



Aalborg Universitet

AALBORG UNIVERSITY
DENMARK

Pilot European Regional Interventions for Smart Childhood Obesity Prevention in Early Age

Periscope spørgeskema

PERISCOPE's internationale forskningsgruppe under ledelse af Margherita Caroli

Published in:

European Regional Interventions for Smart Childhood Obesity Prevention in Early Age

Publication date:

2011

Document Version

Tidlig version også kaldet pre-print

[Link to publication from Aalborg University](#)

Citation for published version (APA):

PERISCOPE's internationale forskningsgruppe under ledelse af Margherita Caroli (2011). Pilot European Regional Interventions for Smart Childhood Obesity Prevention in Early Age: Periscope spørgeskema. I *European Regional Interventions for Smart Childhood Obesity Prevention in Early Age* (s. 1-21) http://www.periscope.aau.dk/digitalAssets/18/18884_samlede-bilag-til-periscope-interventionsresultater.pdf

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- ? Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- ? You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- ? You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal ?

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at vbn@aub.aau.dk providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.



Project no. 2006341

**PILOT EUROPEAN REGIONAL INTERVENTIONS FOR SMART
CHILDHOOD OBESITY PREVENTION IN EARLY AGE
(PERISCOPE)**

PERISCOPE SPØRGESKEMA

Udarbejdet af PERISCOPE's internationale forskningsgruppe.
Oversat og redigeret af: Sanne Sansolios

MENU
Måltidsvidenskab og Folkesundhedsernæring
Aalborg Universitet

Periscope projekt

 ID

Udfyld venligst dette spørgeskema ved at følge nedenstående instrukser:

1. Hvor der i teksten er angivet Mor og Far, betyder det den eller de voksne, der har barnet i deres varetægt. Dette vil derfor her være en synonym angivelse, der er ens gældende for biologiske-, sted- eller adoptivforældre, samt værge
2. Besvar venligst alle spørgsmål
3. Sæt venligst kun ét enkelt kryds hvor angivet
4. Vælg venligst det svar, der bedst passer til dine følelser, situation, vaner og overbevisninger i henhold til spørgsmålet (såfremt der ikke er en beskrivelse, der passer, vælg venligt den beskrivelse der kommer tættest på)
5. Hvis svaret er en tekst, så brug venligst kun boksen ved spørgsmålet.
6. Hvis du ønsker at rette et forkert svar, streg da det forkerte over og sæt et nyt kryds i den rigtige rubrik

Generelle spørgsmål

1. Hvad er dit barns fødselsdato?

 Dag Måned År

2. Er dit barn?

(Sæt venligst ét kryds)

- Dreng
 Pige

3. Hvad er din relation til barnet, der deltager i undersøgelsen?

(Sæt venligst ét kryds)

- Mor, biologisk
 Far, biologisk
 Mor, værge/adoptiv
 Far, værge/adoptiv
 Stedfar
 Stedmor

4. Hvad er din alder? år Ægtefælle/partner år Jeg har ingen partner

5. Forældres højde og vægt?

Mor: Højde (cm) Vægt (kg)

Far: Højde (cm) Vægt (kg)

6. Hvad er jeres længst gennemførte uddannelse?

(Sæt venligst ét kryds ELLER én beskrivelse)

6.1 Mor:

- Folkeskole
- Gymnasial uddannelse (HF, HH, HTX, studenterkursus)
- Erhvervsfaglig uddannelse
- Kort videregående uddannelse (under 3 år)
- Mellemlang videregående uddannelse / Bacheloruddannelse (3-4 år)
- Lang videregående uddannelse (over 4 år)
- Andet (angiv venligst)

6.2 Far:

- Folkeskole
- Gymnasial uddannelse (HF, HH, HTX, studenterkursus)
- Erhvervsfaglig uddannelse
- Kort videregående uddannelse (under 3 år)
- Mellemlang videregående uddannelse / Bacheloruddannelse (3-4 år)
- Lang videregående uddannelse (over 4 år)
- Andet (angiv venligst)

7. Hvad er jeres nuværende beskæftigelse?

(Sæt venligst ét kryds ELLER én beskrivelse)

7.1 Mor:

- Selvstændig erhvervsdrivende
- Medarbejdende ægtefælle
- Lønmodtager fuld tid (mindst 32 timer ugentligt)
- Lønmodtager på deltid/nedsat tid
- Arbejdsløs
- På orlov
- Under uddannelse
- Efterlønsmodtager, pensionist, førtidspensionist
- Andet (angiv venligst)

7.2 Far:

- Selvstændig erhvervsdrivende
- Medarbejdende ægtefælle
- Lønmodtager fuld tid (mindst 32 timer ugentligt)
- Lønmodtager på deltid/nedsat tid
- Arbejdsløs
- På orlov
- Under uddannelse
- Efterlønsmodtager, pensionist, førtidspensionist
- Andet (angiv venligst)

8. Hvor mange mennesker bor permanent, der hvor dit barn oftest bor?

(Udfyld venligst med tallene; 00, 01, 02 osv.)

- antal voksne (over 18 år, incl dig selv)
- antal personer (under 18 år, incl dit barn)

Graviditet og spædbarn

Spørgsmål om graviditet er henvendt til barnets biologiske mor eller far. Er du ikke barnets biologiske mor eller far, gå da venligst til spørgsmål nr. 12.

9. Hvor mange kilogram tog du/moderen på under graviditeten?Tog ca. kg på.Kan ikke huske / Ved ikke **10. I hvilken uge i forhold til sat termin nedkom du med dit barn?**

(Sæt venligst ét kryds eller én besvarelse)

Mit barn er for tidligt født, uger før sat termin. (angiv venligst uger)Mit barn er født til tiden Mit barn er født, uger efter sat termin. (angiv venligst uger)Kan ikke huske / Ved ikke

11. Hvad vejede dit barn og hvor langt var dit barn ved fødslen? gram centimeter Kan ikke huske / Ved ikke**12. Blev dit barn ammet?**

(Sæt venligst ét kryds)

 Ja Nej Ved ikke (fx. ved adoption)**13. Hvis ja, hvor længe?**

(Sæt venligst ét kryds)

 Under en måned Op til tre måneder Op til seks måneder Op til ni måneder Mere end ni måneder**Børnehaven****14. Kan dit barn lide at gå i børnehave?**

(Sæt venligst ét kryds)

 Ja, meget Ja, som regel Ikke altid Slet ikke**15. Passes dit barn regelmæssigt af en barnepige, bedsteforældre eller andre med nær relation til barnet før eller efter børnehave?**Ja, ca. timer om dagenJa, ca. timer om ugenNej

16. Hvor ofte spiser dit barn i børnehaven?

(Sæt venligst ét kryds på hver linie)

	Dagligt	1-4 gange om ugen	En gang om ugen	Sjældnere/aldrig
16.1. Morgenmad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.2. Frokost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.3. Mellemmåltid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Hvor langt væk fra hjemmet er dit barns børnehave?

(Sæt venligst ét kryds)

- Under en kilometer
 Mere end en kilometer

18. Hvordan kommer dit barn som regel til og fra børnehaven?

Marker venligst de svar der passer bedst til måden, hvorpå barnet transporteres.

	Til børnehaven	Hjem fra børnehaven
18.1. På gå-ben (dvs barnet <i>går</i> selv) Hvis barnet sidder i klapvogn eller på ståbræt, bedes krydset sættes i 18.5 og derefter uddybes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.2. På cykel (dvs barnet <i>cykler</i> selv) Hvis barnet sidder for-eller bag på forældrenes cykel, eller i cykelanhænger, bedes krydset sættes i 18.5 og derefter uddybes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.3. Med skolebus eller offentlig transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.4. I bil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.5. Andet, uddyb venligst:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Barnets madvaner

19. Hvad foretrækker dit barn at spise? (Ud af følgende muligheder, hvilke to fødevarer kan dit barn **bedst** lide)

(Sæt venligst kun ét kryds i første prioritering og ét kryds i anden prioritering)

	Dit barn's første prioritering			Dit barn's anden prioritering	
19.1. Brød <input type="checkbox"/> og/eller pasta <input type="checkbox"/> og/eller ris <input type="checkbox"/> (Marker venligst)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
19.2. Kartoffler	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
19.3. Kød	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
19.4. Fisk	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
19.5. Frugt	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
19.6. Grøntsager	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
19.7. Bælgfrugter (bønner, ærter m.m.)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
19.8. Slik	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
19.9. Mælk <input type="checkbox"/> og/eller ost <input type="checkbox"/> (Marker venligst)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
19.10. Kød pålæg	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	

20. Hvad nægter dit barn som regel at spise? (Ud af følgende muligheder, hvilke to fødevarer er **sværest** at få dit barn til at spise) (Sæt venligst kun ét kryds i første prioritering og ét kryds i anden prioritering)

	Dit barn's første prioritering			Dit barn's anden prioritering	
20.1. Brød <input type="checkbox"/> og/eller pasta <input type="checkbox"/> og/eller ris <input type="checkbox"/> (Marker venligst)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
20.2. Kartoffler	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
20.3. Kød	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
20.4. Fisk	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
20.5. Frugt	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
20.6. Grøntsager	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
20.7. Bælgfrugter (bønner, ærter m.m.)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
20.8. Slik	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
20.9. Mælk <input type="checkbox"/> og/eller ost <input type="checkbox"/> (Marker venligst)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
20.10. Kød pålæg	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	

21. I den seneste måned, hvor mange gange har dit barn spist eller drukket følgende produkter?

Undlad venligst at inkludere mad serveret i børnehaven

(Sæt venligst kun ét kryds på hver linie)

	Aldrig eller mindre end en gang om ugen	1-3 gange om ugen	4-6 gange om ugen	En gang dagligt	2 gange dagligt	3 gange dagligt	4 eller flere gange dagligt	Ved ikke
Mælk og yoghurt								
21,1. Sødmælk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,2. Letmælk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,3. Sødet mælk, med sukker, kakao, honning osv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,4. Almindelig usødet yoghurt (fx. yoghurt naturel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,5. Sødet yoghurt (fx. frugt yoghurt) og fermenteret mælke drikke (fx. Actimel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Morgenmads produkter								
21,6. Sødet morgenmads kornprodukter (fx. Guldkorn, Weetos chokolade, Coop chokospooks m.m.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,7. Havregrød, vælling, usødet kornprodukter, mysli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kornprodukter								
21,8. Hvidt/lyst brød, hvedeboller, hvede knækbrød	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,9. Grovbrød, grov boller, mørkt fuldkorns knækbrød	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,10. Pasta, nudler, ris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,11. Pizza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grøntsager og bælgfruger								
21,12. Kartoffler (kogte, eller ovenbagt, men ikke stegt/friturestegt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Aldrig eller mindre end en gang om ugen	1-3 gange om ugen	4-6 gange om ugen	En gang dagligt	2 gange dagligt	3 gange dagligt	4 eller flere gange dagligt	Ved ikke
21.13. Rå grøntsager (fx. gulerødder, agurk, tomater)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.14. Kogte grøntsager, også i sammenkogte retter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.15. bælgfrugter (fx. diverse bønner, ærter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kød og kødprodukter								
21.16. Oksekød, svinekød og fjerkræ (ovnbagt, kogt eller dampet, men ikke tilberedt ved stegning)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.17. Kolde udskæringer og konserveret (fx. skinkekød på dåse), samt færdigretter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.18. Skinke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.19. Kød pålæg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fisk								
21.20. Fisk (ovnbagt, kogt eller dampet, men ikke tilberedt ved stegning)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ost								
21.21. Skiveskåret ost (fx. Riberhus, Klovvborg) og smøreost (Fx. Den leende ko, Philadelphia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Æg								
21.22. Kogte eller pocherede æg (med ikke tilberedt ved stegning)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stegt mad								
21.23. Stegt fisk eller fiskefingre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.24. Stegte/ friturestegte kartofler, kartoffel krokerter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.25. Stegt oksekød, svinekød og fjerkræ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.26. Røræg eller spejlæg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.27. Pizza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.28. Stegte grøntsager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Aldrig eller mindre end en gang om ugen	1-3 gange om ugen	4-6 gange om ugen	En gang dagligt	2 gange dagligt	3 gange dagligt	4 eller flere gange dagligt	Ved ikke
Frugt								
21,29. Frisk frugt, udskåret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,30. Friskpresset frugtjuice (ikke koncentrat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Smørbare produkter								
21,31. Syltetøj eller marmelade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,32. Honning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,33. Nutella, nøddecreme, jordnøddesmør ell lign. produkter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,34. Smør eller margarine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,35. Mayonnaise og lignende produkter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,36. Ketchup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Snacks								
21,37. Nødder, frø og tørret frugt (fx. abrikoser, rosiner)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,38. Chips, ostestænger, popcorn, nachos m.m.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,39. Tærter (madtærter) (fx. med ost, skinke, broccoli m.m.) og frugtærter (desserttærter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,40. Chokolade, chokolade barer (Mars, Snickers, Kit Kat, Yankie bar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,41. Slik (vingummi, lakrids, snørrebånd, slikkepinde m.m.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,42. Søde kiks, småkager, wienerbrød og desserter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,43. Is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Snack-stænger/barer								
21,44. Mælkesnitter, pingvin chokoladebar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,45. Frugtstænger, (fx. Nøddestænger, figenstænger)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Aldrig eller mindre end en gang om ugen	1-3 gange om ugen	4-6 gange om ugen	En gang dagligt	2 gange dagligt	3 gange dagligt	4 eller flere gange dagligt	Ved ikke
Drikkevarer								
21,46. Vand (fra hanen eller på flaske)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,47. Frugt juice (på flaske, karton eller dåse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,48. Sødede drikkevarer (fx. sodavand, sports drikke, iste m.m.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21,49. Cola light eller andet light sodavand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spise ude

22. Hvor ofte spiser dit barn hos bedsteforældre, andre familiemedlemmer eller venner?

(Sæt venligst ét kryds på hver linie)

	Dagligt	Mellem 4-6 dage om ugen	Mellem 1-3 dage om ugen	Kun i weekenden	Sjældnere eller aldrig
22.1. Morgenmad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.2. Frokost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.3. Aftensmad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.4. Mellemmåltid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Hvor ofte tager du barn med på fast food restauranter som McDonald's, Burger King osv.?
(Sæt venligst ét kryds på hver linie)

	Aldrig	En gang om måneden eller sjældnere	3-4 gange om ugen	1-2 gange om ugen	5 eller flere gange om ugen
23.1. For at spise morgenmad, frokost eller aftensmad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.2. Som mellemmåltid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Hvor ofte spiser dit barn mens han/hun ser TV, leger, spiller computer osv.?

(Sæt venligst ét kryds)

- Aldrig eller sjældent
- Flere gange om ugen
- En gang om dagen
- Flere gange om dagen

Fysisk aktivitet og leg

25. I det område I bor, er det der muligt for 3-6 årige, at lege uden for hjemmet?

(Sæt venligst ét kryds)

- Ja
- Nej

26. Hvis ja, hvor?

(Sæt venligst ét kryds, hvor det oftest foregår)

- På vejen
- I parken tæt på hjemmet
- I haven eller gården
- På legepladsen

27. Hvor længe leger dit barn som regel udenfor?

(Sæt venligst ét kryds på hver linie)

	Mindre end 30 minutter	Mellem 30-60 minutter	Mere end 60 minutter
27.1. I hverdagen efter børnehave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.2. I weekenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. Hvis dit barn ikke leger udenfor, uddyb venligst hvorfor?

(Sæt venligst ét kryds, ved det eksempel der har størst betydning)

- Ingen park, have eller gård
- Vejen er trafikeret
- Vejen er ikke sikker pga. af kriminalitet
- Vejen ikke sikker pga. manglende mulighed for opsyn
- Ingen legeplads

29. Dyrker dit barn en sport i en klub eller lignende (såsom fodbold, basketball, svømning osv.)?

- Ja.

Uddyb venligst sportsgren: Minutter pr gang Gange om ugenUddyb venligst sportsgren: Minutter pr gang Gange om ugenUddyb venligst sportsgren: Minutter pr gang Gange om ugen

29. fortsat Nej.

Uddyb venligst ved at afkrydse én af følgende bokse:

- Ingen penge
- Jeg har ikke tid til det
- Mit barn har ikke tid til det
- Mit barn er ikke interesseret i det
- Jeg er ikke interesseret i det
- Fordi mit barn har helbredsrelaterede problemer

TV**30. Hvor lang tid bruger dit barn i gennemsnit med at se fjernsyn om dagen?**

(Sæt venligst ét kryds på hver linie)

	Ingen	Mindre end en time om dagen	Omkring 1-2 timer om dagen	Omkring 2-3 timer om dagen	Mere end tre timer om dagen
30.1. Hverdage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.2. Weekend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31. Hvor lang tid bruger dit barn i gennemsnit med at se video eller DVD om dagen?

(Sæt venligst ét kryds på hver linie)

	Ingen	Mindre end en time om dagen	Omkring 1-2 timer om dagen	Omkring 2-3 timer om dagen	Mere end tre timer om dagen
31.1. Hverdage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.2. Weekend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32. Hvor lang tid bruger dit barn i gennemsnit med at spille computer eller spille playstation/Nintendo eller lign.?

(Sæt venligst ét kryds på hver linie)

	Ingen	Mindre end en time om dagen	Omkring 1-2 timer om dagen	Omkring 2-3 timer om dagen	Mere end tre timer om dagen
32.1. Hverdage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.2. Weekend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Hvilket af følgende apparater er der på dit barns værelse?

(Afkryds gerne mere end et svar)

- TV
- Computer
- Internet
- Video/DVD afspiller
- Playstation /Nintendo/gameboy eller lign.
- Ingen

34. Med hvem ser dit barn som regel TV?

(Marker venligst kun et kryds til den situation, der umiddelbart passer bedst)

- Alene
- Med forældre/værge
- Med søskende
- Med venner
- Mit barn ser stort set aldrig TV

35. Når dit barn ser fjernsyn taler/diskuterer I da programmerne/reklamerne med ham/hende?

(Marker venligst kun et kryds til den situation, der umiddelbart passer bedst)

- Aldrig
- Sjældent
- Sommetider
- Ofte
- Altid

36. Hvornår ser dit barn TV?

(Afkryds gerne mere end et svar. Såfrem barnet aldrig ser fjernsyn, gå videre til spørgsmål 39)

Hverdage:

- Før børnehave
 Efter børnehave og indtil aftensmad
 Efter aftensmad

Weekenden:

- Morgen/formiddag
 Eftermiddag
 Aften

37. Hvad synes dit barn bedst om, når han/hun ser fjernsyn?

(Afkryds gerne mere end et svar)

- Tegneserier
 Sæbeopera
 Reklamer
 Købe-kanaler som tv-shoppen
 Børneprogrammer
 Sport
 Andet, uddyb venligst:

Familiens indkøbsvaner

(Sæt venligst ét kryds på hver linie)

	Aldrig	Sjældent	Sommetider	Ofte	Altid
38. Beder dit barn dig købe fødevarer, der bliver reklameret for på TV?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Hvor ofte efterkommer du dit barns madønske?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Vi køber friske råvare til madlavning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. Vi læser varedeklarationen på hver varer vi køber for at se varens næringsindhold.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. Vi køber økologiske fødevarer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. Vi køber færdiglavet mad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44. Vi bruger TV reklamer til at finde ud af, hvilke fødevarer der er gode at købe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. Påvirker TV reklamer, efter din mening, børns mad præferencer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Aldrig	Sjældent	Sommetider	Ofte	Altid
46. Fødevarer der reklameres for i TV er, efter din mening, bedre fødevarer end de der ikke reklameres for.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. TV reklamer for fødevarer giver, efter din mening, familier problemer med børnene, når de er ude at handle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48. Børn tror, efter din mening, at fødevarer der bliver reklameret for i TV er de bedste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49. TV reklamer for fødevarer henvendt til børn bør, efter din mening, forbydes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

50 Spisevaner

(Sæt venligst ét kryds på hver linie)

	Aldrig	Sjældent	Sommetider	Ofte	Altid
50.1. Jeg tillader mit barn at bestemme, hvad han/hun vil spise ved måltiderne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.2. Jeg giver mit barn noget at spise, når han/hun er ked af det for at få ham/hende til at få det bedre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.3. Jeg opmuntre mit barn til at se frem til måltiderne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.4. Jeg roser mit barn, når han/hun spiser, det der bliver serveret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.5. Jeg bestemmer, hvor mange snacks/mellemmåltider mit barn må få	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.6. Jeg opfordrer mit barn til at spise varieret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.7. For at få mit barn til at opføre sig ordentligt, lover jeg ham/hende noget at spise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.8. Jeg præsenterer maden på en indbydende måde for mit barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.9. Hvis mit barn opfører sig dårligt, serverer jeg ikke hans/hendes yndlings mad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.10. Jeg opfordrer mit barn til at smage alt, der bliver serveret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.11. Jeg tillader, at mit barn går rundt ved måltiderne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.12. Jeg opfordrer mit barn til at smage nye fødevarer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Aldrig	Sjældent	Sommetider	Ofte	Altid
50.13.Jeg giver mit barn noget at spise, når han/hun har slået sig, for at få ham/hende til at få det bedre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.14.Jeg lader mit barn bestemme, hvornår han/hun vil spise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.15.Jeg giver mit barn noget at spise, hvis han/hun keder sig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.16.Jeg lader mit barn beslutte, hvornår han/hun har spist nok snacks/mellemmåltid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.17.Jeg bestemmer, hvornår mit barn skal have en snack/mellemmåltid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.18.Jeg bruger dessert som belønning for at få mit barn til at spise sin aftensmad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.19.Jeg opfordrer mit barn til at nyde sin mad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.20.Jeg bestemmer, hvornår mit barn spiser sine måltider	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.21.Jeg giver barn noget at spise for at få ham/hende til at få det bedre, når han/hun er bekymret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.22.Jeg belønner mit barn med noget at spise, når han/hun har opført sig ordentlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.23.Jeg lader mit barn spise snacks/mellemmåltider, når det passer ham/hende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.24.Jeg insisterer på, at mit barn spiser ved bordet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.25.Jeg giver mit barn noget at spise for at få ham/hende til at få det bedre, når han/hun er i dårligt humør/vred/sur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.26.Jeg bestemmer, hvad mit barn spiser som snack/mellemmåltid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.27.Jeg roser mit barn, når han/hun spiser en ny fødevare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Barnets sociale liv

51. Er dit barn:

(Sæt venligst ét kryds)

- Meget doven
- Doven
- Stille
- Livlig
- Meget livlig
- Meget træt

52. Dit barn:

(Sæt venligst ét kryds)

- Foretrækker at lege alene
- Foretrækker at lege med andre børn

53. Dit barn:

(Sæt venligst ét kryds)

- Hører efter/gør hvad du beder ham/hende om
- Mit barn har en meget stærk karakter

54. Dit barn er:

(Sæt venligst ét kryds)

- Ofte smilende og glad
- Ofte tårevædet og ked af det

55. Når dit barn er sammen med andre børn:

(Sæt venligst ét kryds)

- Kommer han/hun nemt op at slås med andre
- Drilles han/hun ofte af andre
- Kommer godt ud af det med andre

Helbred

56. Hvor mange timer sover dit barn i gennemsnittet om natten? Ca. timer.

57. Mener du dit barn er...

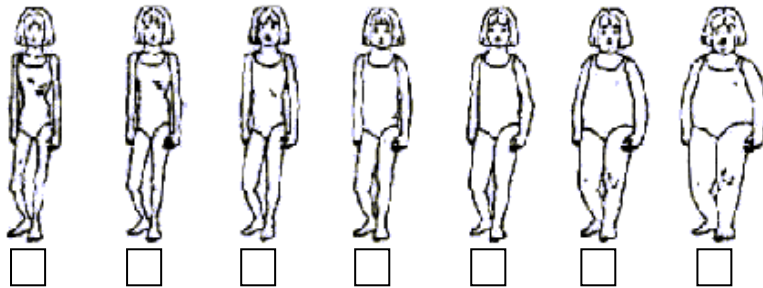
(Sæt venligst ét kryds)

- Meget tynd
- Tynd
- Lidt tynd
- Passende vægt
- Lidt overvægtig
- Overvægtig
- Meget overvægtig

58. Hvilken af disse piger ligner mest din datter?

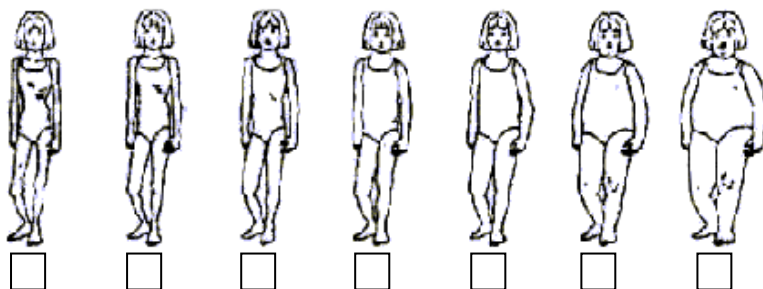
Dette spørgsmål springes over hvis spørgeskemaet omhandler en dreng

(Sæt venligst ét kryds)



59. Hvilken af disse piger har efter din mening et godt helbred?

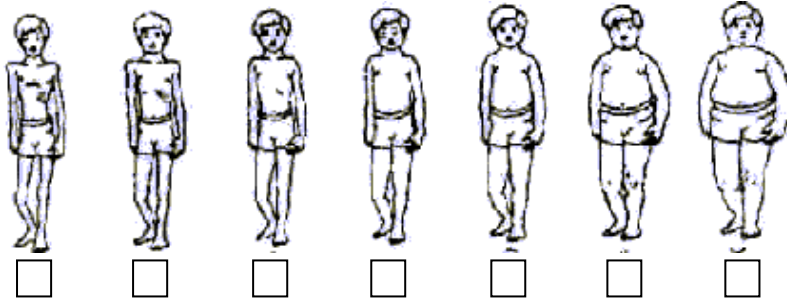
(Sæt venligst ét kryds) (Bedes besvares af forældre til både piger og drenge)



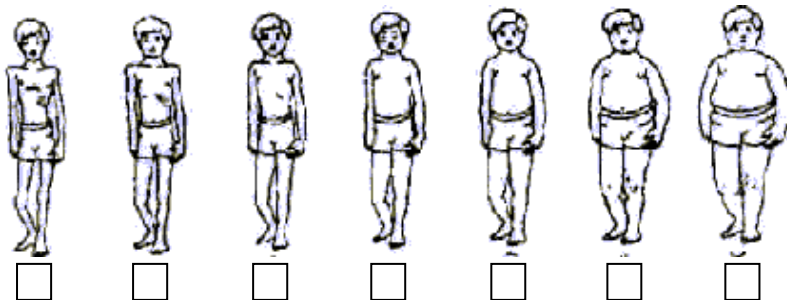
60. Hvilken af disse drenge ligner din søn?

Dette spørgsmål springes over hvis spørgeskemaet omhandler en pige

(Sæt venligst ét kryds)

**61. Hvem af disse drenge har efter din mening et godt helbred?**

(Sæt venligst ét kryds) (Bedes besvares af forældre til både piger og drenge)



Mange tak for din besvarelse.

Vær venlig og aflevere spørgeskemaet tilbage til børnehaven i vedlagte svarkuvert.

Vi vil gerne igen takke for jeres deltagelse i Periscope projektet