**Elevhälsoenkät**

**Hälsofrågor till dig som går i årskurs 4**

Hej!

I det här häftet finns frågor om din hälsa, hem- och lärmiljö och dina levnadsvanor. Några av frågorna kommer att vara underlag för statistik och de är stjärnmarkerade. När svaren bearbetats är de anonyma och ingen kan se vad just du har svarat.

Det finns inga svar som är rätt eller fel. Kryssa i det alternativ som stämmer bäst för dig.

Om det är några frågor du inte förstår eller som är svåra att besvara kan du vänta med dessa tills du träffar mig vid hälsobesöket.

Som skolsköterska har jag tystnadsplikt men jag är skyldig att göra en anmälan om jag misstänker att ett barn far illa.

Mvh

Din skolsköterska

**Namn: Klass:**

**Datum: Personnummer:**

# Lärmiljö

 **1\*. Om du tänker på de senaste 7 dagarna. Hur trivs du i skolan?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| mycket bra | \\UAFS06\Home$\T\TNDPGT\Skrivbord\Vas11.pngbra | \\UAFS06\Home$\T\TNDPGT\Skrivbord\Vas22.pngvarken bra eller dåligt | \\UAFS06\Home$\T\TNDPGT\Skrivbord\Vas44.pngdåligt | \\UAFS06\Home$\T\TNDPGT\Skrivbord\vas55.pngmycket dåligt |

**2\*. Jag har arbetsro på lektionerna**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| mycket bra | \\UAFS06\Home$\T\TNDPGT\Skrivbord\Vas11.pngbra | \\UAFS06\Home$\T\TNDPGT\Skrivbord\Vas22.pngvarken bra eller dåligt | \\UAFS06\Home$\T\TNDPGT\Skrivbord\Vas44.pngdåligt | \\UAFS06\Home$\T\TNDPGT\Skrivbord\vas55.pngmycket dåligt |

**3\*. Jag kan koncentrera mig på lektionerna**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| mycket bra | \\UAFS06\Home$\T\TNDPGT\Skrivbord\Vas11.pngbra | \\UAFS06\Home$\T\TNDPGT\Skrivbord\Vas22.pngvarken bra eller dåligt | \\UAFS06\Home$\T\TNDPGT\Skrivbord\Vas44.pngdåligt | \\UAFS06\Home$\T\TNDPGT\Skrivbord\vas55.pngmycket dåligt |

**4. Jag känner någon som blivit retad, utstött eller på annat sätt illa behandlad**

**de tre senaste månaderna?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Av andra elever i skolan?
 | [ ]  Ja | [ ]  Nej |
| 1. Av vuxna på skolan?
 | [ ]  Ja | [ ]  Nej |

**5. Jag har själv blivit retad, utstött eller på annat sätt illa behandlad de tre senaste månaderna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Av andra elever i skolan?
 | [ ]  Ja | [ ]  Nej |
| 1. Av vuxna på skolan?
 | [ ]  Ja | [ ]  Nej |

Hemmiljö

**6. Jag bor tillsammans med:**

**7. Jag tycker att de vuxna i min familj tar hand om mig på ett bra sätt, till exempel bryr sig om hur jag har det i skolan eller tröstar mig när jag är ledsen**

 [ ]  Ja [ ]  Nej

**8\*. Känner du dig oroad eller bekymrad för någon i din omgivning t.ex en vän eller familj?**

 [ ]  Ja [ ]  Nej

Hälsa

|  |
| --- |
| **9. Jag mår för det mesta** |
| mycket bra | \\UAFS06\Home$\T\TNDPGT\Skrivbord\Vas11.pngbra | \\UAFS06\Home$\T\TNDPGT\Skrivbord\Vas22.pngvarken bra eller dåligt | \\UAFS06\Home$\T\TNDPGT\Skrivbord\Vas44.pngdåligt | \\UAFS06\Home$\T\TNDPGT\Skrivbord\vas55.pngmycket dåligt |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10. Jag har de senaste tre månaderna känt mig**  | aldrig | sällan | ibland | ofta | alltid |
| a\*. ledsen eller nedstämd | **[ ]**  | [ ]  | **[ ]**  | **[ ]**  |  **[ ]**  |
| b\*. irriterad eller på dåligt humör | **[ ]**  | [ ]  | **[ ]**  | **[ ]**  |  **[ ]**  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11. Jag har de senaste tre månaderna haft besvärande** | aldrig  | sällan | ibland | ofta | alltid |
| a\*. huvudvärk | **[ ]**  | [ ]  | **[ ]**  | **[ ]**  |  **[ ]**  |
| b\*. ont i magen | **[ ]**  | [ ]  | **[ ]**  | **[ ]**  |  **[ ]**  |
| c. värk i rygg/nacke/axlar | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

**12\*. Om du tänker på de senaste tre månaderna. Vilken grad av stress (jäkt, högt tempo, psykisk press eller liknande) har du upplevt?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| inte alls | lite grann | ganska mycket | mycket |
| **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

**13\*. Jag har någon vuxen att prata med om det som är viktigt för mig**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Ja | [ ]  Nej |

**14. Alla har rätt att bestämma över sin egen kropp. Jag har varit med om att någon vuxen gjort något mot mig som inte kändes bra, till exempel**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nej | Ja |
| a. sagt något dumt  | [ ]  | [ ]  |
| b. slagit mig | [ ]  | [ ]  |
| c. tagit på mig på ett sätt som inte kändes bra | [ ]  | [ ]  |

Sömn

|  |
| --- |
| **15\*. Jag har under de senaste 7 dagarna sovit…**  |
| [ ]  mycket bra | [ ]  bra  | [ ]  varken bra eller dåligt  | [ ]  dåligt | [ ]  mycket dåligt  |

**16. Inför skoldagar:**

somnar jag cirka klockan:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vaknar jag cirka klockan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matvanor och fysisk aktivitet

**17. Om du tänker på de senaste 7 dagarna, hur ofta har du ätit…**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | varje dag | 5-6 dagar | 3-4 dagar | 1-2 dagar | ingen dag |
| a\*. frukost | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| b\*. lunch | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| c. middag | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| d. frukt och/eller bär | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| e. grönsaker och/eller rotfrukter | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| f. godis/snacks/kakor/bullar | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| g. druckit söta drycker | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**18\*. Om du tänker på de senaste 7 dagarna. Hur mycket har du varit fysisk aktiv**? Fysisk aktivitet är all aktivitet som gör dig varm (t.ex promenader och cykling) eller andfådd (t.ex skolidrott, jogging, gymnastik, styrketräning, cykling, simning, bollspel och dans)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mindre än en timma | 1-2 timmar | 2-3 timmar | 3-4 timmar | 4-5 timmar | 5-7 timmar | 7-10 timmar | Mer än 10 timmar |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**19\*. Hur ofta av de tillfällen du tränat/motionerat de senaste 7 dagarna har du tränat/motionerat så intensivt att du blivit andfådd och svettig?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ingen gång | 1-2 gånger | 3-4 gånger | 5 eller fler gånger |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Fritid

 **20. På fritiden tycker jag om att**

**……………………………………………………………………………….......................................**

 **.........................................................................................................................................**

**21. En vanlig dag, på min fritid sitter jag framför skärm (t ex dator, tv, iPad, mobil)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  0-2 timmar  | [ ]  3-4 timmar | [ ]  5-6 timmar | [ ]  mer än 6 timmar |

Om jag tänker på hur jag har det …\*

Nedanför finns en bild av en stege. Toppen på stegen (10) motsvarar det bästa liv du kan tänka dig och botten (0) det sämsta liv du kan tänka dig. Om du tänker på ditt liv i största allmänhet, var tycker du att du står just nu? Kryssa i stegen vid det nummer som bäst passar in på dig.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bästa tänkbara liv | 10 |  |
|  | 9 |  |
|  | 8 |  |
|  | 7 |  |
|  | 6 |  |
|  | 5 |  |
|  | 4 |  |
|  | 3 |  |
|  | 2 |  |
|  | 1 |  |
| Sämsta tänkbara liv | 0 |  |