



Oktober 2012

Till målsman för

## Föräldraundersökningen 2012

Skolverket genomför på uppdrag av regeringen en undersökning bland föräldrar till barn i åldern 1–5 år.

Undersökningen ligger till grund för viktiga beslut kring förskola och annan verksamhet. Med hjälp av svaren kan vi bland annat få veta vilken omsorg barn har och vad föräldrarna tycker om verksamheten. Undersökningen är också ett viktigt led i Skolverkets uppdrag att följa upp och utvärdera förskolan och annan verksamhet.

Undersökningen genomförs av Statistiska centralbyrån (SCB) på uppdrag av Skolverket. SCB har hand om utskick, insamling och registrering av inkomna svar.

### Ditt svar är viktigt!

Du är en av de föräldrar till barn i åldern 1–5 år som har valts ut med hjälp av statistiska metoder. Urvalet är draget från registret över totalbefolkningen (RTB). Din medverkan är frivillig men ditt svar är mycket viktigt och bidrar till att undersökningens resultat blir tillförlitligt. Ditt svar kan inte ersättas med någon annans.

Du kan välja att besvara frågorna via Internet. Frågorna finner du på [www.insamling.scb.se](http://www.insamling.scb.se)  
Logga in med användar-id och lösenord.

Användarid:

Lösenord:

Om du väljer att besvara pappersblanketten skickar du in den i det portofria svarskuvertet.

Vi ber dig svara på frågorna så snart som möjligt.

Tack på förhand för din medverkan!

Med vänliga hälsningar

Åsa Nordström  
Undervisningsråd  
Skolverket

Sinisa Sauli  
Undersökningsledare  
Statistiska centralbyrån

---

### Kontakta oss gärna

SCB, Enkätenheten  
Telefon: 019-17 69 30 E-post: [foraldraundersokning2012@scb.se](mailto:foraldraundersokning2012@scb.se)  
Postadress: 701 89 Örebro  
[www.scb.se](http://www.scb.se)

## Dina svar är skyddade

Dina uppgifter skyddas enligt 24 kap. 8 § offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) samt personuppgiftslagen (1998:204). Det innebär att alla som arbetar med undersökningen har tystnadsplikt och att de insamlade uppgifterna endast redovisas i tabeller där ingen enskild persons svar kan utläsas. Numret högst upp på blanketten är till för att SCB under insamlingen ska kunna se vilka som har svarat och vilka som ska få en påminnelse. Efter avslutad bearbetning hos SCB avlägsnas alla identitetsuppgifter innan materialet överlämnas till Skolverket för fortsatt bearbetning.

För att inte belasta dig med frågor om uppgifter som redan finns hos SCB kommer de svar du lämnar att kompletteras med uppgifter om barnets kön och ålder samt uppgifter om din utbildning, svensk/utländsk bakgrund och kommun. Dessa uppgifter hämtas från SCB:s register över totalbefolkningen (RTB) och utbildningsregister.

## Andra språk

Frågeblanketten finns översatt till andra språk: arabiska, bosniska/kroatiska/serbiska, engelska, persiska och somaliska. Ring eller skicka e-post om du behöver en översatt frågeblankett.

## Resultat

Resultaten från undersökningen kommer att publiceras hösten 2013. En rapport kommer att kunna beställas eller laddas ned från Skolverkets webbplats.

### Instruktioner:

**Enkäten kommer att läsas maskinellt. När du besvarar enkäten ber vi dig därför tänka på att:**

- Använda kulspeppenna med svart eller blå färg, inte röd. Använd inte blyertspenna!
- Skriv tydliga siffror: 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
- Skriv tydliga och STORA bokstäver: 

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
- Markera dina svar med kryss, så här  och INTE så här:
- Om du vill ändra ditt svar, täck hela rutan: 

■
---
- Om du vill skriva mer text än vad som får plats på de anvisade raderna/boxarna eller om du vill förklara/förtydliga något:
  - skriv inte mellan eller i närheten av svarsrutorna
  - skriv i stället på eventuell kommentarsida



**1. Är du ensamstående eller gift/sambo?**

- Ensamstående  
 Gift/sambo

**2. Vilken var din/er sysselsättning under vecka 41 (den 8–14 oktober)?**

*Om du/ni var borta från arbetet/studierna under vecka 41, t.ex. på grund av semester, tillfällig sjukdom, barns sjukdom, schemalagt arbete, skiftarbete eller liknande, ange alternativet "arbete".*

*Gifta/sambo svarar i båda spalterna.  
Flera alternativ kan kryssas för.*

- | Du                       | Din ev. maka/make/sambo   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Arbete (avlönat arbete, arbete i eget företag, oavlönat arbete i familjemedlems företag) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Studier  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Arbetsmarknadspolitiska åtgärder   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Föräldraledig för det aktuella barnet  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Föräldraledig för syskon   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Arbetslös/arbetssökande  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Långtidssjukskriven, sjuk eller förtidspensionerad (motsvarande)                         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Hemarbetande (arbete i eget hushåll)   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Annat  |

**3. Hur många timmar arbetade och/eller studerade du/ni under vecka 41 (den 8–14 oktober)?**

*- Om du/ni var borta från arbete eller studier under vecka 41, t.ex. på grund av semester, tillfällig sjukdom eller barns sjukdom, ange hur länge du arbetar/studerar i vanliga fall.*

*- Om du/ni har olika arbets- eller studietider olika veckor, ange det genomsnittliga timantalet per vecka.*

*- Om du/ni studerar, räkna även med den tid som går åt till förberedelser och hemstudier.*

- | Du                       | Din ev. maka/make/sambo                            |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Arbetar/studerar inte     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1–15 timmar/vecka         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 16–24 timmar/vecka        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 25–34 timmar/vecka        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 35–39 timmar/vecka        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 40 timmar/vecka eller mer |





**4. Under hur många timmar var det aktuella barnet i någon omsorg/verksamhet under vecka 41 (den 8–14 oktober)?**

- Om barnet var borta från sin omsorg/verksamhet på grund av t.ex. sjukdom, ange hur många timmar de är där vanliga fall.

- Om närvarotiderna varierar, ange genomsnittligt timantal.

- Om barnet inskolas, ange den närvarotid som barnet kommer att ha då inskolningen är klar.

Flera alternativ kan anges.

**Antal timmar/vecka**

Kommunal förskola

Fristående förskola (föräldra- eller personalkooperativ, förenings-, företags- eller bolagsdriven etc.)

Kommunalt driven pedagogisk omsorg (familjedaghem, flerfamiljslösning etc.)

Enskilt driven pedagogisk omsorg (familjedaghem, flerfamiljslösning etc.)

Barnet är hemma eftersom vi klarar omsorgen själva (t.ex. föräldraledig, skiftarbete)

Barnvakt eller liknande som jag/vi själva betalar för

Släkting, granne, bekant etc.

På annat sätt, nämligen:





5. a) Är du/ni nöjd med den form av omsorg/verksamhet som barnet hade vecka 41 (8–14 oktober)?

- Ja —————> Gå till fråga 6  
 Nej

b) Vilken form av omsorg/verksamhet skulle du/ni hellre velat ha?

*Flera alternativ kan kryssas för.*

- Kommunal förskola  
 Fristående förskola (föräldra- eller personalkooperativ, förenings-, företags-, eller bolagsdriven etc.)  
 Kommunalt driven pedagogisk omsorg (familjedaghem, flerfamiljslösning etc.)  
 Enskilt driven pedagogisk omsorg (familjedaghem, flerfamiljslösning etc.)  
 Barnet är hemma eftersom vi klarar omsorgen själva (t.ex. föräldraledig, skiftarbete)  
 Barnvakt eller liknande som jag/vi själva betalar för  
 Släkting, granne, bekant etc.

- På annat sätt, nämligen:

c) Varför har barnet inte den form av omsorg/verksamhet som du/ni hellre skulle velat ha?

*Flera alternativ kan kryssas för.*

- Det är för dyrt  
 Det finns ingen plats  
 Annan orsak, nämligen:

6. a) Hade du/ni behov av omsorg för barnet under obekväma tider (vardagar 19.00–06.00 eller helger) vecka 41, 8–14 oktober?

*Med behov avses att du/ni arbetade på obekväma tider och att omsorgen inte kunde ordnas av någon i det egna hushållet.*

*Flera alternativ kan kryssas för.*

- Ja, kvällstid (tider mellan kl. 19 och 22)  
 Ja, nattetid (tider mellan kl. 22 och 06)  
 Ja, tider under helgen  
 Nej —————> Gå till fråga 7

b) Om ja, hur många timmar hade du/ni behov av omsorg för barnet under obekväma tider vecka 41, 8–14 oktober?

Antal timmar/vecka

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------





**c) Hur ordnades omsorgen under de obekväma tiderna vecka 41, 8–14 oktober?**

- Omsorgen ordnades av kommunen
- Släkting, granne, bekant etc.
- Barnvakt eller dylikt som jag/vi själva betalar för
- Jag/vi ändrade våra arbetstider eller fick avstå från arbete under den tiden
- Annat, nämligen:

**7. Många saker kan vara viktiga när man väljer omsorg/verksamhet för sitt barn. Vad var allra viktigast när du/ni valde omsorg/verksamhet för det aktuella barnet? Ange högst tre av alternativen nedan.**

*Besvara frågan oavsett om du/ni redan har valt eller är på väg att välja.*

- Storleken på barngruppen
- Att verksamheten är kommunal eller fristående
- Att man arbetar utifrån förskolans läroplan
- Profil/inriktning/pedagogik
- Resultatet av trivselenkäter bland föräldrar
- Närheten till hemmet
- Verksamhetens rykte
- Miljön (innemiljö, utemiljö etc.)
- Hemlik miljö
- Personalen
- Tillräckligt mycket personal
- Att ditt barn känner andra barn i verksamheten
- Öppettiderna
- Säkra lokaler och miljö
- Barnet får anknytning till en vuxen
- Barnet får vara med den som känner barnet bäst
- Syskon går eller har gått i omsorgen/verksamheten
- Annat, nämligen:

**8. a) Har det aktuella barnet plats på just den förskola eller familjedaghem etc. som du/ni önskade i första hand?**

*Svara utifrån den verksamhet som barnet hade vecka 41 (8-14 oktober).*

- Ja
- Nej
- Vet ej / mitt barn går inte i förskola eller familjedaghem etc.

**b) Fick barnet plats vid önskad tidpunkt?**

- Ja, på den förskola eller familjedaghem vi önskade i första hand
- Ja, men inte på den förskola eller familjedaghem vi önskade i första hand
- Nej
- Vet ej / mitt barn går inte i förskola eller familjedaghem etc.





**9. a) Det finns en läroplan för förskolan. Känner du/ni till att den finns?**

Ja

Nej → *Gå till fråga 10*

**b) Om ja, i vilken utsträckning känner du/ni till vad som står i läroplanen?**

Mycket hög utsträckning

Ganska hög utsträckning

Varken eller

Ganska låg utsträckning

Mycket låg utsträckning

**c) Om barnet går i förskola, i vilken utsträckning anser du/ni att barnets förskola arbetar utifrån läroplanen?**

Mycket hög utsträckning

Ganska hög utsträckning

Varken eller

Ganska låg utsträckning

Mycket låg utsträckning

Vet ej

Mitt barn går inte i förskola





Besvara endast fråga 10 om det aktuella barnet går i förskola eller pedagogisk omsorg (familjedaghem etc.).

10. I vilken utsträckning tycker du/ni att verksamheten uppfyller de behov och önskemål som du/ni har utifrån följande?	Mycket hög utsträckning	Ganska hög utsträckning	Varken eller	Ganska låg utsträckning	Mycket låg utsträckning	Vet ej/Ej aktuellt
Öppettider	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Närhet till hemmet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semesterstängning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verksamheten stimulerar mitt barns utveckling och lärande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personalen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tillräckligt med personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gruppstorlek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Säkra lokaler och miljö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miljön (innemiljö, utemiljö etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barnets trygghet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antal timmar som erbjuds barn till arbetslösa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antal timmar som erbjuds barn till föräldralediga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Är du som besvarar enkäten kvinna eller man?

Kvinna

Man

12. Lämna gärna ytterligare kommentarer.

Tack för att du svarade på enkäten!

