

Ungeprofilundersøgelsen 2017

SPØRGESKEMA TIL UDSKOLING (7.-9. KLASSE)

UNGEPROFILUNDERSØGELSEN
2017

Revideret den 8. september 2017

Indholdsfortegnelse

Introduktion	3
Forskema	5
Dig og din familie	6
Trivsel	7
Sundhed	9
Søvn	10
Din fritid.....	11
Mad og måltider	13
Alkohol	15
Rygning.....	17
Sex og prævention	19
Pubertet (valgfrit tema)	20
Helbred.....	21
Skolen	22
Skolen og kammeraterne.....	23
Undervisningen (valgfrit tema).....	24
Forhold på din skole (valgfrit tema).....	25
Sikkerhed (valgfrit tema)	26
Forslag og emner (valgfrit tema)	27
Dine relationer (SSP-del).....	28
Selvkontrol (SSP-del)	30
Seksuel adfærd (SSP-del).....	31
Stoffer (SSP-del)	32
Kriminalitet (SSP-del).....	34
Dig og de andre (SSP-del).....	38
Forhold til forældre (SSP-del).....	39

Introduktion

Dette spørgeskema anvendes til udskolingen (7.-9. klasse) i forbindelse med Ungeprofilundersøgelsen 2017.

Anonymisering

Respondentens navn gemmes indtil vedkommende har besvaret spørgeskemaet og trykket GEM - derefter vil navnet blive fjernet fra besvarelsen. Der er derfor ingen, der kan se, hvad den pågældende har svaret.

Hvis respondenterne bliver afbrudt, inden der trykkes på GEM på sidste side, kan spørgeskemaet genåbnes frem til midnat samme dag, hvorefter navnet fjernes fra besvarelsen, og spørgeskemaet lukkes.

Hvis der er spørgsmål, som respondenterne ikke ønsker at besvare, kan de springes over.

Opdeling af spørgeskema

Spørgeskemaet i Ungeprofilundersøgelsen består af en grundpakke og en SSP-del. Der står "SSP-del" efter de temaer, som udgør SSP-delen. Administratorer for Ungeprofilundersøgelsen har som udgangspunkt som de eneste adgang til rapporter for både grundpakken og SSP-delen.

Forklaringer

Der er en række filterspørgsmål, som afgør, om respondenterne skal besvare alle spørgsmål. Fx i temaerne "Alkohol" og "Stoffer". Her får respondenterne kun de spørgsmål, der er relevante for dem, og ikke-relevante spørgsmål vises ikke. I dette dokument er det noteret, hvordan disse spring foregår. Når respondenterne besvarer spørgeskemaet på www.ungeprofilen.dk, vil springene ske automatisk.

Obligatoriske og valgfri spørgsmål

Spørgeskemaet består af en række obligatoriske spørgsmål samt nogle valgfri spørgsmål/temaer:

- Obligatoriske spørgsmål har ingen farvemarkering
- Valgfri spørgsmål/temaer er markeret med gul.

Nogle af de valgfri spørgsmål hører sammen. De kan således ikke tilvælges enkeltvis. Det er i dette dokument noteret, hvis valgfri spørgsmål hører sammen.

Vær opmærksom på, at der er valgfri spørgsmål under nogle af de obligatoriske temaer, samt at der er hele temaer, som kan vælges til. De temaer, der kan vælges til, er markeret i indholdsfortegnelsen som "valgfrit tema".

Vi opfordrer til kun at tilvælge valgfri spørgsmål, hvis der er en særlig interesse i kommunen. Det kan fx være, hvis sundhedsplejen eller skolerne har brug for viden på disse områder. Dette er for at begrænse længden af spørgeskemaet.

Undervisningsmiljøvurdering (UMV)

Det er muligt at lave en UMV sammen med Ungeprofilundersøgelsen. For at dække de emner, som kræves af en UMV skal en række spørgsmål vælges til. De er i temaerne:

- Skolen
- Skolen og kammeraterne
- Undervisningen
- Forhold på din skole
- Sikkerhed

Nogle er allerede valgt til via de obligatoriske spørgsmål. Resten skal I vælge til, hvis skolerne ønsker at lave en UMV.



Lav en UMV som en del af en undersøgelse

Spørgsmål markeret med en blå firkant skal vælges til, hvis I ønsker at have en dækkende undervisningsmiljøvurdering. I systemet er spørgsmålene grupperet, så de kan tilvælges ved et enkelt klik.

Hvad er en UMV?

Ifølge Undervisningsmiljøloven skal alle skoler og uddannelsessteder udarbejde en UMV mindst hvert tredje år. Undervisningsmiljøvurderingen skal laves med henblik på at sikre et godt undervisningsmiljø, der er sundheds- og sikkerhedsmæssigt forsvarligt.

Forskema

A. Hvilken kommune bor du i?

Vælg fra liste

B. Hvilket postnummer bor du i?

Vælg fra liste (listen tilpasses respondentens bopælskommune)

C. Hvad laver du primært i øjeblikket? (Kun synligt, hvis systemet ikke via UNI-Login kan se, at respondenter går i grundskole (7., 8. eller 9. klasse eller 10. klasse))

- Går i 7. klasse
- Går i 8. klasse
- Går i 9. klasse
- Går i 10. klasse
- Går på gymnasial uddannelse (fx STX, HHX, HTX, HF (enkeltfag))
- Går på erhvervsfaglig uddannelse (fx elektriker, frisør, kontoruddannelse)
- Går på produktionsskole
- Anden uddannelse
- Fuldtidsarbejde (33-37 timers arbejde om ugen)
- Deltidsarbejde (Mindre end 33 timer om ugen og ikke under uddannelse)
- Arbejdsløs/i aktivering
- Langtidssygemeldt/revalidering
- Barsel/forældreorlov
- Andet - Beskriv: _____

D. I hvilken kommune ligger din skole/dit uddannelsessted? (Kun synligt hvis ikke oplysning kan hentes fra UNI-Login. Desuden kun synligt for respondenter, der har valgt en af de første tre svarmuligheder i spørgsmål C)

Vælg fra liste

E. Hvilken uddannelse går du på? (Kun synligt hvis ikke oplysning kan hentes fra UNI-Login. Desuden kun synligt for respondenter, der har valgt et af de første tre svarmuligheder i spørgsmål C)

Vælg fra liste (listen over uddannelsesinstitutioner tilpasses uddannelseskommunen)

F. Hvilket år er du født?

- 1997
- 1998
- 1999
- 2000
- 2001
- 2002
- 2003
- 2004
- 2005

G. Hvilken måned er du født?

- Januar
- Februar
- Marts
- April
- Maj
- Juni
- Juli
- August
- September
- Oktober
- November
- December

Dig og din familie

1. Hvad er dit køn? (obligatorisk)

- Dreng
- Pige

2. Hvem bor du sammen med?

- Hos min far og mor – som bor sammen
- Skiftevis hos min far og min mor – lige meget hos dem begge
- Skiftevis hos min far og min mor – mest hos min mor
- Skiftevis hos min far og min mor – mest hos min far
- Kun hos min mor
- Kun hos min far
- Mest hos en plejefamilie eller anden familie
- Andet – hvem: _____

3. Hvilket sprog taler I mest i din familie?

- Dansk
- Et andet sprog – hvilket: _____

4. Er du eller dine forældre født i et andet land end Danmark? (Angiv gerne flere svar)

- Ja, mig selv – skriv landet du er født i: _____
- Ja, min mor – skriv landet din mor er født i: _____
- Ja, min far – skriv landet din far er født i: _____
- Nej

Trivsel

5. Hvordan har du det for tiden?

Sæt et kryds i hver linje

Jeg har det
rigtig godt

Jeg har det
godt

Jeg har det
ikke godt

Jeg har det slet
ikke godt

<input type="checkbox"/> a. I skolen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> b. Derhjemme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> c. Med vennerne/fritiden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Har du nogen venner eller veninder at tale med, hvis noget går dig på eller gør dig ked af det?

- Ja, flere
- Ja, en enkelt
- Nej, ingen

7. Har du nogen voksne at tale med, hvis noget går dig på eller gør dig ked af det?

- Ja, flere
- Ja, en enkelt
- Nej, ingen

8. Føler du dig ensom?

- Nej
- Ja, af og til
- Ja, tit
- Ja, meget tit

9. Synes du, at du har for meget at se til?

- Sjældent eller aldrig
- Sommetider
- Ja, tit
- Ja, altid

Der kommer nu to spørgsmål om mobning. Mobning er, når man gentagne gange bliver holdt udenfor, drillet, slået eller generet på en ubehagelig måde.

10. Hvor tit er du blevet mobbet i skolen? Tænk på de sidste to måneder:

- Jeg er ikke blevet mobbet
- Det er sket 1-2 gange
- 2-3 gange om måneden
- Ca. én gang om ugen
- Flere gange om ugen

11. Hvor tit har du selv været med til at mobbe en anden/andre elever i skolen? Tænk på de sidste to måneder:

- Jeg har ikke mobbet andre
- Det er sket 1-2 gange
- 2-3 gange om måneden
- Ca. én gang om ugen
- Flere gange om ugen

12. Hvor tit har du modtaget grimme beskeder på sms, e-mail eller sociale medier? Tænk på de sidste to måneder:

- Jeg har ikke modtaget grimme beskeder på sms, e-mail eller sociale medier
- Det er sket 1-2 gange
- 2-3 gange om måneden
- Ca. én gang om ugen
- Flere gange om ugen

NB! De næste tre spørgsmål hænger sammen:

13. Har du nogensinde med vilje gjort skade på dig selv (fx skåret, brændt, revet eller slået dig selv)?

- Nej (gå til spørgsmålet "Hvor mange af dine tanker på en normal dag, handler om krop, vægt, kost og motion?")
- Ja

14. Hvad gjorde du?

Sæt ét kryds i hver linje

	Ja	Nej
a) Skar dig selv (cutting)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Brændte dig selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Rev/ kradsede dig selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Slog dig selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Andet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Inden for det seneste år: Hvor ofte har du bevidst gjort skade på dig selv?

- Jeg har ikke gjort skade på mig selv inden for det seneste år
- Månedligt eller sjældnere
- Ugentligt
- Dagligt eller næsten dagligt

16. Hvor mange af dine tanker på en normal dag handler om krop, vægt, kost og motion?

- 0-24 %
- 25-49 %
- 50-74 %
- 75-100 %

Sundhed

17. Hvordan er din fysiske form?

- Rigtig god
- God
- Nogenlunde
- Dårlig
- Rigtig dårlig

18. Hvordan synes du, at din krop er?

- Alt for tynd
- Lidt for tynd
- Passende
- Lidt for tyk
- Alt for tyk

19. Hvor tit bevæger du dig, så du bliver svedig eller forpustet?

- Hver dag/flere gange om dagen
- Næsten hver dag
- Et par gange om ugen
- En gang om ugen
- Mindre end en gang om ugen
- Aldrig/meget sjældent

20. Hvor tit børster du tænder?

- 2 gange om dagen (eller flere)
- 1 gang om dagen
- 4-6 gange om ugen
- 1-3 gange om ugen
- Sjældnere

21. Hvordan har du det med at gå til tandlæge?

- Meget godt
- Godt
- Nogenlunde
- Dårligt
- Meget dårligt

22. Hvornår plejer du at vaske hænder? (Angiv gerne flere svar)

- Efter at have været på toilettet
- Før jeg spiser
- Før jeg laver mad
- Sjældent

Søvn

23. Hvornår plejer du at falde i søvn, hvis du skal i skole næste dag?

- Kl. 21.00 eller tidligere
- 21.30
- 22.00
- 22.30
- 23.00
- 23.30
- 24.00
- 00.30
- 01.00
- 01.30
- 02.00 eller senere

24. Hvornår plejer du at vågne om morgenen, når du skal i skole?

- Kl. 5.00 eller tidligere
- 05.30
- 06.00
- 06.30
- 07.00
- 07.30
- 08.00 eller senere

Timers søvn:

Beregnes på baggrund af spørgsmål 23 og 24.

25. Hvor tit sover du dårligt eller uroligt om natten?

- Aldrig
- Sjældnere end 1 gang om ugen
- Ca. 1 gang om ugen
- Flere gange om ugen
- Hver dag

26. Bruger du smartphone/ tablet eller computer efter 24.00, når du skal i skole dagen efter?

- Aldrig
- Sjældnere end 1 gang om ugen
- Ca. 1 gang om ugen
- Flere gange om ugen
- Hver dag

Din fritid

27. Hvor tit gør du følgende i din fritid?

<i>Sæt ét kryds i hver linje</i>	Næsten hver dag/hver dag	2-5 gange om ugen	En gang om ugen	1-3 gange om måneden	Sjældent eller aldrig
a. Går i ungdomsklub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Dyrker fitness/styrketræning eller går til en aktivitet i en forening, fx fodbold, spejder, teater, musik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Er sammen med venner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Arbejder i et fritidsjob	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NB! De næste to spørgsmål hænger sammen:

De følgende 2 spørgsmål handler om det sted, hvor du bor. Hvis du bor skiftevis hos din far og din mor, vil vi bede dig om at tænke på det sted, hvor du bor lige nu.

28. Er der gode steder, hvor man kan dyrke sport, motionere eller bevæge sig, der hvor du bor?

- Ja, mange
- Ja, en del
- Ikke ret mange
- Nej, næsten ingen

29. Hvor tit bruger du faciliteter som fx fodboldbane, hal og basketbane, der hvor du bor?

- Hver dag
- Hver uge – men ikke hver dag
- Hver måned – men ikke hver uge
- Sjældnere eller aldrig
- Der er ingen faciliteter

30. Deltager du i de fritidsaktiviteter, du kunne tænke dig?

- Ja
- Nej – hvorfor ikke? _____
- Ved ikke

31. Hvilken af følgende beskrivelser passer bedst på dine aktiviteter i din fritid?

- Jeg dyrker meget sport.** Træner fx fodbold, håndbold, gymnastik eller anden sportsgren flere gange om ugen.
- Jeg dyrker en del sport.** Dyrker fx sport ca. 1 gang om ugen og får motion i hverdagen ved fx at cykle eller gå.
- Jeg bevæger mig en del.** Jeg går ikke til sport, men får motion i hverdagen fx ved at cykle eller gå.
- Jeg bevæger mig ikke så meget.** Jeg foretrækker at se TV, spille computer, læse, høre eller spille musik eller andre stillesiddende aktiviteter.

Mad og måltider

32. Hvordan har du det med at smage på noget nyt?

- Det gør jeg tit
- Det tænker jeg ikke over
- Det prøver jeg at undgå

33. Hvor tit laver du mad eller hjælper med at lave mad derhjemme?

- Hver dag
- 3-4 dage om ugen
- 1-2 dage om ugen
- Sjældent eller aldrig

34. Hvor tit spiser du morgenmad før du skal i skole?

- Hver dag i en skoleuge
- 3-4 dage om ugen
- 1-2 dage om ugen
- Sjældent eller aldrig

35. Hvad plejer du at spise til morgenmad? (Angiv gerne flere svar)

- Ingenting
- Hvidt brød
- Fuldkornsbrød/rugbrød
- Havregryn/müsli/fuldkornsmorgenmadsprodukter
- Cornflakes
- Guldkorn/chokopops eller lignende
- A38/yoghurt/skyr
- Frugt
- Andet - hvad? _____

36. Hvor tit spiser du frokost, når du er i skole?

- Hver dag
- 3-4 dage om ugen
- 1-2 dage om ugen
- Sjældent eller aldrig

37. Hvor plejer du at få din frokost på en skoledag?

- Jeg har madpakke med
- Jeg køber mad på skolen
- Jeg køber mad uden for skolen
- Jeg går hjem til mig selv eller en kammerat og får frokost
- Jeg spiser ikke frokost

38. Hvor tit spiser du i andre frikvarterer end det store spisefrikvarter (fx frugt, grønt, sandwich eller brød)?

- Hver skoledag
- 3-4 dage om ugen
- 1-2 dage om ugen
- Sjældent eller aldrig

39. Hvor tit spiser du aftensmad?

- Hver dag
- 5-6 dage om ugen
- 2-4 dage om ugen
- 1 dag om ugen
- Sjældent eller aldrig

40. Hvor tit spiser du aftensmad sammen med din familie?

- Hver dag
- 5-6 dage om ugen
- 2-4 dage om ugen
- 1 dag om ugen
- Sjældent eller aldrig

41. Hvor tit spiser du frugt?

- Hver dag
- 5-6 dage om ugen
- 2-4 dage om ugen
- 1 dag om ugen
- Sjældent eller aldrig

42. Hvor tit spiser du grøntsager - fx salat, rå grøntsager eller grøntsager i varm mad?

- Hver dag
- 5-6 dage om ugen
- 2-4 dage om ugen
- 1 dag om ugen
- Sjældent eller aldrig

43. Hvor tit drikker du mælk?

- Hver dag
- 5-6 dage om ugen
- 2-4 dage om ugen
- 1 dag om ugen
- Sjældent eller aldrig

44. På en normal uge: Hvor mange gange plejer du at drikke energidrikke (fx Red Bull, Cult, Burn)?

- Aldrig
- Én gang om ugen eller mindre
- 2-4 dage om ugen
- 5-6 dage om ugen
- Hver dag
- Flere gange dagligt

Alkohol

45. Hvor tit drikker du noget, der indeholder alkohol? (øl, vin, breezer eller lign.)

- Aldrig (gå til spørgsmålet "Hvad er grunden til, at du ikke drikker alkohol?")
- Sjældnere end 1 gang om måneden
- Højest 1 gang om måneden
- 2-4 gange om måneden
- 2-3 gange om ugen
- 4 gange om ugen eller oftere

46. Hvor gammel var du første gang, du drak en hel genstand?

En genstand er 1 flaske almindelig øl, 1 dåse/flaske cider, 1 flaske alkohol-sodavand, 1 glas vin eller en drink med spiritus (4 cl).

- Jeg har ikke drukket en hel genstand (gå til spørgsmålet "Synes du, det er i orden, at unge på din alder drikker alkohol?")
- 16 år eller ældre
- 15 år
- 14 år
- 13 år
- 12 år eller yngre
- Ved ikke

47. Har du nogensinde prøvet at være fuld?

- Nej (gå til spørgsmålet "Tænk tilbage på de sidste 30 dage. Hvor mange gange har du drukket 5 eller flere genstande ved samme lejlighed?" og derefter til spørgsmålet "Synes du, det er i orden, at unge på din alder drikker alkohol?")
- Ja

48. Hvor gammel var du første gang, du var fuld?

- 16 år eller ældre
- 15 år
- 14 år
- 13 år
- 12 eller yngre
- Ved ikke

49. Tænk tilbage på de sidste 30 dage. Hvor mange gange har du drukket 5 eller flere genstande ved samme lejlighed?

- Ingen
- 1 gang
- 2 gange
- 3-5 gange
- 6-9 gange
- 10 gange eller flere

50. Tænk tilbage på de sidste 30 dage. Hvor mange gange er du blevet fuld af at drikke alkohol? Fx haft svært ved at gå lige, ikke kunne tale tydeligt, kastet op eller haft svært ved at huske, hvad der var sket?

- Ingen (gå til spørgsmålet "Synes du, det er i orden, at unge på din alder drikker alkohol?")
- 1 gang (gå til spørgsmålet "Synes du, det er i orden, at unge på din alder drikker alkohol?")
- 2 gange (gå til spørgsmålet "Synes du, det er i orden, at unge på din alder drikker alkohol?")
- 3-5 gange (gå til spørgsmålet "Synes du, det er i orden, at unge på din alder drikker alkohol?")
- 6-9 gange (gå til spørgsmålet "Synes du, det er i orden, at unge på din alder drikker alkohol?")
- 10 gange eller flere (gå til spørgsmålet "Synes du, det er i orden, at unge på din alder drikker alkohol?")

51. Hvad er grunden til, at du ikke drikker alkohol? (Angiv gerne flere svar)

- Fordi jeg ikke har lyst
- Fordi jeg ikke synes, at jeg er gammel nok
- Fordi jeg ikke bryder mig om alkohol
- Fordi mine venner ikke drikker
- Pga. min sport
- Fordi jeg ikke må for mine forældre
- Pga. min religion
- Andre årsager

52. Synes du, det er i orden, at unge på din alder drikker alkohol?

- Nej, det er aldrig i orden
- Nej, men det må de selv bestemme
- Ja, det må de selv bestemme
- Ja, hvis deres forældre har givet dem lov
- Ved ikke

53. Må du drikke alkohol for dine forældre?

- Ja
- Nej
- Mine forældre er uenige
- Ved ikke

Spørgsmål 54 besvares kun af respondenter, der har prøvet at drikke en hel genstand.

54. Vil du gerne drikke mindre, end du gør?

- Ja
- Nej
- Ved ikke

Rygning

55. Ryger du cigaretter?

- Nej (gå til spørgsmålet "Ryger du e-cigaretter?")
- Nej, men jeg har prøvet (gå til spørgsmålet "Hvor gammel var du, da du begyndte at ryge cigaretter?" (hvis det er tilvalgt) og derefter til spørgsmålet "Ryger du e-cigaretter?")
- Nej, men jeg har tidligere røget jævnligt (gå til spørgsmålet "Hvor gammel var du, da du begyndte at ryge cigaretter?" (hvis det er tilvalgt) og derefter til spørgsmålet "Ryger du e-cigaretter?")
- Ja, sjældnere end hver uge
- Ja, ikke hver dag, men hver uge
- Ja, hver dag

(De følgende to spørgsmål hænger sammen)

56. Hvor gammel var du, da du begyndte at ryge cigaretter?

- 15 år eller ældre
- 14 år
- 13 år
- 12 år
- 11 år
- 10 år eller yngre

57. Vil du gerne holde op med at ryge cigaretter?

- Ja
- Nej
- Ved ikke

58. Ryger du e-cigaretter?

- Nej (gå til spørgsmålet "Ryger du vandpibe?")
- Nej, men jeg har prøvet (gå til spørgsmålet "Ryger du vandpibe?")
- Nej, men jeg har tidligere røget jævnligt (gå til spørgsmålet "Ryger du vandpibe?")
- Ja, sjældnere end hver uge
- Ja, ikke hver dag, men hver uge
- Ja, hver dag

59. Vil du gerne holde op med at ryge e-cigaretter?

- Ja
- Nej
- Ved ikke

60. Ryger du vandpibe?

- Nej (gå til spørgsmålet "Må du ryge for dine forældre?")
- Nej, men jeg har prøvet (gå til spørgsmålet "Må du ryge for dine forældre?")
- Nej, men jeg har tidligere røget jævnligt (gå til spørgsmålet "Må du ryge for dine forældre?")
- Ja, sjældnere end hver uge
- Ja, ikke hver dag, men hver uge
- Ja, hver dag

61. Vil du gerne holde op med at ryge vandpibe?

- Ja
- Nej
- Ved ikke

62. Må du ryge for dine forældre?

- Ja
- Nej
- Mine forældre er uenige
- Ved ikke

63. Bruger du snus?

- Nej
- Nej, men jeg har prøvet
- Nej, men jeg har tidligere brugt det jævnligt
- Ja, sjældnere end hver uge
- Ja, ikke hver dag, men hver uge
- Ja, hver dag

Sex og prævention

64. Har du nogensinde haft samleje (nogen gange hedder det "at elske", "have sex" eller "bolle")?

- Ja
- Nej (gå til spørgsmålet "Har du fået menstruation?" (hvis det er tilvalgt), hvis du er pige, og til spørgsmålet "Tænk på de sidste 6 måneder: Hvor tit har du...", hvis du er dreng)

65. Hvor gammel var du, da du havde dit første samleje?

- 15 år eller ældre
- 14 år
- 13 år
- 12 år eller yngre

66. Hvilken prævention brugte du ved dit seneste samleje? (Angiv gerne flere svar)

- Ingen
- Kondomer
- P-piller
- Sikre perioder
- Afbrudt samleje
- Andet - hvad? _____

Pubertet (valgfrit tema)

Spørgsmål 67 og 68 (de to nedenstående spørgsmål) er kun synlige for piger.

67. Har du fået menstruation?

- Ja
- Nej (gå til spørgsmålet "Tænk på de sidste 6 måneder: Hvor tit har du...")

68. Har du haft smerter eller andet ubehag ved menstruation?

- Ja, mange gange - beskriv evt.: _____
- Ja, enkelte gange - beskriv evt.: _____
- Nej

Helbred

69. Tænk på de sidste 6 måneder: Hvor tit har du...

	Næsten hver dag	Mere end en gang om ugen	Næsten hver uge	Næsten hver måned	Sjældent eller aldrig
Sæt ét kryds i hver linje					
a. ...haft hovedpine?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...haft mavepine?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...haft andre smerter, fx ondt i nakken eller ryggen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...været irriteret/i dårligt humør?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

70. Har du inden for de sidste 2 uger taget nogen former for smertestillende medicin, fx hovedpinepiller?

- Ja
- Nej
- Ved ikke

71. Har du et handicap eller langvarig/kronisk sygdom?

- Ja - beskriv: _____
- Nej
- Ved ikke

72. Har du eksem, allergi eller astma, som du får medicin for?

- Ja
- Nej
- Ved ikke

NB! De næste to spørgsmål hænger sammen:

73. Har du inden for de seneste tre måneder haft mavesmerter 3 gange eller mere?

- Ja
- Nej (næste spørgsmål springes over)

74. Har du haft så ondt i maven, at du ikke kunne fortsætte med det, du var i gang med?

- Ja, flere gange
- Ja, en enkelt gang
- Nej

75. Har du fået vaccination for livmoderhalskræft (HPV)? (spørgsmålet stilles kun til piger)

- Ja
- Nej
- Ved ikke

76. Har du fået din 12-års-vaccine (MFR)?

- Ja
- Nej
- Ved ikke

Skolen

77. Er du glad for at gå i skole?

- Ja, altid
- Ja, for det meste
- Ja, nogle gange
- Nej, kun sjældent
- Nej, aldrig

78. Har du pjækket fra skole inden for den sidste måned?

(Pjæk er, hvis du har været væk fra skole uden at have fået lov)

- Nej
- Ja, nogle få timer
- Ja, 1-2 dage
- Ja, 3-5 dage
- Ja, 6-8 dage
- Ja, mere end 8 dage

79. Hvordan synes du selv, at du klarer dig i skolen – rent fagligt?

- Det er forskelligt fra fag til fag
- Jeg klarer mig rigtig godt i de fleste fag
- Jeg klarer mig nogenlunde godt i de fleste fag
- Jeg klarer mig ikke så godt i de fleste fag
- Ved ikke

80. Har du en ide om, hvad du gerne vil, når du er færdig med 9. eller 10. klasse?

- Ja
- Nej

81. Hvor mange dage i sidste uge kom du til eller fra skole ved fx at cykle, gå eller køre på rulleskøjter?

- 5 dage
- 3-4 dage
- 1-2 dage
- Ingen dage

82. Har du mulighed for at være fysisk aktiv og bevæge dig i skolen?

Sæt et kryds i hver linje

	I høj grad	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke
Udendørs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indendørs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Skolen og kammeraterne

Sæt et kryds i hver linje

Ja, altid

Ja, for det meste

En gang imellem

Sjældent eller aldrig

- | | | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 83. Er du med i fællesskabet i klassen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 84. Synes du, I er gode ved hinanden i klassen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 85. Hvis en klassekammerat har det svært, er der så en voksen, der gør noget? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Sæt et kryds i hver linje

Meget tit

Tit

En gang imellem

Sjældent eller aldrig

- | | | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 86. Hvor tit oplever du, at der er konflikter i klassen (slåskamp, skænderier, uenigheder og lignende)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 87. Hvor tit oplever du, at der er konflikter i skolen (slåskamp, skænderier, uenigheder og lignende)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 88. Hvor tit ender det på en god måde, når du eller nogen i din klasse har været uvenner? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Undervisningen (valgfrit tema)

Sæt et kryds i hver linje	Ja, altid	Ja, for det meste	En gang imellem	Nej, sjældent	Nej, aldrig
<input type="checkbox"/> 89. Har du lyst til at lære noget i skolen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 90. Er undervisningen spændende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 91. Bliver der taget hensyn til din måde at lære på i undervisningen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 92. Kan du se meningen med det, I laver i timerne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 93. Synes du, at du lærer noget i skolen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 94. Har du muligheder for at vælge passende opgaver og måder at arbejde på i undervisningen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 95. Hvornår synes du, at du lærer mest i skolen? (Angiv gerne flere svar)					
<input type="checkbox"/> Når det er læreren, der underviser os					
<input type="checkbox"/> Når vi har gruppearbejde med nogen fra klassen					
<input type="checkbox"/> Når vi har gruppearbejde med nogen fra de andre klasser					
<input type="checkbox"/> Når vi arbejder hver for sig					
<input type="checkbox"/> Når vi løser opgaver på en kreativ eller praktisk måde (maler, tegner, synger, bygger, spiller, dramatiserer osv.)					
<input type="checkbox"/> Når vi har temadage eller projekter på tværs af fag					
<input type="checkbox"/> Andet - hvordan? _____					
<input type="checkbox"/> Ved ikke					

Forhold på din skole (valgfrit tema)

96. Hvad synes du om følgende forhold på din skole...:

Sæt et kryds i hver linje	Helt okay	Okay	Ikke okay	Ved ikke
a. Dit klasselokale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Muligheden for at se, hvad der sker på tavlen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Muligheden for at lave gruppearbejde andre steder end i klasselokalet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Din arbejdsplads (bord og stol)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Klimaet i lokalet (herunder temperatur, træk, ventilation og udluftning)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Skolens faglokaler?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Adgang til computere?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Toiletforholdene på skolen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Indearealerne (gangarealer, aula, fællesrum, kantine, bod osv.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Lys og lyd i skolens lokaler?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Rengøringen på skolen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

97. Er eleverne på din skole med til at bestemme, hvordan skolen skal indrettes og udsmykkes?

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- Ja, lidt
- Nej, slet ikke
- Ved ikke

98. Hvilke ord synes du passer bedst på din skole? (Angiv gerne flere svar)

- Spændende
- Grim
- Hyggelig
- Kold
- Trist
- Velholdt
- Kedelig
- Lys
- Nedslidt
- Mørk
- Pæn
- Indbydende
- Upersonlig
- Rar

Sikkerhed (valgfrit tema)

■ 99. Ved du, hvad du skal gøre, hvis der opstår brand på skolen?

- Ja
- Nej

■ 100. Er du kommet til skade på skolen - inden for det seneste år?

- Ja
- Nej (*spring næste spørgsmål over*)

■ 101. Kom du til undersøgelse hos læge/skadestue?

- Ja
- Nej

Forslag og emner (valgfrit tema)

102. Har du forslag til, hvordan man kunne forbedre sundhed og trivsel på din skole?

103. Har du forslag til emner om sundhed og trivsel som I kunne tage op i klassen/på skolen?

Dine relationer (SSP-del)

104. Hvor mange i din klasse kan du rigtig godt lide at være sammen med?

- Ingen
- 1
- 2-3
- 4-5
- 6 eller flere
- Alle

105. Hvor mange i din klasse ville du kunne betro en hemmelighed?

- Ingen
- 1
- 2-3
- 4-5
- 6 eller flere
- Alle

106. Forestil dig, at du har et problem med dine forældre. Hvor mange i din klasse, tror du, ville hjælpe dig med dette problem, hvis du spørger dem om det?

- Ingen
- 1
- 2-3
- 4-5
- 6 eller flere
- Alle

107. Forestil dig, at du har et økonomisk problem. Hvor mange i din klasse, tror du, vil låne dig fx 200 kr. i 2 måneder, hvis du spurgte dem?

- Ingen
- 1
- 2-3
- 4-5
- 6 eller flere
- Alle

108. Forestil dig, at du har et problem med at blive drillet eller mobbet af andre på skolen. Hvor mange i din klasse, tror du, ville hjælpe dig med dette problem, hvis du spørger dem?

- Ingen
- 1
- 2-3
- 4-5
- 6 eller flere
- Alle

109. Forestil dig, at du har et problem med at følge med i et eller flere fag. Hvor mange i din klasse, tror du, vil hjælpe dig med dette problem, hvis du spørger dem?

- Ingen
- 1
- 2-3
- 4-5
- 6 eller flere
- Alle

110. Synes du, at der er et godt sammenhold i klassen?

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- Nej
- Nej, tværtimod

111. Synes du, at man er god til at lytte til hinanden i klassen?

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- Nej

Selvkontrol (SSP-del)

112. Hvor enig eller uenig er du i det næste?

Sæt et kryds i hver linje

	Helt enig	Lidt enig	Lidt uenig	Helt uenig
a. Det er bedst for andre at holde sig væk, når jeg bliver rigtig gal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jeg gør normalt det, der falder mig ind, uden først at tænke over det.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jeg får altid dårlig samvittighed, når jeg ikke opfører mig ordentligt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Nogle gange synes jeg, det er spændende at gøre noget, der kan give mig problemer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Jeg bruger ikke megen tid og kræfter på at planlægge min fremtid.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Nogen gange løber jeg en risiko, fordi det er sjovt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Hvis noget af det, jeg gør, irriterer andre, er det deres problem - ikke mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Jeg prøver normalt at undgå ting, som er besværlige.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Jeg tænker aldrig over, hvad der skal ske med mig i fremtiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Jeg prøver altid at undgå at gøre andre vrede eller kede af det.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Jeg kommer let til at kede mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Jeg får det tit dårligt, når jeg gør noget forkert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Jeg bliver ret let hidsig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Seksuel adfærd (SSP-del)

113. Har du inden for de sidste 12 måneder...

	Nej	Ja	Ved ikke
a. Delt et seksuelt billede/video af <i>dig selv</i>, fx i undertøj eller nøgen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Delt et seksuelt billede/video af <i>andre</i>, fx i undertøj eller nøgen, hvor <u>du ikke havde fået lov</u> til det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Oplevet at <i>andre</i> har delt et seksuelt billede/video af dig, fx i undertøj eller nøgen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Oplevet at <i>andre</i> har delt et seksuelt billede/video af dig, fx i undertøj eller nøgen, hvor <u>du ikke havde givet lov</u> til det? <i>Skal kun vises til dem der har sagt ja til spørgsmålet ovenover</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Modtaget et seksuelt billede/video af <i>andre</i>, fx i undertøj eller nøgen, hvor personen selv ikke havde givet lov til det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Oplevet at <i>du</i> er blevet opfordret til at udføre seksuelle ydelser mod gaver eller andre goder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Ydet seksuelle ydelser mod gaver eller andre goder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Spurgt/opfordret <i>andre</i> til at udføre seksuelle ydelser mod gaver eller andre goder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Stoffer (SSP-del)

114. Mener du hash er:

- Meget skadeligt
- Noget skadeligt
- Lidt skadeligt
- Ikke skadeligt
- Ved ikke

115. Har du nogensinde prøvet at ryge hash, marihuana, pot eller skunk?

- Nej (*gå til spørgsmålet "Synes du, det er ok, at unge på din alder ryger hash?"*)
- Ja

116. Hvor mange gange har du røget hash, marihuana, pot eller skunk?

Sæt et kryds i hver linje	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-39	40 eller flere
a) I løbet af de sidste 12 måneder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) I løbet af de sidste 30 dage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

117. Hvor gammel var du første gang, du prøvede at ryge hash, marihuana, pot eller skunk?

- 16 år eller ældre
- 15 år
- 14 år
- 13 år
- 12 år eller yngre

118. Hvordan plejer du at få du fat i hash? (Angiv gerne flere svar)

- Jeg køber ikke selv hash, men ryger, når jeg får det tilbudt af andre
- Jeg dyrker selv hash til eget forbrug
- Jeg køber hash af venner
- Jeg køber hash af andre personer i lokalområdet end mine venner
- Jeg køber hash på et åbent gademarked (fx Christiania)
- Jeg køber hash via facebook eller andre sociale medier
- Jeg køber hash via mørkenettet (Silkroad, AlphaBay eller lignende)
- Andet

119. Synes du, det er ok, at unge på din alder ryger hash?

- Nej, det er aldrig i orden
- Nej, men det må de selv bestemme
- Ja
- Ved ikke

120. Er du inden for de sidste 12 måneder blevet tilbudt hash...

	Nej	Ja, en gang	Ja, flere gange
a. ... af venner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... på din skole?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

121. Er du inden for de sidste 12 måneder blevet tilbudt andre stoffer end hash...

	Nej	Ja, en gang	Ja, flere gange
a. ... af venner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... på din skole?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

122. Har du nogensinde prøvet at tage andre stoffer end hash fx amfetamin, kokain, MDMA/ecstasy eller lignende?

- Nej (gå til spørgsmålet "Har du prøvet at tage lattergas sammen med venner, til fest eller alene?")
- Ja

123. Hvordan får du fat i andre stoffer end hash? (Angiv gerne flere svar)

- Jeg køber ikke selv stofferne, men får dem tilbudt af andre
- Jeg køber stofferne af venner
- Jeg køber stofferne af andre personer i lokalområdet end mine venner
- Jeg køber stofferne via facebook eller andre sociale medier
- Jeg køber stoffer via mørkenettet (Silkroad, AlphaBay eller lignende)
- Andet

124. Har du prøvet at tage lattergas sammen med venner, til fest eller alene?

- Nej (gå til spørgsmålet "Har du inden for de sidste 12 måneder været udsat for")
- Ja

125. Hvor mange gange har du prøvet at tage lattergas?

Sæt et kryds i hver linje	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-39	40 eller flere
a. I løbet af de sidste 12 måneder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. I løbet af de sidste 30 dage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kriminalitet (SSP-del)

126. Har du inden for de sidste 12 måneder været udsat for:

Sæt ét kryds i hver linje

	Nej	1 gang	2-3 gange	4-10 gange	Mere end 10 gange	Ved ikke
a. At nogen har stjålet noget fra dig (fx penge, mobiltelefon eller andet)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. At blive snydt for penge eller varer i forbindelse med handel på internettet, fx ved at du aldrig modtog en vare, du havde betalt for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. At en anden person har anvendt dit betalingskort (fx Dankort eller Visa Electron) til at købe en vare/ydelse på internettet uden din tilladelse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. At nogen har truet eller tvunget dig til at aflevere penge eller noget andet (fx ur, mobiltelefon eller tøj)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

127. Har du inden for de sidste 12 måneder været udsat for at nogen har slået dig, hvor det ikke var for sjov?

- Nej (gå til spørgsmålet "Har du inden for de sidste 12 måneder alene eller sammen med andre gjort noget af følgende?")
- Ja

128. Hvem blev du slået af:

Sæt ét kryds i hver linje

	Nej	1 gang	2-3 gange	4-10 gange	Mere end 10 gange
a. Forælder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Søskende/ stedsøskende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Andet familiemedlem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Ven eller kammerat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. En jeg kender lidt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. En jeg ikke kender?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

129. Har du inden for de sidste 12 måneder alene eller sammen med andre gjort noget af følgende?

Sæt ét kryds i hver linje

Nej 1 gang 2-3 gange 4-10 gange Mere end 10 gange

a. Taget noget fra dine forældre uden at have fået lov (fx penge eller alkohol)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Stjålet penge, tøj eller andet fra andre end dine forældre (fx i et klasselokale, omklædningsrum eller til en fest)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Stjålet varer i eller uden for en butik uden at betale (fx slik, makeup, tøj eller andet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Stjålet en cykel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Stjålet en knallert eller scooter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Stjålet en motorcykel eller bil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Lavet graffiti uden tilladelse, fx på skolen, i toget eller på en husmur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Med vilje ødelagt ting du ikke selv ejer, fx postkasse, sæde i bus, vindue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Brudt ind i eller forsøgt at bryde ind i en lejlighed, et værelse, et hus eller lignende for at tage noget	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Taget imod, købt eller videresolgt noget, som du vidste eller troede var stjålet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Ved hjælp af trusler eller tvang taget noget eller forsøgt at tage noget, som ikke tilhørte dig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Svindlet med handel over internettet, fx ikke betalt penge for en vare, som du fik tilsendt, eller ladet være med at aflevere en vare, som en anden havde købt af dig over internettet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Hacket, cracket eller lavet DDos-angreb på internettet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Medbragt kniv eller andet våben på steder, hvor det ikke var tilladt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. Solgt hash eller andre stoffer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

130. Har du inden for de sidste 12 måneder alene eller sammen med andre slået nogen, hvor det ikke var for sjov?

Nej (gå til spørgsmålet "Har du indenfor de sidste 12 måneder brugt dine forældres betalingskort (fx Dankort) til at købe noget med, uden at du havde fået lov?")

Ja

131. Hvem har du slået:

Sæt ét kryds i hver linje	Nej	1 gang	2-3 gange	4-10 gange	Mere end 10 gange	Ved ikke
a. Forælder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Søskende/stedsøskende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Andet familiemedlem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Ven eller kammerat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. En jeg kender lidt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. En jeg ikke kender?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

132. Har du indenfor de sidste 12 måneder brugt dine forældres betalingskort (fx Dankort) til at købe noget med, uden at du havde fået lov?

Nej, aldrig

Ja, på internettet

Ja, i en rigtig butik, automat eller lignende

Ja, både på internettet og i en rigtig butik, automat eller lignende

133. Har du indenfor de sidste 12 måneder brugt en anden persons end dine forældres betalingskort (fx Dankort) til at købe noget med, uden at du havde fået lov?

Nej, aldrig

Ja, på internettet

Ja, i en rigtig butik, automat eller lignende

Ja, både på internettet og i en rigtig butik, automat eller lignende

134. Har du inden for de sidste 12 måneder været i kontakt med politiet på grund af noget ulovligt du har gjort (fx butikstyveri, hærværk, indbrud, vold eller lignende)?

Nej

Ja, en gang

Ja, flere gange

135. Er du med i en bande?

Nej

Ja

136. Tror du, at der er andre unge, der mener, at du er med i en eller anden slags bande?

- Nej, absolut ikke
- Nej, det tror jeg ikke
- Nej, men der har været
- Ja, måske
- Ja, helt sikkert

137. Tror du, at der er voksne, der mener, at du er med i en eller anden slags bande?

- Nej, absolut ikke
- Nej, det tror jeg ikke
- Nej, men der har været
- Ja, måske
- Ja, helt sikkert

Dig og de andre (SSP-del)

138. Hvor mange af dine klassekammerater tror du...

<i>Sæt ét kryds i hver række</i>	Ingen	Næsten ingen	Under halvdelen	Omkring halvdelen	Over halvdelen	Alle eller næsten alle
a. ...er fulde mindst en gang om måneden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...ryger cigaretter/e-cigaretter hver dag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...har prøvet at ryge hash?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

139. Hvor mange jævnaldrende i din kommune tror du...

<i>Sæt ét kryds i hver række</i>	Ingen	Næsten ingen	Under halvdelen	Omkring halvdelen	Over halvdelen	Alle eller næsten alle
a. ...er fulde mindst en gang om måneden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...ryger cigaretter/e-cigaretter hver dag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...har prøvet at ryge hash?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Forhold til forældre (SSP-del)

140. Hvor tit oplever du følgende?

Sæt ét kryds i hver linje

Ja, altid

Ja, for det meste

En gang imellem

Sjældent eller aldrig

Ved ikke

a. Dine forældre taler med dig om, hvordan du har det

b. Dine forældre roser dig, når du har gjort noget godt

c. Du giver besked derhjemme om, hvor du går hen

d. Dine forældre kender godt de venner, du omgås