



# IALS

*En undersökning  
av vuxnas  
läsfärdigheter*

*Bakgrundsenkät*



*Skolverket*

Bakgrundsenkät

(A 1) 1 Är Du född i Sverige?  1 Ja (Gå till fråga 5) 113  
 2 Nej

(A 2) 2 Vilket land är Du född i?  1 Finland 114-115  
 2 Övriga Norden  
**VISA KORT**  3 Spanien/Latinamerika  
 4 Nordafrika  
 5 Irak  
 6 Iran  
 7 Polen  
 8 f.d Jugoslavien  
 9 England/USA  
 10 Turkiet  
 11 Grekland  
 12 Annat land

(A 4) 3 Hur många år har Du sammanlagt bott i Sverige? ..... år 116-117

(A 5) 4 Vilken var Din högsta utbildning när Du först kom till Sverige?  1 Ingen utbildning 118-119  
 2 Högst 5 år (folkskola/motsvarande)  
 3 6 år (folkskola/motsvarande)  
 4 7-8 år  
**VISA KORT**  5 Realskola, Enhetsskola, Grundskola  
 6 Yrkesskola  
 7 Gymnasial utbildning, teoretisk  
 8 Yrkesutbildning på gymnasienivå  
 9 Högskoleutbildning, kortare än tre år  
 10 Universitetsutbildning, tre år eller längre  
 11 Annan utbildning, nämligen (ange i klartext)

(A 7) 5 Hur många år har Du sammanlagt studerat (både i Sverige och i andra länder)? 120-121  
 (Vi avser all form av kompetensgivande utbildning på heltid från folkskola  
 t.o.m. universitet inkl. vuxenutbildning i olika former.)

..... år

- (A 8) 6 Vilken är den högsta utbildning Du fullföljt?
- VISA KORT
- 1 Ingen utbildning 122-123
  - 2 Högst 5 år (folkskola/motsvarande)
  - 3 6 år (folkskola/motsvarande)
  - 4 7-8 år
  - 5 Realskola, Enhetsskola, Grundskola
  - 6 Yrkesskola
  - 7 Gymnasial utbildning, teoretisk inkl. 2-årig fackskola
  - 8 Yrkesutbildning på gymnasienivå
  - 9 Går fortfarande i gymnasieskola
  - 10 Folkhögskola
  - 11 Högskoleutbildning, kortare än tre år
  - 12 Universitetsutbildning, tre år eller längre
  - 13 Annan utbildning, nämligen (ange i klartext)
- .....

- (B 1) 7 Vilket språk lärde Du Dig först tala som barn?
- VISA KORT
- 1 Svenska (Gå till fråga 12) 124-125
  - 2 Finska
  - 3 Spanska
  - 4 Arabiska
  - 5 Persiska
  - 6 Polska
  - 7 Serbokroatiska
  - 8 Engelska
  - 9 Turkiska
  - 10 Grekiska
  - 11 Kurdiska
  - 12 Annat språk .....

- (B2,B3) 8 Kan Du tala och förstå ..... [ange språk]?
- 1 Nej 126
  - 2 Ja, men talar och förstår dåligt
  - 3 Ja, talar och förstår ganska bra
  - 4 Ja, talar och förstår bra
  - 5 Ja, talar och förstår mycket bra

## Bakgrundsenkät

- 
- (B 4) 9 Kan Du läsa på .....  
[ange språk?]  1 Nej 127
- 2 Ja, men läser dåligt
- 3 Ja, läser ganska bra
- 4 Ja, läser bra
- 5 Ja, läser mycket bra
- 

- (B 5) 10 Kan Du skriva på .....  
[ange språk?]  1 Nej 128
- 2 Ja, men skriver dåligt
- 3 Ja, skriver ganska bra
- 4 Ja, skriver bra
- 5 Ja, skriver mycket bra
- 

- (B 9) 11 Har Du deltagit i en kurs  
i svenska för invandrare?  1 Ja 129
- 2 Nej
- 

- (C 5, C 11) 12 Vilken är Din mors/fars  
högsta utbildning?
- VISA KORT**
- | Mors                        | Fars                        |  |
|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 1  | Ingen utbildning                                       |
| <input type="checkbox"/> 2  | <input type="checkbox"/> 2  | Högst 5 år (folkskola/motsvarande)                     |
| <input type="checkbox"/> 3  | <input type="checkbox"/> 3  | 6 år (folkskola/motsvarande)                           |
| <input type="checkbox"/> 4  | <input type="checkbox"/> 4  | 7-8 år (folkskola/motsvarande)                         |
| <input type="checkbox"/> 5  | <input type="checkbox"/> 5  | Realskola, Enhetsskola, Grundskola                     |
| <input type="checkbox"/> 6  | <input type="checkbox"/> 6  | Yrkesskola   |
| <input type="checkbox"/> 7  | <input type="checkbox"/> 7  | Gymnasial utbildning, teoretisk inkl. 2-årig fackskola |
| <input type="checkbox"/> 8  | <input type="checkbox"/> 8  | Yrkesutbildning på gymnasienivå                        |
| <input type="checkbox"/> 9  | <input type="checkbox"/> 9  | Folkhögskola   |
| <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 10 | Högskoleutbildning, kortare än tre år                  |
| <input type="checkbox"/> 11 | <input type="checkbox"/> 11 | Universitetsutbildning, tre år eller längre            |
| <input type="checkbox"/> 12 | <input type="checkbox"/> 12 | Annan utbildning, nämligen                             |
| .....                       |                             |  |
| <input type="checkbox"/> 13 | <input type="checkbox"/> 13 | Vet ej   |

(130-131) (132-133)

(D 1) 13 Vilken är Din situation på arbetsmarknaden för närvarande?  
(Ange det alternativ som passar bäst in)

VISA KORT

- 1 Har avlönat arbetet (Gå till fråga 16) 134-135
- 2 Arbetar i eget företag (Gå till fråga 16)
- 3 Har ålderspension
- 4 Har förtidspension
- 5 Arbetslös, söker arbete
- 6 Arbetslös, har AMS-praktikplats eller ALU-plats
- 7 Deltar i AMU-kurs
- 8 Studerar på heltid
- 9 Långtidssjukskriven
- 10 Arbetar hemma (hushållsarbete, hemmafru/hemmaman)
- 11 Arbetar vid sidan av studier (Gå till fråga 16)
- 12 Barnledig
- 13 Militärtjänst inkl. vapenfri tjänst
- 14 Annat .....

(D 2) 14 Har Du haft något förvärvs-  
arbete under de senaste  
tolv månaderna? (sedan  
oktober -93)

- 1 Ja  
 2 Nej

136

137-138

(D 3) 15



- När hade Du senast ett arbete? 19 .....  
(Gå till fråga 27)

(D 5) 16 Har Du huvudsakligen  
arbetat heltid eller  
deltid under de senaste  
tolv månaderna?  
(sedan oktober -93)

- 1 Heltid (30 timmar/vecka eller mer (Gå till fråga 18))  
 2 Deltid

139

(D 6) 17 Vilken var huvudorsaken till att  
Du arbetade deltid? Ange det  
alternativ som passar bäst.  
  
VISA KORT

- 1 Sjukdom eller handikapp  
 2 Barntillsyn  
 3 Andra familjeskäl  
 4 Studerande  
 5 Kunde bara få deltidsjobb  
 6 Ville inte ha heltid  
 7 Hade deltidspension  
 8 Annan .....

140-142

(D 7) 18 Hos vilken arbetsgivare har Du arbetat mesta tiden de senaste tolv månaderna?  
(sedan oktober -93) Företagets namn och ort i klartext.

143-144

(D 8) 19 Vad har företaget för huvudsaklig verksamhet (t.ex. "tillverkar bilar",  
"kommunal förvaltning" etc.)?

145-146

(D 9) 20 Vilken sorts arbete har/hade Du hos denna arbetsgivare (t.ex. "maskinskrivning",  
"dataprogrammering" etc.)?

147-148

(D 13) 21 Hur många veckor har Du sammanlagt haft avlönat arbete inkl. semester de senaste  
tolv månaderna? (sedan oktober -93)

149-150

..... veckor

(E 1) 22 Hur ofta läser/läste Du något av följande som en del av Ditt arbete?

151-157

	Dagligen	Någon/några gånger/vecka	Någon/några gånger/månad	Mycket sällan/aldrig
Brev, längre meddelanden (löpande text)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Rapporter, artiklar i tidskrifter	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Manualer, handböcker, kataloger	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Diagram, scheman	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Räkningar, fakturor, tablåer, budgetuppgifter	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Material på främmande språk	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Anvisningar om säkerhetsföreskrifter, hälsa och arbetsmiljö	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

23 Hur ofta arbetar/arbetade Du med information på dataskärm som en del av Ditt arbete?

1 Huvuddelen av arbetsstunden (minst fyra timmar/dag) 158

2 Dagligen men mindre än fyra timmar/dag

3 Någon eller några gånger/vecka

4 Sällan eller aldrig

24 Vilka arbetsuppgifter arbetar/arbetade Du med på dataskärm? Ange samtliga aktuella alternativ. 159

1 Ord/textbehandling

2 Beräkning, kalkylering

3 Försäljning, kundtjänst, bokning

4 Bokföring, lagerhållning, lön/personalrutiner, fakturering, rapportering

5 Manövrering, kontroll, styrning i t.ex. verktygsmaskiner, robotar eller kontrollrum.

6 Tekniska datasystem, CAD/CAM, programmering, systemering

7 Övrigt

(E 2) 25 Hur ofta skriver/skrev Du eller fyller/fyllde Du i följande som en del av Ditt arbete? 160-163

	Varje dag	Någon/några gånger/vecka	Någon /några gånger/månad	Mycket sällan/aldrig
Brev, meddelanden	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Formulär, fakturor, budgettabläer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Rapporter, artiklar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Tekniska specifikationer eller bedömningar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

(E 3) 26 Hur ofta gör/gjorde Du beräkningar som en del av Ditt arbete (adderar, subtraherar, multiplicerar, dividerar eller gör andra beräkningar). 164-166

	Varje dag	Någon/några gånger/vecka	Någon /några gånger/månad	Mycket sällan/aldrig
Mäta eller bedöma storlek eller vikt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Beräkna pris, kostnad eller budgetunderlag	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Analysera större siffermaterial	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

(F 1) 27 Har Du deltagit i någon eller några utbildningar [förtydliga om nödvändigt: kurser, privatlektioner, brevkurser, föreläsningar, studiecirklar, utbildningar i jobbet, konst- eller hantverksstudier, kurser i anslutning till semester eller fritidsintresse eller andra typer av utbildning] under det senaste året (dvs. från och med oktober 1993)?

- 1 Ja 167
- 2 Nej (Gå till fråga 36)

28 Gav Din arbetsgivare stöd till denna utbildning/någon av utbildningarna? Med "att ge stöd" menar vi att arbetsgivaren antingen ger utbildningen själv, betalar för den, eller betalar resor, ger ledighet eller annat stöd.

- 1 Ja 168
- 2 Nej (Gå till fråga 32)



**FÖLJANDE FRÅGOR HANDLAR OM UTBILDNING  
DU DELTAGIT I MED STÖD AV DIN ARBETSGIVARE**

(OM DU DELTAGIT I FLERA UTBILDNINGAR SKALL  
DU SVARA UTFRÅN DEN LÄNGSTA UTBILDNINGEN)

- (F 5) 29 Syftade utbildningen till att ge:
- |                          |                                       |         |
|--------------------------|---------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | 1 Grundskolekompetens                 | 169-171 |
| <input type="checkbox"/> | 2 Gymnasiekompetens, teoretiska ämnen |         |
| <input type="checkbox"/> | 3 Gymnasiekompetens, yrkesämnen       |         |
| <input type="checkbox"/> | 4 Högskolekompetens                   |         |
| <input type="checkbox"/> | 5 Annat .....                         |         |

- 30 Deltog du på dagtid och/eller kvällstid?
- |                          |         |     |
|--------------------------|---------|-----|
| <input type="checkbox"/> | 1 Dag   | 172 |
| <input type="checkbox"/> | 2 Kväll |     |

- (F 8) 31 Hur länge varade utbildningen? Slå samman all utbildning under det senaste året (sedan oktober 1993). Räkna även in utbildning som pågår och som Du vet att Du kommer att fullfölja före årsskiftet 94/95.

..... dagar 173-175

(alt.) ..... veckor 176-177

**FÖLJANDE FRÅGOR HANDLAR OM UTBILDNING DU DELTAGIT I UNDER DE  
SENASTE TOLV MÅNADERNA SOM INTE STÖTTS AV DIN ARBETSGIVARE**

(OM DU DELTAGIT I FLERA UTBILDNINGAR SKALL  
DU SVARA UTFRÅN DEN LÄNGSTA UTBILDNINGEN)

- (F 5) 32 Syftade utbildningen till att ge:
- |                          |                                       |         |
|--------------------------|---------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | 1 Grundskolekompetens                 | 178-180 |
| <input type="checkbox"/> | 2 Gymnasiekompetens, teoretiska ämnen |         |
| <input type="checkbox"/> | 3 Gymnasiekompetens, yrkesämnen       |         |
| <input type="checkbox"/> | 4 Högskolekompetens                   |         |
| <input type="checkbox"/> | 5 Annat .....                         |         |

---

33 Deltog Du på dagtid och/eller kvällstid?	<input type="checkbox"/> 1 Dag <input type="checkbox"/> 2 Kväll	213
--	--	-----

---

(F 8) 34 Hur länge varade utbildningen?	..... dagar	214-216
	(alt.) ..... veckor	217-218

---

(F ??) 35 Vilket var <u>huvudskälet</u> till att Du deltog i denna utbildning?	<input type="checkbox"/> 1 För att få ett jobb <input type="checkbox"/> 2 För att få ett nytt eller bättre jobb <input type="checkbox"/> 3 För att förkovra mig i mitt nuvarande jobb <input type="checkbox"/> 4 Av personligt intresse <input type="checkbox"/> 5 Annat .....	219-221
---	--	---------

(G 1) 36 Nedan anges ett antal aktiviteter. Ange hur ofta Du gör dem utanför Din arbetstid. 222-232

## VISA KORT

	Dagligen	Varje vecka	Varje månad	Någon/några gånger/år	Aldrig
Går till biblioteket	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Går på bio, teater eller konsert	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Går på idrottsevenemang	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Skriver brev eller annat om minst en sidas längd	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Deltar i föreningar, frivillig- eller intresseorganisationer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Läser dagstidning, veckotidning eller tidskrift	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Läser böcker	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Lyssnar på radio, grammofonskivor, kassetter, CD	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Tittar på TV/video	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Använder dator för ord/text-behandling	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Använder dator för annat	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

(G 2, 37 Händer det att Du använder ett  
G 3) annat språk än svenska när Du  
gör en eller flera av dessa  
aktiviteter?

1 Nej 233

VISA KORT

Ja 234

- 1 Går till biblioteket
- 2 Går på bio, teater eller konsert
- 3 Går på idrottsevenemang
- 4 Skriver brev eller annat om minst en sidas längd
- 5 Deltar i föreningar, frivillig- eller intresseorganisationer
- 6 Läser dagstidning, veckotidning eller tidskrift
- 7 Läser böcker
- 8 Lyssnar på radio, grammofonskivor, kassetter, CD
- 9 Tittar på TV/video
- 10 Använder dataskärm

(G 6) 38 Vilket av följande finns i  
Ditt hem? Ja Nej 235-239

Dagstidning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Veckotidning/ tidskrift	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Mer än 25 böcker	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Uppslagsverk	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Ordbok	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

(G 7) 39 Hur ofta läser Du eller använder Du följande typer av information i vardagslivet (ej i arbetet!)?

240-246

## VISA KORT

	Varje dag	Någon/några gånger/vecka	Någon/några gånger/månad	Mycket sällan/aldrig
a) Brev eller längre minnesanteckningar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b) Veckotidningar, tidskrifter, artiklar rapporter	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c) Handböcker, bruksanvisningar, telefonkatalogen eller andra kataloger	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
d) Diagram eller scheman	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
e) Räkningar, fakturor, budgettablåer eller tabeller	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
f) Material på annat språk än svenska	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
g) Anvisningar eller instruktioner för medicin, recept eller liknande	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

(G 9) 40 Följer Du i allmänhet med vad gäller nyheter, politik och annat av allmänt intresse?

- 1 För det mesta  
 2 Ibland  
 3 Bara tillfälligtvis  
 4 Knappast alls

247

## Bakgrundsenkät

(G 11) 41 Ibland behöver man hjälp av vänner eller familjemedlemmar för att läsa eller skriva ( på svenska). [Lägg till för invandrare!] Hur ofta behöver Du hjälp med att 248-254

VISA KORT	Ofta	Ibland	Aldrig
Läsa artiklar i dagstidning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Läsa information från myndigheter, företag, institutioner etc.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Fylla i ansökningshandlingar av olika slag, eller bank- och postblanketter	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Läsa instruktioner t.ex. på medicinförpackningar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Läsa information på livsmedelsförpackningar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Göra enkla beräkningar (summera, subtrahera, multiplicera eller dividera)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Göra anteckningar och skriva brev	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

42 Hur ofta läser Du anvisningar och instruktioner på engelska (bruksanvisningar, innehållsdeklarationer för kosmetika, livsmedel, tekniska artiklar eller andra produkter)? 255

Ofta	Ibland	Aldrig
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

(G 12) 43 Hur bedömer Du Din förmåga att läsa (på svenska)? 256  
[Lägg till för invandrare]

1 Utmärkt  
 2 Bra  
 3 Dålig  
 4 Har ingen uppfattning

(G 13) 44 Hur bedömer Du Din förmåga att skriva (på svenska)? 257  
[Lägg till för invandrare]

1 Utmärkt  
 2 Bra  
 3 Dålig  
 4 Har ingen uppfattning

(G 14) 45	Hur bedömer Du Din förmåga att räkna för vardagsbehov?	<input type="checkbox"/> 1 Utmärkt <input type="checkbox"/> 2 Bra <input type="checkbox"/> 3 Dålig <input type="checkbox"/> 4 Har ingen uppfattning	258																		
(G 15) 46	Hur nöjd är Du allmänt sett med Din förmåga att läsa och skriva (på svenska)? [Lägg till för invandrare]	<input type="checkbox"/> 1 Mycket nöjd <input type="checkbox"/> 2 Ganska nöjd <input type="checkbox"/> 3 Ganska missnöjd <input type="checkbox"/> 4 Mycket missnöjd <input type="checkbox"/> 5 Har ingen uppfattning	259																		
47	Tror Du att Dina möjligheter att behålla Ditt nuvarande jobb kommer att minska på grund av att Dina läs- och skrivfärdigheter inte räcker till? [till dem som förvärvsarbetar]	<input type="checkbox"/> 1 Ja <input type="checkbox"/> 2 Nej	260																		
(G 16) 48	Har Du något handikapp, funktionsnedsättning eller långvarig sjukdom om minst sex månader som påverkat Din läs- och skrivförmåga?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Ja</th> <th>Nej</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Synnedsättning som inte kan avhjälpas med vanliga glasögon</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Hörselnedsättning</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Ordblindhet (dyslexi)</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Annat inlärningshandikapp</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Andra sjukdomar som påverkat Din läs- och skrivförmåga och som varat mer än sex månader</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </tbody> </table>		Ja	Nej	Synnedsättning som inte kan avhjälpas med vanliga glasögon	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Hörselnedsättning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Ordblindhet (dyslexi)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Annat inlärningshandikapp	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Andra sjukdomar som påverkat Din läs- och skrivförmåga och som varat mer än sex månader	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	261-265
	Ja	Nej																			
Synnedsättning som inte kan avhjälpas med vanliga glasögon	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																			
Hörselnedsättning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																			
Ordblindhet (dyslexi)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																			
Annat inlärningshandikapp	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																			
Andra sjukdomar som påverkat Din läs- och skrivförmåga och som varat mer än sex månader	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																			

- (J 1) 49 Ange vilka av följande inkomstkällor Du hade under 1993
- OBS!  
Uppgifterna är absolut konfidentiella
- VISA KORT
- 1 Lön av anställning eller inkomst av eget företag 266-267
  - 2 Arbetslöshetsersättning
  - 3 Ersättning i samband med sjukdom
  - 4 Barnbidrag
  - 5 Behovsprövade bidrag, t.ex. bostadsbidrag och socialbidrag
  - 6 Förtidspension
  - 7 Folkpension
  - 8 ATP
  - 9 Privat tilläggspension
  - 10 Ränteinkomster, inkomst av obligationer eller aktier, utdelning på investeringar
  - 11 Annat (stipendier, lotterivinster)

50 Hur stor var Din inkomst under 1993?

[Sätt ett kryss i den ruta, som motsvarar den inkomstgrupp ip tillhör samt den inkomstgrupp ip's hushåll tillhör. Studiemedel, rantor och pensioner räknas till inkomsterna. Uppgifterna bör avse årsinkomsten innan skatt dragits. Ange hushållsinkomsten även om ip är ensam i hushållet. Hushållsinkomsten motsvarar då ip's egen personliga inkomst.]

OBS! Uppgifterna är absolut konfidentiella. OBS!

- (J 3) a) Din personliga årsinkomst 268
- 1  Under 60.000 kr/år
  - 2  60.000 - 120.000 kr/år
  - 3  120.000 - 180.000 kr/år
  - 4  180.000 - 240.000 kr/år
  - 5  240.000 - 300.000 kr/år
  - 6  Mer än 300.000 kr/år
- (J 5) b) Hushållets sammanlagda årsinkomst 269  
(Om Du inte vet exakt - markera vad Du tror)
- 1  Under 120.000 kr/år
  - 2  120.000 - 180.000 kr/år
  - 3  180.000 - 240.000 kr/år
  - 4  240.000 - 300.000 kr/år
  - 5  300.000 - 360.000 kr/år
  - 6  360.000 - 420.000 kr/år
  - 7  Mer än 420.000 kr/år



---

(J 3) 51 Hur mycket av Din personliga totala inkomst under 1993 utgjordes av lön av anställning eller inkomst av eget företag?

.....kr

270-275

OBS!

Uppgifterna är absolut  1 Ingen inkomst

276

konfidentiella  2 Vet ej

---

(J 4) 52 Hur många personer  
bor i Ditt hushåll?

277-278

..... personer

---