



FRÅGA 1 OCH 2 BESVARAS AV ALLA

1. Vilken är din nuvarande sysselsättning? (Flera alternativ kan anges)

- Jag studerar på gymnasieskolan
- Jag studerar på någon annan utbildning
- Jag förvärvsarbetar
- Jag söker arbete
- Jag gör något annat, nämligen _____

2. Har du påbörjat någon utbildning på gymnasieskolan?

- Ja, jag går nu i gymnasieskolan, på följande program/linje/kurs:
_____ →Gå till fråga 6.
- Ja, men jag har slutat. →Gå till fråga 3.
- Nej, jag har aldrig börjat i gymnasieskolan. →Gå till fråga 5.

**FRÅGORNA 3 OCH 4 BESVARAS AV DEM SOM SLUTAT
GYMNASIESKOLAN**

3. Har du fullföljt någon utbildning i gymnasieskolan?

Nej

Ja, följande utbildning _____

4. Har du avbrutit någon utbildning i gymnasieskolan?

Nej

Ja, följande utbildning _____

därför att:

_____ →Gå till fråga 6.

**FRÅGA 5 BESVARAS AV DEM SOM ALDRIG BÖRJADE I
GYMNASIESKOLAN**

5. Vilka var de viktigaste skälen till att du inte började?

_____ →Gå till fråga 6.

**FRÅGORNA 6 TILL 9 GÄLLER GRUNDSKOLAN OCH
BESVARAS AV ALLA**

6. Hur trivdes du på grundskolans högstadium?

- Mycket bra
- Ganska bra
- Varken bra eller dåligt
- Ganska dåligt
- Mycket dåligt

7. Upplevde du några problem på högstadiet vad gäller:

	<i>Helt utan problem</i>	<i>Inga större problem</i>	<i>Stora problem</i>
Svenska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engelska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samhällsorienterande ämnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturorienterande ämnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idrott	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakt med kamrater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakt med lärare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att förstå lärarnas förklaringar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att få hjälp av lärarna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Hur goda kunskaper hade du i följande ämnen, då du slutade grundskolan?

	<i>Mycket goda</i>	<i>Ganska goda</i>	<i>Ganska dåliga</i>	<i>Mycket dåliga</i>
Svenska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engelska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samhällsorienterande ämnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturorienterande ämnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Hur stor nytta har du senare haft av de kunskaper du fick i följande ämnen i grundskolan:

	<i>Mycket stor</i>	<i>Ganska stor</i>	<i>Ganska liten</i>	<i>Mycket liten</i>
Svenska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engelska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samhällsorienterande ämnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturorienterande ämnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FRÅGORNA 10 TILL 21 GÄLLER GYMNASIESKOLAN OCH BESVARAS AV SAMTLIGA SOM PÅBÖRJAT GYMNASIEUTBILDNING (Övriga går till fråga 22)

10. Kom du in på den gymnasieutbildning som du sökte i första hand?

Ja

Nej, mitt förstahandsval var _____

11. Har du bytt program eller linje i gymnasieskolan?

Nej

Ja, jag har bytt från _____

till:

därför att:

12. Hur mycket berodde ditt val av utbildning på:

	<i>Mycket</i>	<i>Inte så mycket</i>	<i>Ingenting</i>
- ditt intresse för ämnesområdet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- dina utbildningsplaner efter gymnasieskolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- dina speciella yrkesplaner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- dina möjligheter att komma in på gymnasieskolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- dina möjligheter att klara studierna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- dina möjligheter att få bra betyg i gymnasieskolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de råd som du fick av SYO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vad dina föräldrar tyckte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Hur har det varit att studera på gymnasieskolan?

- Mycket lätt
- Ganska lätt
- Varken lätt eller svårt
- Ganska svårt
- Mycket svårt

14. Hur trivs/trivdes du för det mesta i gymnasieskolan?

- Mycket bra
- Ganska bra
- Varken bra eller dåligt
- Ganska dåligt
- Mycket dåligt

15. Hur mycket ny kunskap i följande ämnen tycker du att du har fått under tiden i gymnasieskolan?

	<i>Väldigt mycket</i>	<i>Ganska mycket</i>	<i>Ganska lite</i>	<i>Väldigt lite</i>
Svenska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engelska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samhällskunskap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturkunskap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Religionskunskap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idrott	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estetiska ämnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Övriga ämnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Hur tycker du att du klarar av följande i SVENSKA?

	<i>Mycket bra</i>	<i>Ganska bra</i>	<i>Ganska dåligt</i>	<i>Mycket dåligt</i>
Läsa och förstå en text	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skriva en berättelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delta i en diskussion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hålla ett föredrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Hur tycker du att du klarar av följande i ENGELSKA?

	<i>Mycket bra</i>	<i>Ganska bra</i>	<i>Ganska dåligt</i>	<i>Mycket dåligt</i>
Tala med någon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läsa och förstå en text	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förstå när någon talar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skriva ett brev	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Hur tycker du att du klarar av följande i MATEMATIK?

	<i>Mycket bra</i>	<i>Ganska bra</i>	<i>Ganska dåligt</i>	<i>Mycket dåligt</i>
Huvudräkning/ överslagsberäkning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Procenträkning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lösa geometriska problem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lösa ekvationer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Hur känner du dig i allmänhet då du behöver:

	<i>Säker</i>	<i>Ganska säker</i>	<i>Ganska osäker</i>	<i>Osäker</i>
Räkna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läsa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skriva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tala i grupp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Hur stämmer följande påståenden in på din situation i gymnasieskolan?

	<i>Stämmer</i>	<i>Stämmer inte</i>
Jag har ofta svårt för att koncentrera mig på lektionerna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag känner mig ofta stressad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har svårt att hinna med på lektionerna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag får tillräckligt med hjälp i skolarbetet av lärarna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag får hjälp med skolarbetet hemma, då jag behöver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Har du under terminstid haft något avlönat arbete vid sidan av studierna?

- Ja, ungefär _____ timmar per vecka.
- Nej

Vi har här ställt ett antal frågor om vad du tycker om gymnasieskolan. Är det något annat du vill skriva om gymnasieskolan så kan du göra det på följande rader:

FÖLJANDE FRÅGOR BESVARAS AV ALLA

22. Vad gör du på din fritid? Ange hur mycket tid du ägnar åt följande:

Läser dagstidningar	_____ min/dag
Läser veckotidningar	_____ min/dag
Lyssnar på radio	_____ min/dag
Lyssnar på skivor/band	_____ min/dag
Tittar på TV/video.....	_____ min/dag
Sysslar med datorer.....	_____ tim/vecka
Idrottar, motionerar	_____ tim/vecka
Ägnar mig åt föreningsverksamhet.....	_____ tim/vecka
Läser böcker (andra än skolböcker)	_____ tim/vecka
Går på teater, konsert eller museum.....	_____ gånger/månad
Går på bio.....	_____ gånger/månad
Går på idrottsevenemang.....	_____ gånger/månad

23. Är det något annat som du ofta sysslar med på din fritid?

24. Vilka föreningar (klubbar) är du medlem i?

- Jag är inte med i någon förening
- Idrottsförening
- Hobbyklubb
- Religiös förening
- Politisk förening
- Nykterhetsförening
- Natur- eller miljöförening
- Annan förening, nämligen _____

25. Här följer några frågor om hur tillräckliga du anser att dina kunskaper/färdigheter är i olika situationer. Svara genom att sätta ett kryss i någon av svarsrutorna.

Hur bedömer du att du klarar:	Mycket bra	Ganska bra	Ganska dåligt	Mycket dåligt
- att läsa TV:s textremsa till en film?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- att svara skriftligt på en platsannons där det krävs att du skall berätta lite om dig själv?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- att räkna ut hur mycket billigare en TV blir med 30 % rabatt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- att räkna ut hur många kvadratmeter golvmatta du behöver i ett rum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- att förstå engelsk film utan text?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- att ta emot ett telefonsamtal på engelska till en annan person? Du skall förklara på engelska att personen inte är inne och att det går bra att ringa upp senare.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Har du planer på att påbörja någon utbildning inom de närmaste tre åren? (Flera alternativ kan anges)

Ja, vid högskolan. Vilken utbildning? _____

Ja, vid folkhögskola. Vilken utbildning? _____

Ja, vid kommunal vuxenutbildning. Vilken utbildning? _____

Ja, någon annan utbildning. Vilken? _____

Nej

Vet inte

27. Vilka yrkesplaner har du?

Jag är inriktad på att _____

Jag har inte bestämt mig helt, men funderar på att _____

Jag har inga bestämda yrkesplaner

Om du har synpunkter på undersökningen och de frågor som vi ställt så skriv dessa här

Jag önskar en sammanställning av resultaten

Formuläret återsändes i bifogat svarskuvert. Lämnade uppgifter behandlas konfidentiellt.

TÄCK FÖR DIN MEDVERKAN!