

Statens Institut  
**Folkesundhed**

20650

Svanemøllevej 25 - 2100 København Ø

Tlf.: 3920 7777 - Fax 3920 8010

[www.si-folkesundhed.dk](http://www.si-folkesundhed.dk)

**Spørgeskema til SFO / Fritidshjem  
vedr.  
Børn, Mad og Bevægelse**

Hvis De har problemer med at udfylde skemaet eller blot spørgsmål til undersøgelsen, er De velkommen til at ringe til Statens Institut for Folkesundhed og tale med Inge Lissau, Mette Rosenlund eller Hanne Mortensen på telefon 3920 7777.

Spørgeskemaet bedes udfyldt så snart som muligt og gerne i løbet af 2 uger. Skemaet tilbagesendes i den vedlagte svarkuvert (porto er betalt).

Maj 2004



## Sådan udfyldes skemaet

Inden De besvarer et spørgsmål, bedes De læse både spørgsmål og svarmuligheder igennem. De fleste af spørgsmålene besvares ved at sætte kryds i den rubrik, hvor De synes, svaret passer bedst. Kun hvis det er angivet, må der sættes flere krydser i samme spørgsmål.

### Eksempel:

Hvor mange børn er indskrevet i institutionen?

Skriv antal børn:

|   |   |
|---|---|
| 7 | 1 |
|---|---|

Har forældrebestyrelsen/forældrerådet i institutionen eller personalet inden for perioden august 2003 – august 2004 diskuteret politik vedr. mad og måltider?

(sæt ét kryds i hver vandret række)

|  | Ja                                    | Nej                                   | Ved ikke                   |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| a. Forældrebestyrelsen/forældrerådet ..... | <input type="checkbox"/> 1            | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 |
| b. Personalet .....                        | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2            | <input type="checkbox"/> 8 |

Hvilke måltider i form af medbragt og/eller serveret mad har børnene mulighed for at spise i institutionen i løbet af en almindelig skoledag?

(sæt gerne flere kryds)

|                                   | Medbragt                              | Serveret                              |
|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. Morgenmad.....                 | <input type="checkbox"/> 1            | <input checked="" type="checkbox"/> 1 |
| b. Mellemmåltid, formiddag.....   | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1            |
| c. Frokost.....                   | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1            |
| d. Mellemmåltid, eftermiddag..... | <input type="checkbox"/> 1            | <input checked="" type="checkbox"/> 1 |
| e. Andre måltider.....            | <input type="checkbox"/> 1            | <input type="checkbox"/> 1            |
| f. Ingen måltider.....            | <input type="checkbox"/> 1            | <input type="checkbox"/> 1            |



---

## Om institutionen

---

1. Hvad er institutionens navn?

\_\_\_\_\_

---

2. Hvornår er institutionen bygget?

(sæt ét kryds)

- Før 1915 .....  1
- 1915 - 1944 .....  2
- 1945 - 1974 .....  3
- 1975 - 2004 .....  4
- 

3. Hvornår er institutionen senest blevet ombygget (herunder også tilbygning og opstilling af barakker)?

Skriv årstal

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

---

4. Hvilken type institution er det?

(sæt ét kryds)

- Fritidshjem .....  1
- SFO .....  2
- Anden .....  3

Hvis Anden, skriv venligst hvilken: \_\_\_\_\_

---

5. Hvor mange børn er der i institutionen?

Skriv antal børn:

6. Hvilken aldersgruppe er der i institutionen?

(skriv alderen på yngste og ældste barn)

Fra

år til

år

## Mad og måltider i SFO'en/fritidshjemmet

Hvis I er en integreret institution (f.eks. omfatter både SFO og klub), skal spørgeskemaet kun udfyldes for børn i bh.kl. – 3. klasse

7. Hvilke måltider i form af medbragt og/eller serveret mad har børnene mulighed for at spise i institutionen i løbet af en almindelig skoledag?

(sæt gerne flere kryds)

|                                   | Medbragt                   | Serveret                   |
|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Morgenmad .....                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| b. Mellemmåltid, formiddag.....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| c. Frokost.....                   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| d. Mellemmåltid, eftermiddag..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| e. Andre måltider .....           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| f. Ingen måltider .....           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |

8. Ved hvilke måltider tilbyder institutionen drikkevarer?

(sæt gerne flere kryds)

- a. Morgenmad .....  1
- b. Mellemmåltid, formiddag.....  1
- c. Frokost.....  1
- d. Mellemmåltid, eftermiddag.....  1
- e. Andre måltider .....  1
- f. Ingen måltider .....  1

9. Har børnene adgang til drikkevarer mellem de fælles måltider (f.eks. i automater eller isvand i kander)?

(sæt gerne flere kryds)

- a. Kander med koldt vand til fri afbenyttelse .....  1
- b. Kander med saftvand til fri afbenyttelse.....  1
- c. Automat/beholder med isvand .....  1
- d. Automat med sodavand.....  1
- e. Automat med varme drikke (te, kaffe, kakao)  1
- f. Postevand fra vandhane.....  1
- g. Andet .....  1
- h. Har ikke adgang til drikkevarer .....  1

Hvis kryds i Andet, nævn venligst hvilke:

10. Hvor ofte spiser børnene udendørs i henholdsvis sommer- og vinterhalvåret (f.eks. frokost, eftermiddagsmad, snobrød over bål eller på tur i skoven)?

(sæt ét kryds i hver lodret kolonne)

|                                   | Sommer-<br>halvåret        | Vinter-<br>halvåret        |
|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Dagligt.....                      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| Mindst én gang om ugen .....      | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 |
| Mindst én gang hver 14. dag ..... | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Sjældnere .....                   | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Aldrig .....                      | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 6 |

**Hvis institutionen hverken tilbyder mad- eller drikkevarer  $\Rightarrow$  gå venligst til spørgsmål 17, side 10.**

11. Hvilke af følgende mad- og drikkevarer tilbydes til det enkelte barn og hvor ofte?

(sæt ét kryds i hver vandret række)

|  | Dagligt                    | Ugentligt                  | Månedligt                  | Tilbydes sjældent/ikke     |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Varm mad (f.eks. suppe, pasta, pizza, risengrød, bagt kartoffel)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| b. Kold mad (f.eks. rugbrød m. pålæg, pitabrød, sandwiches).....         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| c. Fisk .....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| d. Hjemmebagt brød/boller .....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| e. Morgensmadsprodukter (f.eks. havregryn, cornflakes, yoghurt).....     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| f. Ostestænger/ost .....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| g. Grøntsager/råkost .....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| h. Frisk frugt .....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| i. Rosiner/tørret frugt .....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| j. Kager .....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| k. Kiks .....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| l. Slik .....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| m. Is .....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| n. Mælk.....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| o. Saftevand .....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| p. Sodavand .....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| q. Koldt vand/isvand .....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| r. Kakao (varm/kold) .....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| s. Te .....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

---

**12. Hvem deltager i institutionens arbejde med mad og måltider?**

(sæt mindst ét kryds i hver vandret række)

|                                   | Børn                       | Medarbejdere               | Forældre                   |
|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Planlægning.....               | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| b. Fastsættelse af udbud .....    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| c. Indkøb.....                    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| d. Tilberedning.....              | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| e. Borddækning og anretning ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| f. Oprydning og opvask.....       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |

---

**13. Hvordan dækkes udgifterne til indkøb af madvarer?**

(sæt gerne flere kryds)

- a. Som en del af institutionens budget.....  1
- b. Elev-/forældrebetaling.....  1
- c. Andet.....  1
- 

**14. Hvordan dækkes udgifterne til indkøb af drikkevarer?**

(sæt gerne flere kryds)

- a. Som en del af institutionens budget.....  1
- b. Elev-/forældrebetaling.....  1
- c. Andet.....  1
-



---

## Politik vedr. mad og måltider i SFO'en/fritidshjemmet

---

15. Har institutionen retningslinier for de madvarer, der tilbydes (f.eks. vedr. ernæring, økologi eller kvalitet)?

(sæt ét kryds)

- Ja, nedskrevne.....  1
- Ja, uskrevne.....  2
- Ja, både nedskrevne og uskrevne .....  3
- Nej .....  4

Hvis Ja, beskriv venligst hvilke: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- 
16. Har institutionen retningslinier for de drikkevarer, der tilbydes (f.eks. vedr. sundhed, økologi eller kvalitet)?

(sæt ét kryds)

- Ja, nedskrevne.....  1
- Ja, uskrevne.....  2
- Ja, både nedskrevne og uskrevne .....  3
- Nej .....  4

Hvis Ja, beskriv venligst hvilke: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**17. Har institutionen retningslinier for de madvarer, som børnene må medbringe i institutionen (f.eks. forbud mod slik eller chips)?**

(sæt ét kryds)

- Ja, nedskrevne.....  1
- Ja, uskrevne.....  2
- Ja, både nedskrevne og uskrevne .....  3
- Nej .....  4

Hvis Ja, beskriv venligst hvilke: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**18. Har institutionen retningslinier for de drikkevarer, som børnene må medbringe i institutionen (f.eks. forbud mod sodavand)?**

(sæt ét kryds)

- Ja, nedskrevne.....  1
- Ja, uskrevne.....  2
- Ja, både nedskrevne og uskrevne .....  3
- Nej .....  4

Hvis Ja, beskriv venligst hvilke: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

19. Har institutionen retningslinier for rammerne omkring måltiderne (f.eks. bordskik eller tidsforbrug)?

(sæt ét kryds)

- Ja, nedskrevne.....  1
- Ja, uskrevne.....  2
- Ja, både nedskrevne og uskrevne .....  3
- Nej .....  4

Hvis Ja, beskriv venligst hvilke: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

20. Har institutionen en nedskreven kostpolitik\* ?

(sæt ét kryds)

- Ja .....  1
- Nej .....  2 → gå til spm. 22, s. 12

Hvis Ja, vedlæg venligst en kopi af kostpolitikken og påfør venligst institutionens navn.

\* Med en kostpolitik forstås formelle og erklærede beslutninger vedr. mad og måltider, som er vedtaget for institutionen (evt. i kommunalt regi). Politikken kan indeholde regler for den mad, der serveres (f.eks. ernæringsmæssig kvalitet) og regler for måltider (f.eks. fysiske rammer, tidsforbrug og samværsformer).



21. Er den nedskrevne politik en del af institutionens virksomhedsplan?

(sæt ét kryds)

Ja .....  1

Nej .....  2

22. Har forældrebestyrelsen/forældrerådet i institutionen eller personalet i indeværende skoleår (august 2003 til juni 2004) diskuteret politik vedr. mad og måltider?

(sæt ét kryds i hver vandret række)

|  | Ja                         | Nej                        | Ved ikke                   |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Forældrebestyrelsen/forældrerådet ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 |
| b. Personalet.....                         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 |

23. Er der ønsker om ændringer af rammerne for måltiderne (f.eks. tid, sted, atmosfære)?

(sæt ét kryds i hver vandret række)

|   | Ja                         | Nej                        |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a. Personale.....                       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Børn.....                            | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Forældre.....                        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Forældrebestyrelse/forældreråd ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

Hvis Ja, beskriv venligst hvilke: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

24. Er der ønsker i institutionen om ændringer i udbuddet af mad og drikkevarer?

(sæt ét kryds i hver vandret række)

- |   | Ja                         | Nej                        |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a. Personale .....                      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Børn.....                            | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Forældre .....                       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Forældrebestyrelse/forældreråd ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

Hvis Ja, beskriv venligst hvilke: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

25. Planlægges der nye initiativer omkring mad og måltider i institutionen (f.eks. indførelse af økologiske produkter eller frugt- og grøntordning)?

(sæt ét kryds)

- Ja.....  1
- Nej .....  2

Hvis Ja, beskriv venligst hvilke: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 
26. Har institutionen inden for det sidste år samarbejdet med eksterne partnere (Kræftens Bekæmpelse, Hjerteforeningen, spejdere, skoler/ SFO'er, eller andre daginstitutioner) om aktiviteter vedr. mad og måltider?

(sæt ét kryds)

Ja .....  1

Nej .....  2

Hvis Ja, nævn venligst hvilke partnere: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---



## Bevægelse og fysisk aktivitet i SFOén/fritidshjemmet

Ved bevægelse og fysisk aktivitet forstås al form for fysisk udfoldelse, der medfører en øgning i puls. Der spørges således ikke til stillesiddende aktiviteter.

27. Hvilke typer udendørsmiljøer har børnene adgang til i institutionen og hvor ofte?

(sæt ét kryds i hver vandret række)

|                                | Dag-<br>ligt               | Ugent-<br>ligt             | Måned-<br>ligt             | Har ikke<br>adgang         |
|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Legeplads .....             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| b. Boldbane/fodboldbane .....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| c. Klatrestativ .....          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| d. Græsareal .....             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| e. Asfalteret areal.....       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| f. Areal med fliser.....       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| g. Skov .....                  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| h. Grønne områder .....        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| i. Andre udendørsmiljøer ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

28. Hvilke af følgende indendørsarealer med mulighed for bevægelse har børnene adgang til og hvor ofte?

(sæt ét kryds i hver vandret række)

|                                 | Dag-<br>ligt             | 1 | Ugent-<br>ligt           | 2 | Måned-<br>ligt           | 3 | Har ikke<br>adgang       | 4 |
|---------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| a. Puderum.....                 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| b. Gymnastiksal/idrætshal ..... | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| c. Danserum/diskotek.....       | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| d. Andre indendørsarealer.....  | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |

Hvis kryds i Andre indendørsarealer, nævn venligst hvilke:

---

29. Hvilke af følgende redskaber stiller institutionen til rådighed og hvor ofte?

(sæt ét kryds i hver vandret række)

|  | Dag-<br>ligt             | 1 | Ugent-<br>ligt           | 2 | Måned-<br>ligt           | 3 | Stilles ikke<br>til rådighed | 4 |
|--|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|------------------------------|---|
| a. Bolde .....                           | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/>     | 4 |
| b. Hockeystave .....                     | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/>     | 4 |
| c. Bordtennisbat .....                   | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/>     | 4 |
| d. Køre- og cykelredskaber.....          | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/>     | 4 |
| e. Balanceredskaber (vippebræt, stylter) | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/>     | 4 |
| f. Sjippetov/hulahopringe.....           | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/>     | 4 |
| g. Andre redskaber .....                 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/>     | 4 |

Hvis kryds i Andre redskaber, nævn venligst hvilke:

---

30. Hvor ofte foregår der voksenstyrede, organiserede aktiviteter i institutionen, der indeholder aktiv leg og bevægelse?

(sæt ét kryds)

- Dagligt.....  1
- Mindst én gang om ugen .....  2
- Mindst én gang hver 14. dag .....  3
- Sjældnere .....  4
- Aldrig .....  5 → gå til spm.33 s.18

31. Hvilken varighed har disse organiserede aktiviteter oftest?

(sæt ét kryds)

- Mindre end 30 minutter .....  1
- 31-60 minutter .....  2
- 61-90 minutter .....  3
- 91-120 minutter .....  4
- Mere end 120 minutter .....  5

32. Hvor ofte har det enkelte barn mulighed for at deltage i disse aktiviteter?

(sæt ét kryds)

- Dagligt.....  1
- Mindst én gang om ugen .....  2
- Mindst én gang hver 14. dag .....  3
- Sjældnere .....  4
- Aldrig .....  5



33. Hvilke aktiviteter kan børnene deltage i, når de opholder sig i institutionen og hvor ofte?

(sæt ét kryds i hver vandret række)

|   | Dag-<br>ligt             | 1 | Ugent-<br>ligt           | 2 | Måned-<br>ligt           | 3 | Sjældent/<br>aldrig      | 4 |
|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| a. Fodbold.....                           | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| b. Håndbold .....                         | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| c. Basketball .....                       | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| d. Hockey.....                            | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| e. Boldlege (f.eks. rundbold og stikbold) | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| f. Bordtennis .....                       | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| g. Gymnastik / dans.....                  | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| h. Rulleskøjter / skateboard.....         | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| i. Mooncars el.lign. ....                 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| j. Hulahopringe, sjippetov .....          | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| k. Stylter .....                          | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| l. Svømning .....                         | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| m. Andre aktiviteter.....                 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |

Hvis kryds i Andre aktiviteter, nævn venligst hvilke:

---



---

34. Hvor ofte arrangeres der aktiviteter uden for institutionen, som indbefatter bevægelse og fysisk aktivitet (f.eks. tur i skoven eller i svømmehallen)?  
(sæt ét kryds)

Mindst én gang om ugen .....  1  
 Mindst én gang hver 14. dag .....  2  
 Sjældnere .....  3  
 Aldrig .....  4 → gå til spm. 37, s. 20

35. Hvilken varighed\* har disse aktiviteter oftest?

(sæt ét kryds)

Mindre end 30 minutter .....  1  
 31-60 minutter .....  2  
 61-90 minutter .....  3  
 91-120 minutter .....  4  
 Mere end 120 minutter .....  5

\* Ved varighed forstås, hvor lang tid børnene bevæger sig (f.eks. ved tur i svømmehal, hvor lang tid børnene er i vandet samt gå- og cykeltur til og fra svømmehal)

36. Hvor ofte har det enkelte barn mulighed for at deltage i disse aktiviteter?

(sæt ét kryds)

Mindst én gang om ugen .....  1  
 Mindst én gang hver 14. dag .....  2  
 Sjældnere .....  3  
 Aldrig .....  4

- 
37. Har en af de ansatte i institutionen en bevægelsesmæssig eller idrætsrelateret uddannelse/efteruddannelse?

(sæt ét kryds)

Ja .....  1

Nej .....  2

Hvis Ja, nævn venligst hvilken uddannelse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

### Politik vedr. bevægelse og fysisk aktivitet i SFO'en/fritidshjemmet

---

38. Er der retningslinier for, hvor meget børnene bør opholde sig udendørs i institutionen?

(sæt ét kryds)

Ja, nedskrevne.....  1

Ja, uskrevne.....  2

Ja, både nedskrevne og uskrevne .....  3

Nej .....  4

Hvis Ja , nævn venligst hvilke: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

39. Har institutionen en nedskreven generel politik\* vedr. bevægelse og fysisk aktivitet?

(sæt ét kryds)

Ja .....  1

Nej .....  2 → gå til spm. 41

Hvis Ja, vedlæg venligst en kopi af politikken vedr. bevægelse og fysisk aktivitet og påfør institutionens navn.

\* Med en politik forstås formelle og erklærede beslutninger vedr. bevægelse og fysisk aktivitet, som er vedtaget for institutionen, (evt. i kommunalt regi). Politikken kan indeholde målsætninger for børnenes bevægelse og fysiske aktivitet i institutionen samt regler for fysisk aktivitet.

40. Er den nedskrevne politik en del af institutionens virksomhedsplan?

(sæt ét kryds)

Ja .....  1

Nej .....  2

41. Har forældrebestyrelsen/forældrerådet eller personalet i institutionen i indeværende skoleår (august 2003 – juni 2004) diskuteret politik vedr. bevægelse og fysisk aktivitet?

(sæt ét kryds i hver vandret række)

|  | Ja                         | Nej                        | Ved ikke                   |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Forældrebestyrelsen/forældrerådet ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 |
| b. Personalet .....                        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 |

42. Er der ønsker om ændringer i udbuddet af aktiviteter, som børnene kan deltage i, når de opholder sig i institutionen?

(sæt ét kryds i hver vandret række)

|   | Ja,<br>flere<br>aktivi-<br>teter | Ja,<br>færre<br>aktivi-<br>teter | Nej                        | Ved<br>ikke                |
|---|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Personale .....                      | <input type="checkbox"/> 1       | <input type="checkbox"/> 2       | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 8 |
| a. Børn.....                            | <input type="checkbox"/> 1       | <input type="checkbox"/> 2       | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 8 |
| b. Forældre .....                       | <input type="checkbox"/> 1       | <input type="checkbox"/> 2       | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 8 |
| c. Forældrebestyrelse/forældreråd ..... | <input type="checkbox"/> 1       | <input type="checkbox"/> 2       | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 8 |

43. Er der ønsker om ændringer i tid afsat til organiserede aktiviteter i institutionen, som indeholder bevægelse og fysisk aktivitet?

(sæt ét kryds i hver vandret række)

|   | Ja,<br>mere<br>tid         | Ja,<br>mindre<br>tid       | Nej                        | Ved<br>ikke                |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Personale .....                      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 8 |
| b. Børn.....                            | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 8 |
| c. Forældre .....                       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 8 |
| d. Forældrebestyrelse/forældreråd ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 8 |

- 
44. Planlægges der nye initiativer vedr. bevægelse og fysisk aktivitet i institutionen (f.eks. indkøb af nye redskaber eller anlæg af nye udendørsfaciliteter)?

(sæt ét kryds)

Ja .....  1

Nej .....  2

Hvis Ja, beskriv venligst hvilke: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- 
45. Har institutionen inden for det sidste år samarbejdet med eksterne partnere (Kræftens Bekæmpelse, Hjerteforeningen, idrætsklub/forening, andre skoler/SFO'er el. lign.) om aktiviteter vedr. bevægelse og fysisk aktivitet?

(sæt kun ét kryds)

Ja .....  1

Nej .....  2

Hvis Ja, nævn venligst hvilke partnere: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



46. Har institutionen inden for de sidste tre år deltaget i forsøgs- og udviklingsprojekter, der er støttet af eksterne midler fra f.eks. Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Sundhedsstyrelsen, Socialministeriet, amtet eller andre større institutioner/puljer?

(sæt gerne flere kryds)

- a. Ja, vedr. bevægelse og fysisk aktivitet .....  1
- b. Ja, vedr. mad og måltider .....  1
- c. Ja, andre aktiviteter/temaer .....  1
- d. Nej .....  1
- e. Ved ikke .....  1

Hvis kryds i Ja, nævn venligst hvilke: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

47. Hvem har medvirket ved besvarelsen af dette spørgeskema?

(sæt gerne flere kryds)

- a. Institutionsleder / souschef .....  1
- b. Uddannet pædagog .....  1
- c. Pædagogmedhjælper .....  1
- d. Anden person .....  1

Hvis Anden person, skriv venligst hvem:

\_\_\_\_\_







+

+



---

Statens Institut for Folkesundhed  
Svanemøllevvej 25 - 2100 København Ø

Tlf. 3920 7777 - Fax 3920 8010  
[www.si-folkesundhed.dk](http://www.si-folkesundhed.dk)  
[sif@si-folkesundhed.dk](mailto:sif@si-folkesundhed.dk)