

UNIVERSITETET I BERGEN

HEMIL-senteret

Senter for forskning om helsefremmende arbeid, miljø og livsstil

HELSEVANER BLANT SKOLE-ELEVER.

EN WHO-UNDERSØKELSE I 28 LAND.

SPØRRESKJEMA FOR 1997-98

TRYGGHET OG TRIVSEL I SKOLEN.

Christiesgt. 13 - 5015 Bergen Telefon: 55 58 28 08 Telefaks:
55 58 98 87

Etablert i samarbeid med Nasjonalforeningen for Folkehelsen
1988

Samarbeidssenter for Verdens Helseorganisasjon (WHO)

1

Kjære elev !

Ved å svare på disse spørsmålene, vil du hjelpe oss med å finne ut mer om barn og unges livsstil. De samme spørsmålene vil bli stilt til skoleelever

i 27 andre land. Ikke skriv navnet ditt på spørreskjemaet, svarene dine skal være hemmelige. Ingen på skolen vil få lov til å se ditt spørreskjema.

Etter at du har fylt ut spørreskjemaet, kan du legge det i konvolutten som er delt ut, og lime igjen.

Les hvert enkelt spørsmål, og svar så ærlig som du kan.

På forhånd takk for hjelpen!

Bente Wold Oddrun Samdal

forsker stipendiat

1. Er du gutt eller jente? (Sett kryss i den ruta som passer)

gutt

jente

2. I hvilken måned ble du født?

Januar Februar Mars April Mai Juni Juli Aug. Sept. Okt. Nov. Des.

3. Hvilket år ble du født?

før etter

1980 - 1980 - 1981 - 1982 - 1983 - 1984 - 1985 - 1986 - 1987 -
1987

4. Hvilken klasse går du i?

6. klasse

8. klasse

10. klasse

videregående skole (1. klasse)

5. Hva tror du at du kommer til å gjøre på når du er blitt ferdig med ungdomsskolen eller 1. år på videregående skole?

gå på universitet / høgskole

på videregående skole - allmennfaglig linje

(gymnas)/videregående kurs

på videregående skole - yrkesrettet linje

(yrkesskole)/videregående kurs

ta meg jobb eller gå i lære

bli arbeidsledig

vet ikke

6. Hvor mye penger har du vanligvis til å bruke på deg selv i løpet av en uke? (Ta med både ukepenger og penger du tjener selv)

mer enn 50 kr. 51-100 kr. 101-300 kr. 301-500 kr. 500 kr

7. Har din familie bil?

nei

ja, en

ja, to eller flere

8. Har du eget soverom?

ja

nei

9. Hvor god råd har din familie?

svært god råd

god råd

middels god råd

ikke særlig god råd

dårlig råd

10. Hvor mange ganger har du reist et sted på ferie med familien din i løpet av det siste året?

ingen

en gang

to ganger

mer enn to ganger

11. Utenom skoletid: Hvor mange GANGER i uka driver du idrett, eller mosjonerer du så mye at du blir andpusten og/eller svett?

hver dag
4-6 ganger i uka
2-3 ganger i uka T
en gang i uka T
en gang i måneden
mindre enn en gang i måneden
aldri

12. Utenom skoletid: Hvor mange TIMER i uka driver du idrett, eller mosjonerer du så mye at du blir andpusten og/eller svett?

ingen
omtrent 1/2 time
omtrent 1 time
omtrent 2-3 timer
omtrent 4-6 timer
7 timer eller mer

13. Hva mener du om din egen helse nå for tiden?

Den er:
svært god
god
ikke særlig god

14. Hva synes du stort sett om livet ditt for tiden?

jeg er lykkelig
jeg er OK
jeg er ikke særlig lykkelig
jeg er ikke lykkelig i det hele tatt

15. Hender det at du føler deg ensom?

ja, veldig ofte
ja, ganske ofte

ja, av og til
nei

16. Føler du deg hjelpeløs?

alltid
ofte
av og til
sjelden
aldri

17. Er du sikker på deg selv?

alltid
ofte
av og til
sjelden
aldri

18. I løpet av de siste 6 månedene: Hvor ofte har du hatt følgende plager? (Sett ett kryss for hver linje)

Omtrent Mer enn Omtrent Omtrent Sjelden
hver dag èn gang hver uke hver eller pr. uke måned aldri

- a) Hodepine
- b) Vondt i magen
- c) Vondt i ryggen
- d) Følt deg nedfor(trist)
- e) Vært irriterabel eller i dårlig humør
- f) Nervøs
- g) Vanskelig for å sovne
- h) Svimmel

- i) Vondt i nakken
- j) Lei og utslitt (sliten)
- k) Redd

19. Hvor ofte føler du deg trøtt om morgenen når du skal på skolen?

- sjelden eller aldri
- av og til
- 1-3 ganger i uka
- 4 eller flere ganger i uka

20. Har du i løpet av de fire siste ukene tatt medisiner for noe av dette? (Sett ett kryss for hver linje)

- ja nei
- a) hodepine
- b) vondt i magen
- c) søvnproblemer
- d) nervøsitet

21. Har du noen gang prøvd å røyke (minst en sigarett)?

- ja
- nei

22. Hvor ofte røyker du?

- hver dag
- hver uke
- sjeldnere enn en gang i uka

ikke i det hele tatt

23. Hvor mange sigaretter røyker du vanligvis på ei uke?

sigaretter pr. uke

antall

24. Har du noen gang prøvd å drikke alkohol?

(Det vil si øl, vin eller brennevin som f.eks sprit, whisky og lignende)

ja

nei

vet ikke

25. Hvor ofte drikker du for tiden alkoholholdige drikker som for eksempel øl, vin brennevin eller rusbrus? Prøv også å regne med de gangene du såvidt har smakt. (Sett ett kryss for hver linje)

Hver Hver Hver Sjeldnere Aldri

dag uke måned enn en gang

i måneden

a) øl

b) vin

c) brennevin

d) rusbrus

26. Har du noen gang drukket så mye alkohol at du har vært skikkelig beruset (full)?

nei, aldri

ja, en gang

ja, 2-3 ganger

ja, 4-10 ganger

ja, mer enn 10 ganger

27. Hva tror du klassestyreren din mener om skoleresultatene dine sammenlignet med klassekameratene dine?

Han/hun mener jeg er :

veldig god

god

middels

dårligere enn middels

28. Hvordan liker du deg på skolen akkurat nå for tiden?

liker meg veldig godt

liker meg ganske godt

liker meg ikke særlig godt

liker meg ikke i det hele tatt

29. Nedenfor følger noen påstander om skolen din. Les dem nøye og sett ett kryss for hver påstand.

Helt Enig Verken Uenig Helt

enig enig uenig

eller uenig

a) På vår skole får elevene være med å lage regler.

b) Elevene blir behandlet for strengt på skolen vår.

c) Reglene på vår skole er rettferdige.

d) Skolen vår er en grei plass å være.

e) Jeg føler at jeg hører til på denne skolen.

30. Nedenfor følger noen påstander om hva du tenker om det å gå på skolen. Les dem nøye og sett ett kryss for hver påstand.

Svært Ofte Av og Sjelden Aldri

ofte til

Hvor ofte tenker du at

- a) Om morgenen, skulle jeg ønske at jeg kunne være hjemme fra skolen.
- b) Å gå på skolen er kjedelig.
- c) Tiden går seint i timene.
- d) Timene er kjedelige.

31. Nedenfor følger noen påstander om lærerne dine. Les dem nøye og sett ett kryss for hver påstand. Dersom du bare har én lærer, tenk da på ham eller henne når du svarer på disse spørsmålene. Dersom du har flere lærere, tenk da på det som gjelder for de fleste av dem.

Helt Enig Verken Uenig Helt

enig enig uenig

eller uenig

- a) Lærerne oppmuntrer meg til å si det jeg mener i klassen.
- b) Lærerne behandler oss rettferdig.
- c) Når jeg trenger ekstra hjelp fra lærerne, får jeg det.
- d) Lærerne mine er opptatt av hvordan jeg har det.
- e) De fleste av lærerne mine er hyggelige og vennlige.

32. Nedenfor står noen påstander om hvor mye bråk det er i klassen din.

Les dem nøye og sett ett kryss for hver påstand.

Helt Enig Verken Uenig Helt

enig enig uenig

eller uenig

- a) Det er mye bråk og forstyrrelser i klassen vår.
- b) Lærerne våre må ofte be elevene om å bli rolige/roe seg ned.
- c) Elevene i vår klasse er vanligvis stille i timene.

33. Hvor enig er du i påstanden nedenfor?

Det ville være flott om jeg kunne slutte på skolen.

helt enig

enig

verken enig eller uenig

uenig

helt uenig

34. Nedenfor kommer noen spørsmål om hvor mye du får lov å bestemme rundt det som skjer i klassen.

Svært Ofte Av og Sjelden Aldri

ofte til

a) Hvor ofte får du lov til å være med å bestemme hva dere skal arbeide med i timene (f.eks. hva dere T skal lære om eller hvordan dere skal arbeide)?

b) Hvor ofte får du lov til å være med å bestemme hvilke regler som skal gjelde i klassen? T

c) Hvor ofte får du lov til å være med å bestemme hvor mye du skal ha i lekser?

35. Hvor ofte rekker du opp hånden for å svare på spørsmål som læreren stiller i klassen?

svært ofte

ofte

av og til

sjelden

aldri

36. Hvor ofte stiller du selv spørsmål, eller kommer med forslag eller kommentarer i klassen?

svært ofte

ofte

av og til

sjelden

aldri

37. Nedenfor står noen påstander om hva du synes om skolearbeidet ditt (tenk da både på arbeidet du gjør i timene på skolen og hjemme i lekser). Sett ett kryss for hver påstand som viser hvor enig eller uenig du er i påstandene.

Helt Enig Verken Uenig Helt

enig enig uenig

eller uenig

a) Jeg har for mye skolearbeid.

b) Jeg synes at skolearbeidet er vanskelig.

c) Jeg synes at skolearbeidet er slitsomt.

d) I timene hender det ofte at jeg ikke forstår hva jeg skal gjøre.

38. Hvor enig er du i påstandene nedenfor om hvordan du og andre vurderer skolearbeidet ditt? Med skolearbeid tenk da både på arbeidet du gjør på skolen og leksene hjemme. Sett ett kryss for hver påstand.

Helt Enig Verken Uenig Helt

enig enig uenig

eller uenig

a) Jeg er fornøyd med skoleprestasjonene mine.

b) Det er viktig for meg å gjøre det bra på skolen.

c) Jeg klarer meg bra på skolen.

39. Føler du deg trygg på skolen ?

alltid

ofte

av og til

sjelden

aldri

40. Nedenfor følger noen spørsmål om du synes det er vanskelig å sovne om kvelden fordi du ligger og tenker på noe som gjelder skolen eller familien din. Sett ett kryss for hvert spørsmål.

Svært Ofte Av og Sjelden Aldri

ofte til

Har du problemer med å sovne om kvelden fordi du.....

a) tenker på skolen

b) tenker på skolearbeidet (arbeidet på skolen og lekser)?

c) tenker på hva klassestyrer synes om skoleresultatene dine?

d) tenker på hva foreldrene dine synes om skoleresultatene dine?

e) tenker på problemer i familien?

41. Er du redd for å svare på spørsmål eller si noe høyt i klassen?

svært ofte

ofte

av og til

sjelden

aldri

42. Nedenfor følger noen påstander om elevene i klassen din. Les dem nøye og sett ett kryss for hver påstand.

Alltid Ofte Av og Sjelden Aldri
til

- a) Elevene i min klasse liker å være sammen.
- b) De fleste elevene i min klasse er snille og hjelpsomme.
- c) Andre elever godtar slik som jeg er
- d) Når en i klassen min er lei seg, er det alltid noen andre i klassen som vil prøve å hjelpe.
- e) Når jeg er sammen med andre elever i klassen, hender det at jeg er i situasjoner der jeg ikke helt vet hva jeg skal gjøre.

43. Hvor mange gode venner har du i klassen din?

ingen

jeg har 1 god venn i klassen

jeg har 2 eller 3 gode venner i klassen

jeg har 4 eller 5 gode venner i klassen

jeg har mange gode venner i klassen

- Nå kommer noen spørsmål om mobbing. Vi sier at en elev blir **MOBBET** når en annen elev eller en gruppe av elever sier eller gjør vonde og ubehagelige ting mot han eller henne. Det er også mobbing når en elev blir slått, sparket, truet, stengt inne på et rom og lignende ting. Dette kan skje ofte, og det er vanskelig for eleven som blir mobbet å forsvare seg selv. Det er også mobbing når en elev blir ertet gjentatte ganger på en negativ måte. Men det er **IKKE** mobbing når to elever som er omtrent like sterke slåss eller kranbler.

44. Hvor mye mobbing tror du at det er på skolen din?

svært mye

mye

en del

litt

ikke noe

45. Hvor ofte er du blitt mobbet på skolen etter sommerferien?

jeg er ikke blitt mobbet på skolen etter sommerferien

1 eller 2 ganger

av og til

omtrent 1 gang i uka

flere ganger i uka

46. Hvor ofte har du vært med på å mobbe andre elever på skolen etter sommerferien ?

jeg har ikke vært med på å mobbe andre elever på skolen etter sommerferien

1 eller 2 ganger

av og til

omtrent 1 gang i uka

flere ganger i uka

47. Hvor ofte skjer det at andre elever ikke vil være sammen med deg på skolen og du må være alene?

det har ikke skjedd etter sommerferien

1 eller 2 ganger

av og til

omtrent 1 gang i uka

flere ganger i uka

48. Hvor mange ganger har du skulket skolen etter sommerferien?

Ingen dager

1 dag

2 dager

3 dager

4 dager eller mer

49. Hvor mye hærverk er det på skolen din?

svært mye

ganske mye

litt

ikke noe

50. Nedenfor står noen påstander om dine foreldre. Les dem nøye og sett ett kryss for hver påstand. Hvis din far og mor ikke bor sammen, svar da for det hjemmet der du bor det meste av tida.

Alltid Ofte Av og Sjelden Aldri

Til

- a) Hvis jeg har problemer på skolen, er mine foreldre klar til å hjelpe meg.
- b) Mine foreldre er villige til å gå på møter på skolen for å snakke med lærerne.
- c) Mine foreldre oppmuntrer meg til å gjøre det bra på skolen.
- d) Mine foreldre er interesserte i hva som skjer med meg på skolen.
- e) Mine foreldre er villige til å hjelpe meg med skolearbeidet.

51. Hvor enig er du i påstanden nedenfor?

Foreldrene mine synes skolen er viktig.

helt enig

enig

verken enig eller uenig

uenig

helt uenig

52. Les påstandene nedenfor nøye. Sett ett kryss for hver påstand.

Helt Enig Verken Uenig Helt

enig enig

uenig eller uenig

a) Mine foreldre forventer for mye av meg på skolen.

b) Mine lærere forventer for mye av meg på skolen.

53. Hvor stresset blir du av skolearbeidet (både arbeid du skal gjøre på skolen og lekser) ?

ikke i det hele tatt

litt

ganske mye

svært mye

54. Hvor lett eller vanskelig er det for deg å snakke med andre om ting som virkelig plager deg ? Sett ett kryss for hver av de personene som er listet opp nedenfor. Hvis din far og mor ikke bor sammen, svar da for det hjemmet der du bor det meste av tida.

Veldig Lett Vanskelig Veldig Jeg har ikke

Lett vanskelig eller treffer

ikke denne

personen

Far

Mor

Eldre brødre

Eldre søstre

Venner av samme kjønn

Venner av motsatt kjønn

Lærer

Helsesøster

55. Hvor mange nære venner har du akkurat nå for tiden (det vil si venner som du kjenner godt og som du føler du kan stole på)?

ingen

en

to

tre eller flere

56. Hvor ofte er du sammen med venner utenom skoletiden?

4-5 dager i uka

2-3 dager i uka

en gang i uka eller mindre

har ingen venner for tida

57. Hvor mange kvelder i uka er du ute sammen med venner?

0 1 2 3 4 5 6 7 kvelder

Nå kommer noen spørsmål om hva du synes om deg selv.

58. Er det noe ved kroppen din du har lyst å forandre?

ja

nei

59. Hva synes du om kroppen din?

Den er:

altfor tynn

litt for tynn

omtrent passe størrelse

litt for tykk

altfor tykk

jeg tenker ikke på det

60. Hva synes du om utseendet ditt?

jeg er svært pen

jeg er ganske pen

jeg er vanlig pen

jeg er ikke særlig pen

jeg er ikke pen i det hele tatt

jeg tenker ikke på det

61. Har du noensinne følt deg utenfor?

ja, ofte

noen ganger

nei, nesten aldri

62. Er det lett eller vanskelig for deg å skaffe deg nye venner?

svært lett

lett

vanskelig

svært vanskelig

Nå kommer en serie spørsmål som angår forskjellige sider ved livet.

Hvert spørsmål har 5 mulige svar. Sett kryss ved det svaret du mener passer for deg.

63. Hvor ofte føler du at du egentlig ikke bryr deg om det som foregår rundt deg?

svært ofte
ofte
av og til
sjelden
aldri

64. Hvor ofte har du tidligere blitt overrasket over oppførselen til folk du trodde at du kjente godt?

svært ofte
ofte
av og til
sjelden
aldri

65. Hvor ofte har det hendt at mennesker du stolte på, har skuffet deg?

svært ofte
ofte
av og til
sjelden
aldri

66. Hvor godt tror du at du vil like tingene du kommer til å gjøre i fremtiden?

svært godt

godt

sånn passe

dårlig

svært dårlig

67. Hvor ofte føler du deg urettferdig behandlet?

svært ofte

ofte

av og til

sjelden

aldri

68. Hvor ofte er du i situasjoner der du ikke vet hva du skal gjøre?

svært ofte

ofte

av og til

sjelden

aldri

69. Hvor godt liker du tingene du gjør til daglig?

svært godt

godt

sånn passe

dårlig

svært dårlig

70. Hvor ofte hender det at du ikke helt forstår hva du selv føler og tenker?

svært ofte

ofte

av og til

sjelden

aldri

71. Hvor ofte hender det at du har følelser og tanker som du helst ikke ville hatt?

svært ofte

ofte

av og til

sjelden

aldri

72. Mange mennesker føler seg som tapere i visse situasjoner. Hvor ofte har du følt det slik?

svært ofte

ofte

av og til

sjelden

aldri

73. Hvor ofte føler du at du ikke henger med på det som skjer rundt deg?

svært ofte

ofte

av og til
sjelden
aldri

74. Hvor ofte føler du at det er lite mening i det du driver med til daglig?

svært ofte
ofte
av og til
sjelden
aldri

75. Hvor ofte hender det at du ikke har kontroll over følelsene dine?

svært ofte
ofte
av og til
sjelden
aldri

76. Hvor ofte får du gjøre ting som du selv synes er viktig?

svært ofte
ofte
av og til
sjelden
aldri

77. I timene hender det ofte at jeg ikke forstår hva jeg skal gjøre.

helt enig
enig
verken/eller

uenig
helt uenig

Nå kommer noen spørsmål om en del av vanene dine.

78. Hvor ofte pusser du tennene dine?

mer enn én gang om dagen
én gang om dagen
minst én gang i uka, men ikke hver dag
mindre enn én gang i uka
aldri

79. Hvor ofte spiser du til vanlig disse måltidene? (Sett ett kryss for hver linje.)

Hver 4-6 dager 1-3 dager Sjelden
T dag i uka i uka eller aldri
a) frokost
b) formiddagsmat/nistepakke
c) middag eller brødmåltid etter skolen

80. Hvor ofte drikker du noe av dette? (Sett ett kryss for hver linje)

Mer enn Én gang Hver uke, Sjeldnere Aldri
T 1 gang pr. dag men ikke
pr. dag hver dag
a) Cola, brus eller andre leskedrikker
b) lettmelk/skummet melk
c) Helmelk
d) Kaffe

81. Hvor ofte spiser du noe av dette? (Sett ett kryss for hver linje)

Mer enn Én gang Hver uke, Sjeldnere Aldri

1 gang pr. dag men ikke

pr. dag hver dag

a) Sukkertøy

b) Frukt

c) Rå grønnsaker

d) Kokte grønnsaker

e) Peanøtter

f) Potetgull o.l.

82. Hvor ofte spiser du noe av dette? (Sett ett kryss for hver linje)

Mer enn Én gang Hver uke, Sjeldnere Aldri

1 gang pr. dag men ikke pr. dag hver dag

a) Pommes frites

b) Hamburger eller pølser

c) Knekkebrød

d) Grovt brød

e) Kaker

83. Prøver du å slanke deg?

nei, vekten min er passe

nei, men jeg trenger å slanke meg

ja

84. Hvor ofte bruker du bilbelte når du sitter i en bil?

alltid
ofte
av og til
sjelden eller aldri
det er som regel ikke bilbelte der jeg sitter
Jeg sitter aldri i bil

85. Hvor ofte bruker du hjelm når du sykler?

alltid
ofte
av og til
sjelden
aldri
jeg pleier ikke å sykle

86. Hvor mange timer PR. DAG pleier du å se på TV?

ikke i det hele tatt
mindre enn 1/2 time om dagen
1/2-1 time
2-3 timer
4 timer
mer enn 4 timer

87. Hvor mange timer I UKA pleier du å spille TV-spill/dataspill?

ikke i det hele tatt
mindre enn 1 time i uka
1-3 timer
T 4-6 timer
7-9 timer
10 timer eller mer

88. Hva slags jobb/yrke har din far (mannlig foresatt)?

Prøv å skrive så nøyaktig du kan hva han arbeider med, for eksempel industriarbeider, lege, gårdbruker, bankfunksjonær. Hvis du ikke vet hva slags jobb han har, behøver du ikke å skrive noe.

Han er _____

89. Hva slags jobb/yrke har din mor (kvinnelig foresatt)?

Skriv så nøyaktig du kan hva hun arbeider med, for eksempel lege, husmor, tannlege, sekretær, lærer. Hvis du ikke vet hva slags jobb hun har, behøver du ikke å skrive noe.

Hun er _____

90. Vennligst sett ett kryss ved de personene som bor hjemme hos deg. Hvis din mor og far ikke bor sammen, svar da for det hjemmet der du bor det meste av tida. Sett ett kryss for hver linje.

Ja Nei

mor

far

stemor

stefar

91. Hvor mange av de følgende personene bor hjemme hos deg?

(Skriv tallet i boksen)

a) søstre:

B) brødre:

C) besteforeldre:

D) andre:

Her kommer en rekke spørsmål om røyking - hvem som røyker, regler om røyking og hva du synes om røyking. Vi vil gjerne vite hva du

mener om dette, uansett om du røyker nå eller ikke. Vi ber deg derfor om å svare på alle disse spørsmålene.

92. Hvor ofte røyker du på de følgende stedene? Sett ett kryss for hver linje.

Omtrent Mer enn Omtrent Av Aldri

hver dag en gang en gang og

i uka i uka til

a) hjemme hos deg selv

b) hjemme hos slektninger

c) hjemme hos venner

d) på skolen i skoletiden

e) utenfor skoleområdet i skoletiden

f) på offentlig sted(f.eks. kafè, park, kjøpesenter osv.)

93. Er det noen av de følgende personene som røyker?

Sett ett kryss for hver linje.

Røyker Røyker Røyker Vet

daglig av og til ikke ikke

Far

Mor

Bestevenn

Klasseforstander

94. Omtrent hvor mange av vennene dine røyker?

De fleste Omtrent Noen Ingen Vet ikke

Halvparten

95. Omtrent hvor mange av elevene i 10. klasse på din skole røyker?

De fleste Omtrent Noen Ingen Vet ikke
Halvparten

96. Omtrent hvor mange av lærerne på din skole røyker?

De fleste Omtrent Noen Ingen Vet ikke
Halvparten

97. Hvor ofte ser du eller kjenner du til at noen av de følgende personene røyker hjemme hos deg selv? (kryss av for hver linje)

Omtrent Av Aldri Har ikke eller
hver dag og til treffer ikke denne
personen

- a) Far
- b) Mor
- c) Andre personer som bor hjemme hos deg
- d) Slektninger som er på besøk hjemme hos deg
- e) Bestevenn

98. Hvor ofte ser du eller kjenner du til at lærere røyker på de følgende stedene i skoletiden ? (kryss av for hver linje)

Omtrent Av Aldri Vet
hver dag og til ikke

- a) på lærerrommet
- b) i gangene, korridorene
- c) i andre deler av skolebygningen
- d) utendørs innenfor skoleområdet
- e) utendørs utenfor skoleområdet i skoletiden

99. Hvor ofte ser du eller kjenner til at elever røyker på de følgende stedene i skoletiden? (kryss av for hver linje)

Omtrent Av Aldri Vet

hver dag og til ikke

a) på toalettet

b) i gangene, korridorene

c) i andre deler av skolebygningen

d) utendørs innenfor skoleområdet

e) utendørs utenfor skoleområdet i skoletiden

100. Hvor ofte ser du andre enn lærere og elever røyke på skolen i skoletiden. (f.eks. rengjøringspersonale eller besøkende til skolen)?

Omtrent Av Aldri Vet

hver dag og til ikke

101. Tror du at du kommer til å røyke om to år?

Sett bare ett kryss.

Ja, helt sikkert

Ja, ganske sikkert

Kanskje, kanskje ikke

Nei, sikkert ikke

Nei, helt sikkert ikke

102. Hva ville du synes om at du skulle røyke om to års tid?

Sett ett kryss på hver linje som viser hvor enig eller uenig du er i disse påstandene.

helt ganske verken ganske helt T

enig enig eller uenig uenig

uenig

Jeg synes det er:

- a) ille
- b) modent
- c) OK
- d) dumt

103. Er du enig eller uenig i at røyking hjelper folk når de er nervøse?

helt ganske verken enig ganske helt
enig enig eller uenig uenig uenig

104. Hvor viktig er det for deg at du ikke er nervøs?

svært ganske verken viktig lite ikke viktig i
viktig viktig eller uviktig viktig det hele tatt

105. Er du enig eller uenig i at røyking virker slankende?

helt ganske verken ganske helt
enig enig eller uenig uenig

106. Hvor viktig er det for deg å være slank?

svært ganske verken viktig lite ikke viktig i
viktig viktig eller uviktig viktig det hele tatt

107. Er du enig eller uenig i at røyking gjør folk selvsikre?

helt ganske verken enig ganske helt
enig enig eller uenig uenig uenig

108. Hvor viktig er det for deg å være selvsikker?

svært ganske verken viktig lite ikke viktig i
viktig viktig eller uviktig viktig det hele tatt

109. Er du enig eller uenig i at røyking gjør tennene gule?

helt ganske verken enig ganske helt
ening enig eller uenig uenig uenig

110. Hvor viktig er det for deg at tennene dine ikke er gule?

svært ganske verken viktig lite ikke viktig i
viktig viktig eller uviktig viktig det hele tatt

111. Hva synes du om denne påstanden ? (Sett ett kryss som viser hvor enig eller uenig du er). De fleste personene som er viktig for meg ville ikke bry seg om jeg røykte om to års tid.

helt ganske verken enig ganske helt
ening enig eller uenig uenig uenig

112. Tror du at din far ville bry seg om du røykte om to år fra nå?

Han ville bry seg:

svært ganske ganske ikke har ikke far eller
mye mye lite i det treffer ham ikke
hele tatt

113. Hvor mye ville du bry deg om hva han mener?

svært ganske ganske ikke har ikke far eller
mye mye lite i det treffer ham ikke
hele tatt

114. Tror du din mor ville bry seg om du røykte om to år fra nå?

Hun ville bry seg:

svært ganske ganske ikke har ikke mor eller
mye mye lite i det treffer henne ikke hele tatt

115. Hvor mye ville du bry deg om hva hun mener?

svært ganske ganske ikke har ikke mor eller
mye mye lite i det treffer henne ikke
hele tatt

116. Tror du at din beste venn ville bry seg om du røykte om to år fra nå?

Han/hun ville bry seg:
svært ganske ganske ikke har ingen bestevenn
mye mye lite i det
hele tatt

117. Hvor mye vil du bry deg om hva han eller hun mener?

vært ganske ganske ikke har ingen bestevenn
mye mye lite i det
hele tatt

118. Tror du at de fleste av dine andre venner ville bry seg om du røykte om to år fra nå?

De ville bry seg:
svært ganske ganske ikke har ikke
mye mye lite i det venner
hele tatt

119. Hvor mye ville du bry deg om hva de mener?

svært ganske ganske ikke har ikke
mye mye lite i det venner
hele tatt

120. Tror du det vil bli lett for deg å la være å røyke om to år fra nå?

Veldig ganske verken lett ganske svært
lett lett eller vanskelig vanskelig vanskelig

121. Hva synes du om de følgende påstandene om regler for hvor folk får lov til å røyke? (Sett ett kryss som viser hvor enig eller uenig du er på hver linje).

helt ganske verken enig ganske helt

ening enig eller uenig uenig uenig

a) elevene bør få lov til å røyke på skolen

b) lærerne bør få lov til å røyke på skolen

c) foreldre bør **ikke** få lov til å røyke hjemme

d) røyking på offentlig sted bør **ikke** være tillatt

122. Har din skole regler som begrenser røyking blant elevene på skolen (i skoletiden)?

Ja

Nei

Vet ikke

123. Hvor ofte passer lærerne på at elevene ikke røyker på de følgende stedene? (Sett ett kryss for hver linje).

a) på toalettet

b) i gangene, korridorene

c) i andre deler av skolebygningen

d) på skoleplassen

124. Hva skjer vanligvis når 10. klassinger på skolen blir tatt for røyking? (Sett bare ett kryss).

Ingenting foreldrene eleven får eleven får

skjer blir informert straff hjelp

125. På hvilken måte har du fått vite om skolens regler som gjelder røyking på skolen ?

Ja nei vet ikke

- a) står i skolereglene
- b) lærerne har fortalt om reglene
- c) «Røyking forbudt»-skilt på skolen

126. Har lærerne lov til å røyke på skolen?

(Sett bare ett kryss.)

Nei, ikke i det hele tatt

Ja, det er tillatt på spesielle områder (f.eks. røykerom)

Ja, det er ingen begrensninger på lærerens røyking

Vet ikke

127. Har lærerne lov til å røyke: (Sett ett kryss for hver linje.)

Ja nei vet ikke

- a) på lærerrommet
- b) i gangene, korridorene
- c) i andre deler av skolebygningen
- d) i skolens uteområde

128. Har din skole regler som begrenser røyking blant elevene på skolen(i skoletiden)?

Ja

Nei

Vet ikke

129. Har lærerne lov til å røyke på skolen? Sett bare ett kryss.

Nei, ikke i det hele tatt

Ja, det er tillatt på spesielle områder (f.eks. røykerom)

Ja, det ingen begrensinger på lærernes røyking

Vet ikke

Vedlegg 2: Spørreskjema og variabler i HUNT/Ung-HUNT

a) HUNT I

A. Hvordan er helse di for tiden? (Sett kryss i bare en rute.)			
Dårlig	50	<input type="checkbox"/>	1
Ikke helt god		<input type="checkbox"/>	2
God		<input type="checkbox"/>	3
Svært god		<input type="checkbox"/>	4
B. Har du i løpet av de siste 12 måneder vært hos?			
Almepraktiserende lege (distriktslege, privatpraktiserende lege, tannuskandiat)	51	<input type="checkbox"/>	JA
Bedriftslege	52	<input type="checkbox"/>	NEI
Militerlege	53	<input type="checkbox"/>	
Lege ved sykehus (uten at du var innlagt)	54	<input type="checkbox"/>	
Annen lege	55	<input type="checkbox"/>	
C. Har du vært innlagt i sykehus de siste 5 åra?		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI	
D. Bruker du, eller har du brukt, medisin for høyt blodtrykk?		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI	
E. Har du eller har du hatt noen av disse sykdommene?			
Sukkersyke	56	<input type="checkbox"/>	JA
Hjertelinfarkt	58	<input type="checkbox"/>	NEI
Angina pectoris (hjertekrampe)	60	<input type="checkbox"/>	
Hjerneslag eller hjernelidning	61	<input type="checkbox"/>	
F. Har du noen langvarig sykdom, skade eller lidelse av fysisk eller psykisk art som nedsetter dine funksjoner i ditt daglige liv? (Med langvarig menes at det har vært, eller vil være i minst ett år)		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI	
Hvis «JA», vil du si at dine funksjoner er litt, middels eller mye nedsett?			
Er bøvogstschonmet	63	<input type="checkbox"/>	LITT
Har nedsett syn	64	<input type="checkbox"/>	MIDT
Har nedsett hørsel	65	<input type="checkbox"/>	MNY
Hemmet pga. kroppelig sykdom	66	<input type="checkbox"/>	ANDRE
Hemmet pga. psykiske plager	67	<input type="checkbox"/>	
G. Har du noen søken? (Nålevende eller døde)		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI	
Hvis «JA», har en eller flere av dem hatt noen av disse sykdommene?			
Sukkersyke	69	<input type="checkbox"/>	JA
Hjertelinfarkt/hjertekrampe	70	<input type="checkbox"/>	NEI
Forhøyet blodtrykk	71	<input type="checkbox"/>	
H. Når du tenker på hvordan du har det for tiden, er du stort sett fornøyd med tilværelsen, eller er du stort sett misfornøyd? (Sett kryss i bare en rute.)			
Svært fornøyd	72	<input type="checkbox"/>	1
Megst fornøyd		<input type="checkbox"/>	2
Ganske fornøyd		<input type="checkbox"/>	3
Både/og		<input type="checkbox"/>	4
Nokså misfornøyd		<input type="checkbox"/>	5
Megst misfornøyd		<input type="checkbox"/>	6
Svært misfornøyd		<input type="checkbox"/>	7
OPPLYSNINGER OM SYKEHUSEN I DEN VEDLAGTE BROSJYREN			
I. Er blodtrykket ditt målt noen gang før?		73 <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI	
Hvis «NEI», gå videre til spørsmål M			
J. Hvilket år ble blodtrykket målt siste gang?		74 <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI	
19 <input type="text"/>		(Skriv årstallet her (ca.) Vet ikke	
K. Hvor ble blodtrykket målt siste gang? (Sett kryss i bare en rute.)			
Hos almepraktiserende lege (distriktslege, privatpraktiserende lege, tannuskandiat)	76	<input type="checkbox"/>	1
Hos bedriftslege		<input type="checkbox"/>	2
Hos militærlege		<input type="checkbox"/>	3
På sykehus		<input type="checkbox"/>	4
Hos annen lege		<input type="checkbox"/>	5
Vet ikke		<input type="checkbox"/>	6
L. Hva ble resultatet av målingen? (Sett kryss i bare en rute.)			
Jeg skulle begynne med eller fortsette med medisin for høyt blodtrykk	77	<input type="checkbox"/>	1
Jeg skulle komme til kontroll, men skulle ikke ta medisin		<input type="checkbox"/>	2
Jeg skulle ikke ta medisin og ikke komme til kontroll		<input type="checkbox"/>	3
M. Dersom denne helseundersøkelsen viser at du bør undersøkes nærmere: hvilken almepraktiserende lege ønsker du da å bli henvist til? (Skriv navnet på legen her)		79 <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI	
Ingen spesiell lege ..		79 <input type="checkbox"/>	
OPPLYSNINGER OM ARBEIDET			
N. Er du i arbeid for tiden? (Sett kryss i bare en rute.)			
Ja, heltidsarbeid (utenom husarbeid)	81	<input type="checkbox"/>	1
Ja, deltidarbeid (utenom husarbeid)		<input type="checkbox"/>	2
Ja, heltids husarbeid		<input type="checkbox"/>	3
Nei, ikke i arbeid		<input type="checkbox"/>	4
O. Hvis du ikke er i heltids arbeid, er det på grunn av: (Sett kryss i bare en rute.)			
Arbeidsledet, permittering	82	<input type="checkbox"/>	1
Pensjon eller trygd		<input type="checkbox"/>	2
Utdanning eller militærteneste		<input type="checkbox"/>	3
Annnet		<input type="checkbox"/>	4
OPPLYSNINGER OM ARBEIDET I DEN VEDLAGTE BROSJYREN			
P. Er det mye stress og mas på arbeidet ditt? (Sett kryss i bare en rute.)			
Nei, ikke i det hele tatt	83	<input type="checkbox"/>	1
Sjelden		<input type="checkbox"/>	2
Ja, en god del		<input type="checkbox"/>	3
Ja, nesten hele tiden		<input type="checkbox"/>	4
Q. Kan du sjøl bestemme hvordan arbeidet ditt skal legges opp? (Sett kryss i bare en rute.)			
Nei, ikke i det hele tatt	84	<input type="checkbox"/>	1
I liten grad		<input type="checkbox"/>	2
Ja, stort sett		<input type="checkbox"/>	3
Ja, det bestemmer jeg sjøl		<input type="checkbox"/>	4

<p>Vi takker for frammet til undersøkelsen.</p> <p>Vi vil også be deg være vennlig å fylle ut dette spørreskjemaet. Opplysninger vil bli brukt i et større forskningsarbeid om forhold som har betydning for helsen.</p> <p>Svar etter beste skjønn. Kryss av for bare en av svarmulighetene (dersom det ikke står nevnt noe annet). Det utfylte skjema returneres i vedlagte svarbrevkølett. Porto er betalt.</p> <p>Alle opplysningene er underlagt streng taushetsplikt.</p> <p>Med hilsen</p> <p>Statens skjermbildeologiforsking Fylkeslegen • Helsesteden • Statens Institutt For Folkehelse Institutt for anvendt sosiofarmakologisk forskning/ Institutt for samfunnsforskning</p>		<p>RØYKEVANER</p> <p>J A N</p> <p>Røyker du daglig for tiden? 17</p> <p>Hvis du svarte «JA», røyker du DAGLIG for tiden:</p> <p>Sigaretter? 18</p> <p>Pipe? 19</p> <p>Siganer (eller scrutter/siganillos)? 20</p> <p>Hvis du IKKE røyker SIGARETTER daglig for tiden: Har du røykt SIGARETTER daglig tidligere? 21</p> <p>Hvis du svarte «JA», hvor lenge er det siden du sluttet å røyke sigaretter daglig?</p> <p>Mindre enn 3 måneder 22</p> <p>3 måneder - 1 år 23</p> <p>1-5 år 24</p> <p>Mer enn 5 år 25</p> <p>Hvis du røyker SIGARETTER daglig nå, eller har gjort det tidligere:</p> <p>Hvor mange sigaretter røyker eller røykte du pr. dag? (Oppg. antall pr. dag medregnet håndrødet) 26</p> <p>Besvares av dem som røyker daglig nå eller har røykt daglig tidligere: (Gjelder både sigarett-, pipe- og sigar-røykere)</p> <p>Hvor gammel var du da du begynte å røyke daglig? 27</p> <p>Hvor mange år tilsammen har du røykt daglig? 28</p>	
<p>MOSJON</p> <p>Med mosjon mener vi at du f.eks. går tur, går på ski, svømmer eller driver trening/idrett.</p> <p>Hvor ofte driver du mosjon? (Ta et gjennomsnitt)</p> <p>Aldri 12</p> <p>Sjeldnere enn en gang i uka 13</p> <p>En gang i uka 14</p> <p>2-3 ganger i uka 15</p> <p>Omtrent hver dag 16</p> <p>Dersom du driver slik mosjon så ofte som en eller flere ganger i uka: Hvor hardt mosjonerer du? (Ta et gjennomsnitt)</p> <p>Tar det rolig uten å bli andpusten eller svett 17</p> <p>Tar det så hardt at jeg blir andpusten og svett 18</p> <p>Tar meg nesten heft ut 19</p> <p>Hvor lenge holder du på hver gang? (Ta et gjennomsnitt)</p> <p>Mindre enn 15 minutter 20</p> <p>16-30 minutter 21</p> <p>30 minutter-1 time 22</p> <p>Mer enn 1 time 23</p>		<p>ALKOHOLBRUK</p> <p>Hvor ofte har du drukket alkohol (øl, vin eller brennevin) de SISTE 14 DAGENE?</p> <p>Jeg har ikke drukket alkohol, men er ikke totalavholdende 24</p> <p>Jeg har drukket 1-4 ganger 25</p> <p>Jeg har drukket 5-10 ganger 26</p> <p>Jeg har drukket mer enn 10 ganger 27</p> <p>Jeg er totalavholdende, drikker aldri alkohol 28</p> <p>Dersom du har drukket alkohol de siste 14 dagene, har det ført til at du noen gang har følt deg beruset? 29</p> <p>Har det vært perioder i livet ditt da du har drukket for mye, eller i hvert fall i meste laget?</p> <p>Nei 30</p> <p>I tvil, kanskje 31</p> <p>Ja 32</p>	
<p>SALT</p> <p>Hvor ofte bruker du salt kjøtt eller salt fisk/sild til middag?</p> <p>Aldri, eller sjeldnere enn en gang i måneden 33</p> <p>1-2 ganger i måneden 34</p> <p>Opptil en gang i uka 35</p> <p>Opptil to ganger i uka 36</p> <p>Mer enn to ganger i uka 37</p> <p>Hvor ofte pleier du å stre ekstra salt på middagsmaten?</p> <p>Sjelden eller aldri 38</p> <p>Av og til 39</p> <p>Oftre 40</p> <p>Alltid eller nesten alltid 41</p>		<p>J A N</p> <p>Antall</p> <p>Antall</p> <p>J A N</p>	

Deltagelse i HUNT 1 Q1 (spørreskjema) og/eller M1 (høyde/vekt/blodtrykk)

Hvordan er helsa di for tida?

Har du i løpet av de siste 12 måneder vært hos:

- Almenpraktiserende lege
- Bedriftslege
- Militærlege
- Lege ved sykehus (uten at du var innlagt)
- Annen lege

Har du vært innlagt i sykehus de siste 5 åra?

Bruker du, eller har du brukt, medisin for høyt blodtrykk?

Har du eller har du hatt diabetes?

Har du eller har du hatt hjerteinfarkt?

Har du eller har du hatt angina pectoris (hjertekrampe)?

Har du eller har du hatt hjerneslag?

Har du noen langvarig sykdom, skade som nedsetter dine funksjoner i ditt daglige liv?

Er bevegelseshemmet

Har nedsatt syn

Har nedsatt hørsel

Hemmet pga kroppslig sykdom

Hemmet pga psykiske plager

Har du noen søsken?

Hvis du har søsken, har noen av dem hatt sukkersyke?

Hvis du har søsken, har noen av dem hatt hjerteinfarkt/hjertekrampe?

Hvis du har søsken, har noen av dem hatt for høyt blodtrykk?

Hvordan har du det for tida?

Er blodtrykket ditt målt tidligere?

Når ble blodtrykket målt siste gang?

Hvor ble blodtrykket målt siste gang?

Resultatet ved siste blodtrykksmåling?

Er du i arbeid for tida?

Hvis ikke i heltidsarbeid, hva er grunnen?

Er det mye stress på arbeidet ditt?

Kan du selv bestemme hvordan arbeidet ditt skal legges opp

Status purring spørreskjema 2

Hvor ofte driver du mosjon?

Hvor hardt mosjonerer du?
Hvor lenge mosjonerer du hver gang?
Hvor ofte bruker du salt kjøtt eller salt fisk/sild til middag?
Hvor ofte pleier du å strø ekstra salt på middagsmaten?
Røyker du daglig for tiden?
Røyker du daglig sigaretter?
Røyker du daglig pipe?
Røyker du daglig sigarer?
Har du røykt sigaretter tidligere?
Hvor lenge er det siden du sluttet å røyke sigaretter daglig?
Hvor mange sigaretter røyker/røykte du daglig?

Hvor gammel var du da du begynte å røyke daglig?
Hvor mange år til sammen har du røykt daglig?
Hvor ofte har du drukket alkohol de siste 14 dagene?
Har du følt deg beruset?
Har du drukket for mye alkohol?
Bor du alene eller sammen med andre?
- Bor alene
- Ektefelle/samboer
- Foreldre eller svigerforeldre
- Andre voksne personer
- Barn under 5 år
- Barn 6-15 år
- Barn over 15 år
Bor fast i institusjon?
Hvilken utdanning har du fullført?
Har du fullført annen heldags utdanning, antall år
Er eller har vært i inntektsgivende arbeid, hvilken yrkesgruppe?
Er eller har ektefelle inntektsgivende arbeid, hvilken yrkesgruppe?
Er arbeidet ditt fysisk anstrengende?

Krever arbeidet ditt mye konsentrasjon?
Hvordan trives du med arbeidet ditt?
Har du noen ansatte?
Hvordan har du det for tida?
Føler du deg opplagt eller sliten?
Har du hoste om morgenen?
Har du oppspytt fra brystet om morgenen?
Hvor ofte smertestillende medisin siste måned?
Hvor ofte har du brukt beroligende/sovemedisin siste måned?
Har du i løpet av siste måned vært plaget av nervøsitet?
Har du i løpet av siste måned hatt innsøvningsproblemer?
Har du en rolig og god følelse inne i deg?
Får du hjelp og støtte av familie og venner?
Hender det ofte at du føler deg ensom?
Tar du dine oppgaver mer alvorlig enn folk flest?
Har du presset deg, eller stadig drevet deg selv fremover siste året?
Føler du deg alltid under tidspress, også i daglige gjøremål?
Er du vanligvis glad eller nedstemt?
Synes du det er viktig å være fornøyd med det man har?
Synes du det er viktig at man kan slå av på kravene?
Synes du det er viktig at man alltid er i godt humør?

b) Ung-HUNT II

Dato for utfylling av skjema: / 20.....

1. Er du gutt eller jente? Gutt Jente
2. Hvilken klasse går du i? Allmenfaglig Yrkesfaglig
- * 1. videregående
- * 2. videregående
- * 3. videregående
- * Folkehøgskole
3. Hvilke planer for videre utdanning har du? (sett ett eller flere kryss)
- * Ingen * Høgskole eller universitet i 4 år eller mer
- * Høgskole eller universitet mindre enn 4 år * Annen yrkesutdanning
- * Vet ikke

OM DER DU BOR

4. Hvilken type bolig (hus) bor du i? (Sett bare ett kryss)
- * Enebolig/villa * Gardsbruk
- * Blokk/terasseleilighet * Rekkehus/2-4 mannsbolig
- * Annen bolig
5. Hvem bor du sammen med nå? (Her kan du sette ett eller flere kryss)
- * Mor * Fars nye kone eller samboer
- * Far * Ektefelle/samboer/venner
- * 1-2 søsken * Alene/på hybel
- * 3 eller flere søsken * Fosterforeldre
- * Mors nye mann eller samboer * Andre
6. Er det heidekkende tepper (teppegulv) hjemme hos deg:
- i stua? Ja Nei
- på soverommet ditt? Ja Nei
7. Er det katt i boligen (hjemme hos deg)? Ja Nei
8. Er det hund i boligen (hjemme hos deg)? Ja Nei
9. Er det andre pelskleddede dyr i boligen (hjemme hos deg)? Ja Nei

OM HELSA DI

10. Hvordan er helsa di nå? (Sett ett kryss for det som passer for deg)

- * Dårlig * God
 * Ikke helt god * Svært god

11. Er du funksjonshemmet på noen av disse måtene?

(Sett ett kryss på hver linje)

- | | Nei | Litt | Middels | Mye |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| * Er bevegelsehemmet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| * Har nedsatt syn | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| * Har nedsatt hørsel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| * Hemmet pga. kroppslig sykdom | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| * Hemmet pga. psykiske plager | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

12. Har du hatt noen av disse plagene i løpet av de siste 12 månedene?

(Sett ett kryss på hver linje)

- | | Aldri | Sjelden | Av og til | Ofte |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A Hodepine (uten kjent medisinsk årsak) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B Nakke og skuldertmerter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C Ledd og muskeltmerter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D Magesmerter (uten kjent medisinsk årsak) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E Kvalme | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F Treg mage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G Diare, magesyke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H Hjertebank | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I Bronkitt eller lungebetennelse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| J Ørebetennelse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| K Bihulebetennelse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

13. Hvis du har svart «aldri» på alle plagene nevnt ovenfor: Har du hatt noen av disse plagene ofte tidligere (dvs. før de siste 12 månedene)?

Ja Nei

Hvis ja: Hvilke plager (se ovenfor) var det? (Skriv navn eller bokstavene ovenfor som passer)

.....

OM LUFTVEISPLAGER

14. Har du noen gang hatt tung pust eller piping/surkling/tetthet i brystet?
Ja Nei

HVIS DU HAR SVART «NEI»: GÅ TIL SPØRSMÅL 19

15. Har du hatt tung pust eller piping/surkling/tetthet i brystet i løpet av de siste 12 månedene?
Ja Nei

HVIS DU HAR SVART «NEI»: GÅ TIL SPØRSMÅL 19

16. Hvor mange anfall med tung pust eller piping/surkling/tetthet i brystet har du hatt i løpet av de siste 12 månedene?

Ingen 1 til 3 4 til 12 Mer enn 12

17. Hvor ofte i gjennomsnitt har søvnen din blitt forstyrret pga. tung pust eller piping/surkling/tetthet i brystet de siste 12 månedene?

Aldri våknet Mindre enn en natt pr. uke En eller flere netter pr. uke

18. Har piping/surkling/tetthet i brystet eller tung pust vært så alvorlig de siste 12 månedene at du har hatt problemer med å snakke, slik at du bare har kunnet si ett eller to ord mellom hver pust?

Ja Nei

19. Har du noen gang hatt astma? Ja Nei

Hvis ja:

Har lege sagt at du har hatt astma? Ja Nei

20. Har du i løpet av de siste 12 månedene hatt tung pust eller piping/surkling/tetthet i brystet under eller etter fysisk trening, aktiv lek eller mosjonering?

Ja Nei

21. Har du i løpet av de siste 12 månedene hatt tørr hoste om natten uten å være forkjølet eller hatt annen luftveisinfeksjon?

Ja Nei

OM UTSLETT

22. Har du noen gang hatt kløende utslett som har kommet og gått i minst 6 måneder?

Ja Nei

HVIS DU HAR SVART «NEI»: GÅ TIL SPØRSMÅL 27

23. Har du noen gang hatt dette kløende utslettet i løpet av de siste 12 månedene?

Ja Nei

HVIS DU HAR SVART «NEI»: GÅ TIL SPØRSMÅL 27

24. Har dette kløende utslettet noen gang sittet på noen av de følgende stedene: albuebøyene (på innsiden), bak knærne, foran på ankene, under baken eller rundt hals, ører eller øyne?

Ja Nei

25. Har dette utslettet vært helt borte noen gang i løpet av de siste 12 månedene?

Ja Nei

26. I løpet av de siste 12 månedene, hvor ofte i gjennomsnitt har du blitt holdt våken om natten på grunn av dette kløende utslettet?

* Ingen ganger de siste 12 månedene

* Mindre enn en natt pr. uke

* En eller flere netter pr. uke

27. Har du noen gang hatt eksem?

Ja Nei

OM NESEPLAGER

Alle spørsmålene er om problemer som oppstår når du IKKE er forkjølet eller har influensa.

28. Har du noen gang hatt problemer med nysing eller tett eller rennende nese når du IKKE har vært forkjølet eller har hatt influensa?
 Ja Nei

HVIS DU HAR SVART «NEI»: GÅ TIL SPØRSMÅL 33

29. I løpet av de siste 12 månedene, har du da hatt problemer med nysing, rennende eller tett nese uten å ha vært forkjølet eller å ha hatt influensa?
 Ja Nei

HVIS DU HAR SVART «NEI»: GÅ TIL SPØRSMÅL 33

30. I løpet av de siste 12 månedene, har disse neseproblemene vært ledsaget av kløende, rennende øyne? Ja Nei

31. I hvilke av de siste 12 månedene har du hatt neseproblemene?

(Sett ett kryss for hver måned som passer)

* Januar <input type="checkbox"/>	* Mai <input type="checkbox"/>	* September <input type="checkbox"/>
* Februar <input type="checkbox"/>	* Juni <input type="checkbox"/>	* Oktober <input type="checkbox"/>
* Mars <input type="checkbox"/>	* Juli <input type="checkbox"/>	* November <input type="checkbox"/>
* April <input type="checkbox"/>	* August <input type="checkbox"/>	* Desember <input type="checkbox"/>

32. I løpet av de siste 12 månedene, hvor mye har disse neseproblemene virket inn på din daglige aktivitet?

Ikke i det hele tatt Litt Mye Veldig mye

33. Har du noen gang hatt høysnue eller neseallergi? Ja Nei

OM ALLERGI

34. Er du allergisk? Ja Nei Vet ikke

HVIS DU HAR SVART «NEI»: GÅ TIL SPØRSMÅL 37

35. Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Kryss av for hva slags plager du har for hver ting. (Sett ett eller flere kryss for hver linje)

	Ingen plager	Nese-plager	Øye-plager	Eksem-plager	Mage-plager	Astma/puste-plager	Annet
* Hund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Katt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Andre dyr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Gress/trær	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Husstøv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Mat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Røyk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36. Har du tatt allergitest hos lege (blodprøve, hudtest)?

Ja Nei

OM MEDISINER

37. Bruker du noen av disse medisinene eller kosttilskuddene?

Tenk på hva du bruker medisinene for. (Sett ett kryss for hver linje)

	Aldri	Av og til	Nesten daglig
* Smertestillende medisin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Migrenemedisin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Sovemedisin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Nervemedisin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Beroligende medisin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Astmamedisin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Allergimedisin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Eksemsalve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Avføringspiller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Jernpiller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Vitamintilskudd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Tran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Homøopatmedisin, naturmedisin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hvis annet, hva _____

OM ANDRE SYKDOMMER

38. Har legen sagt at du har: Ja Nei
- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| * <i>Epilepsi</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| * <i>Diabetes (sukkersyke)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| * <i>Migrene</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
39. Har du noen andre sykdommer som har vart over 3 måneder? Ja Nei
- Hvilke(n)? _____

OM TOBAKK

40. Røyker noen hjemme hos deg? (Sett ett eller flere kryss)
- | | | |
|--|---|--|
| * <i>Nei, ingen</i> <input type="checkbox"/> | * <i>Ja, mor</i> <input type="checkbox"/> | * <i>Ja, søsken</i> <input type="checkbox"/> |
| | * <i>Ja, far</i> <input type="checkbox"/> | * <i>Ja, andre</i> <input type="checkbox"/> |
41. Har du prøvd å røyke? (minst en sigarett) Ja Nei

HVIS DU HAR SVART «NEI»: GÅ TIL SPØRSMÅL 45

42. Røyker du selv? *Ja, jeg røyker ca sigaretter daglig*
- (Sett ett kryss og oppgi evt. antall sigaretter En pakke tobakk er ca 50 sigaretter)
- Ja, jeg røyker av og til, men ikke daglig*
- Nei, ikke nå, men tidligere røykte jeg av og til*
- Nei, ikke nå lenger, men tidligere røykte jeg ca sigaretter daglig*
- Nei, jeg røyker ikke*

HVIS DU HAR SVART «NEI»: GÅ TIL SPØRSMÅL 45

43. Hvor gammel var du da du begynte å røyke? _____ år
44. Hvor mange år tilsammen har du røykt daglig? _____ år
- Hvis du ikke røyker daglig, men **av og til**:
- Hvor mange **dager** har du røykt **den siste måneden**? _____ *antall*
- Omtrent hvor mange **sigaretter** har du røykt **den siste måneden**? _____ *antall*
- (Sett 0 hvis du **ikke** har røykt siste måned)

Kommune ved invitasjon

Hvilken klasse går du i?

Kommentarer

Dato for utfylling av skjema

Skole

Klasse

Lærling

Går i videregående klasse 2

Går i videregående klasse 3

Hvilke planer for videre utdanning har du?

- Ingen planer
- Høgskole eller universitet mindre enn 4 år
- Høgskole eller universitet i 4 år eller mer
- Annen yrkesutdanning
- Vet ikke

Hvilken type bolig (hus) bor du i?

Hvem bor du sammen med nå?

- Mor
- Far
- 1-2 søsken
- 3 eller flere søsken
- Mors nye mann eller samboer?
- Fars nye kone eller samboer
- Ektefelle/samboer
- Alene/på hybel?
- Fosterforeldre
- Andre

Er det heldekkende tepper (teppegulv) i stua hjemme hos deg?

Er det heldekkende tepper (teppegulv) på soverommet ditt?

- Ja, katt

Er det kjæledyr i boligen hjemme hos deg?

- Ja, hund

- Ja, andre pelskledde dyr

Hvordan er helsa di nå?

Er du bevegelsehemmet på noen måte? (funksjonshemmet)

Har du nedsatt syn? (funksjonshemmet)

Har du nedsatt hørsel? (funksjonshemmet)

Er du hemmet på grunn av kroppslig sykdom? (funksjonshemmet)

Er du hemmet på grunn av psykiske plager? (funksjonshemmet)

Har du hatt hodepine (uten medisinsk årsak), siste 12 mnd?

Har du hatt nakke og skuldersmerter, siste 12 mnd?

Har du hatt ledd-og muskelsmerter, siste 12 mnd?

Har du hatt magesmerter (uten medisinsk årsak), siste 12 mnd?

Har du hatt kvalme, siste 12 mnd?

Har du hatt treg mage, siste 12 mnd?

Har du hatt diare, magesyke, siste 12 mnd?

Har du hatt hjertebank, siste 12 mnd?

Har du hatt bronkitt eller lungebetennelse, siste 12 mnd?

Har du hatt ørebetennelse, siste 12 mnd?

Har du hatt bihulebetennelse, siste 12 mnd?

Hvis du har svart aldri på alle over: Har du hatt noen av disse plagene ofte tidligere?

Har du hatt hodepine, ofte før?

Har du hatt nakke-skuldersmerter, ofte før?

Har du hatt ledd-muskelsmerter, ofte før?

Har du hatt magesmerter, ofte før?

Har du hatt kvalme, ofte før?

Har du hatt treg mage, ofte før?

Har du hatt diare eller magesyke, ofte før?

Har du hatt hjertebank, ofte før?

Har du hatt bronkitt eller lungebetennelse, ofte før?

Har du hatt ørebetennelse, ofte før?

Har du hatt bihulebetennelse, ofte før?

Har du noen ganger hatt tung pust eller piping/surkling/tetthet i brystet?

Har du noen ganger hatt tung pust eller piping/surkling/tetthet i brystet de siste 12 mnd?

Hvor mange anfall med tung pust eller piping/surkling/tetthet i brystet, har du hatt de siste 12 mnd?

Hvor ofte i gjennomsnitt har søvnen din blitt forstyrret pga tung pust eller piping/surkling/tetthet i brystet?

Har piping/surkling/tetthet i brystet eller tung pust vært så alvorlig de siste 12 mnd at du har hatt problemer med å snakke, slik at du har kunnet si ett eller to ord mellom hver pust?

Har du noen gang hatt astma?

Hvis ja: Har lege sagt at du har hatt astma?

Har du hatt tung pust eller piping/surkling/tetthet i brystet under eller etter fysisk trening, aktiv lek eller mosjonering, siste 12 mnd?

Har du hatt tørr hoste om natten, uten å være forkjølet eller hatt annen luftveisinfeksjon, siste 12 mnd?

Har du noen gang hatt kløende utslett som har kommet og gått i minst 6 måneder?

Har du noen gang hatt dette kløende utslettet, de siste 12 mnd?

Har dette kløende utslettet noen gang sittet på: albuebøyene (på innsiden), bak knærne, foran på ankene, under baken eller rundt hals, ører eller øyne?

Har dette utslettet vært helt borte noen ganger i løpet av de siste 12 mnd?

Hvor ofte i gjennomsnitt, har du blitt holdt våken om natten på grunn av dette kløende utslettet, de siste 12 mnd?

Har du noen gang hatt eksem?

Har du noen ganger hatt problemer med nysing eller tett eller rennende nese, når du IKKE har vært forkjølet eller hatt influensa?

Har du siste 12 mnd hatt problemer med nysing eller tett eller rennende nese, når du IKKE har vært forkjølet eller hatt influensa?

I løpet av de siste 12 mnd, har disse neseproblemene vært ledsaget av kløende, rennende øyne?

Har du hatt nese problemer i januar, i løpet av de siste 12 mnd?

Har du hatt nese problemer i februar, i løpet av de siste 12 mnd?

Har du hatt nese problemer i mars, i løpet av de siste 12 mnd?

Har du hatt nese problemer i april, i løpet av de siste 12 mnd?

Har du hatt nese problemer i mai, i løpet av de siste 12 mnd?

Har du hatt nese problemer i juni, i løpet av de siste 12 mnd?

Har du hatt nese problemer i juli, løpet av de siste 12 mnd?

Har du hatt nese problemer i august, i løpet av de siste 12 mnd?

Har du hatt nese problemer i september, i løpet av de siste 12 mnd?

Har du hatt nese problemer i oktober, i løpet av de siste 12 mnd?

Har du hatt nese problemer i november, i løpet av de siste 12 mnd?

Har du hatt nese problemer i desember, i løpet av de siste 12 mnd?

Hvor mye har neseproblemene virket inn på din daglige aktivitet de siste 12 mnd?

Har du noen gang hatt høysnue eller neseallergi?

Er du allergisk?

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Hund - ingen plager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Hund - neseplager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Hund - øyeplager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Hund - eksemplager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Hund - mageplager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Hund - astmaplager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Hund - andre plager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Katt - ingen plager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Katt - neseplager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Katt - øyeplager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Katt - eksemplager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Katt - mageplager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Katt - astmaplager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Katt - andre plager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Andre dyr - ingen plager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Andre dyr - neseplager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Andre dyr - øyeplager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Andre dyr - eksemplager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Andre dyr - mageplager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Andre dyr - astmaplager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Andre dyr - andre plager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Gress/trær - ingen plager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Gress/trær - neseplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Gress/trær - øyeplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Gress/trær -eksemlager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Gress/trær - mageplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Gress/trær - astmaplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Gress/trær - andre plager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Husstøv - ingen plager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Husstøv - neseplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Husstøv - øyeplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Husstøv - eksemplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Husstøv - mageplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Husstøv - astmaplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Husstøv - andre plager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Mat - ingen plager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Mat - neseplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Mat - øyeplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Mat - eksemplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Mat - mageplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Mat - astmaplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Mat - andre plager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Røyk - ingen plager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Røyk - neseplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Røyk - øyeplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Røyk - eksemplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Røyk - mageplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Røyk - astmaplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Røyk - andre plager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Annet - ingen plager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Annet - neseplager

Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Annet - øyeplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Annet - eksemplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Annet - mageplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Annet - astmaplager
Hva kjenner du selv at du er allergisk for? Annet - andre plager
Har du tatt allergitest hos lege?
Bruker du smertestillende medisin?
Bruker du migrenemedisin?
Bruker du sovemedisin?

Bruker du nervemedisin?
Bruker du beroligende medisin?
Bruker du astmamedisin?
Bruker du allergimedisin?
Bruker du eksemsalve?
Bruker du avføringstabletter?
Bruker du jerntabletter?
Bruker du vitamintilskudd?
Bruker du tran?
Bruker du homøopatmedisin, naturmedisin?
Bruker du annen medisin?
Bruker epilepsimedisin
Bruker insulin
Bruker prednison
Bruker p-pille
Bruker muskelstim,med,
Bruker forskjellig andre medisiner
Bruker Paracet
Har legen sagt at du har epilepsi?
Har legen sagt at du har diabetes?

Har legen sagt at du har migrene?

Har du hatt andre sykdommer som har vart over 3 måneder?

Hjertesykdom

Lungesykdom

Nyresykdom

Magesykdom

Muskel og skjelettsykdom

Reumatisme

Kreft

Allergi

Cerebral parese

Nervesykdom

Andre sykdommer

Kysesyke

Røyker noen hjemme hos deg? -Nei, ingen

Røyker noen hjemme hos deg? -Ja, mor

Røyker noen hjemme hos deg? -Ja, far

Røyker noen hjemme hos deg? -Ja, søsken

Røyker noen hjemme hos deg? -Ja, andre

Har du prøvd å røyke?

Røyker du?

Jeg røyker daglig antall sigaretter:

Jeg røykte tidligere daglig antall sigaretter:

Hvor gammel var du da du begynte å røyke?

Hvor mange år til sammen har du røykt daglig?

Hvis du røyker av og til, hvor mange dager har du røykt siste mnd?

Røykt av og til: Omtrent hvor mange sigaretter har du røykt siste mnd?

Blir du noen ganger sjenert av røyklukt på skolen?

Blir du noen gang sjenert av røyklukt hjemme?

Bruker du eller har du brukt snus, skrå eller lignende?

Hvor gammel var du da du begynte med snus/ skrå?

Hvor mange år til sammen har du brukt snus/ skrå?

Hvor mange esker/ poser snus bruker/ brukte du i uka?

Hvor mange dager i uka driver du med idrett, eller mosjonerer du så mye at du blir andpusten og / eller svett?

Hvor mange timer tilsammen i uka driver du med idrett, mosjonerer så mye at du blir andpusten og/ eller svett?

Bruker du astmamedisin før trening, mosjon, idrettskonkurranser?

Driver du aktiv idrett?

Hvor gammel var du da du sluttet med aktiv idrett?

Hvilke idretter er/ var du med i? Ski: Langrenn, skiskyting?

Hvilke idretter er/ var du med i? Ski: Slalåm, hopp?

Hvilke idretter er/ var du med i? Fotball?

Hvilke idretter er/ var du med i? Ridning?

Hvilke idretter er/ var du med i? Skøyter, ishokey?

Hvilke idretter er/ var du med i? Håndball, basket, volleyball?

Hvilke idretter er/ var du med i? Kampidrett, boksing?

Hvilke idretter er/ var du med i? Bodybuilding?

Hvilke idretter er/ var du med i? Sykling?

Hvilke idretter er/ var du med i? Styrkeløft, vektløfting?

Hvilke idretter er/ var du med i? Friidrett, løp, orientering?

Hvilke idretter er/ var du med i? Svømming?

Hvilke idretter er/ var du med i? Gymnastikk, turn?

Hvilke idretter er/ var du med i? Annet?

Driver m/skyting

Driver m/tennis, badminton

Driver m/klatring etc,

Driver m/dans

Deltar du i idrettskonkurranser, kamper?

Hvilket nivå deltok/deltar du i idrettskonkurranser?

Hvilken idrett er/ har du vært mest aktiv i?

I idretten mest aktiv, hvor mange år har du holdt på med dette?

Hvilken idrett er/ har du vært nest mest aktiv i?

I idretten nest mest aktiv, hvor mange år har du holdt på med dette?

Hvilken idrett er/ har du vært 3, mest aktiv i?

I idretten 3, mest aktiv, hvor mange år har du holdt på med dette?

Når du tenker på hvordan du har det for tida, er du stort sett fornøyd eller er du stort sett misfornøyd?

Føler du deg stort sett sterk og opplagt eller trøtt og sliten?

Er du vanligvis glad eller nedstemt (trist)?

Howdan oppfatter du deg selv? Jeg har en positiv holdning til meg selv,

Howdan oppfatter du deg selv? Jeg føler meg ubrukelig til tider,

Howdan oppfatter du deg selv? Føler jeg ikke har mye å være stolt av,

Howdan oppfatter du deg selv? Jeg er en verdifull person,

Har du i løpet av den siste måneden hatt vanskelig for å sovne inn?

Har du i løpet av den siste måneden våknet for tidlig og ikke sovnet igjen?

Er du forholdsvis livlig?

Ville du bli oppskaket av å se et barn eller dyr lide?

Liker du å treffe nye mennesker?

Blir dine følelser lett såret?

Hender det ofte at du går trøtt?

Liker du å spille andre et puss som av og til kan såre dem?

Er du ofte bekymret?

Er gode manerèr og renslighet viktig for deg?

Bekymrer du deg for at fryktelige ting kan skje?

Tar du vanligvis første skrittet for å få nye venner?

Er du for det meste stille når du er sammen med andre?

Liker du å komme til avtaler i god tid?

Har du ofte følt deg trøtt og giddeslaus uten grunn?

Er det mange mennesker som forsøker å unngå deg?

Klarer du å holde fart i et selskap?

Bekymrer du deg for lenge etter en pinlig opplevelse?

Liker du å ha masse liv og røre rundt deg?

Forteller folk deg en masse løgner?

Har du de siste 14 dagene vært redd og engstelig?

Har du de siste 14 dagene vært anspent eller urolig?

Har du de siste 14 dagene følt håpløshet når du tenker på framtida?

Har du de siste 14 dagene følt deg nedfor eller trist?

Har du de siste 14 dagene bekymret deg for mye?

Har du siste måned vært plaget av nervøsitet?

Har du besøkt noen du kjente de siste 7 dagene?

Har du fått besøk de siste den siste uka?

Har du lest en bok du likte den siste uka?

Har du hørt musikk eller spilt et instrument lengre en et kvarter, den siste uka?

Har du vært ute mer enn 2 timer med venner den siste uka?

Har du vært på møte eller trening i en forening eller et lag, den siste uka?

Har du drevet med en eller annen hobby, den siste uka?

Har du sett på TV eller video, den siste uka?

Gjorde du lekser eller hjemmearbeid lengre enn en time, siste uka?

Hvor mange lag eller foreninger er du med i?

Har du hatt noen som du har regnet som din beste venn gjennom mesteparten av skoletiden?

Hender det du føler deg ensom?

Er dine foreldre separert eller skilt, eller vært separert mer en ett år?

Ja, foreldrene mine flyttet fra hverandre når jeg var __ år, men flyttet senere sammen igjen

Ja, de flyttet fra hverandre for godt da jeg var __ år gammel

Hvis du har søsken, hvor godt forhold føler du at du har til broren eller søsteren din?

Omtrent hvor mange nære venner har du?

Har du fast kjæreste?

Føler du at du har mange nok venner?

Hender noe av dette på skolen, eller har det hendt før?

- Du har vanskelig for å konsentrere deg i timen

- Du synes gym eller formingstimene er morsomme
- Du synes at andre timer er morsomme?
- Du krangler med læreren
- Du gleder deg til å gå på skolen
- At du skulker
- Du forstår når lærerne underviser
- Du har det morsomt i friminuttene
- Er fornøyd med resultatene på prøver?
- Du kommer i slåsskamp
- Du blir mobbet av andre elever
- Får skjenn av læreren
- Klarer ikke å være rolig i timene?
- Du kjeder deg eller mistrives

Hvor ofte spiser du frokost?

Hvor ofte spiser du formiddagsmat?

Hvor ofte spiser du varm middag?

Prøver du å slanke deg?

Hvor ofte hender det at du ikke spiser matpakken selv om du har den med?

Hvor ofte drikker du cola, brus eller andre leskedrikker?

Hvor ofte drikker du lettmelk eller skummet melk?

Hvor ofte drikker du helmelk?

Hvor ofte drikker du kaffe?

Hvor ofte spiser du potetgull og lignende?

Hvor ofte spiser du sukkertøy, sjokolade og andre søtsaker?

Hvor ofte spiser du pommes frites, hamburger, pølser?

Hvor ofte spiser du grovt brød / knekkebrød?

Hvor ofte spiser du meierismør?

Hvor ofte spiser du margarin?

Hvor ofte spiser du frukt?

Hvor ofte spiser du grønnsaker?

Hva vil du si om deg selv at du er?

Når jeg først har begynt å spise, kan det være vanskelig å stoppe

Jeg kaster opp etter at jeg har spist

Jeg bruker for mye tid til å tenke på mat

Jeg føler at maten kontrollerer livet mitt

Når jeg spiser skjærer jeg maten opp i små biter

Jeg bruker lengre tid enn andre på et måltid

Eldre mennesker synes at jeg er for tynn

Jeg føler at andre presser meg til å spise

Har du noen gang prøvd å drikke alkohol?

Har du noen gang drukket så mye alkohol at du har vært beruset (full)?

Omtrent hvor mange 1/2 flasker øl drikker du vanligvis i løpet av to uker?

Omtrent hvor mange glass (1 dl) vin drikker du vanligvis i løpet av to uker?

Omtrent hvor mange glass brennevin (ca 1/2 dl) drikker du vanligvis i løpet av to uker?

Omtrent hvor mange glass hjemmebrent (ca 1/2 dl) drikker du vanligvis i løpet av to uker?

Hvor ofte drikker du alkohol nå for tiden?

På hvilke ukedager drikker du oftest alkohol? -Drikker ikke

På hvilke ukedager drikker du oftest alkohol? -Drikker på fredager

På hvilke ukedager drikker du oftest alkohol? -Drikker på lørdager

På hvilke ukedager drikker du oftest alkohol? -Drikker andre dager i uka

Har du noen gang sett at noen av dine foreldre har vært beruset?

Hvor ofte føler du at din leseferdighet er utilstrekkelig for de oppgavene du skal gjøre på skolen og/ eller i fritiden?

Hvor ofte føler du at din skriveferdighet er utilstrekkelig for de oppgavene du skal gjøre på skolen og/ eller i fritiden?

Har du hatt spesielle leseproblemer de siste 12 mnd?

Har du hatt spesielle skriveproblemer de siste 12 mnd?

Får du hjelp for lese- eller skriveproblemer nå?

Har du hatt lese- eller skriveproblemer tidligere, men ikke de siste 12 mnd?

Hvis ja, fikk du hjelp den gangen?

Har du fått diagnosen dysleksi?

Har du noen form for talevansker?

Har du problemer med stamming?

Har du uttalevansker?

Har du stemmevansker?

Har du vansker med å uttrykke deg?

Har du i løpet av de siste 12 månedene vært hos:

- Allmennpraktiserende lege (lege utenom sykehus)?
- Lege på sykehus (uten at du var innlagt)?
- Psykolog?
- Fysioterapeut?
- Kiropraktor?
- Homøopat?
- Annen behandler (naturmedisiner, fotsoneterapeut, håndspålegger, ""healer"", ""synsk"")?

Har du noen gang vært innlagt på sykehus (utenom da du ble født)?

Har du noen gang vært innlagt på sykehus i løpet av de siste 12 mnd?

Hvor ofte har du vært hos skoletjenesten de siste 12 mnd?

Har du noen gang tatt kontakt med skolehelsetjenesten?

Ønsker du deg mer kontakt med skolehelsetjenesten?

Hvor ofte har du vært borte fra skolen p,g,a, sykdom de siste 12 mnd?

Har du merket at kroppen din har vokst fort (blitt høyere)?

Har håret på kroppen din (under armene og i skrittet) begynt å vokse?

Når du ser på deg selv nå, mener du at du er/var tidligere eller senere fysisk moden enn andre på din alder?

Har du begynt å få bryster?

Har du fått menstruasjon?

Hvor gammel var du da du fikk din første menstruasjon, antall år:

Hvor gammel var du da du fikk din første menstruasjon, antall måneder:

Når hadde du siste menstruasjon? Dato

Når hadde du siste menstruasjon? Måned

Når hadde du siste menstruasjon? År

Har du noen gang etter en blødning vært blødningsfri i flere måneder?

Har du noen gang fått behandling av lege for underlivsbetennelse?

Har du noen gang fått behandling av lege for utflod?

Har du noen gang fått behandling av lege for menstruasjonsmerter?

Har du noen gang brukt p-piller eller minipiller?

Hvor gammel var du første gang du brukte p-piller?

Hvor lenge har du brukt p-piller i alt?

Bruker du p-piller nå?

Har du begynt å komme i stemmeskiftet ennå?

Har du begynt å få bart og skjegg?

Har du vært behandlet hos lege for trang forhud?

Har du vært behandlet hos lege for utflod fra urinrøret?

Har du vært behandlet hos lege for betennelse i forhuden eller pungen?

Har du i løpet av det siste året ofte følt at du har presset deg, eller stadig drevet deg selv fremover?

Føler du deg under tidspress, også når det gjelder daglige gjøremål?

Har du hatt tanker om å ta ditt eget liv?

Har du noen gang prøvd hasj, marihuana eller lign,?

Hvis ja, hvor gammel var du første gang?

Har du noen gang prøvd anabole steroider eller andre dopingmidler?

Har du noen gang hatt samleie?

For jenter: Har du noen gang vært gravid uten at du ønsket det?

For gutter: Har en jente noen gang blitt gravid med deg uten at det var meningen?

Hvor gammel var du da dette skjedde?

Ble det utført abort?

Hvilken høyeste utdanning har dine foreldre fullført?

1.

Emotional, self-conceptual and relational characteristics of bullies and the bullied.

Meland E, Rydning JH, Lobben S, Breidablik HJ, Ekeland TJ.

Scand J Public Health. 2010 Mar 22. [Epub ahead of print]PMID: 20308344 [PubMed - as supplied by publisher][Related citations](#)

2.

Self-rated health during adolescence: stability and predictors of change (Young-HUNT study, Norway).

Breidablik HJ, Meland E, Lydersen S.

Eur J Public Health. 2009 Jan;19(1):73-8. Epub 2008 Nov 20.PMID: 19022851 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free PMC Article[Free text](#)[Related citations](#)

3.

Self-rated health in adolescence: a multifactorial composite.

Breidablik HJ, Meland E, Lydersen S.

Scand J Public Health. 2008 Jan;36(1):12-20.PMID: 18426780 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

4.

Body image and perceived health in adolescence.

Meland E, Haugland S, Breidablik HJ.

Health Educ Res. 2007 Jun;22(3):342-50. Epub 2006 Sep 6.PMID: 16957015 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free Article[Related citations](#)

5.

[A proof of discrimination or only a Norwegian record of self-rightousness?]

Breidablik HJ.

Tidsskr Nor Laegeforen. 2006 Mar 23;126(7):937. Norwegian. No abstract available. PMID: 16554897 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free Article[Related citations](#)

6.

Adolescent alcohol use, psychological health, and social integration.

Hoel S, Eriksen BM, Breidablik HJ, Meland E.

Scand J Public Health. 2004;32(5):361-7.PMID: 15513669 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

7.

[Adolescent sexuality in rural Norway 1997-2001]

Breidablik HJ, Meland E.

Tidsskr Nor Laegeforen. 2004 Jul 1;124(13-14):1769-71. Norwegian. PMID: 15229663 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free Article[Related citations](#)

8.

[Teenagers with piercing and tattooing]

Meland E, Breidablik HJ, Vik LJ, Ekeland TJ.

Tidsskr Nor Laegeforen. 2004 Jul 1;124(13-14):1760-3. Norwegian. PMID: 15229660 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free Article[Related citations](#)

9.

[Body art, health and identity development]

Vik LJ, Breidablik HJ, Ekeland TJ, Meland E.

Tidsskr Nor Laegeforen. 2004 Apr 1;124(7):960-2. Norwegian. No abstract available. PMID: 15060647 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free Article[Related citations](#)

10.

["Bread from stone and spiritual uplift for illiterates"--paternalistic community health promotion 200 years ago]

Breidablik HJ.

Tidsskr Nor Laegeforen. 2002 Dec 10;122(30):2879-82. Norwegian. PMID: 12569713 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

11.

[Dark skyline--developmental traits of self-experienced health during childhood]

Breidablik HJ, Meland E.

Tidsskr Nor Laegeforen. 2001 Mar 20;121(8):970-2. Norwegian. No abstract available. PMID: 11332390 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

12.

[Erection to the bitter end?]

Breidablik HJ.

Tidsskr Nor Laegeforen. 2001 Jan 30;121(3):364. Norwegian. No abstract available. PMID: 11242884 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)



13.

[Adolescents living on their own--social control and health related behavior]

Breidablik HJ, Meland E.

Tidsskr Nor Laegeforen. 2001 Jan 30;121(3):287-91. Norwegian. PMID: 11242867 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)



14.

[Smoking, self-experienced health and social integration among adolescents]

Meland E, Kadar TE, Breidablik HJ.

Tidsskr Nor Laegeforen. 2000 Oct 20;120(25):3013-6. Norwegian. PMID: 11109388 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)



15.

[Induced abortion--simple answers to difficult questions?]

Breidablik HJ.

Tidsskr Nor Laegeforen. 2000 Jan 20;120(2):256. Norwegian. No abstract available. PMID: 10851925 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)



16.

[Experience of family break-up during childhood--health and health behavior in adolescence]

Breidablik HJ, Meland E.

Tidsskr Nor Laegeforen. 1999 Jun 20;119(16):2331-5. Norwegian. PMID: 10414197 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)



17.

[Hearing aids among the elderly--not only in the drawer!]

Breidablik HJ.

Tidsskr Nor Laegeforen. 1998 Mar 30;118(9):1414-6. Norwegian. PMID: 9599508 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)