



ANTENNE
Project

Comune di Modena
Centro De Investigaciòn Para el Desarrollo, Cartagena
Rosengård District, Malmö
Multicultural Resources Centre, Belfast
Novas-Ouvertures Cork
Novas-Ouvertures Edinburgh



European
Commission

PROGETTO ANTENNE (ANTidiscrimination EuropeaN NETworks)

Enkät

Kommentar:

Denna enkät behandlar begreppet diskriminering som en situation där en person blir behandlad annorlunda på ett ofördelaktigt sätt jämfört med andra, av en eller flera orsaker och i olika situationer. Målet med denna undersökning är att förstå i vilka sammanhang diskriminering uppträder.

1. känner du dig diskriminerad?

- Ja 1
Nej 2

Om svaret är NEJ, gå vidare till fråga 7

2. På vilken grund tycker du att du är diskriminerad? (Endast ett kryss på varje rad)

	Mycket viktigt	Viktigt	Oviktigt
2.1 Kön (att vara kvinna/ man)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.2 Ålder (ung/ gammal)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.3 Hudfärg	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.4 Utseende	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.5 Språk	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.6 Beteende som beror på min kultur	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.7 Avvikande personligt beteende	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.8 Fysiskt handikapp	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.9 Sinneshandikapp(döv, blind etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.10 Ekonomisk situation	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.11 Yrkesposition	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.12 Utbildningsnivå	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.13 Familjesituation	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.14 Sexuell läggning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.15 Misbruksproblem	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.16 Kriminalitet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

3. Vilka av nedanstående påståenden anser Du påverkar att Du upplever Dig diskriminerad?

	Mycket viktigt	Viktigt	Oviktigt
3.1 Brist på politisk representation	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
3.2 Brist på lagliga rättigheter	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
3.3 Brist på möjligheter till nära relationer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
3.4 Brist på vänskap	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
3.5 Brist på sexualliv	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
3.6 Brist på fritid	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
3.7 Brist på stöd/service	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
3.8 Brist på organisationer som företräder mig	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
3.9 Annat, specificera:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

4. Vem anser du diskriminerar Dig? (endast ett svar)

Samhället i största allmänhet	<input type="checkbox"/> 1
En eller några speciella grupper	<input type="checkbox"/> 2
Människor som känner mig väl	<input type="checkbox"/> 3
Människor som inte känner mig	<input type="checkbox"/> 4
Vissa myndigheter (kommunen, staten, etc.)	<input type="checkbox"/> 5
Andra, specificera:	<input type="checkbox"/> 6

5. På vilket/vilka sätt är Du diskriminerad?

	Mycket viktigt	Viktigt	Oviktigt
5.1 Fysisk misshandel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
5.2 Psykisk misshandel/ press	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
5.3 Brist på respekt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
5.4 Ointresse/ nonchalans	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
5.5 Brist på förståelse	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
5.6 Brist på uppmärksamhet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
5.7 Brist på stöd/service	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
5.8 Brist på trygghet/beskydd	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
5.9 Bristande delaktighet i samhället	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
5.10 Annat, specificera:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

6. På vilka ställen eller i vilka sammanhang känner Du Dig diskriminerad?

6.1 I mitt bostadsområde	<input type="checkbox"/> Ofta 1	<input type="checkbox"/> Ibland 2	<input type="checkbox"/> Sällan 3	<input type="checkbox"/> Aldrig 4
6.2 På min arbetsplats	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

- | | | | | | | | | | |
|------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| 6.3 | I min familj | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 6.4 | På min skola eller i min klass | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 6.5 | I den skola mina barn går | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 6.6 | I vissa föreningar | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 6.7 | Inom offentlig service | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 6.8 | I de affärer jag handlar | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 6.9 | På fritids och nöjesinrättningar (simhall, restaurang, dansklubbar, etc.) | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 6.10 | På offentliga kultur och nöjesevenemang i staden | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 6.11 | På resor eller semester | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 6.12 | I mötet med poliser eller annan ordningsmakt | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 6.13 | Annat, specificera | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| | | | | | | | | | |

7. Känner Du att Du tillhör en speciell kultur, social grupp eller annan gemenskap? (endast ett svarsalternativ)

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| Ja | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Nej, jag känner mig utanför alla grupper | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Nej, jag känner mig delaktig i samhället i stort | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Nej, jag är inte intresserad av att tillhöra någon grupp | <input type="checkbox"/> | 4 |

8. Tror Du att det finns andra grupper som diskrimineras i samhället??

- | | | |
|--------------|--------------------------|---|
| Ja | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Nej | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Jag vet inte | <input type="checkbox"/> | 3 |

Om svaret på den sista frågan var NEJ så gå direkt till fråga 16

9. Vilka människor är diskriminerade anser Du?

- | | | Mycket
diskriminera
de | Ganska
diskriminera
de | Lite
diskriminera
de | Inte alls
diskriminera
de | | | | |
|-----|---|------------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|---|
| 9.1 | Människor som tillhör samma kultur eller sociala grupp som jag | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 9.2 | Människor som inte tillhör samma kultur eller sociala grupp som jag | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 9.3 | Människor som inte tillhör någon social grupp alls | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 9.4 | Andra, specificera | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| | | | | | | | | | |

10. På vilka grunder är de diskriminerade?

	Mycket viktigt	Viktigt	Oviktigt
10.1 Kön (att vara kvinna/ man)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
10.2 Ålder (ung / gammal)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
10.3 Hudfärg	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
10.4 Utseende	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
10.5 Språk	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
10.6 Beteende som beror på kultur	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
10.7 Avvikande personligt beteende	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
10.8 Fysiskt handikapp	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
10.9 Sinneshandikapp (döv, blind etc)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
10.10 Ekonomisk situation	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
10.11 Position i arbetslivet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
10.12 Skolutbildning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
10.13 Familjesituation	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
10.14 Sexuell läggning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
10.15 Missbruksproblem	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
10.16 Kriminalitet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

11. Vilken/vilka av nedanstående påståenden anser Du har ett samband med att människor blir diskriminerade?

	Mycket viktigt	Viktigt	Oviktigt
11.1 Brist på politisk representation	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
11.2 Brist på lagliga rättigheter	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
11.3 Brist på möjligheter till nära relationer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
11.4 Brist på vänskap	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
11.5 Brist på sexualliv	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
11.6 Brist på fritid	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
11.7 Brist på service	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
11.8 Brist på organisationer som företräder dem	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
11.9 Annat, specificera:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

12. Vem diskriminerar? (endast ett svarsalternativ)

Samhället i allmänhet	<input type="checkbox"/> 1
En eller flera grupper	<input type="checkbox"/> 2
Människor som känner dem väl	<input type="checkbox"/> 3
Människor som inte känner dem alls	<input type="checkbox"/> 4
Vissa myndigheter (kommunen, staten, etc.)	<input type="checkbox"/> 5
Andra, Specificera:	<input type="checkbox"/> 6

13. På vilket sätt är de diskriminerade?

	Mycket viktigt	Viktigt	Inte alls viktigt
13.1 Fysisk misshandel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
13.2 Psykisk misshandel/ Press	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
13.3 Brist på respekt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
13.4 Ointresse/nonchalans	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
13.5 Brist på förståelse	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
13.6 Brist på uppmärksamhet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
13.7 Brist på stöd/service	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
13.8 Brist på trygghet, beskydd	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
13.9 Brist på delaktighet i samhället	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
13.10 Annat, specificera:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
.....			

14. I vilket/ vilka sammanhang är de diskriminerade?

	Ofta	Ibland	Sällan	Aldrig
14.1 I sitt bostadsområde	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
14.2 På sin arbetsplats	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
14.3 I sin familj	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
14.4 På sin skola eller i sin klass	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
14.5 I den skola deras barn går	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
14.6 I vissa föreningar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
14.7 Inom offentlig service	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
14.8 I de affärer där de handlar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
14.9 På fritids och nöjesinrättningar (simhall, restaurang, dansklubbar, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
14.10 På offentliga kultur och nöjesevenemang i staden	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
14.11 På resor eller på semester	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
14.12 I Ditt möte med poliser eller annan ordningsmakt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
14.13 Andra, specificera:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

15. Tror du diskriminering förekommer inom:

	Ofta	Ibland	Sällan	Aldrig
15.1 Sjukvård	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
15.2 Barn-, äldre- och handikappomsorg	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
15.3 Myndigheter som handlägger medborgarskap, uppehållstillstånd etc	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
15.4 Bostadsbolag	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
15.5 Skolan	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
15.6 Arbets- och yrkesträning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
15.7 Arbetsliv	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
15.8 Kultur och fritid	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
15.9 Religiösa samfund	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

16. Vet Du vem som ansvarar för följande service?

		Kommun	Region	Stat	Föreningar/ organisationer	Privata företag
16.1	Sjukvård	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
16.2	Barn-, äldre- handikappomsorg	och <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
16.3	Medborgarskap, uppehållstillstånd mm	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
16.4	Bostäder	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
16.5	Skola/ utbildning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
16.6	Arbets- och yrkesträning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
16.7	Arbetsliv	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
16.8	Kultur och fritid	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

17. Anser Du att Du har tillgång till följande service:

	Sjukvård	Barn-, äldre- och handikap pomsorg	Boende	Skola	Arbets- och yrkesträ ning	Arbete	Kultur och fritid	Religiösa samfund	
17.1	Självklart, alltid	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
17.2	Inte självklart, men den finns	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
17.3	Ibland	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
17.4	Inte alls tillgänglig	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
17.5	Jag vet inte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
17.6	Jag är inte intresserad	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8

18. Kommer Du enkelt i kontakt med denna service:

	Ja	Nej	
18.1	Sjukvård	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
18.2	Barn-, äldre- och handikappomsorg	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
18.3	Myndighet för medborgarskap, uppehållstillstånd mm	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
18.4	Bostadsbolag	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
18.5	Skolan	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
18.6	Arbets- och yrkesträning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
18.7	Arbetsliv	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
18.8	Kultur och fritid	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
18.9	Religiösa samfund	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

19. Anser Du att Du har råd att betala för följande service:

		Ja	Nej	Vet inte
19.1	Sjukvård	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
19.2	Barn-, äldre- och handikappomsorg	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
19.3	Medborgarskap, uppehållstillstånd mm	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
19.4	Boende	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
19.5	Skola/ utbildning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
19.6	Arbets- och yrkesträning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
19.7	Arbete	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
19.8	Kultur och fritid	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
19.9	Religionsutövning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

20. Anser Du att Du har den kompetens som behövs (språkförståelse, för att fylla i formulär, förstå innebörden i språkträning, för att arbeta etc.) för att ha tillgång till de följande service?

		Ja	Nej	Vet ej
20.1	Sjukvård	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
20.2	Barn-, äldre- och handikappomsorg	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
20.3	Medborgarskap, uppehållstillstånd	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
20.4	Boende	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
20.5	Skola/ utbildning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
20.6	Arbets- och yrkesträning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
20.7	Arbetsliv	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
20.8	Kultur och fritid	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
20.9	Religionsutövning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

21. Finns det något/några av nedanstående påståenden som Du anser hindrar Dig från att ta del av de tjänster och service vi har talat om?

		Sjukvård	Barn-, äldre- och handikappomsorg	Boende	Skola	Arbets- och yrkesträning	Arbete	Kultur och fritid	Religiösa samfund
21.1	För dyrt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
21.2	Kräver kunskap och förståelse	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
21.3	Byråkratiskt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
21.4	Orimligt långt avstånd	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
21.5	Orimligt lång väntetid	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8

- | | | | | | | | | | |
|------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 21.6 | Deras öppettider stämmer inte med mina tider | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 |
| 21.7 | Ohjälpsamma anställda | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 |
| 21.8 | Brister i information om vem man ska kontakta | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 |
| 21.9 | Det finns inga hinder | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 |

22. Anser Du att det går att förbättra tillgängligheten till:

- | | | Ja | Nej | Jag vet inte |
|------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 22.1 | Sjukvården | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 22.2 | Barn-, äldre- och handikappomsorgen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 22.3 | Migrationsverk | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 22.4 | Bostadsbolag | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 22.5 | Skolan | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 22.6 | Arbets-och yrkesträning | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 22.7 | Arbetslivet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 22.8 | Kultur och fritid | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 22.9 | Religiösa samfund | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

23. Känner Du Dig skyddad mot diskriminering? (endast ett svarsalternativ)

- Ja 1
 Nej 2
 Jag vet inte 3

24. Tror Du att Du kan göra något för att bekämpa diskriminering?

- Ja 1
 Nej 2
 Jag vet inte 3

Om svaret på denna fråga är NEJ så gå direkt till fråga 27.

25. Vad kan Du göra för att bekämpa diskriminering? (Du kan välja mer än ett svarsalternativ)

- | | | |
|---|--------------------------|---|
| Vända mig till rättsväsendet (domstol, polis, etc.) | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Vända mig till myndigheter (kommunen, staten, etc.) | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Vända mig till min sociala grupp | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Vända mig till intresseorganisation | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Vända mig till folk jag litar på | <input type="checkbox"/> | 5 |
| Bli politiskt aktiv | <input type="checkbox"/> | 6 |
| Bli kulturellt aktiv | <input type="checkbox"/> | 7 |
| Bli religiöst aktiv | <input type="checkbox"/> | 8 |
| Bli aktiv inom intresseorganisation | <input type="checkbox"/> | 9 |

26. Gör Du något för tillfället för att bekämpa diskriminering? (endast ett svarsalternativ)

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| Ja, med hjälp av rättsväsendet | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Ja, med hjälp av myndigheter | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Ja, med hjälp av min sociala grupp | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Ja, genom att vara politiskt aktiv | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Ja, genom att vara kulturellt aktiv | <input type="checkbox"/> | 5 |
| Ja, genom att var religiöst aktiv | <input type="checkbox"/> | 6 |
| Ja, genom att vara aktiv inom intresseorganisationer | <input type="checkbox"/> | 7 |
| Nej | <input type="checkbox"/> | 8 |

27. Tror Du att Du skulle känna Dig mindre diskriminerad om nedanstående instanser och människor ändrade sin attityd gentemot Dig?

- | | Ja | Nej | Jag vet inte |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 27.1 Polisväsendet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 27.2 Rättsväsendet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 27.3 Migrationsverk | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 27.4 Stadsdelsförvaltning | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 27.5 Socialtjänsten | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 27.6 Regering och riksdag | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 27.7 Statskyrkan | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 27.8 Andra kyrkor eller religiösa samfund | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 27.9 Frivillig- och välgörenhetsorganisationer | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 27.10 Vänner och informella nätverk | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 27.11 Familjen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 27.12 Social- eller kulturell grupp Du tillhör | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 27.13 Massmedia | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

28. Kan följande instanser effektivt bekämpa diskriminering?

- | | Ja | Nej | Vet inte |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 28.1 Polisväsendet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 18.2 Rättsväsendet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 18.3 Migrationsverk | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 28.4 Stadsdelsförvaltning | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 28.5 Socialtjänsten | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 28.6 Regering och riksdag | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 28.7 Statskyrkan | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 28.8 Andra kyrkor eller religiösa samfund | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 28.9 Frivillig- och välgörenhetsorganisationer | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 28.10 Vänner och informella nätverk | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 28.11 Familjen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 28.12 Social- eller kulturell grupp Du tillhör | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 28.13 Massmedia | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

29. Vilket av följande påståenden anser Du är viktigast för Dig just nu?

Att få hjälp att delta mer i det samhälleliga livet (ex deltagande i politiska livet, kulturella och religiösa aktiviteter

Att få beskydd mot att bli utsatt för diskriminering

1

2

30. Tycker Du att det skulle vara bra att få hjälp i kontakten med följande instanser?

	Ja	Nej	Vet inte
30.1 Sjukvård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.2 Barn-, äldre- och handikappomsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.3 Migrationsverk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.4 Bostadsbolag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.5 Skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.6 Arbets- och yrkesträning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.7 Arbetsliv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.8 Kultur och fritid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.9 Religiösa samfund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31. Vi skulle uppskatta om du kunde uttrycka Din åsikt om integration/segregation i samhället. Var snäll och välj ut det påstående som Du anser bäst stämmer med Din åsikt (**endast ett svarsalternativ**)

- Olikheterna i samhället måste minska för att vi ska få ett enhetligt samhälle.
- Det bästa är att det inte finns olikheter, men om de finns är det lika bra att acceptera dem .
- Olikheter ska accepteras men det ska finnas harmoni mellan olika sätt att leva och uppfatta saker och ting.
- Alla grupper kan inte smälta in i ett enhetligt/homogent samhälle, det skulle med nödvändighet leda till konflikter mellan grupper .
- Alla grupper kan inte smälta in i ett enhetligt/homogent samhälle, det leder till att en grupp dominerar över de andra
- Alla grupper kan inte smälta in i ett enhetligt/homogent samhälle, det skulle med nödvändighet leda till konflikter mellan individer .
- Alla grupper kan inte smälta in i ett enhetligt/homogent samhälle, men det kan ändå leda till mer samarbete och ett positivt liv för alla
- Jag kan inte svara på frågan

Tack för Din medverkan!

Personliga uppgifter

1. Kön

- 1 Man
- 2 Kvinna

2. Ålder:

3. Födelseort (stad och land)

4. Folkbokförd (stad och land)

5. Nationalitet:

6. Hur länge har du bott i Malmö?

- 1 Jag är född här
- 2 Jag har bott i Malmö i: månader
..... år

7. Hur länge har Du bott i Sverige?

- 1 Jag är född i Sverige
- 2 Jag har bott i Sverige: månader
..... år

8. Civilstånd:

- 1 Gift
- 2 Separerad
- 3 Frånskild
- 4 Ensamstående

9. Skolexamen:

- 1 Ingen
- 2 Grundskola
- 3 Gymnasieskola
- 4 Högskola/ universitet

10. Nuvarande sysselsättning

- 1 Studerande
- 2 Arbetslös
- 3 Arbetsökande
- 4 Arbetare
- 5 Kontorist
- 6 Tjänsteman
- 7 Lärare
- 8 Arbetsledare
- 9 Konsult/ free lance
- 10 Egen företagare
- 11 Lantbrukare
- 12 Hantverkare
- 13 Hemmafru
- 14 Pensionär

11. Om Du har arbete, är det:

- 1 Fast anställning
- 2 Tillfällig anställning
- 3 Arbetar ”svart”

12. Vem bor Du tillsammans med?

- 1 Ensam
- 2 Med min ursprungsfamilj
- 3 Med min make/maka
- 4 Med min make/maka och barn
- 5 Med vänner
- 6 Med andra människor