



Livsløp, aldring og generasjon (LAG) - POSTSKJEMA

IO nummer: _____

Trivsel og væremåter

Spm. 1 Nedenfor kommer en rekke påstander om hvordan du har det nå, og hvordan du forholder deg til ulike sider ved livet. Hvor enig eller uenig er du når du tenker på deg selv nå for tiden?

Sett ett kryss per linje

	Svært enig	Nokså enig	Verken enig eller uenig	Nokså uenig	Svært uenig
a. På de fleste måter er livet mitt nær det ideelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Mine livsforhold er utmerkede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Så langt har jeg fått det viktigste jeg ønsket meg i livet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Jeg har mange gode egenskaper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Alt i alt har jeg en tendens til å føle meg nokså mislykket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Jeg får til ting like godt som de fleste andre mennesker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Jeg har en positiv oppfatning av meg selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Iblant føler jeg virkelig at jeg ikke duger til noe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Jeg skulle ønske jeg hadde mer respekt for meg selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Noen går gjennom livet uten mål og mening, men jeg er ikke en av dem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Svært enig	Nokså enig	Verken enig eller uenig	Nokså uenig	Svært uenig
k. Noen ganger føler jeg det som om jeg har gjort det som er å gjøre i livet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Noen av de problemene jeg har kan jeg rett og slett ikke løse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Det er lite jeg kan gjøre for å forandre sider ved livet mitt som er viktige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Stilt overfor problemer i livet mitt føler jeg meg ofte hjelpeløs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. Noen ganger føler jeg det som om jeg bare blir dyttet hit og dit her i livet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p. Hvis jeg virkelig bestemmer meg, kan jeg gjøre nesten hva som helst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q. Når jeg får det slik jeg vil, er det vanligvis fordi jeg har jobbet hardt for det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r. Hvis jeg har problemer i livet, er det jeg selv som har skapt dem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s. Jeg føler ofte at jeg ikke har innflytelse over det som går dårlig i livet mitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t. Det som er positivt i mitt liv er andre menneskers fortjeneste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u. Jeg tenker ofte på at livet en gang tar slutt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v. Jeg engster meg for døden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
w. Jeg synes det er lett å snakke om døden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spm. 2 Nedenfor står en liste over ord som beskriver ulike følelser.**I hvilken grad har du hatt hver av disse følelsene i løpet av de siste 2 ukene?**

Sett ett kryss per linje

	Over- hodet ikke	Litt	I noen grad	En hel del	I stor grad
a. Oppglødd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Bekymret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Begeistret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Oppskaket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Årvåken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Skremt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Irritert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Inspirert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Nervøs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Redd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Målbevisst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Interessert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spm. 3 Hvem er mest lik deg?**Under finner du utsagn om hvordan to ulike personer forholder seg til forhold i livet som er viktige for dem.****Før hver linje, sett et kryss for den personen som er mest lik deg.**

Sett ett kryss per linje

Han/hun.....**Han/hun.....**

- a. ... tar ting som de kommer **eller** vurderer nøye hva som er viktig for ham/henne
- b. ... legger mye innsats i å nå et mål han/hun har satt seg **eller** foretrekker å vente og se om ting ordner seg av seg selv
- c. ... bryr seg ikke så mye om det når noe ikke går så bra **eller** ser etter hvordan andre gjør det når noe ikke går så bra
- d. ... konsentrerer seg alltid om det som er viktigst der og da .. **eller** holder alltid på med mange ting på en gang
- e. ... tenker nøye på hvordan han/hun best kan realisere sine planer **eller** tenker ikke så mye på hvordan han/hun kan realisere sine planer, men bare gjør det
- f. ber andre om å gjøre det for seg når noe ikke går så bra som før **eller** vil ikke bry andre når noe ikke går så bra som før
- g. ... konsentrerer sin innsats om noen få ting **eller** deler seg mellom mange ting
- h. ... gir opp nokså raskt når han/hun ikke lykkes med det som er planlagt **eller** fortsetter med det han/hun har planlagt til det lykkes
- i. prøver å finne andre måter å få det til på når noe ikke går så bra som før **eller** aksepterer det når noe ikke går så bra som før

Spm. 4 Under finner du en liste over hvordan du kan ha følt deg i det siste.**Kryss av for hvor ofte du har følt det på denne måten i løpet av den siste uka**

Sett ett kryss per linje

	Aldri eller nesten aldri	Litt av tiden	En del av tiden	Hele eller nesten hele tiden
a. Jeg var plaget av ting som vanligvis ikke plager meg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jeg var nedstemt og kunne ikke riste det av meg, til tross for støtte fra familie og venner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jeg følte meg like mye verdt som andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Jeg hadde problemer med å konsentrere meg om det jeg holdt på med	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Jeg følte at alt var et ork	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Jeg så lyst på framtiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Jeg tenkte at livet mitt hadde vært mislykket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Jeg følte meg engstelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Jeg følte meg lykkelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Jeg var mer taus enn vanlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Jeg følte meg ensom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Folk var uvennlige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Jeg satte pris på livet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Jeg følte meg trist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. Jeg gråt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p. Jeg følte at folk mislikte meg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q. Jeg var initiativløs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spm. 5 Hvor viktig vil du si at hvert av de følgende forhold er i livet ditt nå for tiden? Svært viktig Ganske viktig Litt viktig Ikke viktig

Sett ett kryss per linje

a. Venner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Materiell levestandard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Ditt arbeid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Fritid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Helse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Tro eller religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Politikk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Natur og friluftsliv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Foreningsliv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Stedet du bor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Boligen din	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Kunst og kultur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Ditt seksualliv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. Ditt utseende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Oppvekst og livshendelser

Spm. 6 Hvilke voksne personer bodde du sammen med fram til du var 16 år? Bodde sammen under hele oppveksten Bodde sammen under deler av oppveksten Bodde ikke sammen under oppveksten

Sett ett kryss per linje

a. Mor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Far	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Bestefar og/eller bestemor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Andre voksne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spm. 7 Hvor gammel var du da du flyttet hjemmefra første gang?

Sett ett kryss

- Yngre enn 18 år
- 18-20 år
- 21-25 år
- 26-35 år
- Eldre enn 35 år
- Aldri flyttet hjemmefra

Spm. 8 Noen har opplevd problemer i oppveksten. Opplevde du noen av de følgende problemene før du fylte 16 år?

	Nei	Ja
a. Økonomiske problemer i barndomshjemmet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Konfliktfyllt forhold mellom dine foreldre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Foreldres misbruk av alkohol eller andre rusmidler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Seksuelt misbruk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Langvarig mobbing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Annen mishandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Problemer med å følge med på skolen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spm. 9 Gjennom livet har mange opplevd store påkjenninger. Har du opplevd noe av det følgende etter at du fylte 16 år?
Angi din alder omtrent da dette skjedde. Hvis det har skjedd flere ganger, sett din alder da det sist skjedde.

	Nei	Ja	Alder
a. Skilsmisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år
b. Fått eget barn med alvorlig og varig funksjonshemning/sykdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år
c. Nær venn døde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år
d. Mistet jobb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år
e. Alvorlig økonomisk tap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år
f. Livstruende sykdom/skade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år
g. Nære personer alvorlig syke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år
h. Konfliktylt arveoppgjør	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år
i. Juridiske problem med rettssak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år
j. Utsatt for vold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år
k. Utsatt for seksuelle overgrep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år

Spm. 10 Har du opplevd noe av det følgende i løpet av de siste 12 månedene?

	Nei	Ja
a. Nytt parforhold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Klart bedret økonomi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Barn flyttet hjemmefra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Flyttet/byttet bolig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Lagt om levevaner/livsstil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Større problemer i parforhold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Betalingsproblemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Seksuelle problemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Problemer i forhold til egne foreldre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Problemer i forhold til egne barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Problemer på jobben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Store omorganiseringer på jobben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Byttet jobb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spm. 11 Når du tenker på ditt liv fram til nå, er det noe av det følgende du skulle ønsket å ha brukt mer eller mindre tid på?

Skulle brukt mer tid

Bra slik det har vært

Skulle brukt mindre tid

Sett ett kryss per linje

a. Utdanning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Inntektsgivende arbeid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Samvær med partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Samvær med barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Egne interesser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Foreningsaktivitet/politikk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Omsorg for andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Helse og livsstil

Spm. 12 (Spm. 15) **Bruker du, eller har du brukt noen av følgende typer tobakk/nikotin?**

Daglig Av og til Sjelden Aldri Før, men ikke nå

Sett ett kryss per linje

- | | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Sigaretter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Andre former for tobakk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Nikotintyggegummi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Andre nikotinpreparater | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Spm. 13 (Spm. 16) **Tenk på ditt alkoholforbruk de siste 12 månedene. Omtrent hvor ofte har du.....**

Daglig/nesten hver dag 2-3 ganger i uken Én gang i uken 2-3 ganger i måneden Én gang i måneden Sjeldnere Ikke siste 12 mnd Har aldri drukket alkohol

Sett ett kryss per linje

- | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. drukket alkohol? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Regn også med de gangene du bare drakk litt.</i> | | | | | | | | |
| b. drukket minst en mengde som tilsvarer enten 2 halvliters pils eller 1/2 flaske vin eller 3 drinker brennevin? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. drukket så mye at du har følt deg beruset? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Spm. 14 (Spm. 17) **Dersom du har drukket alkohol siste år, hvor mange 'driker' har du vanligvis drukket per gang? (Som en 'drink' regnes 1/2 flaske pils, et glass vin, et lite glass hetvin eller 4 cl. brennevin)**

drinker

Spm. 15 (Spm. 18) **Har du i løpet av de siste fire ukene brukt noen av følgende medisiner?**

Daglig/nesten hver dag 2-3 ganger i uken Én gang i uken 2-3 ganger siste måned Nei, ikke brukt

Sett ett kryss per linje

- | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Sterke smertestillende midler på resept | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Beroligende midler | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Midler mot depresjon | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Sovemedisin | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Naturmedisin | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Spm. 16 (Spm. 19) **Nedenfor finner du noen beskrivelser av plager og problemer som man av og til har. Hvor mye har du vært plaget av hvert enkelt problem de siste to ukene?**

Ikke plaget Litt plaget Ganske mye plaget Veldig mye plaget

Sett ett kryss per linje

- | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Nervøsitet, indre uro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Plutselig frykt uten grunn | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Mye bekymret eller urolig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Så rastløs at det er vanskelig å sitte stille | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Anfall av angst eller panikk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Aktiviteter og frivillig arbeid

Spm. 17 (Spm. 20) Omtrent hvor ofte gjør du følgende?

Sett ett kryss per linje

	Daglig	Hver uke men ikke daglig	Hver måned, men ikke hver uke	Noen ganger i året	Sjeldnere	Aldri
a. Turer/trening utendørs (til fots/på sykkel/ski e.l.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Trening innendørs (treningsstudio, aerobic, gymnastikk e.l.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Lager middag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Gjør innkjøp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Renhold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Vedlikehold/repasasjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Fritidsreiser utenlands	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Bruker fritidsbolig/hytte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Hagearbeid (i sesongen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Fiske/jakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sett ett kryss per linje

	Daglig	Hver uke men ikke daglig	Hver måned, men ikke hver uke	Noen ganger i året	Sjeldnere	Aldri
k. Håndarbeid, snekring e.l.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Bruker Internett eller e-post	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Frivillig arbeid for foreninger/organisasjoner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Møter i foreninger/organisasjoner e.l.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. Leser bøker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p. Deltar på kurs/foredrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q. Går på kino/teater/konserter/utstillinger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r. Er på kafé/restaurant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s. Får besøk eller besøker andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t. Hjelper andre utenom nær familie (med f.eks. transport, innkjøp e.l.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u. Tar meg av barnebarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v. Går på eldresenter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spm. 18 (Spm. 21) Er du, eller har du vært aktivt medlem av noen forening eller organisasjon?

- Ja, nå
- Ikke nå, men tidligere
- Nei, aldri

Spm. 19 (Spm. 22) Har du, eller har du hatt tillitsverv i foreninger eller organisasjoner?

- Ja, nå
- Ikke nå, men tidligere
- Nei, aldri

Endringer med alderen

Spm. 20 (Spm. 23) **Uansett hvor gammel man er, er man eldre enn tidligere i livet. Hvor enig eller uenig er du i hver av de følgende påstandene når det gjelder deg selv fram til i dag?**

Sett ett kryss per linje

	Svært enig	Nokså enig	Verken enig eller uenig	Nokså uenig	Svært uenig
a. Å bli eldre har hatt en positiv innvirkning på mitt liv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jo eldre jeg blir, desto flere ting må jeg gi opp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Å bli eldre bringer med seg forandringer som jeg ikke liker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Etter hvert som jeg blir eldre, aksepterer jeg i større grad meg selv som jeg er	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spm. 21 (Spm. 24) **Sammenlignet med for 10 år siden, har du opplevd endringer når det gjelder.....**

Sett ett kryss per linje

	Mye bedre	Noe bedre	Ingen endring	Noe dårligere	Mye dårligere
a. å huske navn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. å finne ord?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. søvn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. arbeidsevne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. arbeidslyst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. kondisjon/fysisk form?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spm. 22 (Spm. 25) **Mange føler seg yngre eller eldre enn de faktisk er. Hvor gammel føler du deg vanligvis?**

år

Spm. 23 (Spm. 26) **Tenk deg at du kunne velge din alder. Hvor gammel ville du ønske å være?**

år

Spm. 24 (Spm. 27) **Har du gjort, eller kan du tenke deg å gjøre noe av det følgende?**

Sett ett kryss per linje

	Har gjort det	Kan tenke meg det	Kan kanskje tenke meg det	Kan ikke tenke meg det
a. Kosmetisk operasjon for å se yngre ut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Bruke anti-rynkekrem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Farge bort grått hår	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spm. 25 (Spm. 28) **Til daglig bruker vi ord som ungdom, middelaldrende og gammel. Fra hvilken alder vil du si at man er.....**

a. ungdom? år

b. voksen? år

c. middelaldrende? år

d. eldre? år

e. gammel? år

Holdninger og meninger

Spm. 26 (Spm. 29) Når det gjelder det offentlige bruk av penger, synes du det offentlige bør bruke mer penger, mindre, eller omtrent som nå til følgende?

Sett ett kryss per linje

	Mer penger	Omtrent som nå	Mindre penger
a. Barnehager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Skole og utdanning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Helsetjenester og sykehus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Miljøvern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Alderspensjoner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Eldreomsorg/hjelp og pleie til eldre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Flyktninger og innvandrere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Kunst og kultur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Forsvaret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spm. 27 (Spm. 30) Hvor enig eller uenig er du i de følgende utsagnene?

Sett ett kryss per linje

	Svært enig	Nokså enig	Verken enig eller uenig	Nokså uenig	Svært uenig
a. Voksne barn bør bo nær sine foreldre slik at de kan hjelpe dem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Voksne barn bør være villige til å ofre noe for å støtte sine gamle foreldre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Gamle foreldre burde kunne stole på å få hjelp fra sine voksne barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Foreldre har krav på å få noe igjen for det de har ofret for sine barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spm. 28 (Spm. 31) Enten du har barnebarn eller ikke, hvor enig eller uenig er du i at besteforeldre bør.....

Sett ett kryss per linje

	Svært enig	Nokså enig	Verken enig eller uenig	Nokså uenig	Svært uenig
a. gjøre ting sammen med barnebarna (f.eks. turer, ferier, hobbyer)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. være tilgjengelig for barnebarn i kriser (f.eks. sykdom, skilsmisse)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. gi oppmuntring og støtte til voksne barn i deres foreldrerolle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. være et korrektiv i barneoppdragelsen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. bidra til å gi voksne barn og deres familie økonomisk trygghet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Familie og nettverk

Spm. 29 (Spm. 32) Er det noen av disse som du i løpet av de siste 12 månedene har.....

Kryss av for alle aktuelle personer.

	Nei, ingen	Partner	Barn	Barne- barn	Foreldre	Partners foreldre	Partners søsken	Søsken	Venner	Andre
a. vært på ferie sammen med?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. feiret julaften sammen med?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. feiret din fødselsdag sammen med? ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spm. 30 (Spm. 33) Er det noen av disse som.....

Kryss av for alle aktuelle personer.

	Nei, ingen	Partner	Barn	Barne- barn	Foreldre	Partners foreldre	Beste- foreldre	Søsken	Venner	Andre
a. du kan snakke fortrolig med?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. du føler virkelig setter pris på deg som person?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. helt sikkert ville stille opp for deg i en krisesituasjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. du ønsker mer kontakt med enn du har i dag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spm. 31 (Spm. 34) *Hvis du har barn som er 18 år eller eldre.*
Tenk på det eldste/det eneste. Hvor enig eller uenig er du i følgende beskrivelse av ditt forhold til ham/henne?
Hvis du ikke har barn som er 18 år eller eldre, gå til spm. 33.

Sett ett kryss per linje

	Svært enig	Nokså enig	Verken enig eller uenig	Nokså uenig	Svært uenig
a. Han/hun forstår meg når jeg har problemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Han/hun kritiserer meg ofte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Han/hun er til stor praktisk hjelp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spm. 32 (Spm. 35) *Hvis du har flere enn ett barn som er 18 år eller eldre.*
Tenk på det yngste. Hvor enig eller uenig er du i følgende beskrivelse av ditt forhold til ham/henne?
Hvis du ikke har flere enn ett barn som er 18 år eller eldre, gå til spm. 33.

Sett ett kryss per linje

	Svært enig	Nokså enig	Verken enig eller uenig	Nokså uenig	Svært uenig
a. Han/hun forstår meg når jeg har problemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Han/hun kritiserer meg ofte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Han/hun er til stor praktisk hjelp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spm. 33 (Spm. 36) **Hvor mange av din naboer.....**

Sett ett kryss per linje

	De fleste	Mange	Noen	Én	Ingen
a. er du på hils med?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. snakker du med når dere møtes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. kan du låne ting av?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. har nøkkel til boligen din?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. kan du be om å handle for deg hvis du er syk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. har du uoverensstemmelser med?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hjelp og støtte

Spm. 34 (Spm. 37) **Har du i løpet av de siste 12 månedene gitt noe hjelp eller støtte av følgende type til andre?**
Kryss av for alle aktuelle personer.

	Nei	Barn	Barne- barn	For- eldre	Partners foreldre	Beste- foreldre	Søsken	Venner	Naboer	Andre
a. Praktisk hjelp i hus, hage, til innkjøp, transport m.v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Økonomisk hjelp/støtte i form av penger eller større gaver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Følelsesmessig støtte/trøst i vanskelige stunder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spm. 35 (Spm. 38) **Har du i løpet av de siste 12 månedene mottatt noe hjelp eller støtte av følgende type fra andre?**
Kryss av for alle aktuelle personer.

	Nei	Barn	Barne- barn	For- eldre	Partners foreldre	Beste- foreldre	Søsken	Venner	Naboer	Andre
a. Praktisk hjelp i hus, hage, til innkjøp, transport m.v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Økonomisk hjelp/støtte i form av penger eller større gaver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Følelsesmessig støtte/trøst i vanskelige stunder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Noen andre spørsmål

Spm. 36 (Spm. 39) Hvordan vil du beskrive din økonomiske situasjon nå?

Sett ett kryss

- Veldig romslig
- Romslig
- Må være forsiktig, men klarer meg
- Problemer med å få pengene til å strekke til
- Svært vanskelig økonomisk situasjon

Spm. 37 (Spm. 40) Anser du deg selv som.....

Sett ett kryss

- overhodet ikke religiøs?
- ganske religiøs?
- svært religiøs?
- vet ikke

Spm. 38 (Spm. 41) Hvordan vil du beskrive din seksuelle orientering i dag? Er du seksuelt tiltrukket av.....

Sett ett kryss

- det motsatte kjønn?
- samme kjønn?
- begge kjønn?
- usikker/vet ikke

Spm. 39 (Spm. 42) Hvor fornøyd eller misfornøyd er du med ditt seksualliv nå for tiden?

Sett ett kryss

- Svært fornøyd
- Fornøyd
- Både og
- Misfornøyd
- Svært misfornøyd

Spm. 40 (Spm. 43) a. Hva er ditt morsmål - det første språket du lærte?

Sett ett kryss

- Norsk
- Samisk
- Annet nordisk språk
- Annet europeisk språk
- Ikke-europeisk språk

b. Føler du deg som del av en bestemt etnisk gruppe?

Sett ett kryss

- Ja
- Nei

Dersom du føler deg som del av en etnisk gruppe

c. Hvilken gruppe er det?

Hvis det er flere enn én, skriv den du mest identifiserer deg med:

Egenskaper og kjennetegn

Spm. 41 (Spm. 44) Nedenfor ser du en liste over egenskaper folk kan ha.

Hvor godt stemmer dette for deg?

Sett ett kryss per linje

	Stemmer ikke i det hele tatt	Stemmer nokså dårlig	Stemmer delvis	Stemmer nokså godt	Stemmer helt
a. Pågående	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Forståelsesfull	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Har lederegenskaper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Hengiven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Trøster gjerne andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Forsvarer mine meninger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Viser medfølelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Villig til å ta sjanser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Øm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Selvhevdende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Følsom for andres behov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Viljesterk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spm. 42 (Spm. 45) Nedenfor beskriver vi ganske kort noen personer. Les hver beskrivelse og angi med et kryss hvor lik eller ulik deg hver av personene er.

Det er viktig for denne personen.....

Sett ett kryss per linje

	Svært lik meg	Lik meg	Nokså lik meg	Bare litt lik meg	Ikke lik meg	Overhodet ikke lik meg
a. å tenke ut nye idéer og gjøre ting på sin egen måte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. å ha mange penger og dyre ting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. å vise andre hva man kan og evner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. å leve i trygge og sikre omgivelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. å gjøre mange nye og forskjellige ting i livet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. at folk gjør som de blir fortalt og følger reglene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. å lytte til og forstå mennesker som er forskjellige fra seg selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. å bestemme selv hvordan en skal leve sitt liv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. å hjelpe og vise omsorg for andre mennesker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. å ha suksess	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. å leve et spennende liv og ta risiko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. å alltid oppføre seg skikkelig og ordentlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. å ta ledelsen og fortelle andre hva de skal gjøre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. å være lojal og ta vare på sine venner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. å ta vare på miljøet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p. at det er ordentlig og rent omkring seg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q. å følge den skikk og bruk en har blitt lært opp til	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r. å kunne nyte livet og "skjemme seg selv bort"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s. å beskytte de svake og behandle alle rettferdig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t. å ha det moro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u. å være beskjeden og ikke peke seg ut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spm. 43 (Spm. 46) Nedenfor ser du en rekke ordpar som i større eller mindre grad kjennetegner mennesker. Mellom hvert av ordene står syv ruter. Kryss av i den ruten som passer best for deg slik du vanligvis er. Ikke tenk for mye på hver oppgave, men sett et kryss i ruten du umiddelbart synes stemmer best.

Sett ett kryss per linje

	1	2	3	4	5	6	7	
a. Varm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kald
b. Passiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aktiv
c. Velorganisert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ikke organisert
d. Bekymret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ubekymret
e. Original	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tradisjonell
f. Kynisk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ikke kynisk
g. Pratsom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ikke pratsom
h. Ustrukturert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Strukturert
i. Ikke hårsår	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hårsår
j. Fantasifull	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ikke fantasifull
k. Omsorgsfull	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ikke omsorgsfull
l. Ikke dominerende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dominerende
m. Planmessig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ikke planmessig
n. Nervøs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ikke nervøs
o. Ikke kreativ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kreativ
p. Uvennlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vennlig
q. Utadvendt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Innadvendt
r. Ikke disiplinert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disiplinert
s. Anspent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ikke anspent
t. Uoppfinnsom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oppfinnsom

Spm. 44 (Nytt) Har du fylt ut dette skjemaet på egen hånd eller har du fått hjelp av andre?

Fylt ut selv
 Fått hjelp av andre → spm 45

Spm. 45 (Nytt) Hvem har du fått hjelp av?

Intervjuer
 Hjemmehjelper/hjemmesykepleier
 Ektefelle/samboer
 Barn
 Annen familie/slekt
 Venn/nabo
 Andre

Evt. kommentarer til skjemaet kan skrives her:

