

Statens Institut
Folkesundhed

Statens Institut for Folkesundhed
Svanemøllevej 25 - 2300 København Ø

Tlf. 3920 7777 - Fax 3920 8010
www.si-folkesundhed.dk

Spørgeskema til Børnehaver
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 børnehaven?

skriv antal børn:

1, 2, 7

Har forældrebestyrelsen/forældrerådet eller personalet inden for perioden 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 i børnehaven ..	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
b. Personalet	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1

Hvor ofte spiser børnene udendørs (f.eks. frokost, eftermiddagsmad, snobrød over bål eller på tur i skoven)?

(sæt ét kryds i hver lodret kolonne)

	Sommer- halvåret	Vinter- halvåret
Dagligt.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Flere gange om ugen	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
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 checked="" type="checkbox"/> 5
Aldrig	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
Ved ikke.....	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

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)

Børnehave ☐ 1

Integreret institution ☐ 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 børnehaven

Hvis I er en integreret institution, skal resten af spørgeskemaet kun udfyldes vedr. børn i børnehaven.

7. Hvilke måltider i form af medbragt og/eller serveret mad har børnene mulighed for at spise i børnehaven?

(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 |
-

8. Hvor ofte skal børnene/forældrene selv medbringe mad?

(skriv antal gange om ugen)

- a. Mellemmåltid, formiddag.....
- b. Frokost.....
- c. Mellemmåltid, eftermiddag.....

9. Hvor meget tid anvendes der i gennemsnit til de enkelte måltider?

(skriv antal minutter)

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

10. Hvilke typer af madvarer medbringer børnene?

(sæt gerne flere kryds)

- a. Frugt ☐ 1
- b. Råvarer til madfremstilling ☐ 1
- c. Frokost/madpakke ☐ 1
- d. Andre madvarer ☐ 1

Hvis kryds i Andre madvarer, skriv venligst hvilke: _____

11. Har børnene mulighed for at spise udover de faste måltider?

(sæt kun ét kryds)

Ja ☐ 1

Nej ☐ 2

Hvis Ja, beskriv venligst hvorledes: _____

12. 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- halvåret	Vinter- halvåret
Dagligt.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Mindst én gang om ugen	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Mindst én gang hver 14. dag	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Sjældnere	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Aldrig	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5

13. Ved hvilke måltider tilbyder børnehaven drikkevarer?

(sæt gerne flere kryds)

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

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

(sæt gerne flere kryds)

- | | Sommer-
halvåret | Vinter-
halvåret |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a. Kander med koldt vand til fri afbenyttelse | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| b. Kander med saftvand til fri afbenyttelse..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| c. Automat/beholder med isvand | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| d. Postevand fra vandhanen..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| e. Andet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| f. Har ikke adgang til drikkevarer | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |

Hvis kryds i Andet, nævn venligst hvilke:

Hvis børnehaven hverken tilbyder mad- eller drikkevarer ⇒ gå venligst til spm. 21 side 11.

15. Hvilke af følgende slags mad- og drikkevarer tilbydes 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

16. Hvem deltager i børnehavens 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

17. Hvordan dækkes udgifterne til indkøb af madvarer?

(sæt gerne flere kryds)

- a. Som en del af børnehavens budget..... ☐ 1
- b. Forældrebetaling
- c. Andet
-

18. Hvordan dækkes udgifterne til indkøb af drikkevarer?

(sæt gerne flere kryds)

- a. Som en del af børnehavens budget..... ☐ 1
- b. Forældrebetaling ☐ 1
- c. Andet ☐ 1
-

Politik vedr. mad og måltider i børnehaven

19. Har børnehaven 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: _____

-
20. Har børnehaven 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: _____

-
21. Har børnehaven retningslinier for de madvarer, som børnene må medbringe i børnehaven (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: _____

-
22. Har børnehaven retningslinier for de drikkevarer, som børnene må medbringe i børnehaven (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: _____

-
23. Har børnehaven 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: _____

24. Har børnehaven en nedskreven kostpolitik?

(sæt ét kryds)

Ja ☐ 1

Nej ☐ 2 → gå til spm. 26

Hvis Ja, vedlæg venligst en kopi af politikken vedr. mad og måltider og påfør børnehavens navn.

** Med en kostpolitik forstås formelle og erklærede beslutninger vedr. mad og måltider, som er vedtaget for børnehaven (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).*

25. Er den nedskrevne politik en del af børnehavens virksomhedsplan?

(sæt ét kryds)

Ja ☐ 1

Nej ☐ 2

26. Har forældrebestyrelsen/forældrerådet eller personalet inden for perioden 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 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 8

b. Personalet ☐ 1 ☐ 2 ☐ 8

27. 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. Forældre | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Forældrebestyrelse/forældreråd | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

Hvis Ja, beskriv venligst hvilke: _____

28. Er der ønsker i børnehaven 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. Forældre | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Forældrebestyrelse/forældreråd | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

Hvis Ja, beskriv venligst hvilke: _____

-
29. Planlægges der nye initiativer omkring mad og måltider i børnehaven (f.eks. indførelse af økologiske produkter eller frugt- og grøntordninger)?

(sæt ét kryds)

Ja ☐ 1

Nej ☐ 2

Hvis Ja, beskriv venligst hvilke: _____

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

(sæt ét kryds)

Ja ☐ 1

Nej ☐ 2

Hvis Ja, nævn venligst hvilke partnere: _____

Bevægelse og fysisk aktivitet i børnehaven

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

31. Hvilke typer udendørsmiljøer i børnehaven har det enkelte barn adgang til og hvor ofte?

(sæt ét kryds i hver vandret række)

	Dag- ligt	Ugent- ligt	Måned- ligt	Har ikke 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	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

32. Hvor ofte har det enkelte barn mulighed for følgende?

(sæt ét kryds i hver vandret række)

	Dag- ligt	Ugent- ligt	Måned- ligt	Har ikke adgang
a. Klatre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b. Svinge.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c. Balancere	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
d. Glide	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
e. Gynge	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
f. Springe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
g. Gemme sig	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
h. Bygge	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

33. Hvilke af følgende redskaber stiller børnehaven til rådighed og hvor ofte?

(sæt et kryds i hver vandret række)

	Dag- ligt	Ugent- ligt	Måned- ligt	Stilles ikke til rådighed
a. Bolde	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b. Hockey-stave.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c. Køre- og cykelredskaber.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
d. Balanceredskaber (vippebræt, stylter)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
e. Udstyr til forhindringsbane	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
f. Sjippetorv, hulahopringe m.m	<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: _____

34. Hvilke af følgende indendørsarealer med mulighed for bevægelse har det enkelte barn adgang til og hvor ofte?

(sæt ét kryds i hver vandret række)

	Dag- ligt	Ugent- ligt	Måned- ligt	Har ikke adgang
a. Puderum	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b. Aktivitets-/rytmik-/bevægelsesrum	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c. Gymnastiksal/idrætshal	<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:

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

(sæt ét kryds)

Dagligt	<input type="checkbox"/> 1
Mindst én gang om ugen	<input type="checkbox"/> 2
Mindst én gang hver 14. dag	<input type="checkbox"/> 3
Sjældnere	<input type="checkbox"/> 4
Aldrig	<input type="checkbox"/> 5 → gå til spm. 37, s. 19

36. 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
-

37. Hvor ofte arrangeres der aktiviteter uden for børnehaven, som indebærer 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. 39, s. 20
-

38. 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
-

-
39. Har en af de ansatte i børnehaven en bevægelsesmæssig eller idrætsrelateret uddannelse/efteruddannelse?

(sæt ét kryds)

Ja ☐ 1

Nej ☐ 2

Hvis Ja, nævn venligst hvilken uddannelse:

-
40. Tilbydes der målrettet motorisk træning for børn med særlige behov?

(sæt ét kryds)

Ja ☐ 1

Nej ☐ 2

-
41. Tilbydes der målrettet motorisk træning for børnene i børnehaven generelt?

(sæt ét kryds)

Ja, dagligt ☐ 1

Ja, ugentligt..... ☐ 2

Ja, hver anden uge ☐ 3

Ja, månedligt..... ☐ 4

Nej ☐ 5

Politik vedr. bevægelse og fysisk aktivitet i børnehaven

42. Er der retningslinier for, hvor meget børnene bør opholde sig udendørs i børnehaven?

(sæt ét kryds)

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

Hvis Ja, nævn venligst hvilke: _____

43. Har børnehaven en nedskreven generel politik* vedr. bevægelse og fysisk aktivitet?

(sæt ét kryds)

- Ja ☐ 1
- Nej ☐ 2 → gå til spm. 45, s. 22

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

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

44. Er den nedskrevne politik en del af børnehavens virksomhedsplan?

(sæt ét kryds)

Ja ☐ 1

Nej ☐ 2

45. Har forældrebestyrelsen/forældrerådet eller personalet inden for perioden august 2003 til juni 2004 diskuteret politik vedr. bevægelse og fysisk aktivitet?

(sæt ét kryds i hver vandret række)

Ja Nej Ved ikke

a. Forældrebestyrelsen/forældrerådet ☐ 1 ☐ 2 ☐ 8

b. Personalet ☐ 1 ☐ 2 ☐ 8

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

(sæt ét kryds i hver vandret række)

Ja, flere aktiviteter Ja, færre aktiviteter Nej Ved ikke

a. Personale ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

b. Forældre ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

c. Forældrebestyrelse/forældreråd ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

Hvis Ja, beskriv venligst hvilke: _____

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

(sæt ét kryds i hver vandret række)

	Ja, mere tid	Ja, mindre tid	Nej	Ved ikke
a. Personale	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b. Forældre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c. Forældrebestyrelse/forældreråd	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

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

(sæt ét kryds)

Ja ☐ 1

Nej ☐ 2

Hvis Ja, beskriv venligst hvilke: _____

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

(sæt kun ét kryds)

Ja ☐ 1

Nej ☐ 2

Hvis Ja, nævn venligst hvilke partnere: _____

50. Har børnehaven 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 ☐ 8

Hvis kryds i Ja, nævn venligst hvilke:

51. Benytter børnehaven information fra hjemmesiden www.tjeksundheden.dk udarbejdet af Indenrigs- og Sundhedsministeriet?

(sæt ét kryds)

Ja ☐ 1

Nej ☐ 2

52. 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:

Yderligere kommentarer kan skrives her:

Tak for besvarelsen!

Statens Institut for Folkesundhed
Svanemøllevej 25 - 2100 København Ø

Tlf. 3920 7777 - Fax 3920 8010
www.si-folkesundhed.dk
sif@si-folkesundhed.dk

