

Mor & barn undersøkelsen



Spørreskjema 6 – Når barnet er 36 måneder



I dette spørreskjemaet stiller vi en del spørsmål som du kanskje vil kjenne igjen fra tidligere spørreskjemaer. Vi gjør dette fordi vi ønsker å følge din og barnets utvikling videre. Det er fint om du finner frem barnets Helsekort, slik at du kan benytte opplysningene som står der.

Hvis du synes at et spørsmål er for ubehagelig eller vanskelig å svare på kan du la være å svare på det spørsmålet og gå videre til det neste.

Skjemaet skal leses av en maskin. Det er derfor viktig at du legger vekt på følgende ved utfyllingen:

- Bruk blå eller sort kulepenn.
- I de små avkrysningsboksene setter du et krys for det svarer som du mener passer best, slik:
- Hvis du mener at du har sett krys i felles boks, kan du rette det ved å fylle boksen helt, slik:
- I de store boksene skriver du tall.

Det er viktig at du bare skriver i det hvite feltet i boksene, slik:

Tall: **1 2 3 4 5 6 7 8 9 0**

5

- Tallboksene har to eller flere ruter. Når du skriver et ett-tall, bruker du den høyre ruten. Eksempel: 5 skrives slik **5**
- Spesielle opplysninger som f.eks. medikamenter skriver du fritt på de åpne linjene.
- Vennligst skriv tydelig med STORE BOKSTAVER.
- Husk å fylle ut dato for utfylling av skjemaet

**Så snart du har fyllt ut dette skjemaet, ber vi om at du sender det tilbake til oss
i den vedlagte frankerte svarkonvolutteren.**

Oppgi dag, måned og år for utfylling av skjemaet

"r 0 1"

"r 0 2"

"r 0 3"

dag

måned

år

(skriv årstall med 4 tall, f.eks. 2004)



Utvikling, sykdom og helse hos barnet

1. Hva var barnets lengde og vekt ved ca. 18 mnd, ca. 2 år og ca. 3 år? Oppgi dato for målingene (se gjerne i barnets helsekort).

	Dato for måling			Lengde	Vekt
	"r 1 1 1"	"r 1 1 2"	"r 1 1 3"	"r 1 1 4"	"r 1 1 5"
Ca. 18 mnd				cm	kg
Ca. 2 år	"r 1 2 1"	"r 1 2 2"	"r 1 2 3"	"r 1 2 4"	"r 1 2 5"
Ca. 3 år	"r 1 3 1"	"r 1 3 2"	"r 1 3 3"	"r 1 3 4"	"r 1 3 5"
	dag	måned	år		

2. Hvor mange måneder var barnet da det tok sine første skritt uten støtte? **"r 2 1"** mnd **"r 2 2"** ikke ennå uten støtte.



"LNR1"

Nå følger spørsmål om sykdom og helseproblemer hos barnet. Først spør vi om mer langvarige plager, og deretter om sykdommer og plager av mer forbligende type.



3. Har barnet hatt langvarig sykdom eller helseproblemer siden barnet var 18 måneder?

Helseproblem	+	Nei	Ja,	Ja, hadde	Hvis ja, er barnet henvist til spesialist	
			har nå	tidligere	Nei	Ja
1. Nedsatt hørsel		"r 3 1 1"	"r 3 1 2"	"r 3 1 3"	"r 3 1 4"(1)	"r 3 1 4"(2)
2. Nedsatt syn		"r 3 2 1"	"r 3 2 2"	"r 3 2 3"	"r 3 2 4"(1)	"r 3 2 4"(2)
3. Forsinket motorisk utvikling (f.eks. sitter/går sent)		"r 3 3 1"	"r 3 3 2"	"r 3 3 3"	"r 3 3 4"(1)	"r 3 3 4"(2)
4. Cerebral paræse		"r 3 4 1"	"r 3 4 2"	"r 3 4 3"	"r 3 4 4"(1)	"r 3 4 4"(2)
5. Leddproblemer		"r 3 5 1"	"r 3 5 2"	"r 3 5 3"	"r 3 5 4"(1)	"r 3 5 4"(2)
6. Diabetes		"r 3 6 1"	"r 3 6 2"	"r 3 6 3"	"r 3 6 4"(1)	"r 3 6 4"(2)
7. For liten vektøkning		"r 3 7 1"	"r 3 7 2"	"r 3 7 3"	"r 3 7 4"(1)	"r 3 7 4"(2)
8. For stor vektøkning		"r 3 8 1"	"r 3 8 2"	"r 3 8 3"	"r 3 8 4"(1)	"r 3 8 4"(2)
9. Hjertefell		"r 3 9 1"	"r 3 9 2"	"r 3 9 3"	"r 3 9 4"(1)	"r 3 9 4"(2)
10. Testiklene ikke kommet ned i pungen		"r 310 1"	"r 310 2"	"r 310 3"	"r 310 4"(1)	"r 310 4"(2)
11. Astma		"r 311 1"	"r 311 2"	"r 311 3"	"r 311 4"(1)	"r 311 4"(2)
12. Allergi i øyne eller nese, f.eks høysnue		"r 312 1"	"r 312 2"	"r 312 3"	"r 312 4"(1)	"r 312 4"(2)
13. Atopisk eksem (barneeksem)		"r 313 1"	"r 313 2"	"r 313 3"	"r 313 4"(1)	"r 313 4"(2)
14. Annen eksem		"r 314 1"	"r 314 2"	"r 314 3"	"r 314 4"(1)	"r 314 4"(2)
15. Matallergi/intoleranse		"r 315 1"	"r 315 2"	"r 315 3"	"r 315 4"(1)	"r 315 4"(2)
16. Mage-tarm problemer		"r 316 1"	"r 316 2"	"r 316 3"	"r 316 4"(1)	"r 316 4"(2)
17. Forsinket eller avvikende språkutvikling		"r 317 1"	"r 317 2"	"r 317 3"	"r 317 4"(1)	"r 317 4"(2)
18. Søvnproblemer		"r 318 1"	"r 318 2"	"r 318 3"	"r 318 4"(1)	"r 318 4"(2)
19. Autistiske trekk/ kontaktvansker		"r 319 1"	"r 319 2"	"r 319 3"	"r 319 4"(1)	"r 319 4"(2)
20. Hyperaktivitet		"r 320 1"	"r 320 2"	"r 320 3"	"r 320 4"(1)	"r 320 4"(2)
21. Andre afterdsproblemer		"r 321 1"	"r 321 2"	"r 321 3"	"r 321 4"(1)	"r 321 4"(2)
22. Annen langvarig sykdom/ tilstand		"r 322 1"	"r 322 2"	"r 322 3"	"r 322 4"(1)	"r 322 4"(2)



4. Hvis barnet har vært hos spesialist eller på sykehus, hva viste undersøkelsen?

"r 4 1"(1) i orden

"r 4 1"(2)t tvil/ utredes videre

"r 4 1"(3)e vært til undersøkelse ennå

"r 4 2 2"

"r 4 2 1" Diagnose I: _____

"r 4 3 2"

"r 4 3 1" Diagnose II: _____

"r 4 4 2"

"r 4 4 1" Diagnose III: _____

6. Har barnet ditt vært utsatt for eller vært involvert i en alvorlig hendelse?

"r 6"(1)

"r 6"(2)



7. Hvis ja, beskriv:

"r 7"

5. Hvis barnet har en alvorlig eller langvarig sykdom, beskriv eventuelt nærmere:

"r 5"

8. Synes du det har påvirket barnets væremåte eller utvikling?

"r 8"(1)

"r 8"(2)



9. Har barnet hatt følgende forbigående sykdom/helseproblem siden det var 18 måneder?

(Oppgi hvor mange ganger, og om barnet har vært innlagt eller til undersøkelse på sykehus for dette helseproblemet.)



- | | | | |
|---|-------------|-------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Nei | Ja | Antall ganger |
| 1. Forkjølelse | "r_911"(1) | "r_911"(2) | "r_912"(1) |
| 2. Halsbetennelse med påviste streptokokker | "r_921"(1) | "r_921"(2) | "r_922"(1) |
| 3. Annen halsbetennelse | "r_931"(1) | "r_931"(2) | "r_932"(1) |
| 4. Ørebetennelse | "r_941"(1) | "r_941"(2) | "r_942"(1) |
| 5. Falsk krupp | "r_951"(1) | "r_951"(2) | "r_952"(1) |
| 6. Bronkitt | "r_961"(1) | "r_961"(2) | "r_963"(1) |
| 7. Lungebetennelse | "r_971"(1) | "r_971"(2) | "r_973"(1) |
| 8. Omgangssyke/diaré | "r_981"(1) | "r_981"(2) | "r_983"(1) |
| 9. Urinveisinfeksjon | "r_991"(1) | "r_991"(2) | "r_993"(1) |
| 10. Hjerne(hinne)betennelse / meningitt | "r_9101"(1) | "r_9101"(2) | "r_9103"(1) |
| 11. Feberkramper | "r_9111"(1) | "r_9111"(2) | "r_9113"(1) |
| 12. Andre kramper (uten feber) | "r_9121"(1) | "r_9121"(2) | "r_9123"(1) |
| 13. Skade eller ulykke | "r_9131"(1) | "r_9131"(2) | "r_9133"(1) |
| 14. Annet | "r_9141"(1) | "r_9141"(2) | "r_9143"(1) |

Hvis ja, har barnet vært innlagt eller til undersøkelse på sykehus?

Nei

Ja

10. Hvis barnet har vært til undersøkelse eller innlagt på sykehus, oppgi navn på sykehus:

Navn på sykehus: "r_10_1"

Navn på sykehus: "r_10_2"

Navn på sykehus: "r_10_3"

Navn på sykehus:

11. Har barnet vært henvist til følgende instanser siden 18 måneders alder?

Nei

Ja

Habiliteringstjenesten

"r_11_1"(1) "r_11_1"(2)

PP-tjenesten

"r_11_2"(1) "r_11_2"(2)

Barnepsykiatrisk poliklinikk/avdeling ..

"r_11_3"(1) "r_11_3"(2)

12. Har barnet brukt noen medisiner de siste 12 måneder? (Dette gjelder alle typer medisiner, også febermedsettende medisin, naturmedisiner og urtepreparater)

"r_12"(1) "r_12"(2)



"LNR2"

13. Hvis ja, oppgi navn på medisinene, hvor lenge barnet til sammen har brukt disse medisinene og om det bruker dem nå.

Navn på medisin:

"r_13_1_1"
"r_13_2_1"
"r_13_3_1"
"r_13_4_1"

Varighet av bruk	Brukes medisinene nå?					
	Nei	Ja	Nei	Ja	Nei	Ja
"r_13_1_2""r_13_1_3""r_13_1_4""r_13_1_5""r_13_1_6"	"r_13_1_7"	"r_13_1_7"	[2]			
"r_13_2_2""r_13_2_3""r_13_2_4""r_13_2_5""r_13_2_6"	"r_13_2_7"	"r_13_2_7"	[2]			
"r_13_3_2""r_13_3_3""r_13_3_4""r_13_3_5""r_13_3_6"	"r_13_3_7"	"r_13_3_7"	[2]			
"r_13_4_2""r_13_4_3""r_13_4_4""r_13_4_5""r_13_4_6"	"r_13_4_7"	"r_13_4_7"	[2]			



14. Har barnet fått noen vaksiner siden du fylte ut forrige skjema (ved ca 18 mnd, evt. ca 8 mnd.)?

"r_14"(1) "r_14"(2)

15. Hvis ja, oppgi hvilken vaksine og når barnet fikk den.

Type vaksine:

"r_15_1_1"
"r_15_2_1"

Dato gitt:

"r_15_1_2""r_15_1_3""r_15_1_4"		
"r_15_2_2""r_15_2_3""r_15_2_4"		

dag måned år

16. Får barnet nå for tiden tran, vitaminer eller annet kosttilskudd?



Ja, daglig Av og til Nei

- 1. Tran
- 2. Fluortabletter"r_16_3_2"
- 3. Vitaminpreparat, hvilke? ..."r_16_4_2"
- 4. Jerntilskudd, hvilket? ..."r_16_5_2"
- 5. Annet kost tilskudd, hvilke?

"r_16_1"(1) "r_16_1"(2) "r_16_1"(3)
 "r_16_2"(1) "r_16_2"(2) "r_16_2"(3)
 "r_16_3_1"(1) "r_16_3_1"(2) "r_16_3_1"(3)
 "r_16_4_1"(1) "r_16_4_1"(2) "r_16_4_1"(3)
 "r_16_5_1"(1) "r_16_5_1"(2) "r_16_5_1"(3)

Utvikling og mestring hos barnet

I denne delen vil du finne noen spørsmål gjentatt i ulik form. Dette gjør vi slik at vi kan sammenlikne barns utvikling med andre liknende undersøkelser, og prøve ut den beste måten å spørre på. Spørsmålene skal dekke barn som har kommet ulikt langt i utviklingen. Vi ber deg svare på alle spørsmålene så godt du kan, selv om ikke alt passer så godt for ditt barn.

17. Om barnets motoriske utvikling. (Kryss av for hver linje.)

Ja	Noen ganger	Ikke ennå
"r_17_1"(1)"r_17_1"(2)"r_17_1"(3)		
"r_17_2"(1)"r_17_2"(2)"r_17_2"(3)		
"r_17_3"(1)"r_17_3"(2)"r_17_3"(3)		
"r_17_4"(1)"r_17_4"(2)"r_17_4"(3)		

18. Om barnets språkferdigheter. (Kryss av for det alternativet som best beskriver barnets vanlige bruk av språk.)

- "r_18"(1)ker ikke ennå
- "r_18"(2)ker, men jeg forstår ikke hva han/hun sier
- "r_18"(3)ker i ett-ords setninger, f.eks. «Milk» eller «Ned»
- "r_18"(4)ker i 2 - 3 ords setninger, f.eks. «Jeg få ball» eller «spise mat»
- "r_18"(5)ker i nokså fullstendige setninger, f.eks. «Jeg har en dukke» eller «Kan jeg få gå ut?»
- "r_18"(6)ker i lange og sammensatte setninger, f.eks. «Når jeg var i parken så lekte jeg» eller «Jeg så en gutt som sto på hjørnet»



19. Om barnets kroppsspråk. (Kryss av på hver linje for det svar du synes passer best for barnet.)

Ja, vanligvis	Svært sjeldent	Ikke ennå
------------------	-------------------	--------------

1. Når du oppmuntrerende sier «Hvor er bamsen (eller annen leke)?», vil barnet da peke mot leken selv om den er over 1 meter unna?
2. Når du ser ut i rommet og oppstår og forbauset sier «Neimen, hva skjer?» - snur han/hun ansiktet i samme retning som deg med en gang?
3. Bruker barnet lyder eller ord samtidig med at han/hun bruker gester (f.eks. når han/hun peker eller strekker hånden mot en ting)
4. Viser barnet deg en leke ved å se på deg og holde leken opp mot ansiktet ditt? (f.eks. fra avstand løfter leken mot deg slik at du kan se på den)

"r_19_1"(1)"r_19_1"(2)"r_19_1"(3)

"r_19_2"(1)"r_19_2"(2)"r_19_2"(3)

"r_19_3"(1)"r_19_3"(2)"r_19_3"(3)

"r_19_4"(1)"r_19_4"(2)"r_19_4"(3)

20. Om barnets sosiale mestring.

(Kryss av for hvert utsagn og angi om du synes det stemmer eller ikke.)

Stemmer ikke	Stemmer delvis	Stemmer helt
-----------------	-------------------	-----------------

1. Barnet deler gjerne med andre barn (godteri, leker, fargestift og lignende)
2. Barnet er hjelpsomt hvis noen har slått seg, er lei seg eller føler seg dårlig
3. Barnet er omtentksomt, tar hensyn til andre menneskers følelser
4. Barnet er snill mot yngre barn
5. Barnet tilbyr seg ofte å hjelpe andre (foreldre, andre barn, i barnehagen)
6. Barnet er svært oppmerksom når du prøve å lære ham/henne noe nytt

"r_20_1"(1)"r_20_1"(2)"r_20_1"(3)

"r_20_2"(1)"r_20_2"(2)"r_20_2"(3)

"r_20_3"(1)"r_20_3"(2)"r_20_3"(3)

"r_20_4"(1)"r_20_4"(2)"r_20_4"(3)

"r_20_5"(1)"r_20_5"(2)"r_20_5"(3)

"r_20_6"(1)"r_20_6"(2)"r_20_6"(3)

21. Om å forstå hva andre sier og selv kunne formidle seg.

(Kryss av på hver linje for det svar du synes passer best for barnet.)



Ja	Noen ganger	Ikke ennå
----	----------------	--------------

1. Uten at du først viser, peker barnet på riktig bilde når du sier «Vis meg kattungen» eller spør «Hvor er hunden?» Barnet trenger bare å peke på ett riktig bilde.
2. Når du ber barnet peke på øye, nese, håر, føtter, ører og så videre, peker det da riktig på minst sju kroppsdeler? (Barnet kan peke enten på seg selv, på deg eller på en dukke.)
3. Bruker barnet setninger som består av tre eller fire ord?
4. Uten at du gir hjelp ved å peke eller vise, hvis du ber barnet: «Legg boken på bordet» og «Sett skoene under stolen», gjør barnet begge deler riktig?
5. Når dere ser i en billedbok, forteller barnet om hva som skjer eller hva noen gjør på bildet? (For eksempel: Sier barnet «bjeffe», «løpe», «spise» og «gråte»?) Du kan godt spørre «Hva er det hunden (gutten) gjør?»
6. Kan barnet fortelle deg minst to ting om en kjent gjenstand? Hvis du f.eks sier: «Fortell meg om ballen din», vil da barnet svare noe slikt som «Den er rund, jeg kan kaste den, den er stor»?

"r_21_1"(1)"r_21_1"(2)"r_21_1"(3)

"r_21_2"(1)"r_21_2"(2)"r_21_2"(3)

"r_21_3"(1)"r_21_3"(2)"r_21_3"(3)

"r_21_4"(1)"r_21_4"(2)"r_21_4"(3)

"r_21_5"(1)"r_21_5"(2)"r_21_5"(3)

"r_21_6"(1)"r_21_6"(2)"r_21_6"(3)

22. Om kroppsspråk og andre måter å formidle seg til andre. (Vi spør hvordan barnet vanligvis er. Hvis noe skjer sjeldent, f.eks. du bare har sett det skje en eller to ganger, kryss av for nei. Kryss av for hver linje.)

Ja	Nei
----	-----

1. Reagerer barnet en av de to første gangene du sier navnet hans/hennes?
2. Hender det at barnet kommer bort til deg med ting for å vise deg noe?
3. Hermer barnet etter deg, for eksempel når du gjør grimaser?
4. Hender det noen gang at barnet bruker pekelingeren og peker for å vise sin interesse for noe?
5. Er barnet interessert i andre barn?
6. Hvis du peker på en leke på den andre siden av rommet, ser barnet på den?
7. Er det lett å få øyekontakt med barnet?
8. Når noen snakker til barnet, reagerer hun/han da med å se opp, lytte, smile, snakke eller bable?
9. Virker det noen gang som om barnet er overømflig for lyder (f.eks. holder seg for ørene)?
10. Når barnet har vært alene en stund, prøver han/hun da å påkalle din oppmerksomhet f.eks. ved å rope på deg?
11. Vinker barnet til noen for å hilse eller si adjø?
12. Tåler barnet å slå seg mye uten at det ser ut til at han/hun bryr seg (har en høy smertetoleranse)?

"r_22_1"(1)"r_22_1"(2)

"r_22_2"(1)"r_22_2"(2)

"r_22_3"(1)"r_22_3"(2)

"r_22_4"(1)"r_22_4"(2)

"r_22_5"(1)"r_22_5"(2)

"r_22_6"(1)"r_22_6"(2)

"r_22_7"(1)"r_22_7"(2)

"r_22_8"(1)"r_22_8"(2)

"r_22_9"(1)"r_22_9"(2)

"r_2210"(1)"r_2210"(2)

"r_2211"(1)"r_2211"(2)

"r_2212"(1)"r_2212"(2)



23. Om bruk av språk sammen med andre. (Kryss av for hvert spørsmål om du synes det stemmer for barnet eller ikke.)

	Ja	Nei
1. Snakker barnet ved å kombinere ord eller bruke setninger?	"r 23_1" "r 23_1"(2)	
2. Snakker barnet noen ganger til deg bare for å fortelle noe hyggelig (snarere enn for å få noe av deg)?	"r 23_2" "r 23_2"(2)	
3. Kan du ha en «samttale» med barnet nå som innebærer at dere tar hver deres tur eller barnet sier noe som bygger videre på det du har sagt?	"r 23_3" "r 23_3"(2)	
4. Har barnet noen gang brukt merkelige setninger eller sagt det samme om og om igjen på nesten nøyaktig samme måte? (Enten setninger barnet har hørt andre bruke eller noe barnet har funnet på selv)	"r 23_4" "r 23_4"(2)	
5. Har barnet noen gang kommet med spørsmål eller utsagn som var pinlig? F.eks. har barnet stilt personlige spørsmål eller kommet med kommentarer om andre på upassende tidspunkter?	"r 23_5" "r 23_5"(2)	
6. Forveksler barnet noen gang pronomene (dvs. sier «du» eller «han/ hun» i stedet for «jeg»)?	"r 23_6" "r 23_6"(2)	
7. Bruker barnet noen ord svært mye og som det virker som om det har funnet på selv, eller uttrykker barnet ting på en merkelig, indirekte eller på en billeldig måte? F.eks. det å si «varmt regn» i stedet for «damp»	"r 23_7" "r 23_7"(2)	
8. Har barnet noen gang sagt samme ting igjen og igjen på nøyaktig samme måte, eller insistert på at du skal si det samme om og om igjen?	"r 23_8" "r 23_8"(2)	
9. Har barnet noen gang hatt ting som tilsynelatende må gjøres på en helt spesiell måte eller i en bestemt rekkefølge, eller ritualer barnet må få deg til å følge?	"r 23_9" "r 23_9"(2)	

24. Om væremåte og spesielle ting barn kan finne på å gjøre. (Kryss av for hvert spørsmål om du synes det stemmer for barnet eller ikke.)

Ja Nei

1. Virker barnets ansiktsuttrykk vanligvis passende til situasjonen, så langt du kan bedømme det?	"r 24_1" "r 24_1"(2)
2. Har barnet noen gang brukt hånden din som et redskap, eller som om den var en del av hans/hennes egen kropp (f.eks. pekt med din finger, lagt hånden din på dørklinken for å få deg til å åpne døren)?	"r 24_2" "r 24_2"(2)
3. Har barnet noen gang hatt noen interesser som opptar det og som kan virke merkelige for andre (f.eks. trafikklys, ledninger eller blader med mye tekst i)?	"r 24_3" "r 24_3"(2)
4. Har barnet noen gang virket mer interessert i enkelte deler av en leke eller en gjenstand heller enn i å bruke gjenstanden slik den er ment å brukes (f.eks. gjentar å snurre hjulene på en bil heller enn å kjøre med bilen)?	"r 24_4" "r 24_4"(2)
5. Har barnet noen gang hatt spesielle interesser som har vært uvanlig intense, selv om de forevig har passet for hans/hennes alder og gruppe (f.eks. trikker, dinosaurer/ plastdyr)?	"r 24_5" "r 24_5"(2)
6. Har barnet noen gang virket uvanlig interessert i å se eller føle på, høre på lyden av, smake eller lukte på ting eller andre personer?	"r 24_6" "r 24_6"(2)
7. Har barnet noen gang hatt særheteter eller merkelige måter å bevege hender eller fingrene på, slik som å vifte med eller bevege fingrene foran øynene?	"r 24_7" "r 24_7"(2)
8. Har barnet noen gang gjort kompliserte bevegelser med hele kroppen, slik som å snurre rundt i ring eller stå og hoppe opp og ned?	"r 24_8" "r 24_8"(2)
9. Skader barnet noen gang seg selv med vilje, slik som å bite seg i armen eller dunke hodet?	"r 24_9" "r 24_9"(2)
10. Har barnet noen gang gjenstander som det må bære rundt på? (noe annet enn en myk leke eller et koseteppet)	"r 2410" "r 2410"(2)

**25. Om sosial utvikling og interesse for andre. (Kryss av for hvert spørsmål om du synes det stemmer for barnet eller ikke.)**

Ja Nei

1. Har barnet en spesiell venn eller en bestevenn?	"r 25_1" "r 25_1"(2)
2. Hender det noen ganger at barnet spontant etterlikner deg (eller andre) eller noe du holder på med (f.eks slik som å prøve å feie, snekre eller herme det å reparere ting)?	"r 25_2" "r 25_2"(2)
3. Peker barnet noen gang spontant på ting rundt seg bare for å vise deg dem (ikke fordi det vil ha dem)?	"r 25_3" "r 25_3"(2)
4. Bruker barnet noen gang gester, utenom å peke eller dra deg i hånden, for å la deg få vite hva det vil?	"r 25_4" "r 25_4"(2)
5. Nikker barnet når det mener «ja»?	"r 25_5" "r 25_5"(2)
6. Rister barnet på hodet når det mener «nei»?	"r 25_6" "r 25_6"(2)
7. Ser barnet vanligvis opp i ansiktet ditt når det gjør ting sammen med deg eller snakker med deg?	"r 25_7" "r 25_7"(2)
8. Smiler barnet tilbake hvis noen smiler til det?	"r 25_8" "r 25_8"(2)
9. Viser barnet deg noen gang ting som interesserer det for å vekke din oppmerksomhet?	"r 25_9" "r 25_9"(2)
10. Tilbyr barnet noen gang å dele andre ting enn mat med deg?	"r 2510" "r 2510"(2)



forts. neste side



	Ja	Nei
11. Virker det noen gang som om barnet ønsker at du skal dele hans/ hennes glede over noe?	"r_2511"(1)	"r_2511"(2)
12. Prøver barnet noen gang å trøste deg hvis du er lei deg eller har slått deg?	"r_2512"(1)	"r_2512"(2)
13. Når barnet vil ha noe eller vil ha hjelp, ser det da på deg og bruker gester sammen med lyder eller ord for å få din oppmerksomhet?	"r_2513"(1)	"r_2513"(2)
14. Viser barnet normal variasjon av ansiktsuttrykk?	"r_2514"(1)	"r_2514"(2)
15. Slutter barnet seg noen gang spontant til sangleker og prøver å etterlikne handlingene i dem - slik som «Så går vi rundt en energibærbusk» eller «Bjørnen sover»?	"r_2515"(1)	"r_2515"(2)
16. Leker barnet noen late som eller liksom-leker?	"r_2516"(1)	"r_2516"(2)
17. Virker barnet interessert i andre barn på omrent samme alder som det ikke kjenner?	"r_2517"(1)	"r_2517"(2)
18. Reagerer barnet positivt når et annet barn kommer bort til det?	"r_2518"(1)	"r_2518"(2)
19. Hvis du kommer inn i et rom og begynner å snakke til barnet uten å bruke navnet for å få oppmerksomheten, ser det da vanligvis opp og retter oppmerksomheten mot deg bare ved at du prater?	"r_2519"(1)	"r_2519"(2)
20. Leker barnet noen gang fantasileker med et annet barn på en slik måte at du skjønner at de har forstått hva hver av dem forestiller?	"r_2520"(1)	"r_2520"(2)
21. Leker barnet med andre i aktiviteter som krever en eller annen form for deltagelse i gruppe med andre barn, slik som gjemselspill eller ballspill?	"r_2521"(1)	"r_2521"(2)

26. Tap av ferdigheter. (Er det noe barnet kunne tidligere, men har mistet evnen til?)

	Nei	Ja	Ikke sikker
1. Har barnet mistet noen språkferdigheter? (F.eks. brukte enkeltord eller setninger en periode og så sluttet å bruke ordene)	"r_26_1"(1)	"r_26_1"(2)	"r_26_1"(3)
2. Har barnet mistet noen sosiale ferdigheter? (F.eks. kunne vinke ha-det eller si «hei» for å hilse, og så mistet ferdigheten)	"r_26_2"(1)	"r_26_2"(2)	"r_26_2"(3)
3. Har barnet utviklet seg til å bli mindre sosial? (F.eks. er vanskeligere å få øyekontakt med, er mindre interessert i andre nå)	"r_26_3"(1)	"r_26_3"(2)	"r_26_3"(3)
4. Har barnet mistet motoriske ferdigheter? (F.eks. kunne løpe og hoppe og samtidig være stødig, men faller mye mer nå)	"r_26_4"(1)	"r_26_4"(2)	"r_26_4"(3)



Temperament og væremåte hos barnet

27. Hvordan passer de følgende utsagn på barnets væremåte de siste to månedene? (Sett ett kryss for hver linje.)

	Svært typisk	Ganske typisk	Både og	Lite typisk	Ikke typisk
1. Det skal lite til før barnet gråter	"r_27_1"(1)	"r_27_1"(2)	"r_27_1"(3)	"r_27_1"(4)	"r_27_1"(5)
2. Barnet er alltid på farten	"r_27_2"(1)	"r_27_2"(2)	"r_27_2"(3)	"r_27_2"(4)	"r_27_2"(5)
3. Barnet vil heller leke med andre enn å leke for seg selv	"r_27_3"(1)	"r_27_3"(2)	"r_27_3"(3)	"r_27_3"(4)	"r_27_3"(5)
4. Barnet er i aktivitet og løper omkring med en gang det våkner om morgenen	"r_27_4"(1)	"r_27_4"(2)	"r_27_4"(3)	"r_27_4"(4)	"r_27_4"(5)
5. Barnet er svært sosialt	"r_27_5"(1)	"r_27_5"(2)	"r_27_5"(3)	"r_27_5"(4)	"r_27_5"(5)
6. Det tar lang tid før barnet blir vant til fremmede	"r_27_6"(1)	"r_27_6"(2)	"r_27_6"(3)	"r_27_6"(4)	"r_27_6"(5)
7. Det skal lite til før barnet hisser seg opp eller blir lei seg	"r_27_7"(1)	"r_27_7"(2)	"r_27_7"(3)	"r_27_7"(4)	"r_27_7"(5)
8. Barnet foretrekker rolige, stillesittende leker framfor mer aktive	"r_27_8"(1)	"r_27_8"(2)	"r_27_8"(3)	"r_27_8"(4)	"r_27_8"(5)
9. Barnet liker å være sammen med andre mennesker	"r_27_9"(1)	"r_27_9"(2)	"r_27_9"(3)	"r_27_9"(4)	"r_27_9"(5)
10. Barnet reagerer intenst når det blir opphisset	"r_2710"(1)	"r_2710"(2)	"r_2710"(3)	"r_2710"(4)	"r_2710"(5)
11. Barnet er vennlig og tillitsfull mot fremmede	"r_2711"(1)	"r_2711"(2)	"r_2711"(3)	"r_2711"(4)	"r_2711"(5)
12. Barnet synes andre mennesker er morsommere enn noe annet	"r_2712"(1)	"r_2712"(2)	"r_2712"(3)	"r_2712"(4)	"r_2712"(5)
13. Barnet klager over at noen klær er for trange	"r_2713"(1)	"r_2713"(2)	"r_2713"(3)	"r_2713"(4)	"r_2713"(5)
14. Barnet blir ute av seg av å vaske ansiktet eller vaske håret	"r_2714"(1)	"r_2714"(2)	"r_2714"(3)	"r_2714"(4)	"r_2714"(5)



28. Dette er en liste over barns adferd og væremåte i alderen fra 2-3 år. Nøe er forbiligående mens noe fortsetter over lengre tid. Hvordan passer de følgende utsagn på barnets væremåte de siste to månedene? (Sett ett kryss for hver linje.)



	Passer ikke	Passer litt/noen ganger	Passer godt/ofte
1. Redd for å prøve nye ting	"r_28_1"(1)	"r_28_1"(2)	"r_28_1"(3)
2. Kan ikke koncentrere seg, være oppmerksom lengre tid av gangen	"r_28_2"(1)	"r_28_2"(2)	"r_28_2"(3)
3. Kan ikke sitte stille, er urolig eller overaktiv	"r_28_3"(1)	"r_28_3"(2)	"r_28_3"(3)
4. Tåler ikke å vente, vil ha alt med en gang	"r_28_4"(1)	"r_28_4"(2)	"r_28_4"(3)
5. Klenger på voksne, eller er for avhengig	"r_28_5"(1)	"r_28_5"(2)	"r_28_5"(3)
6. Forstoppelse, træg avføring	"r_28_6"(1)	"r_28_6"(2)	"r_28_6"(3)
7. Trassig	"r_28_7"(1)	"r_28_7"(2)	"r_28_7"(3)
8. Ønsker må oppfylles umiddelbart	"r_28_8"(1)	"r_28_8"(2)	"r_28_8"(3)
9. Blir urolig av enhver forandring i rutiner/vaner	"r_28_9"(1)	"r_28_9"(2)	"r_28_9"(3)
10. Vil ikke sove alene	"r_2810"(1)	"r_2810"(2)	"r_2810"(3)
11. Spiser dårlig	"r_2811"(1)	"r_2811"(2)	"r_2811"(3)
12. Det merkes ikke på barnet når hun/han har gjort noe galt	"r_2812"(1)	"r_2812"(2)	"r_2812"(3)
13. Spiser eller drikker ting som ikke er mat (se bort fra godteri og søtsaker)	"r_2813"(1)	"r_2813"(2)	"r_2813"(3)
14. Kommer ofte opp i krangel	"r_2014"(1)	"r_2014"(2)	"r_2014"(3)
15. Legger seg bort i alt mulig	"r_2815"(1)	"r_2815"(2)	"r_2815"(3)
16. Blir for urolig når adskilt fra foreldrene	"r_2816"(1)	"r_2816"(2)	"r_2816"(3)
17. Slår andre	"r_2817"(1)	"r_2817"(2)	"r_2817"(3)
18. Er klossete eller har dårlig koordinasjon	"r_2818"(1)	"r_2818"(2)	"r_2818"(3)
19. Grensesetting endrer ikke hans/hennes adferd	"r_2819"(1)	"r_2819"(2)	"r_2819"(3)
20. Skifter raskt fra en aktivitet til en annen	"r_2820"(1)	"r_2820"(2)	"r_2820"(3)
21. Motsetter seg å legge seg om kvelden	"r_2821"(1)	"r_2821"(2)	"r_2821"(3)
22. Magesmerter (uten medisinsk grunn)	"r_2822"(1)	"r_2822"(2)	"r_2822"(3)
23. Veksler raskt mellom tristhet og oppstemthet	"r_2823"(1)	"r_2823"(2)	"r_2823"(3)
24. For redd eller engstelig	"r_2824"(1)	"r_2824"(2)	"r_2824"(3)
25. Kaster opp (uten medisinsk grunn)	"r_2825"(1)	"r_2825"(2)	"r_2825"(3)
26. Barnet viser ikke glede over å spise mat (se bort fra godteri og søtsaker)	"r_2826"(1)	"r_2826"(2)	"r_2826"(3)



29. Her følger flere utsagn om barns adferd og væremåte. Igjen spør vi hvordan du synes utsagnene passer for barnet ditt de siste to månedene? (Sett ett kryss for hver linje.)

	Passer ikke	Passer litt/noen ganger	Passer godt/ofte
1. Blir distraheret eller avleddet av ytre stimuli (av lyder eller hendelser).	"r_29_1"(1)	"r_29_1"(2)	"r_29_1"(3)
2. Har vanskelig for å vente på sin tur	"r_29_2"(1)	"r_29_2"(2)	"r_29_2"(3)
3. Har vansker med å holde oppmerksomheten i oppgaver eller aktiviteter	"r_29_3"(1)	"r_29_3"(2)	"r_29_3"(3)
4. Er overdevent Pratsom	"r_29_4"(1)	"r_29_4"(2)	"r_29_4"(3)
5. Gjør ingen forskjell mellom voksne, oppfører seg likt overfor alle	"r_29_5"(1)	"r_29_5"(2)	"r_29_5"(3)
6. Vil vandre etter andre voksne selv om de er fremmede	"r_29_6"(1)	"r_29_6"(2)	"r_29_6"(3)
7. Ser ikke ut til å høre etter når han/hun blir snakket til	"r_29_7"(1)	"r_29_7"(2)	"r_29_7"(3)
8. Har en vane med å rulle med hodet eller lage nynnelyder	"r_29_8"(1)	"r_29_8"(2)	"r_29_8"(3)
9. Har en svært variabel dagsform	"r_29_9"(1)	"r_29_9"(2)	"r_29_9"(3)
10. Er veldig passiv, trenger hjelp for å komme i gang	"r_2910"(1)	"r_2910"(2)	"r_2910"(3)
11. «Tester» ut andre barn for å se om de blir sinte	"r_2911"(1)	"r_2911"(2)	"r_2911"(3)
12. Bli aggressiv når han / hun er frustrert	"r_2912"(1)	"r_2912"(2)	"r_2912"(3)
13. Har rykninger eller vridning i kroppen som synes å være vanskelig å kontrollere, (f.eks. ved øynene, munnen, nesen eller i bena)	"r_2913"(1)	"r_2913"(2)	"r_2913"(3)
14. Slår, dytter, sparkar og biter andre barn (ikke inkluder søskan)	"r_2914"(1)	"r_2914"(2)	"r_2914"(3)
15. Er svært engstelig for å bli skittent	"r_2915"(1)	"r_2915"(2)	"r_2915"(3)
16. Vil at ting skal være rene og ordentlige	"r_2916"(1)	"r_2916"(2)	"r_2916"(3)
17. Setter leker eller ting i en bestemt orden/ rekkefølge om og om igjen	"r_2917"(1)	"r_2917"(2)	"r_2917"(3)
18. Våkner om natten og trenger hjelp for å sovne igjen	"r_2918"(1)	"r_2918"(2)	"r_2918"(3)
19. Blir fortvilet når du går ut og han/hun skal passes av familie eller en kjent barnepasser	"r_2919"(1)	"r_2919"(2)	"r_2919"(3)



forts. neste side

- +**
20. Gjør forbudte ting for å få oppmerksomhet fra voksne
 21. Synes å ha det mindre moro enn andre barn
 22. Er svært bråkete. Roper og skriker mye
 23. Er ulydig eller i opposisjon, (f.eks. nekter å gjøre ting du ber om)
 24. Kommer bort til deg når noe skjer som gjør han/henne redd eller engstelig
 25. Stikker av når dere er utendørs
 26. Synes å ha lite overskudd / energi
 27. Er svært kresen med hensyn til mat
 28. Synes å være ulykkelig, trist eller nedstemt
 29. Våkner flere ganger om natten

Passer ikke	Passer litt/ noen ganger	Passer godt/ofte
"_r_2920"(1)	"_r_2920"(2)	"_r_2920"(3)
"_r_2921"(1)	"_r_2921"(2)	"_r_2921"(3)
"_r_2922"(1)	"_r_2922"(2)	"_r_2922"(3)
"_r_2923"(1)	"_r_2923"(2)	"_r_2923"(3)
"_r_2924"(1)	"_r_2924"(2)	"_r_2924"(3)
"_r_2925"(1)	"_r_2925"(2)	"_r_2925"(3)
"_r_2926"(1)	"_r_2926"(2)	"_r_2926"(3)
"_r_2927"(1)	"_r_2927"(2)	"_r_2927"(3)
"_r_2928"(1)	"_r_2928"(2)	"_r_2928"(3)
"_r_2929"(1)	"_r_2929"(2)	"_r_2929"(3)

+

30. Om barnets spisevaner og matlyst, og hvordan du forholder deg til det.

1. Jeg må forsikre meg om at barnet ikke spiser for mye søtsaker (f.eks. godteri, is eller kake, söt kjeks)
 2. Jeg må forsikre meg om at barnet ikke spiser for mye fet mat
 3. Jeg må forsikre meg om at barnet ikke spiser for mye av hans/ henne favorittmat
 4. Jeg holder med hensikt noen typer mat unna barnet
 5. Jeg gir søtsaker (f.eks. godteri, iskrem eller kaker) til barnet som belønning for god oppførsel
 6. Jeg tilbyr barnet hans/ hennes favorittmat som belønning for god oppførsel
 7. Hvis jeg ikke regulerer barnets spising, ville han/ hun spist alt for mye usunn mat
 8. Hvis jeg ikke regulerer barnets spising, ville han/ hun spist alt for mye av sin favorittmat
 9. Barnet bør (skal) alltid spise opp all maten på tallerken sin
 10. Jeg må passe spesielt på for å være sikker på at barnet spiser nok
 11. Hvis barnet sier «jeg er ikke sulten» prøver jeg likevel å få han/ henne til å spise
 12. Hvis jeg ikke regulerte barnets spising ville han/ hun spist alt for lite.

Helt uenig	Litt uenig	Både og	Litt enig	Helt enig
"_r_30_1"(1)	"_r_30_1"(2)	"_r_30_1"(3)	"_r_30_1"(4)	"_r_30_1"(5)
"_r_30_2"(1)	"_r_30_2"(2)	"_r_30_2"(3)	"_r_30_2"(4)	"_r_30_2"(5)
"_r_30_3"(1)	"_r_30_3"(2)	"_r_30_3"(3)	"_r_30_3"(4)	"_r_30_3"(5)
"_r_30_4"(1)	"_r_30_4"(2)	"_r_30_4"(3)	"_r_30_4"(4)	"_r_30_4"(5)
"_r_30_5"(1)	"_r_30_5"(2)	"_r_30_5"(3)	"_r_30_5"(4)	"_r_30_5"(5)
"_r_30_6"(1)	"_r_30_6"(2)	"_r_30_6"(3)	"_r_30_6"(4)	"_r_30_6"(5)
"_r_30_7"(1)	"_r_30_7"(2)	"_r_30_7"(3)	"_r_30_7"(4)	"_r_30_7"(5)
"_r_30_8"(1)	"_r_30_8"(2)	"_r_30_8"(3)	"_r_30_8"(4)	"_r_30_8"(5)
"_r_30_9"(1)	"_r_30_9"(2)	"_r_30_9"(3)	"_r_30_9"(4)	"_r_30_9"(5)
"_r_3010"(1)	"_r_3010"(2)	"_r_3010"(3)	"_r_3010"(4)	"_r_3010"(5)
"_r_3011"(1)	"_r_3011"(2)	"_r_3011"(3)	"_r_3011"(4)	"_r_3011"(5)
"_r_3012"(1)	"_r_3012"(2)	"_r_3012"(3)	"_r_3012"(4)	"_r_3012"(5)

31. Om bekymringer.

1. Er du bekymret fordi barnet er krevende og vanskelig å ha med å gjøre?
 2. Har du noen gang lurt på om barnet har nedsatt helse?
 3. Har andre (familie, barnehage, helsesøster) uttrykt bekymring for barnets utvikling?

Nei	Ja
"_r_31_1"(1)	"_r_31_1"(2)
"_r_31_2"(1)	"_r_31_2"(2)
"_r_31_3"(1)	"_r_31_3"(2)

Barnets hverdag og miljø

32. Bor du sammen med barnets far?

"_r_32_1" "_r_32_2"



33. Hvis nei, hvor mye er barnet sammen med henholdsvis mor og far?

- | | Mor | Far |
|---------------------------------|--------------|--------------|
| Mer enn halvparten av tiden | "_r_33_1"(1) | "_r_33_2"(1) |
| Omtrent halvparten av tiden | "_r_33_1"(2) | "_r_33_2"(2) |
| Minst en gang i uk'en | "_r_33_1"(3) | "_r_33_2"(3) |
| Minst en gang i måneden | "_r_33_1"(4) | "_r_33_2"(4) |
| Sjeldnere enn en gang i måneden | "_r_33_1"(5) | "_r_33_2"(5) |
| Aldri | "_r_33_1"(6) | "_r_33_2"(6) |

34. Hvor ofte børstes barnets tenner?

"_r_34"(1) ganger per dag eller oftere

"_r_34"(2) gang per dag

"_r_34"(3)og til

"_r_34"(4)i

35. Brukes fluortannkrem på børsten?

"_r_35"(1)

"_r_35"(2)og til

"_r_35"(3)vanligvis



36. Oppholder barnet seg i rom hvor noen røyker?

- "36.1" (1) daglig
 "36.1" (2) flere ganger i uken
 "36.1" (3) hver dag
 "36.1" (4) aldri
 "36.1" (5)

Antall timer per dag:

38. Hvor mange timer gjennomanittig sitter barnet daglig foran TV/ video?

- "38.1" (1) mindre enn 1 time
 "38.1" (2) 1-2 timer
 "38.1" (3) 2-3 timer
 "38.1" (4) 3-4 timer
 "38.1" (5) 5 timer

**37. Hvor mye er barnet ute/nær/nå for tiden?**

- "37.1" (1) aldri
 "37.1" (2) men gjennomsnittlig mindre enn 1 time per dag
 "37.1" (3) gjennomsnittlig 1-3 timer per dag
 "37.1" (4) mer enn 3 timer daglig

**39. Hvor passer barnet på dagsid nå for tiden?
(Du kan sette flere kryss.)**

- "39.1" (1) hjemme med mor
 "39.1" (2) hjemme med far
 "39.1" (3) hjemme med dagmamma / praktikant
 "39.1" (4) dagmamma / familiebarnehage
 "39.1" (5) parken
 "39.1" (6) barnehagen

Kosthold**40. Hvor ofte drikker eller spiser barnet følgende, nå for tiden? (Velg den hyppigheten som i gjennomsnitt passer best).**

(Sett ett kryss for hver linje.)

+	Sjeldent/ mindre enn 1 g. per uke	1-3 ganger per uke	4-6 ganger per uke	1 gang per døgn	2 ganger per døgn	3 ganger per døgn	4 el. flere ganger per døgn
1. H-melk, söt / sur	"40.1" (1)	"40.1" (2)	"40.1" (3)	"40.1" (4)	"40.1" (5)	"40.1" (6)	"40.1" (7)
2. Lett-ekstralett- skummet melk, söt / sur	"40.2" (1)	"40.2" (2)	"40.2" (3)	"40.2" (4)	"40.2" (5)	"40.2" (6)	"40.2" (7)
3. Yougurt / drifkeyougurt med frukt	"40.3" (1)	"40.3" (2)	"40.3" (3)	"40.3" (4)	"40.3" (5)	"40.3" (6)	"40.3" (7)
4. Biola, alle typer	"40.4" (1)	"40.4" (2)	"40.4" (3)	"40.4" (4)	"40.4" (5)	"40.4" (6)	"40.4" (7)
5. Juice	"40.5" (1)	"40.5" (2)	"40.5" (3)	"40.5" (4)	"40.5" (5)	"40.5" (6)	"40.5" (7)
6. Saft / nektar / leskedrikk / brus, sukret	"40.6" (1)	"40.6" (2)	"40.6" (3)	"40.6" (4)	"40.6" (5)	"40.6" (6)	"40.6" (7)
7. Saft / leskedrikk / brus, kunstig sötet	"40.7" (1)	"40.7" (2)	"40.7" (3)	"40.7" (4)	"40.7" (5)	"40.7" (6)	"40.7" (7)
8. Kjøtt pålegg (leverpostei, skinke, ol.)	"40.8" (1)	"40.8" (2)	"40.8" (3)	"40.8" (4)	"40.8" (5)	"40.8" (6)	"40.8" (7)
9. Fiskepålegg (makrell, kaviar ol.)	"40.9" (1)	"40.9" (2)	"40.9" (3)	"40.9" (4)	"40.9" (5)	"40.9" (6)	"40.9" (7)
10. Brunost, prim	"4010" (1)	"4010" (2)	"4010" (3)	"4010" (4)	"4010" (5)	"4010" (6)	"4010" (7)
11. Gul ost og annen ost	"4011" (1)	"4011" (2)	"4011" (3)	"4011" (4)	"4011" (5)	"4011" (6)	"4011" (7)
12. Syltetøy, honning, sjokoladepålegg, annet söt pålegg	"4012" (1)	"4012" (2)	"4012" (3)	"4012" (4)	"4012" (5)	"4012" (6)	"4012" (7)
13. Egg, kokt, stekt, eggerøre	"4013" (1)	"4013" (2)	"4013" (3)	"4013" (4)	"4013" (5)	"4013" (6)	"4013" (7)
14. Annet pålegg	"4014" (1)	"4014" (2)	"4014" (3)	"4014" (4)	"4014" (5)	"4014" (6)	"4014" (7)
15. Frukt	"4015" (1)	"4015" (2)	"4015" (3)	"4015" (4)	"4015" (5)	"4015" (6)	"4015" (7)
16. Rosiner	"4016" (1)	"4016" (2)	"4016" (3)	"4016" (4)	"4016" (5)	"4016" (6)	"4016" (7)
17. Is, fløteis	"4017" (1)	"4017" (2)	"4017" (3)	"4017" (4)	"4017" (5)	"4017" (6)	"4017" (7)
18. Is, saftis	"4018" (1)	"4018" (2)	"4018" (3)	"4018" (4)	"4018" (5)	"4018" (6)	"4018" (7)
19. Söt kjeks	"4019" (1)	"4019" (2)	"4019" (3)	"4019" (4)	"4019" (5)	"4019" (6)	"4019" (7)
20. Boller, kaker, vafler	"4020" (1)	"4020" (2)	"4020" (3)	"4020" (4)	"4020" (5)	"4020" (6)	"4020" (7)
21. Sjokolade	"4021" (1)	"4021" (2)	"4021" (3)	"4021" (4)	"4021" (5)	"4021" (6)	"4021" (7)
22. Smågodt, seigmenn ol.	"4022" (1)	"4022" (2)	"4022" (3)	"4022" (4)	"4022" (5)	"4022" (6)	"4022" (7)
23. Chips, potetgull	"4023" (1)	"4023" (2)	"4023" (3)	"4023" (4)	"4023" (5)	"4023" (6)	"4023" (7)

**41. Hvor mange skiver brød/ knekkebrød spiser barnet daglig (til sammen)?**



42. Hvor ofte spiser barnet følgende nå for tiden? (Velg den hyppigheten som i gjennomsnitt passer best.)
 (Sett ett kryss for hver linje.)

	1 gang i mnd. el. sjeldnere	2-3 ganger per mnd.	1 gang per uke	2 ganger per uke	3 ganger per uke	4 ganger per uke	5 el. flere ganger per uke
1. Kjøtt, kjøtkaker, påiser ol.	"_42.1"(1)	"_42.1"(2)	"_42.1"(3)	"_42.1"(4)	"_42.1"(5)	"_42.1"(6)	"_42.1"(7)
2. Fet fisk (Laks, sild ol.)	"_42.2"(1)	"_42.2"(2)	"_42.2"(3)	"_42.2"(4)	"_42.2"(5)	"_42.2"(6)	"_42.2"(7)
3. Mager fisk (Torsk, sei ol.)	"_42.3"(1)	"_42.3"(2)	"_42.3"(3)	"_42.3"(4)	"_42.3"(5)	"_42.3"(6)	"_42.3"(7)
4. Fiskepudding, fiskekaker, fiskeboller ol.	"_42.4"(1)	"_42.4"(2)	"_42.4"(3)	"_42.4"(4)	"_42.4"(5)	"_42.4"(6)	"_42.4"(7)
5. Suppe	"_42.5"(1)	"_42.5"(2)	"_42.5"(3)	"_42.5"(4)	"_42.5"(5)	"_42.5"(6)	"_42.5"(7)
6. Pannekake	"_42.6"(1)	"_42.6"(2)	"_42.6"(3)	"_42.6"(4)	"_42.6"(5)	"_42.6"(6)	"_42.6"(7)
7. Poteter	"_42.7"(1)	"_42.7"(2)	"_42.7"(3)	"_42.7"(4)	"_42.7"(5)	"_42.7"(6)	"_42.7"(7)
8. Pasta, spaghetti, nudler	"_42.8"(1)	"_42.8"(2)	"_42.8"(3)	"_42.8"(4)	"_42.8"(5)	"_42.8"(6)	"_42.8"(7)
9. Pizza	"_42.9"(1)	"_42.9"(2)	"_42.9"(3)	"_42.9"(4)	"_42.9"(5)	"_42.9"(6)	"_42.9"(7)
10. Ris	"_4210"(1)	"_4210"(2)	"_4210"(3)	"_4210"(4)	"_4210"(5)	"_4210"(6)	"_4210"(7)
11. Kokte grønnsaker	"_4211"(1)	"_4211"(2)	"_4211"(3)	"_4211"(4)	"_4211"(5)	"_4211"(6)	"_4211"(7)
12. Rå grønnsaker, salat	"_4212"(1)	"_4212"(2)	"_4212"(3)	"_4212"(4)	"_4212"(5)	"_4212"(6)	"_4212"(7)

Spørsmål om deg selv

43. Hvilken situasjon har du nå?

- "_43.1"(1) Uparert/skilt
 "_43.2"(2) Samboer
 "_43.3"(3) Enslig
 "_43.4"(4) Par
 "_43.5"(5) Innet

44. Er du i lønnet arbeide nå for tiden?

- "_44.1"(1) Gå til spørsmål 48
 "_44.2"(2) Antall timer vanligvis per uke:

45. Hvilken arbeidsordning har du? (Sett eventuelt flere kryss.)

- "_45.1"(1) Fast dagarbeid
 "_45.2"(2) Skiftarbeid/turnusordning
 "_45.3"(3) Fast ettermiddags/kveldsarbeid
 "_45.4"(4) Ingen fast (ekstrahjelp, ekstravakt, vikar ol.)
 "_45.5"(5) Fast nattarbeide

46. Hvor mange dager har du til sammen vært borte fra arbeidet sist år (se bort fra ferie og avspasering)?

- dager

51. Har du noen ganger siden du ble gravid med dette barnet i en sammenhengende periode på to uker eller mer.....
 (Sett ett kryss for hver linje.)

	Nei	Ja, i svangerskapet	Ja, første året etter fødselen	Ja, siste 2 år
1. Følt deg deprimert, trist, nedfor?	"_51.1"(1)	"_51.1"(2)	"_51.1"(3)	"_51.1"(4)
2. Hatt problemer med matlysten eller spist for mye?	"_51.2"(1)	"_51.2"(2)	"_51.2"(3)	"_51.2"(4)
3. Vært plaget av kraftløshet eller mangel på overskudd?	"_51.3"(1)	"_51.3"(2)	"_51.3"(3)	"_51.3"(4)
4. Virkelig bebreidet deg selv og følt deg verdiløs?	"_51.4"(1)	"_51.4"(2)	"_51.4"(3)	"_51.4"(4)
5. Hatt problemer med å koncentrere deg eller hatt vanskelig med å ta beslutninger?	"_51.5"(1)	"_51.5"(2)	"_51.5"(3)	"_51.5"(4)
6. Hatt minst 3 av problemene som er nevnt ovenfor samtidig?	"_51.6"(1)	"_51.6"(2)	"_51.6"(3)	"_51.6"(4)

52. Er du gravid nå?

"52"(1) "52"(2)

**53. Har du hatt langvarig sykdom eller helseplage som har oppstått de siste 3 årene?****Fysisk plage:**

"53.1"(1)

"53.2"

"53.3"(2), beskriv:

"53.3"

"53.4"(3), lå, beskriv:

"53.4"

Psykisk plage:

"53.4"(1)

"53.5"

"53.4"(2), beskriv:

"53.6"

"53.4"(3), lå, beskriv:

"53.7"

54. Har du selv vært til undersøkelse på sykehus de siste 3 årene?

"54.1"(1)

"54.2"

"54.3"(2), hvilket sykehus?

55. Har du nå for tiden noen av følgende plager, hvis ja, hvor ofte og hvor mye om gangen? (Sett ett kryss for hver linje.)

Plager:	Hvor ofte har du plagene?				Hvor mye om gangen?		
	1-4 ganger pr. mnd.	1-6 ganger pr. uke	Mer enn 1 gang pr. dag	Mer enn 1 gang pr. dag	Dråper	Små skvætter	Stere mengder
1. Urinlekkasje ved hosting, nysing eller latter ..	<input type="checkbox"/> "55.1.1"(1)	<input type="checkbox"/> "55.1.1"(2)	<input type="checkbox"/> "55.1.1"(3)	<input type="checkbox"/> "55.1.1"(6)	<input type="checkbox"/> "55.1.2"(1)	<input type="checkbox"/> "55.1.2"(2)	<input type="checkbox"/> "55.1.2"(3)
2. Urinlekkasje ved fysisk aktivitet (løp/hopp) ..	<input type="checkbox"/> "55.2.1"(1)	<input type="checkbox"/> "55.2.1"(2)	<input type="checkbox"/> "55.2.1"(3)	<input type="checkbox"/> "55.2.1"(6)	<input type="checkbox"/> "55.2.2"(1)	<input type="checkbox"/> "55.2.2"(2)	<input type="checkbox"/> "55.2.2"(3)
3. Urinlekkasje ved sterk trang til vannlating ..	<input type="checkbox"/> "55.3.1"(1)	<input type="checkbox"/> "55.3.1"(2)	<input type="checkbox"/> "55.3.1"(3)	<input type="checkbox"/> "55.3.1"(6)	<input type="checkbox"/> "55.3.2"(1)	<input type="checkbox"/> "55.3.2"(2)	<input type="checkbox"/> "55.3.2"(3)
4. Problemer med å holde på avføring	<input type="checkbox"/> "55.4"(1)	<input type="checkbox"/> "55.4"(2)	<input type="checkbox"/> "55.4"(3)	<input type="checkbox"/> "55.4"(4)	<input type="checkbox"/> "55.4"(5)		
5. Problemer med å holde på luft	<input type="checkbox"/> "55.5"(1)	<input type="checkbox"/> "55.5"(2)	<input type="checkbox"/> "55.5"(3)	<input type="checkbox"/> "55.5"(4)	<input type="checkbox"/> "55.5"(5)		

56. Hvor fysisk aktiv er du? Her spør vi om ulik varighet av aktiviteter der du blir anpusten eller svett. Hvor ofte hender dette? Ta med aktiviteter både hjemme og på arbeid. (Sett ett kryss for hver linje.)

Varighet av aktivitet der du blir anpusten eller svett	Hvor ofte					
	Aldri	Mindre enn 1 gang per uke	1 gang per uke	2 ganger per uke	3-4 ganger per uke	5 ganger eller mer per uke
Mindre enn 30 minutter	<input type="checkbox"/> "56.1"(1)	<input type="checkbox"/> "56.1"(2)	<input type="checkbox"/> "56.1"(3)	<input type="checkbox"/> "56.1"(4)	<input type="checkbox"/> "56.1"(5)	<input type="checkbox"/> "56.1"(6)
Mellan 30-60 minutter	<input type="checkbox"/> "56.2"(1)	<input type="checkbox"/> "56.2"(2)	<input type="checkbox"/> "56.2"(3)	<input type="checkbox"/> "56.2"(4)	<input type="checkbox"/> "56.2"(5)	<input type="checkbox"/> "56.2"(6)
Mer enn 60 minutter	<input type="checkbox"/> "56.3"(1)	<input type="checkbox"/> "56.3"(2)	<input type="checkbox"/> "56.3"(3)	<input type="checkbox"/> "56.3"(4)	<input type="checkbox"/> "56.3"(5)	<input type="checkbox"/> "56.3"(6)

57. Alt i alt, hvordan vil du karakterisere din fysiske helse?

"57"(1) god

"57"(2)

"57"(3) dårlig

"57"(4) godt

**59. Bruker du:**

"58.1" tyggetobakk/ snus

"58.2" totintygg/eggegummi

"58.3" totinplaster

"58.4" totinhalator

58. Røyker du nå for tiden?

"58.1"(1) ikke

"58.1"(2) er av og til -
antall sigaretter per uke:

"58.1"(3) er daglig -
antall sigaretter daglig:

60. Hvor ofte drikker du alkohol nå for tiden?

"59.1" trent 6-7 ganger pr. uke

"59.2" trent 4-5 ganger pr.uke

"59.3" trent 2-3 ganger pr.uke

"59.4" trent 1 gang pr.uke

"59.5" trent 1-3 ganger pr.måned

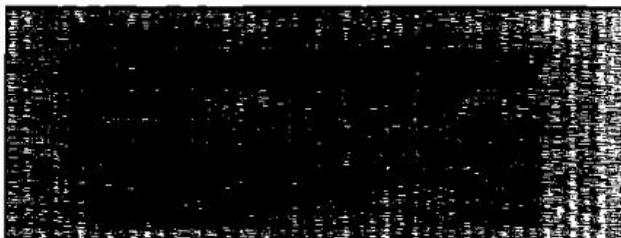
"59.6" mindre enn 1 gang pr.måned

"59.7" aldri



61. Hvor mange alkoholenheter drikker du vanligvis når du nyter alkohol? (Kryss av både for helgen og hverdager)
(Se forklaring nedenfor om enheter alkohol.)

	I helgen	Hverdager
10 eller flere	"r_61_1"(1)	"r_61_2"(1)
7-9	"r_61_1"(2)	"r_61_2"(2)
5-6	"r_61_1"(3)	"r_61_2"(3)
3-4	"r_61_1"(4)	"r_61_2"(4)
1-2	"r_61_1"(5)	"r_61_2"(5)
Færre enn 1	"r_61_1"(6)	"r_61_2"(6)



64. Har det de siste 18 måneder - i en periode på minst 3 måneders varighet - hendt at du har opplevd noe av det følgende, og i så fall hvor hyppig var det? (Sett ett kryss for hver linje.)

	Minst 2 ganger i uken	1-4 ganger i mnd	Sjeldent/ aldrig
1. Følt at du mistet kontrollen mens du spiste, og ikke klarte å stoppe før du hadde spist alt for mye?	"r_64_1"(1)	"r_64_1"(2)	"r_64_1"(3)
2. Brukt oppkast for å kontrollere vekten?	"r_64_2"(1)	"r_64_2"(2)	"r_64_2"(3)
3. Brukt avføringsmiddel for å kontrollere vekten?	"r_64_3"(1)	"r_64_3"(2)	"r_64_3"(3)
4. Brukt fastekur for å kontrollere vekten?	"r_64_4"(1)	"r_64_4"(2)	"r_64_4"(3)
5. Brukt hard fysisk trening for å kontrollere vekten?	"r_64_5"(1)	"r_64_5"(2)	"r_64_5"(3)

65. Har det det siste 18 måneder hendt at det har gått minst tre måneder uten menstruasjon i tilknytning til en periode med spiseproblemer? (uten at du har vært gravid)

"r_65"(1) "r_65"(2)

66. Hvor mye veier du nå?

"r_66_1"

kg

Hvor høy er du?

"r_66_2"

cm

67. Følelse av uro og rastløshet. (Kryss av for det som passer best for deg de siste 6 månedene.)

1. Hvor ofte har du vansker med å få gjort ferdig de siste detaljene av en oppgave, når den utfordrende delen er gjennomført?
2. Hvor ofte har du vansker med å få plassert saker i riktig rekkefølge når du arbeider med oppgaver som krever organisering?
3. Når du har en oppgave som krever mye gjennomtenkning, hvor ofte unngår eller utsetter du å begynne med den?
4. Hvor ofte har du vanskeligheter med å huske avtaler eller forpliktelser?
5. Når du må sitte stille over en lengre tid, hvor ofte beveger du hender og føtter på en urolig og rastlös måte?
6. Hvor ofte føler du deg overaktiv og tvunget til å gjøre ting, som om du er drevet av en motor?

Aldri	Sjeldent	Av og til	Ofte	Veldig ofte
"r_67_1"(1)	"r_67_1"(2)	"r_67_1"(3)	"r_67_1"(4)	"r_67_1"(5)
"r_67_2"(1)	"r_67_2"(2)	"r_67_2"(3)	"r_67_2"(4)	"r_67_2"(5)
"r_67_3"(1)	"r_67_3"(2)	"r_67_3"(3)	"r_67_3"(4)	"r_67_3"(5)
"r_67_4"(1)	"r_67_4"(2)	"r_67_4"(3)	"r_67_4"(4)	"r_67_4"(5)
"r_67_5"(1)	"r_67_5"(2)	"r_67_5"(3)	"r_67_5"(4)	"r_67_5"(5)
"r_67_6"(1)	"r_67_6"(2)	"r_67_6"(3)	"r_67_6"(4)	"r_67_6"(5)



"LNR7"

68. Hvis du har en ektefelle/ samboer/ partner, hvor enige er du i disse beskrivelsene? (Sett ett kryss for hver linje.)

+	Svært enig	Enig	Litt enig	Litt uenig	Uenig	Svært uenig
1. Min partner og jeg har problemer i forholdet	<u>"r_68_1"(1)</u>	<u>"r_68_1"(2)</u>	<u>"r_68_1"(3)</u>	<u>"r_68_1"(4)</u>	<u>"r_68_1"(5)</u>	<u>"r_68_1"(6)</u>
2. Jeg er svært lykkelig i mitt forhold	<u>"r_68_2"(1)</u>	<u>"r_68_2"(2)</u>	<u>"r_68_2"(3)</u>	<u>"r_68_2"(4)</u>	<u>"r_68_2"(5)</u>	<u>"r_68_2"(6)</u>
3. Min partner er generelt forståelsesfull	<u>"r_68_3"(1)</u>	<u>"r_68_3"(2)</u>	<u>"r_68_3"(3)</u>	<u>"r_68_3"(4)</u>	<u>"r_68_3"(5)</u>	<u>"r_68_3"(6)</u>
4. Jeg er fornøyd med forholdet til min partner	<u>"r_68_4"(1)</u>	<u>"r_68_4"(2)</u>	<u>"r_68_4"(3)</u>	<u>"r_68_4"(4)</u>	<u>"r_68_4"(5)</u>	<u>"r_68_4"(6)</u>
5. Vi er enige om hvordan barn bør oppdras	<u>"r_68_5"(1)</u>	<u>"r_68_5"(2)</u>	<u>"r_68_5"(3)</u>	<u>"r_68_5"(4)</u>	<u>"r_68_5"(5)</u>	<u>"r_68_5"(6)</u>



69. Har du i løpet av de siste 2 ukene vært plaget med noe av det følgende? (Sett ett kryss for hver linje.)

	Ikke plaget	Litt plaget	Ganske mye plaget	Veldig mye plaget
1. Stadig redd eller engstelig	<u>"r_69_1"(1)</u>	<u>"r_69_1"(2)</u>	<u>"r_69_1"(3)</u>	<u>"r_69_1"(4)</u>
2. Nervositet, indre uro	<u>"r_69_2"(1)</u>	<u>"r_69_2"(2)</u>	<u>"r_69_2"(3)</u>	<u>"r_69_2"(4)</u>
3. Følelse av håpløshet med hensyn til framtiden	<u>"r_69_3"(1)</u>	<u>"r_69_3"(2)</u>	<u>"r_69_3"(3)</u>	<u>"r_69_3"(4)</u>
4. Nedtrykt, tungslindig	<u>"r_69_4"(1)</u>	<u>"r_69_4"(2)</u>	<u>"r_69_4"(3)</u>	<u>"r_69_4"(4)</u>
5. Mye bekymret eller urolig	<u>"r_69_5"(1)</u>	<u>"r_69_5"(2)</u>	<u>"r_69_5"(3)</u>	<u>"r_69_5"(4)</u>
6. Følelse av at alt er et slit	<u>"r_69_6"(1)</u>	<u>"r_69_6"(2)</u>	<u>"r_69_6"(3)</u>	<u>"r_69_6"(4)</u>
7. Føler deg anspent eller oppjaget	<u>"r_69_7"(1)</u>	<u>"r_69_7"(2)</u>	<u>"r_69_7"(3)</u>	<u>"r_69_7"(4)</u>
8. Plutselig frykt uten grunn	<u>"r_69_8"(1)</u>	<u>"r_69_8"(2)</u>	<u>"r_69_8"(3)</u>	<u>"r_69_8"(4)</u>



**70. Har du det siste 18 måneder opplevd noe av det følgende? Hvis ja, hvor vondt og vanskelig var dette for deg?
(Sett ett kryss for hver linje.)**

+	Nei	Ja	Ikke så ille	Vondt/ vanskelig	Veldig vondt/ vanskelig
1. Har du hatt problemer på arbeidsplassen eller der du utdanner deg	<u>"r_70_1_1"(1)</u>	<u>"r_70_1_1"(2)</u>	<u>"r_70_1_2"(1)</u>	<u>"r_70_1_2"(2)</u>	<u>"r_70_1_2"(3)</u>
2. Har du hatt økonomiske problemer	<u>"r_70_2_1"(1)</u>	<u>"r_70_2_1"(2)</u>	<u>"r_70_2_2"(1)</u>	<u>"r_70_2_2"(2)</u>	<u>"r_70_2_2"(3)</u>
3. Ble du skilt, separert eller avbrøt samlivet	<u>"r_70_3_1"(1)</u>	<u>"r_70_3_1"(2)</u>	<u>"r_70_3_2"(1)</u>	<u>"r_70_3_2"(2)</u>	<u>"r_70_3_2"(3)</u>
4. Har du hatt problemer eller konflikter med familie, venner eller naboer	<u>"r_70_4_1"(1)</u>	<u>"r_70_4_1"(2)</u>	<u>"r_70_4_2"(1)</u>	<u>"r_70_4_2"(2)</u>	<u>"r_70_4_2"(3)</u>
5. Har du vært alvorlig bekymret for om det er noe galt med barnet	<u>"r_70_5_1"(1)</u>	<u>"r_70_5_1"(2)</u>	<u>"r_70_5_2"(1)</u>	<u>"r_70_5_2"(2)</u>	<u>"r_70_5_2"(3)</u>
6. Har du vært alvorlig syk eller skadet	<u>"r_70_6_1"(1)</u>	<u>"r_70_6_1"(2)</u>	<u>"r_70_6_2"(1)</u>	<u>"r_70_6_2"(2)</u>	<u>"r_70_6_2"(3)</u>
7. Har en av dine nærmeste vært alvorlig syk eller skadet	<u>"r_70_7_1"(1)</u>	<u>"r_70_7_1"(2)</u>	<u>"r_70_7_2"(1)</u>	<u>"r_70_7_2"(2)</u>	<u>"r_70_7_2"(3)</u>
8. Har du vært utsatt for alvorlig ulykke, brann eller grovt tyveri	<u>"r_70_8_1"(1)</u>	<u>"r_70_8_1"(2)</u>	<u>"r_70_8_2"(1)</u>	<u>"r_70_8_2"(2)</u>	<u>"r_70_8_2"(3)</u>
9. Har du mistet en som sto deg nær	<u>"r_70_9_1"(1)</u>	<u>"r_70_9_1"(2)</u>	<u>"r_70_9_2"(1)</u>	<u>"r_70_9_2"(2)</u>	<u>"r_70_9_2"(3)</u>
10. Annet	<u>"r_7010_1"(1)</u>	<u>"r_7010_1"(2)</u>	<u>"r_7010_2"(1)</u>	<u>"r_7010_2"(2)</u>	<u>"r_7010_2"(3)</u>



Har du husket å fylle ut dato for utfylling av skjema på side 1?

Tusen takk for innsatsen!

Legg det utfylte skjemaet i den frankerte returkonvoluten og send det til Den norske mor og barn undersøkelsen,
Nasjonalt folkehelseinstitutt, Avd. for medisinsk fødselsregister, Kalfarveien 31, 5018 Bergen

"r_id"

