

SPØRJESKJEMA TIL MOR med ungdom i MoBa

Ikkje fyll ut dette skjemaet. Det er berre til informasjon.

Side 1

DETTE SKJEMAET SKAL SVARAST PÅ AV MOR

Dersom du er ungdom har du brukt feil lenke. Rett lenke og PIN-kode finn du i eige invitasjonsbrev.

Du må gjere deg ferdig med utfyllinga av spørjeskjemaet før du lukkar nettlesaren eller skruer av maskina.



Side 2

Takk for at du tek del i forskning!

Svar på skjemaet på PC, eller eventuelt nettbrett. Det tek ca. 30 minutt å fylla ut. Dersom det er eit spørsmål du ikkje ynskjer å svare på, kan du hoppe over det og gå vidare til neste.

Før du fyller ut skjemaet må du skrive inn PIN-koden frå brevet i feltet under.

Tast inn PIN-koden din her: *



Side 3

OM BARNET

Fritid, skule og vener

1. Kva klasse går barnet i?

7. klasse

8. klasse

9. klasse

10. klasse

2. Utanom skuletid: Anslagsvis kor mange timar per veke er barnet vanlegvis fysisk aktivt/driv idrett (fotball, handball, ski, turn/dans o.l.)?

Mindre enn éin time

1-2 timar

- 3-4 timar
- 5-7 timar
- 8-10 timar
- 11 timar eller meir

3. Kor mange timar på ein typisk kvardag (utanom skuletid)...

| | Aldri/sjeldan | Under 1 time | 1-2 timar | 3-4 timar | 5 timar eller meir |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| ...ser barnet på film/seriar/TV? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...spelar barnet spel (på TV/PC/nettbrett/mobil)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...er barnet saman med vener? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

4. Kor mange nære vener har barnet (unntatt søsken)?

- Ingen
- 1 ven
- 2-3 vener
- 4+ vener

5. Korleis klarer barnet seg i desse skulefaga?

| | Svært bra | Nokså bra | Strevar med faget | Har store problem | Veit ikkje |
|------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Norsk | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Matematikk | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Engelsk | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

6. Er det gjort vedtak om at barnet ditt treng spesialundervising på skulen?

- Nei
- Ja

Fortel kva for type undervising barnet ditt treng spesialundervising i:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «6. Er det gjort vedtak om at barnet ditt treng spesialundervising på skulen?»

Set eitt eller fleire kryss.

- Norsk
- Matematikk
- Andre fag
- Andre former for støtteundervising



Sideskift

Side 4

Veremåten til barnet, sjukdomar eller vanskar

7. Omtrent kor mange timar søv barnet ditt vanlegvis kvar natt på vanlege vekedagar (ikkje feriar og fridagar)?

Har barnet, eller har ho/han hatt nokon av følgjande sjukdomane eller tilstandar?

8. Revmatoid artritt/leddgikt?

- Nei
- Ja

Når har eller hadde barnet revmatoid artritt/leddgikt?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «8. Revmatoid artritt/leddgikt?»

- No
- Tidlegare

Har ein lege stadfesta at barnet har/har hatt revmatoid artritt/leddgikt?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «8. Revmatoid artritt/leddgikt?»


- Nei
- Ja

9. Epilepsi?

Nei

Ja


Når har eller hadde barnet epilepsi?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «9. Epilepsi?»

No

Tidlegare

Har ein lege stadfesta at barnet har/har hatt epilepsi?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «9. Epilepsi?»

Nei


Ja

10. Migrene?

Nei

Ja


Når har eller hadde barnet migrene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10. Migrene?»

No

Tidlegare

Har ein lege stadfesta at barnet har/har hatt migrene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10. Migrene?»

Nei


Ja

11. Kreft?

Nei

Ja


Når har eller hadde barnet kreft?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «11. Kreft?»

No

Tidlegare

Har ein lege stadfesta at barnet har/har hatt kreft?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «11. Kreft?»

Nei


Ja

12. Astma?

Nei

Ja


Når har eller hadde barnet astma?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «12. Astma?»

No

Tidlegare

Har ein lege stadfesta at barnet har/har hatt astma?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «12. Astma?»

Nei


Ja

13. Skade etter ulukke?

Nei

Ja

Når har eller hadde barnet skade etter ulukke?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «13. Skade etter ulukke?»

No

Tidlegare

Har ein lege stadfesta at barnet har/har hatt skade etter ulukke?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «13. Skade etter ulukke?»

Nei

Ja

14. Diabetes?

Nei

Ja

Har ein lege stadfesta at barnet har/har hatt diabetes?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «14. Diabetes?»

Nei

Ja

15. Kronisk utmattingsyndrom/ME?

Nei

Ja

Når har eller hadde barnet kronisk utmattingsyndrom/ME?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «15. Kronisk utmattingsyndrom/ME?»

No

Tidlegare

Har ein lege eller psykolog stadfesta at barnet har/har hatt kronisk utmattingsyndrom/ME?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «15. Kronisk utmattingsyndrom/ME?»

Nei


Ja

16. Nedsett høyrse!

Nei

Ja


Når har eller hadde barnet nedsett høyrse!

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «16. Nedsett høyrse!»

No

Tidlegare

Har ein lege stadfesta at barnet har/har hatt nedsett høyrse!

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «16. Nedsett høyrse!»

Nei


Ja

17. Cøliaki?

Nei

Ja


Når har eller hadde barnet cøliaki?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17. Cøliaki?»

No

Tidlegare

Har ein lege stadfesta at barnet har/har hatt cøliaki?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17. Cøliaki?»

Nei


Ja

18. Anoreksi?

Nei

Ja


Når har eller hadde barnet anoreksi?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «18. Anoreksi?»

No

Tidlegare

Har ein lege eller psykolog stadfesta at barnet har/har hatt anoreksi?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «18. Anoreksi?»

Nei


Ja

19. Bulimi?

Nei

Ja


Når har eller hadde barnet bulimi?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «19. Bulimi?»

No

Tidlegare

Har ein lege eller psykolog stadfesta at barnet har/har hatt bulimi?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «19. Bulimi?»

Nei


Ja

20. Ei angstliding?

Nei

Ja


Når har eller hadde barnet ei angstliding?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Ei angstliding?»

No

Tidlegare

Har ein lege eller psykolog stadfesta at barnet har/har hatt ei angstliding?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Ei angstliding?»

Nei


Ja

21. ADHD?

Nei

Ja


Når har eller hadde barnet ADHD?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «21. ADHD?»

No

Tidlegare

Har ein lege eller psykolog stadfesta at barnet har/har hatt ADHD?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «21. ADHD?»

Nei


Ja

22. Har barnet hatt annan alvorleg sjukdom?

Nei

Ja

Når har eller hadde barnet annan alvorleg sjukdom?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «22. Har barnet hatt annan alvorleg sjukdom?»

No

Tidlegare

Skildre:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «22. Har barnet hatt annan alvorleg sjukdom?»

Har ein lege eller psykolog stadfesta denne sjukdomen?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «22. Har barnet hatt annan alvorleg sjukdom?»

Nei

Ja

23. Har barnet...

| | Nei | Ja | Veit ikkje |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| ...hatt/fått luftvegsinfeksjon <u>det siste året</u> (øyre-/hals-/biholebetennelse)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...hatt/fått influensa <u>det siste året</u> ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...nokon gong vore <i>vaksinert</i> mot influensa? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

 Sideskift

Side 5

Har barnet, eller har ho/han hatt, nokon av følgjande utviklingsvanskar?

24. Generelle lærevanskar?

Nei

Ja

Når har eller hadde barnet generelle lærevanskar?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «24. Generelle lærevanskar?»

No

Tidlegare

Har lege/psykolog/anna helsepersonell stadfesta at barnet har/har hatt generelle lærevanskar?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «24. Generelle lærevanskar?»

Nei

Ja

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet generelle lærevanskar?</div>»

På kva måte påverkar dei generelle lærevanskane barnet sitt daglege liv?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet generelle lærevanskar?</div>»

| | Nei | Ja, litt | Ja, mykje |
|-------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Heime/i familien | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Forhold til vener | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Læring på skulen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Vert barnet forstyrra eller plaga av dei generelle lærevanskane?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet generelle lærevanskar?</div>»

Nei

Ja, litt

Ja, mykje

25. Forsinka eller avvikande språkutvikling?

Nei

Ja

Når har eller hadde barnet forsinka eller avvikande språkutvikling?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «25. Forsinka eller avvikande språkutvikling?»

No

Tidlegare

Har lege/psykolog/anna helsepersonell stadfesta at barnet har/har hatt forsinka eller avvikande språkutvikling?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «25. Forsinka eller avvikande språkutvikling?»

Nei

Ja

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet forsinka eller avvikande språkutvikling?</div>»

På kva område påverkar den forsinka eller avvikande språkutviklinga barnet sitt daglege liv?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet forsinka eller avvikande språkutvikling?</div>»

| | Nei | Ja, litt | Ja, mykje |
|-------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Heime/i familien | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Forhold til vener | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Læring på skulen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Vert barnet forstyrra eller plaga av den forsinka eller avvikande språkutviklinga?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet forsinka eller avvikande språkutvikling?</div>»

Nei

Ja, litt

Ja, mykje

26. Lese-/skrivevanskar?

Nei

Ja

Når har eller hadde barnet lese-/skrivevanskar?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «26. Lese-/skrivevanskar?»

No

Tidlegare

Har lege/psykolog/anna helsepersonell stadfesta at barnet har/har hatt lese-/skrivevanskar?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «26. Lese-/skrivevanskar?»

Nei

Ja

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet lese-/skrivevanskar?</div>»

På kva måte påverkar lese-/skrivevanskane barnet sitt daglege liv?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet lese-/skrivevanskar?</div>»

| | Nei | Ja, litt | Ja, mykje |
|-------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Heime/i familien | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Forhold til vener | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Læring på skulen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Vert barnet forstyrra eller plaga av lese-/skrivevanskane?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet lese-/skrivevanskar?</div>»

Nei

Ja, litt

Ja, mykje

27. Konsentrasjons- eller merksemdsvanskar?

Nei

Ja

Når har eller hadde barnet konsentrasjons- eller merksemdsvanskar?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «27. Konsentrasjons- eller merksemdsvanskar?»

No

Tidlegare

Har lege/psykolog/anna helsepersonell stadfesta at barnet har/har hatt konsentrasjons- eller merksemdsvanskar?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «27. Konsentrasjons- eller merksemdsvanskar?»

Nei

Ja


i Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet konsentrasjons- eller merksemdsvanskar?</div>»

På kva område påverkar konsentrasjons- eller merksemdsvanskane barnet sitt daglege liv?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet konsentrasjons- eller merksemdsvanskar?</div>»

| | Nei | Ja, litt | Ja, mykje |
|-------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Heime/i familien | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Forhold til vener | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Læring på skulen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Vert barnet forstyrra eller plaga av konsentrasjons- eller merksemdsvanskane?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet konsentrasjons- eller merksemdsvanskar?</div>»

Nei

Ja, litt


Ja, mykje

28. Autistiske trekk/autisme/Aspergers syndrom?

Nei

Ja


Når har eller hadde barnet autistiske trekk/autisme/Aspergers syndrom?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «28. Autistiske trekk/autisme/Aspergers syndrom?»

No


Tidlegare

Har lege/psykolog/anna helsepersonell stadfesta at barnet har/har hatt autistiske trekk/autisme/Aspergers syndrom?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «28. Autistiske trekk/autisme/Aspergers syndrom?»

Nei

Ja

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet autistiske trekk/autisme/Aspergers syndrom? </div>»

På kva måte påverkar autistiske trekk/autisme/Aspergers syndrom barnet sitt daglege liv?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet autistiske trekk/autisme/Aspergers syndrom? </div>»

Nei

Ja, litt

Ja, mykje

Heime/i familien

Forhold til vener

Læring på skulen

Vert barnet forstyrra eller plaga av autistiske trekk/autisme/Aspergers syndrom?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet autistiske trekk/autisme/Aspergers syndrom? </div>»

Nei

Ja, litt

Ja, mykje

29. Åtferdsvanskar?

Nei

Ja

Når har eller hadde barnet åtferdsvanskar?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «29. Åtferdsvanskar?»

No

Tidlegare

Har lege/psykolog/anna helsepersonell stadfesta at barnet har/har hatt åtferdsvanskar?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «29. Åtferdsvanskar?»

Nei

Ja

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet åtferdsvanskar?</div>»

På kva måte påverkar åtferdsvanskane barnet sitt daglege liv?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet åtferdsvanskar?</div>»

| | Nei | Ja, litt | Ja, mykje |
|-------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Heime/i familien | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Forhold til vener | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Læring på skulen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Vert barnet forstyrra eller plaga av åtferdsvanskane?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet åtferdsvanskar?</div>»

Nei

Ja, litt

Ja, mykje

30. Emosjonelle vanskar (trist eller engsteleg)?

Nei

Ja

Når har eller hadde barnet emosjonelle vanskar (trist eller engsteleg)?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «30. Emosjonelle vanskar (trist eller engsteleg)?»

No

Tidlegare

Har lege/psykolog/anna helsepersonell stadfesta at barnet har/har hatt emosjonelle vanskar?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «30. Emosjonelle vanskar (trist eller engsteleg)?»

Nei

Ja



Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet emosjonelle vanskar (trist eller engsteleg)?</div>»

På kva måte påverkar dei emosjonelle vanskane barnet sitt daglege liv?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet emosjonelle vanskar (trist eller engsteleg)?</div>»

| | Nei | Ja, litt | Ja, mykje |
|-------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Heime/i familien | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Forhold til vener | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Læring på skulen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Vert barnet forstyrra eller plaga av dei emosjonelle vanskane?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet emosjonelle vanskar (trist eller engsteleg)?</div>»

Nei

Ja, litt

Ja, mykje

31. Andre utviklingsvanskar?

Nei

Ja

Når har eller hadde barnet utviklingsvanskar?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «31. Andre utviklingsvanskar?»

No

Tidlegare

Skildre:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «31. Andre utviklingsvanskar?»

Har lege/psykolog/anna helsepersonell stadfesta at barnet har/har hatt utviklingsvanskar?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «31. Andre utviklingsvanskar?»

Nei

Ja

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet utviklingsvanskar?</div>»

På kva måte påverkar utviklingsvanskane barnet sitt daglege liv?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet utviklingsvanskar?</div>»

| | Nei | Ja, litt | Ja, mykje |
|-------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Heime/i familien | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Forhold til vener | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Læring på skulen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Vert barnet forstyrra eller plaga av utviklingsvanskane?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «No» er valgt i spørsmålet «<div style="font-size:22px;font-style:italic"> Når har eller hadde barnet utviklingsvanskar?</div>»

Nei

Ja, litt

Ja, mykje



Sideskift

Side 6

32. Vel det alternativet som best skildrar åtferda til barnet dei siste 6 månadene:

| | Aldri/sjeldan | Nokre gonger | Ofte | Veldig ofte |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Er uoppmerksom på detaljar eller gjer slurvfeil i skulearbeidet | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Har vanskar med å halde oppe merksemda om oppgåver eller aktivitetar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ser ikkje ut til å høyre etter når ein snakkar direkte til han/ho | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Har vanskar med å følgje beskjedar og klarar ikkje å fullføre skulearbeid, oppgåver eller plikter (ikkje regn med vanskar som kjem av trass eller manglande forståing) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Har vanskar med å organisere eller planlegge oppgåver og aktivitetar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Unngår, mislikar eller er motvillig til å starte på oppgåver som krev mentale anstrengelser (som skulearbeid/ lekser, andre oppgåver) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mistar ting som er naudsynte for å utføre oppgåver eller aktivitetar (blyantar, bøker, leiker) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Er lett å avleie (lett distraherbar) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Gløymer fort i daglege gjeremål | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Er uroleg med hender og føter og/eller vrir seg mykje på stolen (sit uroleg) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Går frå plassen sin i situasjonar der det vert forventa at han/ho skal sitje i ro (til dømes ved bordet, i fellessamling) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Spring rundt eller klatrar på ting i situasjonar der det er upassande | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Har vanskar med å leike eller delta i aktivitetar på ein roleg måte, utan å bråke | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Er «i farta» eller oppfører seg som om han/ho er «driven av ein motor» | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Snakkar overdrive mykje, i eitt køyr | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Busar ut med svar før spørsmål er ferdig stilte | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Har vanskar med å vente på tur | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Avbryt eller presser seg på andre, til dømes i samtale eller leik | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mistar fatninga (raserianfall) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Kranglar med vaksne | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Aktivt trassar eller nektar å etterfølge krav eller reglar frå vaksne | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Irriterer andre med vilje | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Skuldar på andre for eigne feil eller dårleg åtfærd | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Er nærtakande og toler lite frå andre | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Er sint og irritabel | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Er vondskapsfull eller ynskjer å hemne seg | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

33. Spørsmåla under handlar om korleis barnet ditt har følt seg, eller har oppført seg, dei siste 2 vekene.

| | Stemmer ikkje | Stemmer nokre gonger | Stemmer |
|--|-----------------------|----------------------------|-----------------------|
| Var lei seg eller ulukkeleg | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Følte seg så trøyt at han/ho berre blei sitjande utan å gjere noko som helst | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Følte seg lite verdt | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Tenkte at han/ho aldri kunne bli så god som andre barn | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Tenkte at ingen egentleg var glad i han/ho | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Syntest han/ho gjorde alt gale | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

34. Her kjem nokre fleire spørsmål om korleis barnet ditt har følt seg, eller har oppført seg, dei siste månadene.

| | Stemmer ikkje | Stemmer nokre gonger | Stemmer svært godt |
|--|-----------------------|----------------------------|-----------------------|
| Barnet mitt vert skikkeleg redd utan grunn | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Barnet mitt er redd for å vere åleine i huset | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Folk seier til barnet mitt at det uroar seg for mykje | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Barnet mitt er redd for å gå på skulen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Barnet mitt er sjenert | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

35. Korleis er forholdet ditt til barnet no for tida?

| | Stemmer ikkje | Stemmer sjeldan | Stemmer av og til | Stemmer ofte | Stemmer alltid |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Barnet er open med å dele kjensler og opplevingar med meg | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Det er lett å forstå kva barnet mitt føler | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Dersom barnet mitt vert opprørt, søker det trøyst hos meg | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

36. Kor ofte vil du seie at du og barnet...

| | Aldri | Sjeldan | Nokre gonger | Ofte |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| ...har utrivelege samtaler? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...kranglar? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...er sinte på kvarandre? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

 Sideskift

Sterke sider

37. Svar på grunnlag av åtferda til barnet dei siste 6 månadene.

| | Stemmer ikkje | Stemmer delvis | Stemmer heilt |
|--|---------------|----------------|---------------|
|--|---------------|----------------|---------------|

- Omtenkzaam, tar omsyn til kjenslene til andre menneske
- Deler gjerne med andre ungdomer (godteri, spel, andre ting)
- Hjelpsam viss nokon har slått seg, er lei seg eller føler seg dårleg
- Snill mot dei som er yngre enn seg
- Tilbyr seg ofte å hjelpe andre (foreldre, lærarar, andre barn/ungdomer)

 Sideskift

Side 8

OM DEG SJØLV

Arbeid, hushald


38. Er du i løna arbeid no for tida?

- Ja, heiltidsarbeid
- Ja, deltid
- Ja, men for tida sjukmeldt
- Nei

39. Bur barnet sin biologiske far saman med deg?

- Ja
- Nei, vi har flytta frå kvarandre
- Nei, vi har aldri budd saman
- Nei, han lever ikkje lenger

Kor gamal var barnet då far døydde?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei, han lever ikkje lenger» er valgt i spørsmålet «39. Bur barnet sin biologiske far saman med deg?»

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei, vi har aldri budd saman» eller «Nei, vi har flytta frå kvarandre» er valgt i spørsmålet «39. Bur barnet sin biologiske far saman med deg?»

Kor mykje av tida bur barnet saman med deg og kor mykje bur det saman med biologisk far?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei, vi har aldri budd saman» eller «Nei, vi har flytta frå kvarandre» er valgt i spørsmålet «39. Bur barnet sin biologiske far saman med deg?»

| | Meir enn halvparten av tida | Omtrent halvparten av tida | Omtrent 1/3 av tida (svarar til annankvar helg, ein dag i veka og halvparten av tida i feriar) | Minst éin gong i veka | Minst éin gong i månaden | Sjeldnare enn éin gong i månaden | Aldri |
|-------------------|-----------------------------|----------------------------|--|-----------------------|--------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| Hos deg | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hos biologisk far | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Kva for avtale har de om bustaden til barnet?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei, vi har aldri budd saman» eller «Nei, vi har flytta frå kvarandre» er valgt i spørsmålet «39. Bur barnet sin biologiske far saman med deg?»

Delt bustad

Mor er bustadsforelder

Far er bustadsforelder

Kor gamal var barnet då de skilde lag?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei, vi har flytta frå kvarandre» er valgt i spørsmålet «39. Bur barnet sin biologiske far saman med deg?»

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja», «Nei, vi har aldri budd saman» eller «Nei, vi har flytta frå kvarandre» er valgt i spørsmålet «39. Bur barnet sin biologiske far saman med deg?»

Kor ofte vil du seie at du og barnet sin biologiske far...

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja», «Nei, vi har aldri budd saman» eller «Nei, vi har flytta frå kvarandre» er valgt i spørsmålet «39. Bur barnet sin biologiske far saman med deg?»

| | Aldri | Sjeldan | Nokre gonger | Ofte |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| ...har utrivelege samtaler? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...kranglar? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...er sinte på kvarandre? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |


40. Kor mange barn (under 20 år) totalt, bur i hushaldet ditt?

41. Deler du hushald med andre i tillegg til egne barn?

Nei

Ja

Kven deler du hushald med i tillegg til egne barn?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «41. Deler du hushald med andre i tillegg til egne barn?»

Ektefelle


Sambuar

Andre sine barn


Andre

42. Kor mange barn har du?


Kva for årstal vart barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det første barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det andre barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det første barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «3» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det andre barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «3» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det tredje barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «3» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det første barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «4» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det andre barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «4» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det tredje barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «4» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det fjerde barnet ditt fødd?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «4» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det første barnet ditt fødd?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «5» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det andre barnet ditt fødd?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «5» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det tredje barnet ditt fødd?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «5» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det fjerde barnet ditt fødd?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «5» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det femte barnet ditt fødd?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «5» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det første barnet ditt fødd?


i Dette elementet vises kun dersom alternativet «6» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det andre barnet ditt fødd?


i Dette elementet vises kun dersom alternativet «6» er valgt i spørsmålet «42. Kor

mange barn har du?»


Kva for årstal vart det tredje barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «6» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det fjerde barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «6» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det femte barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «6» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det sjette barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «6» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det første barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «7» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det andre barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «7» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det tredje barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «7» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det fjerde barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «7» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det femte barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «7» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det sjette barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «7» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det sjuande barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «7» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det første barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «8» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det andre barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «8» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det tredje barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «8» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det fjerde barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «8» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det femte barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «8» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det sjette barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «8» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det sjuande barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «8» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det åttande barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «8» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det første barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «9» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det andre barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «9» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det tredje barnet ditt fødd?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «9» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det fjerde barnet ditt fødd?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «9» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det femte barnet ditt fødd?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «9» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det sjette barnet ditt fødd?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «9» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det sjuande barnet ditt fødd?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «9» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det åttande barnet ditt fødd?




Dette elementet vises kun dersom alternativet «9» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det niande barnet ditt fødd?




Dette elementet vises kun dersom alternativet «9» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det første barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «10 eller fleire» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det andre barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «10 eller fleire» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det tredje barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «10 eller fleire» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det fjerde barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «10 eller fleire» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»


Kva for årstal vart det femte barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «10 eller fleire» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det sjette barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «10 eller fleire» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det sjuande barnet ditt fødd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «10 eller fleire» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det åttande barnet ditt fødd?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «10 eller fleire» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det niande barnet ditt fødd?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «10 eller fleire» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

Kva for årstal vart det tiande barnet ditt fødd?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «10 eller fleire» er valgt i spørsmålet «42. Kor mange barn har du?»

43. Kryss av for kvar linje:

| | Nei | Ja |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Har det vore fuktskader, synleg sopp-/muggvekst, eller mugglukt i bustaden din <u>det siste året</u> ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Vert det ofte nytta vedfyring (omn, peis) til oppvarming i bustaden? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Har de kjæledyr med pels (hund, katt, o.l.)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

 Sideskift

Side 9

Trening, vekt og etevaner

44. Kor fysisk aktiv er du? Her spør vi om ulik lengde av aktivitetar der du vert andpusten eller sveitt. Ta med aktivitetar både i fritida og på arbeid.

| | | | | | |
|-------|----------------------------------|--------------------|----------------------|------------------------|--------------------------------------|
| Aldri | Mindre enn 1 gong per veke | 1 gong per veke | 2 gonger per veke | 3-4 gonger per veke | 5 gonger el- ler meir per veke |
|-------|----------------------------------|--------------------|----------------------|------------------------|--------------------------------------|

| | | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Kor ofte trenar du inntil 30 minutt? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kor ofte trenar du 30-60 minutt? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kor ofte trenar du meir enn 60 minutt? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

45. Kryss av for kvar linje:

| | Under 1 time | 1-2 timar | 3-4 timar | 5-8 timar | Over 8 timar |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Kor mange <u>timar om dagen</u> sit du når du arbeider/studerer? Om du ikkje jobbar eller studerer, kor mange timar sit du i ro mellom kl. 8 og kl. 17? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kor mange <u>timar om dagen</u> sit du på fritida di (eller etter kl. 17)? Rekn med tid under transport, når du ser på TV, les bok, eller liknande. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

46. Kor høg er du i cm?

47. Kva veg du i kg?

48. Har du framleis menstruasjon?

Nei

Ja

Kor gamal var du då menstruasjonen slutta?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «48. Har du framleis menstruasjon?»

Oppgi alder.

49. Kryss av for kvar linje:

| | Aldri/sjeldan | Nokre gonger | Ofte | Veldig ofte |
|--|---------------|--------------|------|-------------|
|--|---------------|--------------|------|-------------|

Når du tenker attende på dei siste 4 vekene, kor ofte har du prøvd å ete mindre for å endre kroppen eller vekta di?

I dei siste 4 vekene, kor ofte har du prøvd å følgje bestemte reglar for kva du kan ete for å endre kroppen eller vekta di (til dømes eit avgrensa tal kaloriar)?

I dei siste 4 vekene, kor ofte har du kjent tydeleg redsle for å miste kontrollen over etinga di?

I dei siste 4 vekene, har tankar om vekt eller kropp gjort det svært vanskeleg å konsentrere seg om ting du er interessert i, til dømes å arbeide, følgje ein samtale eller lese?

I dei siste 4 vekene, har du ete i løyndom?

50. Kryss av for kvar linje:

Ikkje i det heile tatt Litt Mykje Veldig mykje

Kor misnøgd er du med kroppsforma di (det du ser i spegelen)?

Kor utilpass vert du av å sjå kroppen din, til dømes i spegelen når du kler av deg, eller når du badar eller dusjar?

Kor utilpass vert du av at andre ser kroppen din, til dømes ved bading eller når du går med trange klede?

51. Korleis vurderer du vekta di?

For tynn

Litt for tynn

Passe

Litt for tjukk


For tjukk

52. Har du nokon gong tatt ein kosmetisk operasjon (plastisk kirurgi)?


Nei

Ja

Kor mange kosmetiske operasjonar har du tatt?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «52. Har du nokon gong tatt ein kosmetisk operasjon (plastisk kirurgi)?»


Kva for type kosmetisk operasjon har du tatt?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «52. Har du nokon gong tatt ein kosmetisk operasjon (plastisk kirurgi)?»

Set eitt eller fleire kryss.

- Brystforstørring
- Brystreduksjon
- Fettsuging
- Naseoperasjon
- Augnelokkoperasjon
- Mageplastikk
- Andletsløfting
- Anna


Fettsuging: Kva for kroppsdel?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Fettsuging» er valgt i spørsmålet «Kva for type kosmetisk operasjon har du tatt?»


Set eitt eller fleire kryss.

- Mage
- Hofte
- Rumpe
- Lår
- Anna

Oppgi kva for type kosmetisk operasjon du har tatt. (Skriv òg kroppsdel viss det ikkje går fram av operasjonstypen).

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Anna» er valgt i spørsmålet «Kva for type kosmetisk operasjon har du tatt?»

Kor gammal var du då (den første) operasjonen vart gjennomført?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «52. Har du nokon gong tatt ein kosmetisk operasjon (plastisk kirurgi)?»



Side 10

Graviditet

53. Er du gravid no?

Nei

Ja

54. Har du født det siste året?

Nei

Ja



Side 11

Litt meir om korleis du har det no

Her kjem nokre spørsmål om søvnen din den siste månaden.

55. Kor ofte har du vanskeleg for å sovne om kvelden?

Aldri

Mindre enn 1 dag per veke

1 dag per veke

2 dagar per veke

3 dagar per veke

4 eller fleire dagar per veke

Kor lenge har du hatt vanskeleg for å sovne om kvelden?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «2 dagar per veke», «1 dag per veke», «Mindre enn 1 dag per veke», «4 eller fleire dagar per veke» eller «3 dagar per veke» er valgt i spørsmålet «55. Kor ofte har du vanskeleg for å sovne om kvelden?»

Mindre enn 1 måned

1-2 månadar

3-6 månadar

7-11 månadar

1-3 år

Meir enn 3 år

56. Kor ofte har du oppvakningar om natta?

Aldri

Mindre enn 1 dag per veke

1 dag per veke

2 dagar per veke

3 dagar per veke

4 eller fleire dagar per veke

Kor lenge har du hatt oppvakning på natta?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «2 dagar per veke», «1 dag per veke», «Mindre enn 1 dag per veke», «4 eller fleire dagar per veke» eller «3 dagar per veke» er valgt i spørsmålet «56. Kor ofte har du oppvakningar om natta?»

Mindre enn 1 måned

1-2 månadar

3-6 månadar

7-11 månadar

1-3 år

Meir enn 3 år

57. Kor ofte er du trøyt eller søvnig på dagtid?

Aldri

Mindre enn 1 dag per veke

- 1 dag per veke
- 2 dager per veke
- 3 dager per veke
- 4 eller fleire dagar per veke

Kor lenge har du vore trøytt eller søvnnig på dagtid?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «4 eller fleire dagar per veke», «3 dager per veke», «2 dager per veke», «1 dag per veke» eller «Mindre enn 1 dag per veke» er valgt i spørsmålet «57. Kor ofte er du trøytt eller søvnnig på dagtid?»

- Mindre enn 1 månad
- 1-2 månadar
- 3-6 månadar
- 7-11 månadar
- 1-3 år
- Meir enn 3 år

58. Når legg du deg vanlegvis til å sove på kvardagar?

59. Kor lang tid går det vanlegvis frå du legg deg til å sove, til du faktisk sovnar på kvardagar?

60. Kor lenge er du vaken om natta (etter at du først har sovna) på kvardagar?

61. Når står du vanlegvis opp om morgonen på kvardagar?

62. Kor ofte nyttar du elektroniske gjenstandar (t.d. mobiltelefon, nettbrett, pc/mac, tv, m.m.) på soverommet den siste timen før du legg deg til å sove?

- Aldri/sjeldan
- 1-2 kveldar i veka
- 3-6 kveldar i veka
- Kvar kveld

63. Kor ofte får eller sender du meldingar om natta, etter at du har lagt deg til å sove?

Aldri/sjeldan

1-2 netter i veka

3-6 netter i veka

Kvar natt

 Sideskift

Side 12

64. Kor mykje har følgjande problem plaga deg den siste veka?

| | Ikkje i det heile tatt | Litt | Ein del | Ganske mykje | Ekstremt mykje |
|---|------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Frykt for sjenanse gjer at eg unngår å gjere ting eller å snakke med folk | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Eg unngår aktivitetar der eg er midtpunkt for merksemd | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Å bli flau eller verke dum, som er noko av det eg fryktar mest | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

65. Kor einig er du i desse utsagna?

| | Heilt ueinig | Ueinig | Litt ueinig | Verken einig eller ueinig | Litt einig | Einig | Heilt einig |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| På dei fleste måtar er livet mitt nært idealet mitt | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Livsvilkåra mine er svært gode | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Eg er nøgd med livet mitt | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Så langt har eg oppnådd det som er viktig for meg i livet | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Viss eg kunne ha levd på nytt, ville eg nesten ikkje ha forandra på noko | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

66. Tenk på dei siste 2 vekene. Kor ofte har du opplevd følgjande i ditt daglege liv?

Sjeldan/aldri

Nokså sjeldan

Nokre gonger

Ofte

Veldig ofte

| | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Følt deg glad for noko | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Følt deg lukkeleg | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Følt deg oppstemt som om alt legg seg til rette for deg | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Følt at du vil skrike til nokon eller slå laus på ting | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Følt deg sint, irritert eller ergerleg | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Følt deg rasande på nokon | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

 Sideskift


Side 13

67. Har du dei siste 6 månadene opplevd anfall der du brått kjende redsle eller angst eller følte deg ille til mote?

Ja

Nei

Opplevde du anfallet i ein situasjon då du ikkje var i fare eller i sentrum av andre si merksemd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «67. Har du <u>dei siste 6 månadene</u> opplevd anfall der du brått kjende redsle eller angst eller følte deg ille til mote?»

Ja


Nei

68. Har du dei siste 6 månadene opplevd anfall då du utan grunn fekk hjartebank, du følte at du ville svime av, eller du kasta etter pusten?

Ja

Nei

Opplevde du anfallet i ein situasjon då du ikkje var i fare eller i sentrum av andre si merksemd?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «68. Har du <u>dei siste 6 månadene</u> opplevd anfall då du utan grunn fekk hjartebank, du følte at du ville svime av, eller du kasta etter pusten?»

Nei

Ja

69. Har du dei siste 2 vekene vore plaga med noko av følgjande?

| | Ikkje plaga | Litt plaga | Ganske myk- kje plaga | Veldig mykje plaga |
|---|-----------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|
| Stadig redd eller engsteleg | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Nervøsit, indre uro | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kjensle av håpløyse med omsyn til framtida | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Nedtrykt, tunglynt | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mykje bekymra eller uroleg | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kjensle av at alt er eit slit | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Føler deg spent eller oppjaga | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Plutselig frykt utan grunn | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Angst- eller panikkanfall | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| At du føler deg verdlaus | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mangel på energi, alt går meir lang- samt enn vanleg | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Har lett for å grine | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kjensle av å vere unyttig | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Lett for å klandre deg sjølv | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

 Sideskift

70. Har du nokon utanom din ektefelle/sambuar/partnar som du kan søkje råd hos i ein vanskeleg situasjon?

Nei

Ja, 1-2 personar

Ja, fleire enn 2 personar

71. Kor ofte treffer du vener eller familie (utanom dei du bur saman med), eller snakkar med dei i telefonen?

Fleire gonger i veka

1-4 gonger i månaden

Sjeldnare

72. Dersom du har ein ektefelle/sambuar/partnar, kor einig er du i desse utsagna?

| | Svært ueinig | Ueinig | Litt ueinig | Litt einig | Einig | Svært einig |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Partnaren min og eg har problem i parforholdet | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Eg er svært lukkeleg i parforholdet mitt | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Partnaren min er generelt forståingsfull | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Eg er nøgd med forholdet til partnaren min | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Vi er einige om korleis barn bør oppdragast | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

 Sideskift

Side 15

Alkohol og tobakk

73. Røykjer du no for tida?

Røykjer ikkje

Røykjer av og til

Røykjer dagleg


Kor mange sigarettar røykjer du per veke?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Røykjer av og til» er valgt i spørs-

målet «73. Røykjer du no for tida?»

Kor mange sigarettar røykjer du kvar dag?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Røykjer dagleg» er valgt i spørsmålet «73. Røykjer du no for tida?»


74. Bruker du snus no for tida?

Bruker ikkje snus

Snusar av og til

Snusar dagleg

Kor mange bokser snus bruker du i månaden?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Snusar dagleg» eller «Snusar av og til» er valgt i spørsmålet «74. Bruker du snus no for tida?»

75. Bruker du noko av følgjande?

| | Aldri | Har prøvd | Av og til | Dagleg |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| E-sigarettar med nikotin | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Nikotintyggegummi | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Andre nikotinpreparat | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

76. Kor ofte drikk du alkohol no for tida?

Omtrent 6-7 gonger per veke

Omtrent 4-5 gonger per veke

Omtrent 2-3 gonger per veke

Omtrent 1 gong per veke

Omtrent 1-3 gonger per måned

Sjeldnare enn éin gong i månaden

Aldri

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Omtrent 4-5 gonger per veke», «Omtrent 6-7 gonger per veke», «Sjeldnare enn éin gong i månaden», «Omtrent 1-3 gonger per måned», «Omtrent 1 gong per veke» eller «Omtrent 2-3 gonger per veke» er valgt i spørsmålet «76. Kor ofte drikk du alkohol <u>no for tida</u>?»

Einingar alkohol

For å samanlikne ulike typar alkohol, spør vi etter det vi kallar alkoholeiningar (= 1,5 cl rein alkohol). I praksis betyr dette følgjande:

- 1 glas (1/3 liter) øl = 1 eining
- 1 vinglas raud eller kvit vin = 1 eining
- 1 heitvinsglas, sherry eller anna heitvin = 1 eining
- 1 dramme glas brennevin eller likør = 1 eining
- 1 flaske rusbrus/sider = 1 eining

Kor mange alkoholeiningar drikk du vanlegvis når du nyt alkohol?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Omtrent 4-5 gonger per veke», «Omtrent 6-7 gonger per veke», «Sjeldnare enn éin gong i månaden», «Omtrent 1-3 gonger per måned», «Omtrent 1 gong per veke» eller «Omtrent 2-3 gonger per veke» er valgt i spørsmålet «76. Kor ofte drikk du alkohol <u>no for tida</u>?»

10 eller fleire

7-9

5-6

3-4

1-2

Færre enn 1

77. Kor ofte det siste året...

| | Aldri | Sjeldnare enn månedleg | Månedleg | Kvar veke | Dagleg/nest en dagleg |
|--|-----------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|
| ...har du drukket 6 alkoholeiningar eller meir når du nyt alkohol? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...var du ikkje i stand til å stoppe å drikke alkohol etter at du hadde byrja? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...unnlet du å gjere ting du skulle ha gjort på grunn av drikkinga? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...trengte du ein drink om morgonen for å komme i gong etter mykje drikking dagen før? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...har du hatt skuld kjensle eller samvitsnag på grunn av drikking av alkohol? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

...har det vore umogleg å hugse
kva som hende kvelden før på
grunn av drikking av alkohol?



78. Har du eller andre blitt skada som følgje av at du har drukke alkohol?

Nei

Ja

Når vart du eller andre skada som følgje av at du hadde drukke alkohol?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «78. Har du eller andre blitt skada som følgje av at du har drukke alkohol?»

Tidlegare enn det siste året

Det siste året

79. Har ein slektning, ven eller lege (eller annan helsearbeidar) uroa seg over drikkinga di, eller ymta om at du burde redusere?

Nei

Ja

Når uroa ein slektning, ven eller lege (eller annan helsearbeidar) seg over drikkinga di, eller ymta om at du burde redusere?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «79. Har ein slektning, ven eller lege (eller annan helsearbeidar) uroa seg over drikkinga di, eller ymta om at du burde redusere?»

Tidlegare enn det siste året

Det siste året



Sideskift

Side 16

Livshendingar, sjukdom og arbeid

80. Har du dei siste åra opplevd noko av følgjande?

Set eitt eller to kryss for kvar linje.

Nei

Ja, det siste
året

Ja, for 1-5 år
sidan

Har du hatt problem på arbeidsplassen eller der du utdannar deg?

Har du hatt økonomiske problem?

Blei du skilt, separert eller avbraut samlivet?

Store konflikhtar i parforholdet?

Har du hatt problem eller store konflikhtar med familie, vener eller naboar?

Har du vore alvorleg uroa for om det er noko gale med eitt av barna dine?

Har du vore alvorleg sjuk eller skada?

Har ein av dine nærmaste vore alvorleg sjuk eller skada?

Har du vore utsett for alvorleg ulukke, brann eller grovt tjuveri?

Har du vore utsett for fysisk vald?

Har du sjølv vore utsett for mishandling eller misbruk?

Har du mista ein som stod deg nær?

Har eitt av barna dine vore utsett for mobbing?

Har du opplevd alvorleg sjukdom hos eitt av barna dine?

Har du vore alvorleg fortvila over at eitt av barna dine ikkje får tilstrekkeleg hjelp for sin sjukdom, vanske eller funksjonshemming?

Har du opplevd psykiske problem i familien?

Har du opplevd sjølv mord eller sjølv mordsforsøk i familien?

81. Har du hatt andre alvorlege hendingar/opplevingar dei siste åra?

Nei

Ja, det siste året

Ja, for 1-5 år sidan

Skildre:

- i** Dette elementet vises kun dersom minst ett av alternativene «Ja, for 1-5 år sidan» eller «Ja, det siste året» er valgt i spørsmålet «81. Har du hatt andre alvorlige hendinger/opplevingar <u>dei siste åra</u>?»

 Sideskift

Side 17

Har du, eller har du hatt, følgjande sjukdomar eller helseplager?

82. Revmatoid artritt/leddgikt?

Nei

Ja

Når har eller hadde du revmatoid artritt/leddgikt?

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «82. Revmatoid artritt/leddgikt?»

No

Tidlegare

Har ein lege stadfesta at du har/har hatt revmatoid artritt/leddgikt?

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «82. Revmatoid artritt/leddgikt?»

Nei


Ja

83. Kreft?

Nei

Ja


Når har eller hadde du kreft?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «83. Kreft?»

No

Tidlegare

Har ein lege stadfesta at du har/har hatt kreft?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «83. Kreft?»

Nei


Ja

84. Astma?

Nei

Ja


Når har eller hadde du astma?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «84. Astma?»

No

Tidlegare

Har ein lege stadfesta at du har/har hatt astma?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «84. Astma?»

Nei


Ja

85. Skade etter ulukke?

Nei

Ja


Når har eller hadde du ein ulukkeskade?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «85. Skade etter ulukke?»

No

Tidlegare

Har ein lege stadfesta at du har/har hatt ein ulukkeskade?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «85. Skade etter ulukke?»

Nei


Ja

86. Nedsett høyrsel?

Nei

Ja


Når har eller hadde du nedsett høyrsel?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «86. Nedsett høyrsel?»

No

Tidlegare

Har ein lege stadfesta at du har/har hatt nedsett høyrsel?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «86. Nedsett høyrsel?»

Nei


Ja

87. Diabetes?

Nei

Ja

Har ein lege stadfesta at du har/har hatt diabetes?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «87. Diabetes?»

Nei


Ja

88. Hypotyreose?

Nei

Ja


Når har eller hadde du hypotyreose?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «88. Hypotyreose?»

No

Tidlegare

Har ein lege stadfesta at du har/har hatt hypotyreose?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «88. Hypotyreose?»

Nei


Ja

89. Kronisk utmattingsyndrom/ME?

Nei

Ja


Når har eller hadde du kronisk utmattingsyndrom/ME?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «89. Kronisk utmattingsyndrom/ME?»

No

Tidlegare

Har ein lege eller psykolog stadfesta at du har/har hatt kronisk utmattingsyndrom/ME?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «89. Kronisk utmattingsyndrom/ME?»

Nei


Ja

90. Migrene?

Nei

Ja


Når har eller hadde du migrene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «90. Migrene?»

No

Tidlegare

Har ein lege stadfesta at du har/har hatt migrene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «90. Migrene?»

Nei


Ja

91. Angstliding?

Nei

Ja


Når har eller hadde du angstliding?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «91. Angstliding?»

No

Tidlegare

Har ein lege eller psykolog stadfesta angstlidinga?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «91. Angstliding?»

Nei


Ja

92. Depressiv liding?

Nei

Ja


Når har eller hadde du depressiv liding?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «92. Depressiv liding?»

No

Tidlegare

Har ein lege eller psykolog stadfesta den depressive lidinga?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «92. Depressiv liding?»

Nei


Ja

93. Andre psykiske plager?

Nei

Ja


Når har eller hadde du andre psykiske plager?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «93. Andre psykiske plager?»

No

Tidlegare

Har ein lege eller psykolog stadfesta desse psykiske plagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «93. Andre psykiske plager?»

Nei


Ja

94. Kroniske ryggmerter?

Nei

Ja


Når har eller hadde du kroniske ryggsmarter?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «94. Kroniske ryggsmarter?»

No

Tidlegare

Har ein lege stadfesta at du har/har hatt kroniske ryggsmarter?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «94. Kroniske ryggsmarter?»

Nei


Ja

95. Kroniske nakke-/skuldersmarter?

Nei

Ja


Når har eller hadde du kroniske nakke-/skuldersmarter?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «95. Kroniske nakke-/skuldersmarter?»

No

Tidlegare

Har ein lege stadfesta at du har/har hatt kroniske nakke-/skuldersmarter?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «95. Kroniske nakke-/skuldersmarter?»

Nei


Ja

96. Andre alvorlege sjukdomar?

Nei

Ja

Skildre:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «96. Andre alvorlege sjukdomar?»

Når har eller hadde du annan alvorleg sjukdom?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «96. Andre alvorlege sjukdomar?»

No

Tidlegare

Har ein lege stadfesta at du har/har hatt andre alvorlege sjukdomar?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «96. Andre alvorlege sjukdomar?»

Nei

Ja

97. Kor ofte har du brukt dei følgjande medisinane dei siste 4 vekene?

| | Aldri | 1 dag i veka eller sjeldnare | 2-3 dagar i veka | 4 dagar i veka eller meir |
|---|-----------------------|------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| Paracetamol (Paracet, Panodil, Pamol, Pinex, Therimin) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ibuprofen (Ibux, Ibumetin, Burana) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Acetylsalisylsyre (Aspirin, Globoid, Dispril) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

98. Har du dei siste 12 månadene vore hos...

| | Nei | Ja |
|--|-----------------------|-----------------------|
| ...fastlege/allmennlege? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...psykolog/psykiater? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...fysioterapeut? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...homeopat, akupunktør, soneterapeut, healer, eller annan alternativ behandlar? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, heiltidsarbeid», «Ja, men for tida sjukmeldt» eller «Ja, deltid» er valgt i spørsmålet «38. Er du i løna arbeid no for tida?»

Om arbeidsplassen din: Ta stilling til dei følgjande påstandane/spørsmåla om arbeidsplassen din og arbeidet ditt.



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, heiltidsarbeid», «Ja, men for tida sjukmeldt» eller «Ja, deltid» er valgt i spørsmålet «38. Er du i løna arbeid no for tida?»

| | Svært sjeldan eller aldri | Nokså sjeldan | Nokre gonger | Nokså ofte | Svært ofte eller alltid | Ikkje relevant |
|---|---------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|
| Det er godt samhald på arbeidsplassen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kollegaene mine stiller opp for meg (gir meg støtte) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Eg trivst godt med arbeidskollegaene mine | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Har du vore mobba/trakassert på arbeidsplassen din? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Om du treng det, kan du få støtte og hjelp i arbeidet ditt frå den næraste leiaren din? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Har du kommentarar til skjemaet?

Tusen takk for at de er med i Den norske mor, far og barn-undersøkinga!