

Deltag og vind flotte præmier

Send dit udfyldte spørgeskema retur i vedlagte svarkuvert og deltag i lodtrækningen om nedenstående præmier. Du skal sætte kryds ud for den præmie, du helst vil have, hvis du vinder.



Philips 28" widescreen TV stereo med super flat BlackLine -FX billedrør, On Screen menu betjening og tekst-TV.



Årsabonnement til et Form og Fitness center efter eget valg (max. værdi 4.000,-).



Ericsson T68i mobiltelefon med Communicam MCA-20. Gør det muligt at sende og modtage billeder med lyd og tekst, - inkl. et års abonnement.



Magasin gavekort på 4.000,-. Gavekortet kan anvendes i alle landets Magasin forretninger til køb af alle varer.



Gavekort på 4.000,- til valgfri rejse. Gavekortet kan anvendes til alle rejser lige fra skiferie til solferie.

Sådan udfylder du spørgeskemaet

- 1) Brug kun en sort eller blå kuglepen.
- 2) Læs hvert enkelt spørgsmål og alle svarkategorier igennem før du svarer og vær opmærksom på, om du må sætte ét eller flere kryds.
- 3) Markér det spørgsmål, der passer bedst på din mening.
 -
 -
 -
- 4) Hvis du laver en fejl eller skifter mening, fylder du bare den forkerte boks helt ud og markerer den nye boks.
 -
 -
 -
- 5) Nogle spørgsmål er lettere at besvare end andre. Hvis du er i tvivl, sætter du kryds i den kasse, der passer bedst til dig. Er der spørgsmål, du ikke kan eller ønsker at besvare, går du videre til næste spørgsmål.
- 6) Når du er færdig, er det vigtigt, at du returnerer hele hæftet i vedlagte svarkuvert, også selvom der eventuelt er spørgsmål, du har sprunget over.

HUSK, at det ikke er en test. Der findes ingen rigtige eller forkerte svar - du skal kun give de svar, der passer bedst til dig.

Først nogle spørgsmål om dig selv og din familie

1. Køn

Pige Dreng

2. Alder

16 år 17 år 18 år 19 år 20 år

3. Hvilken religiøs baggrund har du?

Protestantisk (Den Danske Folkekirke) Jødisk Ikke troende
 Katolsk Buddhistisk Ved ikke
 Islamisk Anden, hvilken _____



Hvis du **ikke** går i skole eller er under uddannelse, gå til spørgsmål 5

4. Hvis du går i skole eller er under uddannelse, hvilken skole eller uddannelse går du så på?

Grundskole (9.-10. klasse)

Alm. folkeskole Privat skole Efterskole

Gymnasial uddannelse

Alm. gymnasium Hf Handelsgymnasium (Hhx) Teknisk gymnasium (Htx)

Erhvervsuddannelse

Grundforløb, - skriv hvilket: _____
 (f.eks. teknologi og kommunikation, fra jord til bord eller HG)

Lærling/i skolepraktik, - skriv faget: _____
 (f.eks. elektriker, murer, datamekaniker, salgsassistent eller dekoratør)

Landbrugsuddannelse

Social- og sundhedsskolerne

Social- og sundhedsuddannelserne

Videregående uddannelse

Kort videregående uddannelse, under 3 år
 (f.eks. laborant, markedsføringsøkonom, installatør eller produktionsteknolog)

Mellemlang videregående uddannelse, 3-4 år
 (f.eks. sygeplejerske, diplomingeniør, folkeskolelærer, socialrådgiver eller pædagog)

Lang videregående uddannelse, over 4 år
 (f.eks. læge, gymnasielærer, civilingeniør eller biolog)

Andet: _____



Gå til spørgsmål 6

5. Hvis du **ikke** går i skole eller er i gang med en uddannelse, hvad laver du så?

(gælder **ikke** fritidsarbejde)

Erhvervsarbejde Soldat. Værnepligtig/på kontrakt
 Arbejdsløs/under aktivering Under revalidering eller lignende
 Langtidssygemeldt Andet, f.eks. sabbatår

6. Hvad er den højeste uddannelse, du har afsluttet?

(hvis du f.eks. er kommet fra 10. klasse til HG, vil du typisk have afsluttet "alm. folkeskole")

Grundskole (9.-10. klasse)

Alm. folkeskole Privatskole Efterskole

Social- og Sundhedsskolerne

Social- og Sundhedsuddannelserne

Gymnasial uddannelse

Alm. gymnasium Handelsgymnasium (Hhx)
 Hf Teknisk gymnasium (Htx)

Videregående uddannelse

Kort videregående uddannelse, under 3 år, f.eks. laborant

Erhvervsuddannelse

Skriv hvilken _____
(f.eks. elektriker, murer, salgsassistent, landmand)

Andet: _____

7. Hvem bor du sammen med?

(gerne flere krydser)

Mor Stedfar Andre, f.eks. i kollektiv, på kollegium/skolehjem
 Stedmor Søskende Venner
 Far Kæreste/ægtefælle Ingen, jeg bor alene

8. Er dine forældre skilt/separeret/flyttet fra hinanden? Ja Nej

9. Hvad laver dine forældre?

(skriv venligst så præcis du kan, f.eks. ekspedient, lastbilchauffør, elektriker. Du kan også skrive arbejdsløs, pensionist eller har ingen mor)

Mor: _____ Stedmor: _____

Far: _____ Stedfar: _____

10. Hvad er din mors og fars højeste uddannelse?

(hvis du har mest kontakt med din stedmor/stedfar, angives hendes/hans uddannelse – kun ét kryds i hver kolonne)

Mor Far

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7 år eller færre års skolegang |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8-10 års skolegang |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Specialarbejder (f.eks. rengøringsass., chauffør, postarbejder, dagplejemor) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Lærlingeuddannelse eller anden faglig uddannelse (f.eks. tømreruddannelse, social- og sundhedsudd., landbrugsudd.) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gymnasial uddannelse (gymnasium, hf, hh) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kort videregående uddannelse, under 3 år (f.eks. laborant, markedsøkonom, elinstallatør eller maskintekniker) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mellemlang videregående uddannelse, 3-4 år (f.eks. sygeplejerske, folkeskolelærer, socialrådgiver eller pædagog) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Lang videregående uddannelse, over 4 år (f.eks. læge, gymnasielærer, civilingeniør eller biolog) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ved ikke |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Andet: _____ |

Krop og helbred

11. Hvad er din højde uden sko? Angiv i centimeter:

12. Hvad vejer du? Angiv i kg:

12a. Er du tilfreds med, hvad du vejer ?

Ja → gå til spørgsmål 13 Nej Ved ikke

12b. Vil du gerne veje mindre eller mere ?

kg mindre kg mere Ved ikke

13. Hvordan vil du vurdere dit nuværende helbred?

- Virkelig godt
 Godt
 Nogenlunde
 Dårligt
 Meget dårligt

14. Hvordan vil du vurdere din fysiske form?

- Virkelig god
 God
 Nogenlunde
 Dårlig
 Meget dårlig

Daglige aktiviteter

15. Hvor lang tid på en normal uge bruger du på.....?

(Besvar hver linje. Svar 0 timer, hvis du normalt **aldrig** bruger tid på den givne aktivitet)

	timer	
at surfe/ "chatte"/spille på computeren, playstation el. lignende.	<input type="text"/>	per uge
at se tv eller video.....	<input type="text"/>	per uge
at sidde og snakke, - f.eks. derhjemme, hos venner/veninder eller lignende (medregn også den tid du bruger telefonen).....	<input type="text"/>	per uge

➡ Hvis du **ikke** har arbejde eller fritidsarbejde, gå til spørgsmål 17

16. Hvor lang tid bruger du **normalt per uge** på følgende arbejde?

(Besvar hver linje. Svar 0 timer, hvis du normalt **aldrig** bruger tid på det givne arbejde)

	timer	
Meget anstrengende fysisk aktivitet som f.eks. tunge løft, bære tunge ting, bygge eller gravearbejde.....	<input type="text"/>	per uge
Jævn fysisk aktivitet som at løfte eller bære lette ting.....	<input type="text"/>	per uge
Stillesiddende arbejde f.eks. ved arbejdsbord eller computer.....	<input type="text"/>	per uge
16a. Hvor mange timer arbejder du i alt i gennemsnit per uge?.....	<input type="text"/>	per uge

Fritidsaktiviteter

17. Hvor lang tid bruger du **normalt per uge** på fysisk aktivitet i fritiden, - alt fra dans og skateboard til idræt i en klub og konkurrencesport? (medregn **ikke** din fysiske aktivitet på arbejde, ved transport og idræt i skolen)

timer per uge

Bruger normalt **aldrig** tid på fysisk aktivitet i fritiden → gå til spørgsmål 18

- 17a. Hvordan opfatter du den fysiske aktivitet, du normalt laver i fritiden?

- Anstrengende fysisk aktivitet, som får dig til at blive meget forpustet eller svedig
 Jævn fysisk aktivitet, som får dig til at blive lettere forpustet eller en smule svedig
 Let fysisk aktivitet, som ikke får dig til at blive specielt forpustet eller svedig

Transport

18. Hvor mange dage på en normal uge transporterer du dig selv til skole/arbejde på f.eks. cykel, rulleskøjter, skateboard eller til fods?

aldrig eller mindre end én gang om ugen → gå til spørgsmål 19

1 dag

2 dage

3 dage

4 dage

5-7 dage

Når du går, cykler eller ruller til skole/arbejde, hvor lang tid tager det dig så **hver vej**?

minutter

- 18a. Hvordan opfatter du normalt din gå-, cykel- eller rulle tur til skole/arbejde?

- Anstrengende fysisk aktivitet, som får dig til at blive meget forpustet eller svedig
 Jævn fysisk aktivitet, som får dig til at blive lettere forpustet eller en smule svedig
 Let fysisk aktivitet, som ikke får dig til at blive specielt forpustet eller svedig

Skole og uddannelse

19. Hvis **ikke** du går i skole eller er i gang med anden uddannelse, gå til spørgsmål 20

Hvor mange idrætstimer har du **normalt per uge** i skolen eller på anden uddannelse?

timer per uge

- 19a. Hvordan opfatter du normalt idrætstimerne?

- Anstrengende fysisk aktivitet, som får dig til at blive meget forpustet eller svedig
 Jævn fysisk aktivitet, som får dig til at blive lettere forpustet eller en smule svedig
 Let fysisk aktivitet, som ikke får dig til at blive specielt forpustet eller svedig

20. Hvis vi ser på det sidste halve år, hvad ville du så sige passer bedst som beskrivelse af dine fysiske aktiviteter i fritiden?

- Jeg træner hårdt og dyrker konkurrenceidræt regelmæssigt og flere gange om ugen (f.eks. konkurrencesvømmer, håndbold/fodbold på konkurrenceplan)
- Jeg dyrker motionsidræt eller har tungt arbejde mindst 4 timer per uge (f.eks. motionsløb, styrketræning, aerobic 1-2 gange ugentligt, tungt bygge- eller gravearbejde)
- Jeg spadserer, cykler eller har anden lettere motion mindst 4 timer per uge (transport til og fra arbejde)
- Jeg bruger tiden på at læse, se fjernsyn, spille computer eller anden stillesiddende beskæftigelse

21. Hvad er de væsentligste grunde til, at du dyrker idræt?

(sæt max. tre krydser)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kammeratskabet | <input type="checkbox"/> Konkurrencen | <input type="checkbox"/> For at tabe mig |
| <input type="checkbox"/> Afstresning | <input type="checkbox"/> For at blive professionel | <input type="checkbox"/> Det styrker selvtilliden |
| <input type="checkbox"/> Det er dejligt | <input type="checkbox"/> Det er "in" | <input type="checkbox"/> Andet |
| <input type="checkbox"/> Det er sundt | | |

22. Hvis dine venner kaldte dig for noget af følgende, hvor enig ville du så være?

(Ét kryds i hver linje)

	Helt enig	Delvis enig	Hverken enig eller uenig	Delvis uenig	Helt uenig
Sporty type	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poppige/ popdreng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hip hopper/skater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bodybuilder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stille dreng/pige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Techno freak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computernørd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Religiøs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hippie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dine kostvaner

23. Hvor tit plejer du at spise eller drikke følgende?

(Sæt ét kryds i hver linje)

Spiser du f.eks. 3 skiver brød hver dag til frokost, så får du brød 1 gang om dagen.

	Aldrig eller mindre end 1 gang om ugen	1 gang om ugen	2-4 gange om ugen	5-6 gange om ugen	1 gang om dagen	2 gange om dagen	3 eller flere gange om dagen
rugbrød	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pommes frites/chips	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mælk/mælkeprodukter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cola/sodavand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
slik/chokolade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fast food, f.eks. pizza/burger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kartofler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kogte/dampede/stegte grønsager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
salat/råkost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
rå grønsager som snack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
frugt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
juice (ikke saftevand)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Hvor meget frugt og grønt tror du, man bør spise hver dag?

(Svar **enten** i gram **eller** i stk.)

gram per dag **eller** stk. per dag

25. Hvor meget frugt og grønt tror du selv, du spiser i gennemsnit per dag?

(Svar **enten** i gram **eller** i stk.)

gram per dag **eller** stk. per dag

26. Hvor ofte smører du margarine, smør eller andet fedtstof på det brød, du spiser?

(Ét kryds i hver linje)

	Altid	For det meste	Ca. halvdelen af gangene	En gang imellem	Aldrig	Spiser ikke rugbrød/franskrød/grovbrød
Rugbrød	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Franskrød/grovbrød	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


Rygning

27. Ryger du?

- Ja, hver dag → gå til spørgsmål 29
- Ja, mindst én gang om ugen → gå til spørgsmål 30
- Ja, men sjældnere end hver uge → gå til spørgsmål 31
- Nej, jeg ryger ikke

28. Har du røget tidligere?

- Ja, men jeg holdt op for mindre end 12 måneder siden
- Ja, men jeg holdt op for mere end 12 måneder siden
- Ja, men jeg har bare røget nogle få gange
- Nej, jeg har aldrig røget → gå til spørgsmål 35

 Hvis du aldrig har røget, går du direkte til spørgsmål 35
Ellers går du til næste spørgsmål

29. Hvor mange cigaretter ryger/røg du dagligt?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ryger/røg ikke cigaretter hver dag | <input type="checkbox"/> 15-19 cigaretter |
| <input type="checkbox"/> 1-4 cigaretter | <input type="checkbox"/> 20-24 cigaretter |
| <input type="checkbox"/> 5-9 cigaretter | <input type="checkbox"/> 25-29 cigaretter |
| <input type="checkbox"/> 10-14 cigaretter | <input type="checkbox"/> 30 cigaretter eller derover |


30. Hvor gammel var du, da du begyndte at ryge mindst en gang om ugen?

- år
- Har aldrig røget mindst en gang om ugen
 - Husker ikke

31. Har du inden for det seneste år forsøgt at holde op med at ryge eller at nedsætte dit tobaksforbrug?

(gerne flere krydser)

- Ja, jeg har forsøgt at holde op
- Ja, jeg har forsøgt at nedsætte tobaksforbruget
- Jeg er holdt op med at ryge
- Nej

 Hvis du er holdt op med at ryge, går du til spørgsmål 35.
Hvis du stadig ryger, går du til næste spørgsmål.

32. Hvor enig er du i følgende udsagn om dig selv?

(Ét kryds i hver linie)

	Helt enig	Delvis enig	Hverken enig eller uenig	Delvis uenig	Helt uenig
a. Jeg kan sagtens sige nej, hvis nogen tilbyder mig en cigaret til daglig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jeg kan sagtens sige nej, hvis nogen tilbyder mig en cigaret til fester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jeg er afhængig af nikotin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Jeg ville når som helst kunne holde op med at ryge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Jeg ved, at jeg kan holde op, hvis jeg satser hårdt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Jeg har brug for mine venners hjælp, hvis jeg skal holde op	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Jeg kan få opbakning fra min omgangskreds til rygestop. F.eks. ved at de ikke frister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Rygning udgør en stor trussel for mit helbred	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Vil du gerne holde op med at ryge?

- Ja
 Nej
 Ved ikke

34. Har du konkrete planer om at holde op med at ryge?

- Ja, inden for den kommende måned
 Ja, om 1-6 måneder
 Ja, længere ude i fremtiden
 Nej, har ikke planer om at holde op med at ryge
 Ved ikke



De næste spørgsmål besvares af alle.

35. Synes du, at der burde tilbydes rygestop-kurser på følgende steder:

(Ét kryds i hver linie)

	Ja	Nej	Ved ikke
a. Arbejdspladser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Uddannelsesinstitutioner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36. Ryger din.....?*(Ét kryds i hver linie. Hvis du ikke har følgende familiemedlemmer, sætter du kryds i "Har ikke")*

	Ja	Nej	Har ikke
a. Mor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Stedmor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Far	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Stedfar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Mindst en af dine søskende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Kæreste/samlever/ægtefælle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Bedste ven eller veninde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37. Blandt dine venner er der da:

- Flest der ryger
 Næsten lige mange, der ryger og ikke ryger
 Flest der ikke ryger
 Ingen der ryger
 Ved ikke

38. Synes du, at rygning på følgende steder skal være:*(Ét kryds i hver linie)*

	Tilladt overalt	Begrænset til enkelte områder	Helt forbudt
a. Folkeskoler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Efterskoler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Handelsskoler, gymnasier, tekniske skoler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Arbejdspladser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. På hospitaler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. I tog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. På cafeer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. På restauranter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. I butikcentre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. I Idrætsklubber/sportshaller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. I børnehaver/vuggestuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. På net-cafeer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

39. Mener du, at det er i orden, at:

	Ja	Nej	Ved ikke
Ryge mens man er gravid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ryge i lokaler med børn under 6 år?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ryge i lokaler uden klare rygeregler?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

40. Er du **udsat for** passiv rygning på nogle af følgende steder:

	Ja	Nej	Kommer der ikke
Din skole/uddannelsesinstitution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Din arbejdsplads (gælder ikke fritidsarbejde)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dit hjem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idrætsklubber/sportshaller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caféer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Restauranter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41. Er du **generet af** passiv rygning på nogle af følgende steder:

	Ja	Nej	Kommer der ikke
Din skole/uddannelsesinstitution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Din arbejdsplads (gælder ikke fritidsarbejde)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dit hjem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idrætsklubber/sportshaller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caféer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Restauranter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alkohol

42. Hvor mange genstande drak du på hver af dagene i sidste uge?

(skriv 0 hvis du ikke drak øl/vin/spiritus den pågældende dag)

- Mandag genstande
- Tirsdag genstande
- Onsdag genstande
- Torsdag genstande
- Fredag genstande
- Lørdag genstande
- Søndag genstande

Med "alkohol" menes **alt**, der indeholder alkohol, - såsom øl, vin, spiritus mv.

1 alm. øl = 1 genstand

1 stærk øl = 1,5 genstand

1 glas vin = 1 genstand

1 flaske vin = 6 genstande

4 cl spiritus = 1 genstand

1 sodavandsprodukt med alkohol (f.eks. Barcardi Breezer, Smirnoff ice)= 1,5 genstand

- Drikker slet ikke alkohol → gå til spørgsmål 60
- Drikker alkohol, men drak ikke i sidste uge

43. Hvor mange genstande drikker du sædvanligvis på én uge?

genstande per uge

44. Hvor gammel var du, da du drak en hel øl, et glas vin eller spiritus første gang?

år

45. Hvor gammel var du, da du var fuld første gang?

år

46. Hvad er din holdning til dit eget alkoholforbrug?

- Det vil være OK, hvis jeg drak mere
- Jeg drikker i tilpas mængde
- Jeg drikker lidt for meget
- Jeg drikker alt for meget

47. Har du forsøgt at holde igen med alkohol?

- Ja, jeg har forsøgt at drikke mindre til fester
 Ja, jeg har forsøgt at undlade at drikke på hverdage
 Nej
 Ved ikke

48. Kunne du bruge hjælp fra andre til at drikke mindre alkohol?

- Ja, fra kammerater
 Ja, fra forældre
 Ja, fra professionelle
 Nej
 Ved ikke

49. Tænk tilbage på de sidste 30 dage. Ved hvor mange lejligheder (fester, sammenkomster eller lignende) har du drukket?

	0 gange	1-2 gange	3-5 gange	6-9 gange	10+ gange
De sidste 30 dage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

50. Tænk tilbage på de sidste 30 dage. Ved hvor mange lejligheder (fester, sammenkomster eller lignende) har du:

(Ét kryds i hver linje)

	0 gange	1-2 gange	3-5 gange	6-9 gange	10+ gange
a. Drukke alm. øl?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Drukke stærk øl?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Drukke vin?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Drukke sodavandsprodukter med alkohol (f.eks. Barcardi Breezer, Smirnoff ice)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Drukke spiritus (f.eks. rom, gin, tequilla)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Drukke mere end 5 genstande?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Været fuld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

51. Tænk på sidste gang du drak alkohol. Hvor foregik det henne?
(Sæt evt. flere krydser, hvis du drak flere steder den pågældende dag)

- Hjemme
 Hos andre (venner, familie)
 "I byen" (bar, restaurant osv.)
 På skolen/arbejdspladsen
 I sportsklub/idrætshal/stadion
 Andre steder, hvor: _____

52. Hvor meget vurderer du, at din nærmeste ven/veninde drikker på en typisk weekend?

genstande

Ved ikke

53. Føler du, at dine kammeraters drikkevaner får dig til at drikke mere, end du har lyst til?

Ja

Nej

Ved ikke

54. Hvor meget drak du, sidst du var fuld?

alm. øl

stærk øl

glas vin/champagne mm.

glas spiritus (ca. 4 cl)

Kan ikke huske det

55. Synes dine forældre, at du drikker for meget alkohol?

Ja

Nej

Ved ikke

56. Drikker dine forældre alkohol på hverdage?

- Dagligt
 Næsten dagligt
 Enkelte dage
 Aldrig

57. Drikker dine forældre alkohol i weekenden?

- Hver weekend
 Næsten hver weekend
 Enkelte weekender
 Aldrig

58. Har du nogensinde været fuld i selskab med dine forældre?

- Ja
 Nej
 Ved ikke

59. Har du nogensinde haft et eller flere af følgende problemer, fordi du har drukket alkohol?

(Ét kryds i hver linje)

	Aldrig	1 gang	2 gange	3 el. flere gange
a. Skænderier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Slagsmål	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Involveret i ulykke/uheld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Mistet penge eller andre ting af værdi for dig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Fået ødelagt ting eller tøj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Problemer med dine forældre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Problemer med dine venner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Problemer i forhold til dine lærere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Nedsat din præsentation i skolen eller på fritidsarbejdet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Har haft samleje, selv om du ikke ønskede det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Kørt motorcykel/bil under påvirkning af alkohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Været udsat for røveri eller tyveri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Problemer med politiet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Været på hospitalet eller skadestue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. Taget euforiserende stoffer du <u>ikke</u> ville have taget, hvis du var ædru – hash, ecstasy, heroin el. lign.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

60. Har du undladt at deltage i en fest - eller er du gået fra en fest - fordi der skete noget, du ikke ville være en del af?

(sæt gerne flere krydser)

- Ja, der blev drukket for meget
- Ja, der blev taget stoffer
- Ja, skænderier
- Ja, slåskampe
- Ja, andet
- Nej

61. Synes du, at der skal være en alkoholpolitik på din skole/arbejdsplads?

- Ja
- Nej
- Ved ikke

Stoffer

62. Har du nogensinde prøvet et eller flere af følgende stoffer?

(Ét kryds i hver linje)

	Ja, inden for den seneste måned	Ja, inden for det seneste år (men ikke inden for den seneste måned)	Ja, tidligere (men ikke inden for det seneste år)	Nej, har aldrig prøvet stoffet
a. Hash (pot, marihuana)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Amfetamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Ecstasy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Kokain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. LSD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Heroin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Rygeheroin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Psilocybin-svampe (euforiserende svampe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Snifning af opløsningsmidler eller lighter gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Andre stoffer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- hvilke: _____

➡ Hvis du aldrig har prøvet nogen af ovenstående stoffer, gå til spørgsmål 66

63. Hvis du har røget hash (pot, marihuana) inden for den seneste måned, hvor mange dage har du så røget det?

- dagligt eller næsten dagligt
 flere gange om ugen
 mindst én gang om ugen
 sjældnere end én gang om ugen

64. Hvis du har prøvet at ryge hash, hvor gammel var du, da du prøvede det første gang?

år

65. Hvis du har prøvet andre stoffer end hash, f.eks. amfetamin, ecstasy eller kokain, hvor gammel var du, da du prøvede det første gang?

år

66. Er der nogen i din omgangskreds, der har prøvet at ryge hash?

- Nej
 En
 2-4
 5 eller flere
 Ved ikke

67. Er der nogen i din omgangskreds, der har prøvet et eller flere af andre stoffer end hash, såsom amfetamin, ecstasy, kokain etc.?

- Nej
 En
 2-4
 5 eller flere
 Ved ikke

68. Er der nogen i din nærmeste familie, der har prøvet at ryge hash?

- Nej
 Æn
 2-4
 5 eller flere
 Ved ikke

69. Er der nogen i din nærmeste familie, der har prøvet et eller flere af andre stoffer end hash, såsom amfetamin, ecstasy, kokain etc.?

- Nej
 Æn
 2-4
 5 eller flere
 Ved ikke

Livsstil

70. Sammenlignet med gennemsnittet af unge, hvor sandsynligt er det da, at hver af de følgende grupper af unge er rygere?

(Ét kryds i hver linje)

	meget sandsynligt	sandsynligt	hverken mere eller mindre sandsynligt	usandsynligt	meget usandsynligt	ved ikke
De sporty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Popdreng/poppiger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hiphoppere/ Skatere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bodybuildere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stille drenge/piger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technoer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computernørder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Religiøse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hippier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

71. Sammenlignet med gennemsnittet af unge, hvor sandsynligt er det da, at hver af de følgende grupper af unge ryger hash?
(Ét kryds i hver linje)

	meget sandsynligt	sandsynligt	hverken mere eller mindre sandsynligt	usandsynligt	meget usandsynligt	ved ikke
De sporty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Popdreng/poppiger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hiphoppere/ Skatere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bodybuildere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stille drenge/piger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technoer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computernørder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Religiøse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hippier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

72. Sammenlignet med gennemsnittet af unge, hvor sandsynligt er det da, at hver af de følgende grupper af unge tager andre stoffer end hash, såsom amfetamin, ecstasy, kokain etc.?
(Ét kryds i hver linje)

	meget sandsynligt	sandsynligt	hverken mere eller mindre sandsynligt	usandsynligt	meget usandsynligt	ved ikke
De sporty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Popdreng/poppiger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hiphoppere/ Skatere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bodybuildere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stille drenge/piger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technoer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computernørder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Religiøse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hippier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

73. Angiv hvor enig du er i følgende udsagn

	Helt enig	Delvis enig	Hverken enig eller uenig	Delvis uenig	Helt uenig
Rygning er en vigtig del af, hvem jeg er	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Et højt alkoholforbrug er en vigtig del af, hvem jeg er	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hash rygning er en vigtig del af, hvem jeg er	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motion og idræt er en vigtig del af, hvem jeg er	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sund kost er en vigtig del af, hvem jeg er	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spørgsmål om din trivsel

74. Synes du, at din dagligdag er personlig tilfredsstillende?

- Altid
- Som regel
- Sjældent
- Aldrig

75. Føler du, at du for øjeblikket har personlige problemer, der gør det vanskeligt for dig at klare daglige gøremål?

- Ja, meget
- Ja, i nogen grad
- Slet ikke

75a. Hvis ja, skyldes de: *(gerne flere krydser)*

- Skolen
- Familien
- Vennerne/mangel på venner
- Kæresten/kærestesorger
- Økonomien
- Større omvæltninger i livet som dødsfald, alvorlig sygdom, opløsning af parforhold mv.
- Andet: _____

76. Taler du i almindelighed med nogen om problemer? *(kun ét kryds)*

- Ja, jeg taler med nogen
- Nej, jeg klarer det selv
- Nej, jeg har ikke nogen at tale med

76a. Hvis ja, hvem taler du så mest med?

- Venner
- Kæresten
- Lærere
- Psykolog
- Studievejleder/kontaktlærer
- Lægen
- Forældre
- Anden familie
- Andre

77. Hvor mange nære venner har du? *(kun ét kryds)*

- Har ingen nære venner
- En
- To
- Tre eller flere

77a. Har du en kæreste/mand/hustru?

- Ja
- Nej

77b. Har du børn?

- Ja, et barn
- Ja, to eller flere børn
- Nej

78. Hvor ofte i hverdagen føler du dig ensom?

- Meget ofte
- Ofte
- Sjældent
- Aldrig

79. Er det nemt eller svært for dig at få nye venner?

- Meget nemt
- Nemt
- Svært
- Meget svært

80. Hvor tit er du sammen med dine venner i fritiden efter skoletid/arbejdstid?

- 4-5 dage om ugen
- 2-3 dage om ugen
- 1 dag om ugen eller sjældnere
- Har ingen venner for tiden

➡ Hvis **ikke** du går i skole eller er under anden uddannelse, gå til spørgsmål 83

81. Hvis du går i skole eller er under uddannelse, hvad synes du så for tiden om det?

- Kan meget godt lide det
- Synes det er nogenlunde
- Bryder mig ikke om det
- Kan slet ikke lide det

82. Hvis du går i skole eller er under uddannelse, hvordan føler du, at du klarer dig?

- Virkelig godt
- Godt
- Hverken godt eller dårligt
- Dårligt
- Virkelig dårligt

➡ Gå til spørgsmål 85

83. Hvis du er i arbejde (gælder ikke fritidsjob) eller står i lære, hvad synes du så om din arbejdsplads for tiden?

- Virkelig godt
- Godt
- Hverken godt eller dårligt
- Dårligt
- Virkelig dårligt

84. Hvis du er i arbejde (gælder ikke fritidsjob) eller står i lære, hvordan føler du så, at du klarer dig på din arbejdsplads?

- Virkelig godt
- Godt
- Hverken godt eller dårligt
- Dårligt
- Virkelig dårligt

85. Hvor mange hele skoledage/arbejdsdage har du mistet i de sidste 30 dage? (Ét kryds i hver linie)

	Ingen	1 dag	2 dage	3-4 dage	5-6 dage	7 eller flere dage
På grund af sygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
På grund af pjæk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

86. Tag stilling til hver af nedenstående påstande og sæt kryds ved det valg, der gælder for dig i almindelighed.

(Ét kryds i hver linie)

	Passer præcis	Passer ganske godt	Passer nogenlunde	Passer lidt	Passer ikke
a. Jeg tror om mig selv, at jeg vil kunne håndtere de fleste situationer, som man kommer ud for i livet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Mit liv har indtil nu ikke haft nogle klare mål eller formål	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jeg synes ikke, at jeg kan påvirke min fremtid i større udstrækning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Der sker ofte ting i mine omgivelser, som jeg ikke forstår	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Jeg ønsker, at jeg kunne få noget mere at leve for	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Jeg ved, hvad jeg burde gøre i mit liv, men jeg tror ikke på, at jeg er i stand til det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Jeg har svært ved at se sammenhængen i mit liv og forstå, hvordan tingene hænger sammen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Jeg oplever, at det, jeg gør i min hverdag, er meningsfyldt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Jeg synes, at jeg forstår det meste af det, der foregår i min hverdag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hvilken dato har du afsluttet udfyldningen af spørgeskemaet? dag måned

Du er nu igennem spørgeskemaet.
Mange tak for hjælpen - vi kunne ikke have lavet undersøgelsen uden din hjælp.

Hvis du har lyst, vil vi gerne have yderligere kommentarer:
