

Kära förälder!

16.10.1985

Här kommer nu frågeformuläret du fick information om i förra veckan. Barnen har nu besvarat frågorna i skolan så gott de kunnat.

De frågor jag valt ut för "kontroll" av barnens svar är sådana, som du som förälder känner till svaren på. En hel del av barnens frågor handlade om vad de "tycker" om saker och ting och dessa frågor saknas i ditt formulär.

Du kanske reagerar på, att det finns frågor om föräldrars yrkesarbete. De finns med därför att de anses viktiga för de internationella jämförelser som ska göras så småningom. Jag hoppas därför, att du vill vara snäll och besvara dem också. Det är även viktigt att få reda på hur pass riktig information man kan få från barn i denna ålder om deras föräldrars yrken.

Det jag ber dig om är alltså, att besvara frågorna så, som ditt barn skulle ha svarat, om det klarat av att svara alldeles korrekt. Ibland finns det inte ett svarsalternativ, som passar exakt på ditt barns vanor, så då måste du välja det svar som ligger närmast. Det är viktigt, att du inte låter dig påverkas av hur ditt barn svarat (om han/hon berättat något om det) för då blir ju likheten mellan dina och barnets svar större än den "borde" vara.

I slutet av formuläret finns utrymme för dina synpunkter. Det här är ju ett formulär som ska omarbetas utifrån de resultat jag får och därför är alla dina synpunkter av stort värde.

Än en gång - stort tack för att du är snäll och hjälper mig med detta. Jag kommer som sagt gärna med på ett föräldramöte och berättar om resultaten.

Med bästa hälsningar



Ulla Marklund

P.S. Lagg formuläret i kuvertet, klistra igen detta och skicka tillbaka det till skolan med ditt barn. D.S.

1. Är du pojke eller flicka? (Sätt ett kryss i rätt "ruta" så här (x)).
 - Pojke
 - Flicka

2. Vilken månad är du född?
.....

3. Vilket år är du född?
.....

4. Vilken årskurs går du i?
 - Årskurs 5
 - Årskurs 7
 - Årskurs 9

5. Hurdan plats bor du på?
 - Storstad eller förort till en storstad
 - Stad eller större samhälle
 - Mindre samhälle
 - Landsbygd

6. Vem bor du tillsammans med? (Här kan du sätta fler än ett kryss)
 - Mamma
 - Pappa
 - 1-2 syskon
 - 3 eller flera syskon
 - Fosterföräldrar
 - Styvmamma (pappas nya fru eller fästmö)
 - Styvpappa (mammans nye man eller fästman)
 - Mormor, morfar, farmor och/eller farfar
 - Någon annan

7. Vad gör din pappa?

- Arbetar på heltid ←
- Arbetar på deltid ←
- Hemmaman
- Studerande
- Förtidspensionär
- Arbetslös
- Barnledig
- Vet inte

Om du satt kryss här ska du också svara på fråga 8

8. Vad har din pappa för arbete? Försök att beskriva hans arbete så noga du kan, t ex bilmekaniker eller lastbilschaufför. Om du inte vet vilket arbete han har, behöver du inte skriva någonting.

.....

9. Vad gör din mamma?

- Arbetar på heltid ←
- Arbetar på deltid ←
- Hemmafru
- Studerande
- Förtidspensionär
- Arbetslös
- Barnledig
- Vet inte

Om du satt kryss här ska du också svara på fråga 10

10. Vad har din mamma för arbete?

.....

11. Hur tar du dig till skolan för närvarande?

- Går
- Cyklar
- Åker buss
- Åker bil
- På annat sätt

12. Hur lång tid tar det för dig att komma till skolan?

- En kvart eller mindre
- 1/4 - 1/2 timme
- 1/2 - 1 timme
- Mer än en timme

13. Hur ofta gör du något av följande på din fritid? (Sätt ett kryss för varje aktivitet)

	Aldrig	Varje dag	Varje vecka	Varje månad	Några gånger per år
Tränar i en idrottsförening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tränar i annan slags förening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tränar/motionerar men inte i någon förening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan motion/fysisk aktivitet (som brännboll, leka tafatt/kull, hoppa hage, cykla omkring mm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Brukar du delta i idrottstävlingar på din fritid? (Text friidrott, fotbollsmatcher osv)

- Ja
- Ibland
- Nej
- Jag gjorde det förut, men inte nu längre

18. Vilka slags sporter brukar du delta i på din fritid?
(Räkna med alla årstider)

.....
.....
.....

19. Brukar någon eller några av följande personer ägna sig åt idrott på sin fritid? (Sätt ett kryss för varje person)

	Aldrig	Varje vecka	Ibland	Vet inte	Har ingen
Pappa	()	()	()	()	()
Mamma	()	()	()	()	()
Storebror	()	()	()	()	()
Storasyster	()	()	()	()	()
Bästa vän	()	()	()	()	()
Klasslärare	()	()	()	()	()

31. Hur ofta borstar du tänderna?

- () Mer än en gång om dagen
- () En gång om dagen
- () Atminstone en gång i veckan, men inte varje dag
- () Mindre än en gång i veckan

32. Använder du en tandkräm som innehåller fluor?

- () Ja
- () Nej
- () Vet inte
- () Använder inte tandkräm

33. Hur ofta använder du något av det följande?

	Aldrig	Varje dag	Varje vecka	Varannan vecka	Varje månad	Varje år
Munsköljning med fluor	()	()	()	()	()	()
Fluortabletter	()	()	()	()	()	()
Tandtråd	()	()	()	()	()	()
Tandpetare	()	()	()	()	()	()

34. Hur ofta tvättar du händerna?

- () Mer än en gång om dagen
- () En gång om dagen
- () Minst en gång i veckan, men inte varje dag
- () Mindre än en gång i veckan

35. Hur ofta duschar du eller badar?

- () Mer än en gång om dagen
- () En gång om dagen
- () Minst en gång i veckan, men inte varje dag
- () Mindre än en gång i veckan

37. Hur ofta brukar du äta följande mål?

	varje dag	2 - 6 dagar i veckan	en gång i veckan eller mindre
Frukost (t ex gröt, flingor eller smörgåsar)	()	()	()
Lunch bestående av smörgåsar el dyl	()	()	()
Lunch bestående av lagad mat	()	()	()
Middag/kvällsmat bestående av smörgåsar el dyl	()	()	()
Middag/kvällsmat bestående av lagad mat	()	()	()

38. Brukar du äta tillsammans med någon vuxen i familjen?

- Nästan alltid
- För det mesta
- Ibland
- Sällan
- Nästan aldrig

40. Har du ätit några vitamin- eller järntabletter den senaste månaden?

Ja

Vitaminer

Järn

41. Hur ofta använder du säkerhetsbälte när du åker bil?

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan eller aldrig

42. Hur dags brukar du gå och lägga dig, när du ska upp till skolan nästa morgon?

- Vid 9-tiden eller tidigare
- Vid 1/2 10-tiden
- Vid 10-tiden
- Vid 1/2 11-tiden
- Vid 11-tiden eller senare

43. Hur dags brukar du stiga upp, när du ska till skolan?

- Vid 1/2 7-tiden eller tidigare
- Vid 7-tiden
- Vid 1/2 8-tiden
- Vid 8-tiden eller senare

48. Har du under den senaste månaden ätit medicin mot något eller några av följande besvär? (Här kan du sätta fler än ett kryss)

- | | Ja |
|------------------------|-----|
| Hosta | () |
| Förkylning | () |
| Huvudvärk | () |
| Magont | () |
| Sömnsvårigheter | () |
| Nervositet | () |
| Nedstämdhet/depression | () |

56. Ofta har man läxor att läsa efter skolans slut. Hur lång tid brukar du i genomsnitt ägna åt läxorna varje dag?

- () Mindre än 15 minuter
- () Mellan 15 och 30 minuter
- () Mellan 30 och 60 minuter
- () Mellan 1 och 2 timmar
- () Mer än 2 timmar

58. Hur många kvällar i veckan brukar du vara hemifrån?

- () Ingen kväll
- () 1-2 kvällar
- () 3-4 kvällar
- () 5-7 kvällar

67. Hur många timmar om dagen brukar du titta på TV när du ska till skolan dagen därpå?

- () Inte alls
- () Mindre än 1/2 timme
- () 1/2 - 1 timme
- () 2-3 timmar
- () 4 timmar eller mer

68. Hur många timmar om dagen brukar du titta på TV när du är ledig från skolan dagen därpå?

- () Inte alls
- () Mindre än 1/2 timme
- () 1/2 - 1 timme
- () 2-3 timmar
- () 4 timmar eller mer

69. Hur många timmar i veckan brukar du se på video?

- () Inte alls
- () Mindre än 1 timme i veckan
- () 1 - 3 timmar
- () 4 - 6 timmar
- () 7 - 9 timmar
- () 10 timmar eller mer

Synpunkter på frågorna från föräldrar: