

Serienummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Respondent ID										Förnamn	
		-							-		

Datum:

		-			-		
--	--	---	--	--	---	--	--

Intervjuarens ID: \_\_\_\_\_

**SHARE 50+ i Europa**  
**The Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe**  
Självadministrerat frågeformulär

Bästa mottagare,

Vi inbjuder Er att delta i vår forskning genom att fylla i det bifogade frågeformuläret. Formuläret är en del av *Survey of Health Ageing and Retirement in Europe (SHARE)* -undersökningen. Deltagande är frivilligt. Det tar ungefär 15 minuter att besvara frågorna.

Formuläret tar upp sådana frågor gällande Er nuvarande livssituation som inte behandlats i SHARE-intervjun. Svaren används i Befolkningsförbundets familjepolitiska arbete och i internationell SHARE-forskning.

Era svar är mycket viktiga för att forskningen ska lyckas! Varje svar är värdefullt. Notera att vi använder endast svar från deltagare i SHARE-forskningen. Ge alltså inte blanketten till någon bekant eller släkting.

Svaren behandlas strikt konfidentiellt. De används endast i forskningssyfte. Forskarna ser aldrig deltagarens namn eller adress. Materialet förvaras i enlighet med de allmänna etiska principerna för SHARE-forskningen.

Ett varmt tack för ert deltagande!

Anna Rotkirch  
Forskningschef  
anna.rotkirch@vaestoliitto.fi  
tel. 040 7776 3086

Miika Mäki  
Forskare  
miika.maki@vaestoliitto.fi  
tel. 040 650 750

De flesta av frågorna i formuläret kan besvaras genom att kryssa i rutan bredvid det svarsalternativ Ni upplever besvarar frågan bäst.

Vänligen kryssa för endast EN (1) ruta:

Korrekt ifylld ruta:  or

Felaktigt ifylld ruta:

Vänligen besvara varje fråga i formuläret. Lämna inte någon fråga obesvarad, förutom då det framgår i instruktionerna att Ni bör göra det.

### **Instruktioner för inlämning av frågeformuläret**

Om intervjuaren fortfarande är hemma hos Er när Ni har fyllt i detta formulär, vänligen lämna formuläret till honom/henne. Om inte, returnera det ifyllda formuläret i det bifogade svarskuvertet. Portot är betalt.

Om Ni behöver ett nytt svarskuvert eller det uppstår andra frågor kan Ni kontakta Befolkningsförbundet: 040 650 7503 (forskare Miika Mäki).

Vänligen börja med att besvara fråga 1 på nästa sida.

Alla svar är konfidentiella,

Återigen ett stort tack för Er hjälp!

**1. Om Ni förvärvsarbetar, när har Ni planerat att gå i pension?**

1.  Frågan gäller inte mig då jag redan är pensionerad
2.  Jag har planerat att gå i deltidspension år \_\_\_\_\_
3.  Jag har planerat att gå i ålderspension år \_\_\_\_\_
4.  Kan inte säga

**2. Låt oss anta att Er arbetsförmåga, då den var som bäst, värderades till 10 poäng. Vilket poängantal på skalan 0–10 skulle Ni ge Er nuvarande arbetsförmåga? 0 poäng innebär att Ni numera inte alls kan arbeta.**

\_\_\_\_\_ poäng

**3. I vilken ålder skulle Ni vilja / ha velat gå i pension?**

\_\_\_\_\_ års ålder

**4. Om möjligt, skulle Ni vilja utföra mer eller mindre förvärvsarbete?**

1.  Jag skulle vilja utföra mycket mera förvärvsarbete
2.  Jag skulle vilja utföra mera förvärvsarbete i någon mån
3.  Min nuvarande arbetsmängd är lämplig
4.  Jag skulle vilja utföra mindre förvärvsarbete i någon mån
5.  Jag skulle vilja utföra mycket mindre förvärvsarbete

**5. Har Ni blivit diskriminerad eller har Ni blivit utsatt för en ojämlik situation i relation till andra människor på grund av Er ålder under det senaste året? (Till exempel i byråer, i hälsovården eller i någon annan vardaglig situation)**

1.  Aldrig
2.  Sällan
3.  Ibland
4.  Ofta
5.  Mycket ofta

**6. Upplever Ni att Ni behöver rehabilitering för att förbättra arbets- och funktionsförmågan?**

1.  Ja
5.  Nej → *Gå vidare till fråga nummer 8*

## 7. Hurdan rehabilitering anser Ni att Ni behöver:

	1. Ja	5. Nej
Rehabilitering som stöder det fysiska orkandet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rehabilitering som stöder det mentala orkandet och det mentala välbefinnandet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rehabilitering som främjar yrkeskunskandet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 8. Har Ni deltagit i rehabilitering under de senaste 12 månaderna?

- 1.  Ja
- 5.  Nej

## 9. Har Ni gått i pension?

- 1.  Ja
- 5.  Nej → *Gå vidare till fråga nummer 12*

## 10. Främjar man på Er arbetsplats de åldrande arbetstagarnas möjligheter att stanna i arbetet längre än vad som nu är fallet:

- 1.  Kraftigt
- 2.  I någon mån
- 3.  Inte på något särskilt sätt
- 4.  Inte alls
- 5.  Eller tvärtom?
- 6.  Passar inte

## 11. Har Ni övervägt att söka sjuk-/invalidpension eller någon annan pension?

- 1.  Jag har inte övervägt att söka pension
- 2.  Jag har tänkt på att söka pension
- 3.  Jag har allvarligt övervägt att söka pension
- 4.  Jag har sökt pension

## 12. Är Ni närståendevårdare till någon?

*Med närståendevård avses att vård av och omsorg om en äldre, handikappad eller sjuk person ordnas i hemförhållanden med hjälp av en anhörig eller någon annan som står den vårdbehövande nära.*

- 1.  Ja → *Gå vidare till fråga nummer 15*
- 5.  Nej

**13. Skulle Ni i framtiden kunna tänka Er vara närståendevårdare för följande personer?**

	1. Ja	3. Kanske	5. Nej	7. Jag har inte en sådan person
Make/Maka eller partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förälder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan släkting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vän	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**14. Vilka av följande saker skulle beröra Er om Ni skulle bli närståendevårdare till någon?**

*Välj alla lämpliga alternativ.*

- Utkomsten eller pengarna skulle inte räcka till
- Tiden skulle inte räcka till
- Kombinerandet av närståendevården och jobb
- Eget välmående
- Man skulle förbinda sig för en lång tid
- Uppgifterna för närståendevårdare verkar otrevliga
- Något annat, vad? \_\_\_\_\_
- Inget

**15. Hur ofta oroar du dig, om du oroar dig alls, för att bli offer för våldsbrott?**

*Med våldsbrott avses fysiskt våldsbrott*

- Alltid eller nästan alltid
- Ibland
- Sällan
- Aldrig → *Gå till fråga nummer 17*
- Vet ej

**16. Har denna oro att Ni ska bli offer för våldsbrott en ...**

- ... allvarlig inverkan på Er livskvalitet,
- ... viss inverkan eller
- ... ingen direkt inverkan på Er livskvalitet?

**Följande frågor riktar sig till dem som har en partner.** Med partner avses en äkta make eller maka, sambo en regelbunden sällskapspartner.

*Om Ni inte har en partner, gå direkt till fråga 19 på formulärets sista sida.*

### 17. Vad anser Ni om följande påståenden?

*Ringa in den siffra Ni tycker att bäst motsvarar Er åsikt.*

	Helt av samma åsikt	Delvis av samma åsikt	Delvis av annan åsikt	Helt av annan åsikt	Kan inte säga
Jag är nöjd med hur vi uttrycker oss och våra känslor i vårt förhållande	0	1	2	3	99
Det känns som att min partner förstår mig	0	1	2	3	99
Jag är nöjd med mängden fysisk närhet i vårt förhållande	0	1	2	3	99
Jag upplever att min partner respekterar mig	0	1	2	3	99
Jag känner att vi älskar varandra	0	1	2	3	99
Jag upplever att jag och min partner hör ihop	0	1	2	3	99
Min partner stöder mig fullständigt i mitt liv	0	1	2	3	99
Jag har övervägt skilsmässa eller att avsluta förhållandet på sistone	0	1	2	3	99
Jag är nöjd med sättet på vilket vi fattar beslut om penga- och ekonomirelaterade frågor	0	1	2	3	99
Jag är nöjd med sättet på vilket vi spenderar tid tillsammans	0	1	2	3	99

**18. I alla parförhållanden uppstår ibland konflikter. Hur ofta har det uppstått konflikter mellan Er och Er partner angående följande saker under det senaste året? Ringa in den siffra Ni tycker att bäst motsvarar Er åsikt.**

	Aldrig	Sällan	Några gånger	Ganska ofta	Ofta	Gäller inte mig/ Vet inte
Fördelning av hushållssysslor	0	1	2	3	4	99
Pengar	0	1	2	3	4	99
Fritid	0	1	2	3	4	99
Sex	0	1	2	3	4	99
Otro eller svartsjuka	0	1	2	3	4	99
Vänner	0	1	2	3	4	99
Relationer till gemensamma barn eller barnbarn	0	1	2	3	4	99
Relationer till mina släktingar (ex. mina föräldrar, barn eller syskon)	0	1	2	3	4	99
Relationer till min make/maka/partners släktingar	0	1	2	3	4	99
Relationer eller händelser med anknytning till nyfamiljer	0	1	2	3	4	99
Alkohol, droger	0	1	2	3	4	99
Det egna förvärvsarbetet	0	1	2	3	4	99
Min partners förvärvsarbete	0	1	2	3	4	99
Min pensionering	0	1	2	3	4	99
Min make/maka/partners pensionering	0	1	2	3	4	99

19. Finns det något Ni vill tillägga? Skriv gärna ner det här:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

20. Slutligen, vänligen ange kön och födelseår

a) Jag är...	Man	<input type="checkbox"/>	<sub>1</sub>
	Kvinna	<input type="checkbox"/>	<sub>2</sub>

b) Jag föddes år

--	--	--	--

Kom ihåg att posta det ifyllda formuläret i det bifogade svarskuvertet. Portot är betalt.

TACK FÖR ERT DELTAGANDE!