.

82. Har du skött hans/hennes barn under de senaste 12 månaderna? Hur ofta?

OBS! Svara bara om vännen har åtminstone ett barn som är yngre än 14 år. När du svarar, tänk på den vän som du gett mest barnpassningshjälp.

- 9 Har ingen vän (som är i livet)
- 0 Inte en enda gång
- 1 1–6 gånger
- 2 7–12 gånger
- 3 13–25 gånger
- 4 26–50 gånger
- 5 Fler än 50 gånger

83. Har du gett din vän annan praktisk hjälp under de senaste 12 månaderna? Hur ofta?

Med praktisk hjälp avses hjälp bl.a. med hushålls- och trädgårdsarbeten, renovering och användning av teknik. Ta inte i beaktande barnpassning. Vi frågade om det i föregående fråga. Vi frågar om ekonomisk hjälp senare. När du svarar, tänk på den vän som du gett mest praktisk hjälp.

- 9 Har ingen vän (som är i livet)
0 Inte en enda gång
1 Mer sällan än en gång i månaden
2 Ungefär 1–3 gånger i månaden
3 Ungefär en gång i veckan
4 Dagligen eller flera gånger i veckan

84. Har du gett din vän ekonomiskt stöd under de senaste 12 månaderna? Hur mycket totalt?

Med ekonomiskt stöd avses att ge pengar för eller att delta i utgifter för bl.a. utbildning, anskaffningar eller resor. Här avses varken lån eller arv. När du svarar, tänk på den vän som du har gett mest ekonomiskt stöd.

- 9 Har ingen vän (som är i livet)
0 Nej, inget
1 Ja, totalt 250 euro eller mindre
2 Ja, totalt mer än 250 euro

85. Hur många nära vänner har du? Uppskatta hur många och skriv antalet på strecket.

86. Hur många sådana släktingar har du som du upplever att står dig nära?

Räkna inte med familjemedlemmar som bor i samma hushåll som du. Uppskatta hur många och skriv antalet på strecket.

87. Använder du sociala medier?

Med sociala medier avser vi t.ex. Facebook, Instagram, Twitter och Snapchat.

- 1 Ja
2 Nej

88. Med vem har du kontakt på sociala medier?

Välj alla passande alternativ.

- | | |
|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Mor | 12 <input type="checkbox"/> Syster / systrar |
| 2 <input type="checkbox"/> Far | 13 <input type="checkbox"/> Bror / bröder |
| 3 <input type="checkbox"/> Styvmor | 14 <input type="checkbox"/> Syskonbarn |
| 4 <input type="checkbox"/> Styvfar | 15 <input type="checkbox"/> Morförälder / morföräldrar /
farförälder / farföräldrar |
| 5 <input type="checkbox"/> Partners mor | 16 <input type="checkbox"/> Faster / fastrar / moster / mostrar |
| 6 <input type="checkbox"/> Partners far | 17 <input type="checkbox"/> Farbror / farbröder / morbror / morbröder |
| 7 <input type="checkbox"/> Dotter / döttrar (också nuvarande eller tidigare partners barn, fosterbarn) | 18 <input type="checkbox"/> Kusin / kusiner |
| 8 <input type="checkbox"/> Son / söner (också nuvarande eller tidigare partners barn, fosterbarn) | 19 <input type="checkbox"/> Vän / vänner |
| 9 <input type="checkbox"/> Dotterns partner / döttrars partners | 20 <input type="checkbox"/> Arbetskamrat / arbetskamrater |
| 10 <input type="checkbox"/> Sonens partner / söners partners | 21 <input type="checkbox"/> Granne / grannar |
| 11 <input type="checkbox"/> Barnbarn | 22 <input type="checkbox"/> Någon annan |

Åsikter om stöd och hjälp familjemedlemmar emellan

89. Följande påståenden gäller skyldigheterna familjemedlemmarna emellan. Vad anser du om dem?

	Helt av samma åsikt	Delvis av samma åsikt	Varken av samma eller annan åsikt	Delvis av annan åsikt	Helt av annan åsikt
a. Det är far- och morföräldrarnas skyldighet att sköta sina små barnbarn	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Det är far- och morföräldrarnas skyldighet att främja barnbarnens och deras familjers ekonomiska trygghet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Far- och morföräldrarna ska ta ansvar för sina barnbarn, om barnens föräldrar av någon orsak inte kan göra det	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

90. Också följande påståenden gäller skyldigheterna familjemedlemmarna emellan. Vad anser du om dem?

	Helt av samma åsikt	Delvis av samma åsikt	Varken av samma eller annan åsikt	Delvis av annan åsikt	Helt av annan åsikt
a. Barnen ska ta ansvar för hjälpen till sina föräldrar när föräldrarna behöver hjälp och omsorg	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Det är naturligt att döttrarna har större ansvar för vård av sina föräldrar än sönerna	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Föräldrarna ska kunna få bo hos sina barn då de inte längre klarar av att bo ensamma	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

91. Hur tycker du att familjen och samhället borde fördela ansvaret i följande frågor?

	Enbart familjens ansvar	I huvudsak familjens ansvar	Bådas ansvar lika mycket	I huvudsak samhällets ansvar	Enbart samhällets ansvar
a. Ekonomiskt stöd till äldre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Hjälp till äldre då det gäller vardagssysslor som t.ex. städning och klädtvättning	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Omvårdnad om äldre som t.ex. personlig hygien, påklädning och matning	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

92. Vad anser du om att stöda och hjälpa dina anhöriga?

	Helt av samma åsikt	Delvis av samma åsikt	Varken av samma eller annan åsikt	Delvis av annan åsikt	Helt av annan åsikt
a. När jag hjälper en anhörig förväntar jag mig att han/hon ska hjälpa mig när jag själv behöver hjälp	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b. Jag hjälper och stöder bara sådana anhöriga som jag tycker om	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c. Mina anhöriga kräver för mycket av mig	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Avsikten är att undersökningen ska fortsätta med A. en ny undersökningsomgång och B. preciserande intervjuer.

A. Kan vi kontakta dig på nytt med en ny enkät om ungefär 5 år?

- 1 Ja
 2 Kanske
 3 Nej

Avsikten är att undersökningen skall fortsätta också med preciserande intervjuer. Vi kommer att bjuda in en del av de personer som gett sitt samtycke att delta i intervjuerna. Intervjuaren ställer fortsättningsfrågor utgående från dina svar på den här blanketten.

Om du deltar i fortsättningsenkäten, kombineras svaren i den här enkäten med dina namn- och kontaktuppgifter samt med områdes-, utbildnings- och inkomstuppgifter i Statistikcentralens olika material och överlämnas tillforskarna i forskningsprojektet Generationskedjan.

B. Passar det dig att en intervjuare som forskningsprojektet Generationskedjan befullmäktigat kontaktar dig inom ungefär två år för att komplettera enkäten med en intervju?

- 1 Ja
 2 Nej

Vad är din kontaktinformation för preciserande intervjuer? Adressuppgifterna ges bara vidare till dem som gör fortsättningsundersökningen.

Namn: _____

Gatuadress: _____

Postnummer: _____ Postkontor: _____

E-postadress: _____

Telefonnummer: _____

Kommer du att tänka på något annat viktigt som du skulle vilja ta upp i det här sammanhanget?

Du kan skriva din kommentar här.

TACK FÖR DIN MEDVERKAN!

Återsänd blanketten i det bifogade returkuvertet till
 Statistikcentralen. Portot är betalt.