

KYSELYLOMAKE: FSD3240 SUOMENRUOTSALAISTEN LASTEN RUOKA-, LIIKUNTA- JA UNITOTTUMUKSET 2006 JA 2008

QUESTIONNAIRE: FSD3240 SLEEP, EXERCISE AND EATING HABITS OF SWEDISH-SPEAKING FINNISH CHILDREN 2006 AND 2008

Tämä kyselylomake on osa yllä mainittua Yhteiskuntatieteelliseen tietoaarkistoon arkistoitua tutkimusaineistoa.

Kyselylomaketta hyödyntävien tulee viitata siihen asianmukaisesti lähdeviitteellä.

Lisätiedot: <http://www.fsd.uta.fi/>

This questionnaire forms a part of the above mentioned dataset, archived at the Finnish Social Science Data Archive.

If the questionnaire is used or referred to in any way, the source must be acknowledged by means of an appropriate bibliographic citation.

More information: <http://www.fsd.uta.fi/>

Detta frågeformulär utgör en del av den ovannämnda datamängden, arkiverad på Finlands samhällsvetenskapliga dataarkiv.

Om frågeformuläret är utnyttjat eller refererat till måste källan anges i form av bibliografisk referens.

Mer information: <http://www.fsd.uta.fi/>



Frågeformulär

HÄLSÖ VERK

Jag

1. Jag är en

- Flicka
 Pojke

2. Jag går i årskurs

- fyra
 fem

Din familj och ditt hem

3. Hur bor du (om du bor på två ställen kan du kryssa i två rutor)?

- med mamma och pappa
 bara med mamma
 bara med pappa
 med mamma och hennes nya man
 med pappa och hans nya fru
 med någon annan vuxen

4. Har du eget rum hemma eller i det hem du bor mest i?

- Ja
 Nej

5. Har du något av följande i ditt rum?

	Ja	Nej
Tv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dator/spelkonsol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Jobbar din mamma?

- ja
 ja, men hon är ledig på eftermiddagen
 hon jobbar inte
 jag har ingen mamma

7. Jobbar din pappa?

- ja
 ja, men han är ledig på eftermiddagen
 han jobbar inte
 jag har ingen pappa

8. Finns det någon hemma på eftermiddagarna efter skolan? Om du bor på flera ställen så gäller det hem där du bor mest (du kan kryssa för flera alternativ).

- Mamma
 Pappa
 Styvmor eller pappas sambo
 Styvfar eller mammas sambo
 Mina syskon
 Någon annan vuxen
 Ingen är hemma

9. Hur länge är du hemma utan vuxet sällskap under skoldagar?

- Aldrig
 1–2 timmar
 3–4 timmar
 4–5 timmar
 > 5 timmar

10. Hur mycket pengar får du av dina föräldrar?

- Jag får veckopeng _____ euro per vecka
 Jag får månadspeng _____ euro per månad
 Jag får inte regelbundet pengar av mina föräldrar

11. Om du jämför dig med dina vänner, får du av dina föräldrar

- mera pengar
 lika mycket pengar eller
 mindre pengar

12. Jag känner mig rädd för saker som kan hända

	Aldrig	Sällan	Ibland	Ofta
Hemma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annanstans i världen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**13. Hur skulle du beskriva din mamma?
(Sätt ett kryss för varje beskrivning)**

	<i>nästan alltid</i>	<i>någon gång</i>	<i>aldrig</i>	<i>Jag har ingen mamma eller träffar inte</i>
hjälp mig alltid då jag behöver hjälp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
låter mig göra saker som jag tycker om	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
visar eller talar om att hon tycker om mig.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
förstår mina problem och bekymmer.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tycker om att jag själv bestämmer över mina egna saker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
försöker övervaka allt jag gör.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
håller mig som ett litet barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tröstar mig när jag har bekymmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Hur skulle du beskriva din pappa?

	<i>nästan alltid</i>	<i>någon gång</i>	<i>aldrig</i>	<i>Jag har ingen pappa eller träffar inte</i>
hjälp mig alltid då jag behöver hjälp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
låter mig göra saker som jag tycker om	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
visar eller talar om att han tycker om mig.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
förstår mina problem och bekymmer.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tycker om att jag själv bestämmer över mina egna saker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
försöker övervaka allt jag gör.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
håller mig som ett litet barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tröstar mig när jag har bekymmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vänner och skola

15. Hur väl stämmer följande beskrivningar in på dig?

	<i>Stämmer mycket bra</i>	<i>Stämmer ganska bra</i>	<i>Stämmer ganska dåligt</i>	<i>Stämmer mycket dåligt</i>
Jag tycker det är lätt att få vänner.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har många vänner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det verkar vara lätt att tycka om mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag är populär bland andra i min ålder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har vänner i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Hur mycket vet min mamma om

	<i>Hon vet mycket</i>	<i>Hon vet ganska mycket</i>	<i>Hon vet ingenting</i>	<i>Jag har ingen mamma eller träffar inte</i>
Vilka mina vänner är	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hur jag använder mina pengar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Var jag finns efter skoldagen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Var jag finns på kvällarna.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Hur mycket vet min pappa om

	<i>Han vet vet mycket</i>	<i>Han vet ganska mycket</i>	<i>Han vet ingenting</i>	<i>Jag har ingen pappa eller träffar inte</i>
Vilka mina vänner är	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hur jag använder mina pengar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Var jag finns efter skoldagen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Var jag finns på kvällarna.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Är du nöjd med de möjligheter som din skolgård

har att röra på sig under rasterna?

- Väldigt nöjd
- Nöjd
- Inte nöjd eller missnöjd
- Missnöjd
- Mycket missnöjd

19. Här är några påståenden om din skola. Läs dem noga och sätt ett kryss för varje påstående.

	<i>Stämmer absolut</i>	<i>Stämmer</i>	<i>Tveksam</i>	<i>Stämmer inte</i>	<i>Stämmer absolut inte</i>
Vår skola är ett trevligt ställe att vara på	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag känner att jag hör hemma i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag känner mig trygg i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Hurdan är skollunchen oftast i din skola? Sätt ett kryss för varje påstående.

	<i>Stämmer absolut</i>	<i>Stämmer</i>	<i>Tveksam</i>	<i>Stämmer inte</i>	<i>Stämmer absolut inte</i>
Det är lugnt i skolmatsalen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matkön går snabbt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vuxna äter tillsammans med oss i matsalen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mina bordsgrannar uppför sig bra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag äter tillsammans med någon jag känner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det känns tryggt i skolmatsalen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Måltider

21. Hur ofta äter du vanligtvis morgonmål under en skolvecka?

- Jag äter aldrig morgonmål under skoldagar
- En dag
- Två dagar
- Tre dagar
- Fyra dagar
- Fem dagar

22. Hur ofta äter du vanligtvis morgonmål under veckoslutet?

- Jag äter aldrig morgonmål under veckosluten
- Jag äter vanligen morgonmål en av dagarna (lördag ELLER söndag)
- Jag äter vanligen morgonmål båda dagarna (lördag OCH söndag)

23. Vilket alternativ beskriver bäst din familjs morgonmål under skoldagar?

- Ingen äter morgonmål
- Inget framdukat morgonmål, var och en tar sig något att äta
- Framdukat morgonmål, men oftast äter familjen inte tillsammans
- Framdukat morgonmål och oftast äter familjen tillsammans

24. Hur ofta äter du vanligtvis skollunch under en skolvecka?

- Jag äter aldrig skollunch
- En dag
- Två dagar
- Tre dagar
- Fyra dagar
- Fem dagar

31. Hur många dagar har du under den senaste veckan hjälpt till hemma i samband med måltiderna?

- Inte en enda gång
- 1–2 dagar
- 3–4 dagar
- 5–6 dagar
- 7 dagar

32. Hur ofta äter eller dricker din mamma vanligtvis ...?

Mindre än 1 gång 2–4 gånger 5–6 gånger 1 gång om Flera gånger
Aldrig 1 gång i veckan i veckan per vecka per vecka dagen om dagen

- | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Godis eller choklad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cola eller andra läskedrycker | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Glass | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chips eller popcorn | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

33. Hur ofta äter eller dricker din pappa vanligtvis ...?

Mindre än 1 gång 2–4 gånger 5–6 gånger 1 gång om Flera gånger
Aldrig 1 gång i veckan i veckan per vecka per vecka dagen om dagen

- | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Godis eller choklad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cola eller andra läskedrycker | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Glass | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chips eller popcorn | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

34. Hur ofta äter eller dricker dina kompisar vanligtvis ...?

Mindre än 1 gång 2–4 gånger 5–6 gånger 1 gång om Flera gånger
Aldrig 1 gång i veckan i veckan per vecka per vecka dagen om dagen

- | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Godis eller choklad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cola eller andra läskedrycker | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Glass | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chips eller popcorn | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Att röra på sig

35. Hur ofta är rör du på dig under skolveckan i skolan?

Räkna med gymnastiklektionen och rasterna.

- varje dag
- 3–4 dagar per vecka
- 1–2 dagar per vecka
- sällan

36. Hur mycket rör du vanligtvis på dig under en dag i skolan? Räkna inte med gymnastiklektionen

- Över 1 timme
- ca 45–60 minuter
- ca 30–45 minuter
- ca 15–30 minuter
- mindre än 15 minuter

37. Hur tar du dig oftast till och från skolan på våren och hösten?

- Gående
- Med cykel
- Med bil eller buss
- En del av vägen med bil eller buss och en del gående eller med cykel
- Annat sätt, hur? _____

38. Hur tar du dig oftast till och från skolan under vintern?

- Gående
- Med cykel
- Med bil eller buss
- En del av vägen med bil eller buss och en del gående eller med cykel
- Annat sätt, hur? _____

44. Hur förhåller sig din mamma till att röra på sig? *Väldigt mycket* *Mycket* *En del* *Ganska lite* *Inte alls* *Jag kan inte säga*

Motionerar eller idrottar din mamma

Uppmuntrar din mamma dig att tävla

Uppmuntrar din mamma dig att röra på dig

Rör du på dig tillsammans med din mamma
(t.ex. skidar, simmar, spelar boll, går på skogsutfärder).....

45. Hur förhåller sig din pappa till att röra på sig? *Väldigt mycket* *Mycket* *En del* *Ganska lite* *Inte alls* *Jag kan inte säga*

Motionerar eller idrottar din pappa

Uppmuntrar din pappa dig att tävla

Uppmuntrar din pappa dig att röra på dig

Rör du på dig tillsammans med din pappa
(t.ex. skidar, simmar, spelar boll, går på skogsutfärder).....

46. Jämför dig med andra flickor (om du är flicka) eller andra pojkar (om du är pojke) i din egen ålder.

Välj den punkt på skalan som bäst passar in på dig.

T.ex. om du är mer ljushårig än mörkhårig väljer du nummer 2

Exempel:

Jag är ljushårig

1 2 3 4 5

Jag är mörkhårig

Jag är bra på gymnastiktimmarna

1 2 3 4 5

Jag är inte bra på gymnastiktimmarna

Jag är klumpig

1 2 3 4 5

Jag är smidig

Jag orkar röra på mig länge

1 2 3 4 5

Jag tröttnar snabbt då jag rör på mig

Jag är snabb

1 2 3 4 5

Jag är långsam

Jag är svag

1 2 3 4 5

Jag är stark

Jag är modig

1 2 3 4 5

Jag är försiktig och ängslig

47. Hur många timmar under skoldagar brukar du vanligtvis titta på tv, video eller dvd?

- inte alls
- ca en halv timme om dagen
- ca 1 timme om dagen
- ca 2 timmar om dagen
- ca 3 timmar om dagen
- ca 4 timmar om dagen
- ca 5 timmar om dagen eller mer

48. Hur många timmar under skoldagar använder du en dator eller spelar du spelkonsoler (PlayStation, XBox, GameCube)?

- inte alls
- ca en halv timme om dagen
- ca 1 timme om dagen
- ca 2 timmar om dagen
- ca 3 timmar om dagen
- ca 4 timmar om dagen
- ca 5 timmar om dag eller mer

Sömnvanor

49. Vem i familjen bestämmer när du skall gå och lägga dig?

- Mamma
- Pappa
- Antingen mamma eller pappa
- Jag själv
- Någon annan

50. Tycker du att du har sömnproblem?

- Ja
- Nej

51. Välj de påståendena som bäst stämmer in på dig

- | | <i>oftast
(5-7 gånger
per vecka)</i> | <i>ibland
(2-4 gånger
per vecka)</i> | <i>sällan eller aldrig
(0-1 gånger
per vecka)</i> |
|---|--|--|---|
| Lägger du dig alltid samma tid under skoldagar?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Har du svårt att somna? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Är du och dina föräldrar av olika åsikt om när du skall gå och lägga dig..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tycker du att du sover för lite? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tycker du att du sover för mycket? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Har du svårt att vakna på morgonen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Känner du dig trött på dagen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

52. När går du oftast och lägger dig om du skall till skolan följande dag?

Senast klockan:

- 20.00
- 20.30
- 21.00
- 21.30
- 22.00
- 22.30
- 23.00
- 23.30
- 24.00 eller senare?

53. När vaknar du oftast under skoldagar?

Senast klockan:

- 6.00
- 6.30
- 7.00
- 7.30
- 8.00
- 8.30 eller senare

54. När går du oftast och lägger dig om det följande dag är veckoslut eller ledig dag?

Senast klockan:

- 20.30
- 21.00
- 21.30
- 22.00
- 22.30
- 23.00
- 23.30
- 24.00 eller senare

55. När vaknar du oftast när det är veckoslut eller ledig dag?

Senast klockan:

- 6.30
- 7.00
- 7.30
- 8.00
- 8.30
- 9.00
- 9.30
- 10.00 eller senare

Hälsoverkstaden tackar för dina svar!

Här får du rita och skriva om dina hobbyer!

Tidschema för undersöknings delen av hälsoverkstaden för våren 2006

1. Samtycke till undersökning

Lärarna i åk 3 och 4 skickar via eleverna hem samtyckeblanketten. Eleven och förälder ger sitt samtycke till deltagande i undersökningen. Läraren samlar in samtyckena så att de finns ifyllda senast två dagar innan den dag som den första delen av undersökningen skall göras.

För att vårt arbete då vi kommer till skolan skall gå smidigare undan hoppas vi att läraren i varje klass kunde ordna samtyckeblanketterna i alfabetisk ordning enligt efternamn.

2. Undersökningens första dag

Forskare Carola Ray samt i vissa skolor även projektledare Anna-Lena Blusi finns i skolan för att genomföra undersökningen. Under dagen görs följande:

1. Mätning av längd, vikt och midjemått

- Vi hoppas skolan kan ställa upp och låna hälsovårdarens rum. För mätningen behövs en mätsticka för att mäta elevernas längd (finns i hälsovårdarens rum?).
- Hälsoverkstaden har egen våg och eget måttband.
- Barnen mäts i strumplästen med underkläder på T-skjorta, underbyxor och strumpor.
- För att mätningarna skall ske smidigt är det önskvärt att det finns ett utrymme där flickor och pojkar separat kan klä av sig eller sedan plockar vi de två grupperna turvis.
- Mätningen sker alltid före lunchtid

2. Eleverna i årskurs 3-4 svarar på det första frågeformuläret

- Frågeformuläret kommer att delas ut i pappersform och fylls i under lektionstid. Frågorna handlar om barnens kostvanor (främst grönsaks- och fruktätande)
- Läraren övervakar ifyllandet.
- Carola och ibland Anna-Lena kommer att finnas på plats och stöda lärarna och eleverna vid eventuella frågor. Frågeformuläret tar ca. 45 minuter att fylla i.
- När formulären är färdiga samlas de upp. Frågeblanketterna är konfidentiella och Carola tar med sig dem då hon åker iväg.

3. Undersökningens andra dag

- Under våren eller början av höstterminen fyller barnen i den andra delen av undersökningen
- Det andra frågeformuläret handlar om fysisk aktivitet, sömn, kost och känsla av sammanhang

- I vissa skolor genomförs undersökningen elektroniskt i andra sker det i pappersform
- Det tar ca 1 timme att fylla i formuläret

4. Undersökning riktad till elevernas föräldrar

- En frågeblankett riktad till föräldrarna skickas ut under hösten. Föräldrarna returnerar svaren i slutna kuvert till skolan eller så finns det också möjlighet att fylla i formuläret elektroniskt

Frågor kring syftet med forskningen, praktiska arrangemang och dylikt kan riktas till Carola Ray eller Eva Roos

Study protocoll för antropologiska mätningar, längd, vikt och midjemått.

- Mätningarna utfördes i skolan i ett avskilt rum eller utrymme (t.ex hälsovårdarens rum)
- Midjemått mättes med projektets måttband
- Längd mättes med skolans mätsticka.
- Vägning utfördes med projektets vågar
 - Barnen mäts i strumplästen med underkläder på T-skjorta, underbyxor och strumpor.
- Mätningen sker alltid före lunchtid