

Studiemiljö och kön

Kartläggning av bemötande på grund av kön bland studenter på Fysikum, Stockholms universitet

1 Min ålder

- 1 <22 år
2 22-26 år
3 27-32 år
4 33-42 år
5 43 år eller äldre

2 Kön

- 1 Kvinna
2 Man

3 Hur länge har du studerat på Fysikum?

_____ terminer

4 Hur upplever du klimatet bland studenterna i din årskurs/klass?

	6	5	4	3	2	1	
Kamratligt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Okamratligt
Tolerant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intolerant
Respektfullt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Respektlöst
Uppmuntrande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brist på uppmuntran
Tillåter att jag säger vad jag tycker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tillåter inte att jag säger vad jag tycker
Samarbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Konkurrens
Kreativt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Icke kreativt

5 Hur uppfattar du *generellt* bemötandet från dina lärare?

	6	5	4	3	2	1	
Respektfullt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Respektlöst
Konstruktiv kritik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Destruktiv kritik
Uppmuntrande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brist på uppmuntran
Entusiasmerande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ej entusiasmerande
Engagerat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oengagerat
Professionellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oprofessionellt
Generöst med tid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Snålt med tid

6 Bedömer du att sexuella trakasserier är ett problem på Fysikum?

- 1 Ja
2 Nej

7 Anser du att du har blivit positivt särbehandlad på grund av din könstillhörighet?

- 1 Nej
2 Ja, hur? _____

Del A

Detta avsnitt handlar om kränkningar till följd av könstillhörighet.

Har du som student på Fysikum upplevt att du har blivit trakasserad av orsaker som du anser har samband med din könstillhörighet?

Begrunda följande alternativ och svara sedan på frågorna nedan

- a** Mina handlingar och yttranden har ignorerats
b Det har hänt att jag inte blir tagen på allvar
c Det jag har sagt och gjort har förlöjligats
d Jag har undanhållits information av vikt för min utbildning
e Jag har hört stereotypa påståenden om hur kvinnor och män är, eller hur de bör vara.
f Jag undanhålles den service/hjälp jag har rätt till
g Jag har osynliggjorts
h Jag har frysts ut
i Annat, nämligen:

	A1. Hur ofta?			A2. I vilken/vilka situationer?							
	Aldrig	Enstaka tillfällen	Flertal tillfällen	Undervisning <i>t ex föreläsning, grupp- arbete, lektion</i>	Praktisk övning <i>t ex laboration, demonstration</i>	Examination <i>t ex muntligt prov, praktiskt prov</i>	Kärverksamhet eller annan studentsocial verksamhet <i>t ex föreningar, fester</i>	Rast/fikapaus	Inspark/Kollo <i>eller annan introduktion i student/studieliv</i>	Under arbete i studentdatorsalarna	Annan situation Nämligen: _____
	1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8
a	<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"/>	<input type="checkbox"/>
b	<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"/>	<input type="checkbox"/>
c	<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"/>	<input type="checkbox"/>
d	<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"/>	<input type="checkbox"/>
e	<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"/>	<input type="checkbox"/>
f	<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"/>	<input type="checkbox"/>
g	<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"/>	<input type="checkbox"/>
h	<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"/>	<input type="checkbox"/>
i	<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"/>	<input type="checkbox"/>

	A3. Vem/vilka utsatte dig?				A4. Vilket kön hade den/de som utsatte dig?				
	Studiekamrat	Undervisande doktorand <i>labassistent, räkneövningsledare</i>	Lärare <i>föreläsare handledare</i>	Annan anställd på Fysikum	Om enbart en person		Om flera personer		
	1	2	3	4	Kvinna	Man	Ungefär lika många kvinnor som män	Övervägande kvinnor	Övervägande män
a	<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	<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	<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	<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"/>
e	<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"/>
f	<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"/>
g	<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"/>
h	<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"/>
i	<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"/>

Om du varit utsatt för sexuella trakasserier där *kränkningens grund är din könstillhörighet*, var vänlig och svara på följande frågor.

Om du varit utsatt för flera kränkningar, besvara frågorna utifrån den kränkning du bedömer vara allvarligast.

Har ej varit utsatt för trakasserier p g a könstillhörighet → GÅ TILL DEL B (s 5)

A5 Vad gjorde du när du blev utsatt för den/de könskränkande handlingen/arna?

Jag ...

- 1 ... försökte skämta bort situationen
- 2 ... försökte undvika personen/erna ifråga
- 3 ... avvisade personen
- 4 ... tillmötesgick personen/erna ifråga / höll med
- 5 ... Konfronterade personen/erna ifråga
- 6 Annat, nämligen: _____

A6 Förändrades situationen av det du gjorde? (enligt fråga A5)

- 1 Nej
Ja, nämligen:
- 2 Situationen blev något bättre
- 3 Händelsen upprepades inte
- 4 Situationen förvärrades
- 5 Annat, nämligen: _____

A7 Har du sökt hjälp hos någon person eller instans efter den/de könskränkande handlingen/arna?

- 1 Nej. Varför inte? _____
- 2 Ja. Vem? (namn eller titel) _____

OM DU SÖKT HJÄLP ENLIGT FRÅGA A7

A8 Har personen/instansen gjort något för att försöka förändra situationen?

- 1 Nej
- 2 Ja, nämligen: _____

A9 Har du anmält den/de könskränkande handlingen/arna till någon person eller instans?

- 1 Nej
2 Ja, till _____

A10 Har den/de könskränkande handlingen/arna fått negativa konsekvenser för dig vad gäller dina studieprestationer?

- 1 Nej
Ja, jag har ...
2 ... tappat självförtroendet
3 ... förlorat intresset för min utbildning
4 ... inte orkat studera lika effektivt
5 ... varit frånvarande
6 ... fått obefogad kritik
7 ... blivit uppmanad att sluta mina studier
8 ... blivit ignorerad
9 ... blivit sämre bemött av studiekamrater
10 ... blivit utsatt för ryktesspridning
11 ... tagit studieuppehåll
12 ... känt mig tvingad att byta studiegrupp
13 Annat, nämligen: _____

A11 Kommentarer:

Del B

Detta avsnitt handlar om kränkningar av sexuell natur.

Har du som student på Fysikum blivit utsatt för *sexuellt kränkande handlingar*?

Begrunda följande alternativ och svara sedan på frågorna nedan

- | | |
|--|--|
| a Ovälkomna och/eller påträngande kommentarer om mina kläder, mitt utseende etc | g Förslag om sexuella tjänster i utbyte mot belöning |
| b Kommentarer om mina intima privata relationer | h Påträngande beröring eller beteende |
| c Jag har blivit exponerad för porr | i Uttalad fråga om sexuell umgänge |
| d Ovälkomen och/eller påträngande telefon- eller mejlkontakt | j Har fått höra skämt om eller anspelningar på sexuella övergrepp |
| e Jag har upplevt blickar och stirrande av sexuell natur | k Krav på sexuella tjänster |
| f Sexualiserade komplimanger/kommentarer | l Annat, nämligen: _____ |

	B1. Hur ofta?			B2. I vilken/vilka situationer?							
	Aldrig	Enstaka tillfällen	Flertal tillfällen	Undervisning <i>t ex föreläsning, grupp- arbete, lektion</i>	Praktisk övning <i>t ex laboration, demonstration</i>	Examination <i>t ex muntligt prov, praktiskt prov</i>	Kårverksamhet eller annan studentsocial verksamhet <i>t ex föreningar, fester</i>	Rast/fikapaus	Inspark/Kollo <i>eller annan introduktion i student/studieliv</i>	Under arbete i studentdatorsalarna	Annan situation Nämligen: _____
	1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8
a	<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"/>	<input type="checkbox"/>
b	<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"/>	<input type="checkbox"/>
c	<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"/>	<input type="checkbox"/>
d	<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"/>	<input type="checkbox"/>
e	<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"/>	<input type="checkbox"/>
f	<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"/>	<input type="checkbox"/>
g	<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"/>	<input type="checkbox"/>
h	<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"/>	<input type="checkbox"/>
i	<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"/>	<input type="checkbox"/>
j	<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"/>	<input type="checkbox"/>
k	<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"/>	<input type="checkbox"/>
l	<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"/>	<input type="checkbox"/>

	B3. Vem/vilka utsatte dig?			B4. Vilket kön hade den/de som utsatte dig?				
	Studiekamrat	Lärare <i>föreläsare handledare</i>	Annan anställd vid SU	Om enbart en person		Om flera personer		
	1	2	3	Kvinna	Man	Ungefär lika många kvinnor som män	Övervägande kvinnor	Övervägande män
	1	2	3	1	2	3	4	5
a	<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	<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	<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h	<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om du varit utsatt för sexuella trakasserier där kränkningens grund är *sexuellt kränkande handlingar*, var vänlig och svara på följande frågor.

Om du varit utsatt för flera kränkningar, besvara frågorna utifrån den kränkning du bedömer vara allvarligast.

Har ej varit utsatt för sexuellt kränkande handlingar → GÅ TILL DEL C (s 8)

B5 Vad gjorde du när du blev utsatt för den/de sexuellt kränkande handlingen/arna?

Jag ...

- 1 ... försökte skämta bort situationen
- 2 ... försökte undvika personen/erna ifråga
- 3 ... avvisade personen
- 4 ... tillmötesgick personen/erna ifråga
- 5 ... konfronterade personen/erna ifråga
- 6 Annat, nämligen: _____

B6 Förändrades situationen av det du gjorde? (enligt fråga 5)

- 1 Nej
Ja, nämligen: _____
- 2 Situationen blev något bättre
- 3 Händelsen upprepades inte
- 4 Situationen förvärrades
- 5 Annat, nämligen: _____

B7 Har du sökt hjälp hos någon person eller instans efter den/de sexuellt kränkande handlingen/arna?

- 1 Nej. Varför inte? _____
- 2 Ja. Vem? _____

OM DU SÖKT HJÄLP ENLIGT FRÅGA B7

B8 Har personen/instansen gjort något för att försöka förändra situationen?

- 1 Nej
- 2 Ja, nämligen: _____

TILL ALLA

B9 Har du anmält den/de sexuellt kränkande handlingen/arna till någon person eller instans?

- 1 Nej
- 2 Ja, till (namn eller titel) _____

B10 Har den/de sexuellt kränkande handlingen/arna fått negativa konsekvenser för dig vad gäller dina studieprestationer?

- 1 Nej
Ja, jag har ...
- 2 ... tappat självförtroendet
- 3 ... förlorat intresset för min utbildning
- 4 ... inte orkat studera lika effektivt
- 5 ... varit frånvarande
- 6 ... fått obefogad kritik
- 7 ... blivit uppmanad att sluta mina studier
- 8 ... blivit ignorerad
- 9 ... blivit sämre bemött av studiekamrater
- 10 ... blivit utsatt för ryktesspridning
- 11 ... tagit studieuppehåll
- 12 ... känt mig tvingad att byta studiegrupp
- 13 Annat, nämligen _____

B11 Kommentarer:

