

Riv av dette arket og legg det i den vedlagte lille konvolutten og deretter i svarkonvolutten sammen med spørreskjemaet ditt.

adde vært fint om du kunne gi oss din e-post adresse og mobiltelefonnummer slik at vi eventuelt kan kontakte dere igjen vedrørende Den norske mor og barn undersøkelsen.	
st adresse:	
iltelefonnummer:	
Riv av arket og legg det i den vedlagte lille konvolutten og deretter i svarkonvolutten sammen med spørreskjemaet ditt.	

Kommentarer	

Den norske **mor og barn**-undersøkelsen **7**6



+ Når barnet	t er ca 7 år
Skjemaet skal leses av en maskin. Derfor er det vikt I de små avkrysningsboksene setter du et kryss for det svaret sor Hvis du mener at du har satt kryss i feil boks, kan du rette det ver	m du mener passer best, slik: X
Oppgi dag, måned og år for utfylling av skjemaet dag m	åned år (skriv årstall med 4 tall, f.eks. 2009)
Levevaner og livsstil	
1. Hva er barnets høyde og vekt nå ved 7 års alder? Høyde cm Vekt kg	7. Har barnet badet i innendørs svømmebasseng i løpet av de siste 12 månedene?
+	Av og til Antall timer per måned
2. Utenom skoletid: Omtrent hvor mange ganger per uke driver barnet idrett/mosjon slik at det blir andpusten eller svett?	Ukentlig Antall timer per uke
ganger per uke 3. Utenom skoletid: Omtrent hvor mange timer per uke er barnet	8. Da barnet var 4-6 år gammelt omtrent hvor ofte var det i et innendørs svømmebasseng?
fysisk aktivt/driver idrett (fotball, håndball, ski, turn/dans o.l)? (Ta med timer med fysisk aktivitet i SFO) (Kryss av for både sommer og vinter) Sommer Vinter	Av og til Antall timer per måned
Mindre enn 1 time per uke 1-2 timer per uke 3-4 timer per uke	Ukentlig Antall timer per uke
5-7 timer per uke 8-10 timer per uke 11 timer eller mer per uke	9. Hvor ofte kommer barnet seg til skolen ved hjelp av? Aldri Av og til Vanligvis Alltid Å gå/sykle
4. Utenom skoletid på en vanlig hverdag: Omtrent hvor mange timer per dag er barnet vanligvis utendørs? (Ta med utetid i SFO)	Kollektivtransport
Vinter timer per dag timer per dag timer per dag 5. Utenom skoletid på en vanlig hverdag: Hvor mange timer per dag bruker barnet vanligvis på TV, video, elektroniske	10. Hvor lang avstand er det mellom barnets bolig og skolen? Mindre enn 1 km 1-2 km 3-4 km Over 4 km
spill, DVD eller PC? (Kryss av for både sommer og vinter) Sommer Vinter	11. Bor barnets far sammen med deg? ☐ Ja ☐ Nei
Mindre enn 1 time per dag 1-2 timer per dag 3-4 timer per dag	Hvis nei, hvor mye bor barnet sammen med deg? Nesten alltid
5 timer eller mer per dag	☐ Halvparten av tiden eller mer
6. Hvor mange dager har barnet vært borte fra skolen de siste tre månedene på grunn av sykdom? dager	Mindre enn halvparten av tiden 12. I hvilket år flyttet du til din nåværende adresse? Årstall

42 I buillean atosis au bannets agusum?	19. Benyttet dere vedfyring (ovn eller peis) i barnets hjem i perioden før barnet fylte 3 år?
13. I hvilken etasje er barnets soverom? (Skriv 0 for underetasje/kjeller) etasje	Aldri Sjelden Av og til Ofte
14. Omtrent hvor mange timer sover barnet vanligvis per natt på hverdager? 8 timer eller mindre 9 timer 10 timer 11 timer 12 timer eller mer	20. I løpet av det siste året benyttet dere noen gang åpen peis? Aldri Sjelden Av og til Ofte
15. Hvor ofte snorker barnet? Aldri Mindre enn 1 natt i uken Ca 1 natt i uken Flere netter i uken	21. I løpet av <u>det siste året</u> , har vedfyring blitt brukt til oppvarming i boligen der barnet bor? Nei Ja Hvis ja, er vedfyring hovedkilden til oppvarming i denne boligen? Nei Ja
☐ Nesten hver natt	
16. Har det vært fuktskader, synlig sopp-/muggvekst eller mugglukt i barnets bolig i løpet av siste året? Nei Ja, fuktskader i løpet av siste året Ja, synlig sopp-/muggvekst i løpet av siste året Ja, mugglukt i løpet av siste året	22. Omtrent hvor ofte brenner dere stearinlys i hjemmet i vinterhalvåret? Aldri/mindre enn 4 ganger i halvåret Bare i desember (4 ganger eller mer) 1-3 ganger i måneden 1-3 ganger i uken 4-6 ganger i uken Daglig/nesten daglig Flere ganger om dagen de fleste dager
17. Røyker du nå for tiden? Hvis ja, hvor mange sigaretter?	
Ja, av og til sigaretter per uke Ja, daglig sigaretter per dag	23. Er det kjæledyr i barnets hjem? Nei Ja Hvis ja, hvilke? Hund Katt Andre pelsdyr (marsvin, kanin o.l) Fugl Annet
18. Røyker din samboer/ektefelle nå for tiden? Hvis ja, hvor mange sigaretter? Nei	24. Er barnet i kontakt med gårdsdyr minst en gang i løpet av
	en uke?
Ja, av og til sigaretter per uke Ja, daglig sigaretter per dag	
Sykdom og helseplager hos barnet	
25. Kryss av hvis barnet har, eller har hatt følgende sykdommer o	
(Du kan sette flere kryss)	
☐ Rheumatoid artritt/leddgikt ☐ Epilepsi ☐ Routiek utvildinehen	Satt inn øredren
☐ Kreft ☐ Psykisk utviklinghen	-
☐ Diabetes ☐ Autistiske trekk/autis☐ Cerebral Parese ☐ Aspergers syndrom	sine
☐ ADHD ☐ Kronisk utmattekses	
☐ Cøliaki ☐ Fjernet mandlene	
Bruddskader +	

+	Ja	Bekreftet av lege Ja	Helseplager startet ved Alder	Symptomer siste året? Nei Ja	Barnet ble kvitt helseplagen ved Alder	+
1 Søvnproblemer			år		år	
2 Anemi (lav blodprosent)			år		år	
3 Forsinket motorisk utvikling			år		år	
4 Forsinket eller avvikende språkutvikling			år		år	
5 Atferdsproblemer (vanskelig og uregjerlig)			år		år	
6 Emosjonelle vansker (trist og engstelig)			år		år	
7 Overvekt			år		år	
8 Astma			år		år	
9 Pollenallergi/høysnue			år		år	
10 Allergi mot katt eller hund			år		år	
11 Atopisk eksem/barneeksem			år		år	
12 Allergi mot melk			år		år	
13 Allergi mot egg			år		år	
14 Allergi mot peanøtter			+ år		år	
15 Allergi mot andre nøtter			år		år	
16 Allergi mot fisk			år		år	
17 Allergi mot skalldyr			år		år	
18 Allergi mot frukt			år		år	
19 Allergi mot andre matvarer			år		+ år	
Hvete So	s ja, hv	ilke?	Annet, hvilke(n):			
27. I løpet av <u>det siste året</u> , har barnet bruk Nei Ja Hvis ja, Navn på medisin som bruk						_
Navn på medisin som bruk	es <u>ved</u>	anfall				

28. Har barnet noen gang hatt noen av følgende symptom	er eller hels	eplager?		
	Ja	Ved hvilke Før 3 år	en alder? 3-6 år	Antall ganger siste 12 mnd?
1 Tetthet/piping/hvesing i brystet				
2 Nattlig hoste uten forkjølelse				+
3 Tetthet/piping i brystet under eller etter fysisk aktivitet				
4 Rennende nese uten forkjølelse				
5 Kløe/renning fra øyne uten forkjølelse				
6 Kløende utslett som har kommet og gått i minst 6 måneder				
7 Elveblest/urticaria				
8 Magesmerter		+		
9 Migrene				
10 Annen hodepine				
11 Diaré				
12 Halsbrann/sure oppstøt				
13 Ørebetennelse				
14 Lungebetennelse/bronkitt				
15 Urinveisinfeksjon				
16 Annet, beskriv:				+
Barnets kosthold	and Continued			
29. Tar barnet ditt noe av følgende kosttilskudd? (Sett et kr	yss tor hver li		ganger og men anger per uke	gde og oppgi merkenavn.) Mengde per gang
Flytende kosttilskudd		6-7 4-5	1-3 <1	0 1 ts 1 bs 1 ss
Tran Omega-3, merke				
Sanasol/Biovit				
Annet flytende kosttilskudd, merke				
+		Antall ga	anger per uke	Antall per gang
Kapsler/tabletter		6-7 4-5	1-3 <1	0 1 2 3+
Omega-3, merke				
Tran Multivitaminer, merke				
Fluortabletter				
Annet kosttilskudd, merke				

30. Hvor mange skiver brød/knekkel	orød spiser	barnet ditt vanlig	vis <u>per da</u> g?			
+ Loff	Lyst o	g mellomgrovt brød	Grov	vt brød	Knekkeb	rød
Antall skiver:						
31. Hvor ofte spiser barnet ditt vanli	gvis følgend	de? (Sett ett kryss t	or hver linje.)			
	Aldri/ sjelden	1-3 ganger per mnd.	1-2 ganger per uke	3-4 ganger per uke	5-6 ganger per uke	1 gang per dag eller oftere
Gulrot						
Kål, blomkål, brokkoli						
Salat						
Poteter Andre grønnsaker						+
Appelsiner, klementiner						
Eple, pære, druer						
Banan						
Annen frisk frukt eller bær						
Økologisk dyrket frukt/grønnsaker						
Kjøttpålegg. Leverpostei, servelat ol.						
Fiskepålegg, inkl. kaviar						
Ost (gul/brun), prim						
Syltetøy						
Sjokolade- og nøttepålegg						
Peanøttsmør						
Corn Flakes, Honey Corn, Frosties ol.						
Müsli/havregryn		+				
Yoghurt (alle typer)						
Egg Ris, spagetti, pasta						
Fet fisk (laks, makrell, sild)						
Annen fisk (torsk, sei ol.)						
Fiskeboller/fiskepudding ol.						
Skalldyr						
Rent kjøtt (koteletter, biff ol.)						
Pizza						
Ferdigprodukter av kjøtt (Karbonader/pølser/kjøttkaker)						
Vegetarretter						
Pannekaker						
Boller/vafler/kaker						
Is og melkedesserter Sjokolade, sukkertøy/smågodt						
Peanøtter						
Andre nøtter						
Potetchips ol.						
32. Hvor ofte drikker barnet ditt van	igvis følger	nde? (Sett ett kryss	for hver drikke.)			
	Aldri/	1-3 glass	1-3 glass	4-6 glass	1-3 glass	4 glass
	sjelden	per mnd.	per uke	per uke	per dag	eller mer per dag
Helmelk (søt/sur)						
Lett- og skummet melk						
Sjokolademelk						
Biola/Culturamelk Appelsinjuice, annen juice						
						1 1
Eplenektar/annen nektar						
Eplenektar/annen nektar Saft med sukker						
Eplenektar/annen nektar Saft med sukker Saft kunstig søtet						
Eplenektar/annen nektar Saft med sukker						

33. Hvor gammelt var barnet da han/hu første melketann?	ın felte sin		35. Er det påvist	hull eller begynnende	hull i barnets tenner?
ibiste meiketain:			☐ Nei ☐ Ja		
Alder: år 🗌 Husker ikke	☐ Har ikl	ke felt ennå			
All I Hasker likke		to foit offina	36. Får barnet hje	elp til å pusse tennene	?
			To ganger per	dag eller oftere	☐ Av og til +
			☐ En gang per d	_	Aldri/sjelden
34. Hvor ofte børstes barnets tenner av	/ barnet selv	eller andre?	Lift garily per d	ay L	□ Aluli/sjeluell
To ganger per dag eller oftere	Av og til		OZ. Dureles a barrer		
☐ En gang per dag	☐ Aldri/sjelde	en	37. Bruker barne	t tanntråd (med hjelp)?	
			En gang per d	ag 🗌 Av og til 🗀	Aldri/sjelden
Helseplager hos barr	ets mo	or			
38. Har du eller har du noen gang hatt r	noen av følge	nde sykdomm	er eller helseplager?		Duulst madiainas
		Bekreftet	Symptomer	Symptomer	Brukt medisiner mot dette i løpet av
		av lege	startet ved	siste året?	de siste 12 mnd?
+	Ja	Ja	Alder	Nei Ja	Ja
1 Astma			år		
2 Pollenallergi/høysnue			år		
3 Tetthet/piping/hvesing i brystet			år		
39. Har du eller har du noen gang hatt r	matvareallerg	ji?			
☐ Nei ☐ Ja ☐ Ve	et ikke			+	
40. Hvis ja, har du eller har du hatt aller	ai mot følger	nde matvarer?			
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	3				
		A	Alder når	Spist dette	Fortsatt
		alle	ergi startet	siste året?	allergisk?
d Allered and a	Ja	alle			
1. Allergi mot melk	Ja	alle	ergi startet	siste året?	allergisk?
2. Allergi mot egg	Ja	alle	ergi startet	siste året?	allergisk?
Allergi mot egg Allergi mot peanøtter	Ja	alle	ergi startet	siste året?	allergisk?
2. Allergi mot egg 3. Allergi mot peanøtter 4. Allergi mot andre nøtter	Ja	alle	ergi startet	siste året?	allergisk?
2. Allergi mot egg 3. Allergi mot peanøtter 4. Allergi mot andre nøtter 5. Allergi mot skalldyr	Ja	alle	ergi startet	siste året?	allergisk?
 Allergi mot egg Allergi mot peanøtter Allergi mot andre nøtter Allergi mot skalldyr Allergi mot fisk 	Ja	alle	ergi startet	siste året?	allergisk?
 Allergi mot egg Allergi mot peanøtter Allergi mot andre nøtter Allergi mot skalldyr Allergi mot fisk Allergi mot frukt 	Ja	alle	ergi startet	siste året?	allergisk?
 Allergi mot egg Allergi mot peanøtter Allergi mot andre nøtter Allergi mot skalldyr Allergi mot fisk 	Ja	alle	ergi startet	siste året?	allergisk?
 Allergi mot egg Allergi mot peanøtter Allergi mot andre nøtter Allergi mot skalldyr Allergi mot fisk Allergi mot frukt 	Ja	alle	ergi startet	siste året?	allergisk?
 Allergi mot egg Allergi mot peanøtter Allergi mot andre nøtter Allergi mot skalldyr Allergi mot fisk Allergi mot frukt 	Ja	alli	ergi startet	siste året?	allergisk?
2. Allergi mot egg 3. Allergi mot peanøtter 4. Allergi mot andre nøtter 5. Allergi mot skalldyr 6. Allergi mot fisk 7. Allergi mot frukt 8. Allergi mot andre matvarer	Hvis ja, hvilk	alli Før 18	ergi startet år Etter 18 år	siste året?	allergisk?
 Allergi mot egg Allergi mot peanøtter Allergi mot andre nøtter Allergi mot skalldyr Allergi mot fisk Allergi mot frukt 	Hvis ja, hvilk	alli Før 18	ergi startet	siste året?	allergisk?
2. Allergi mot egg 3. Allergi mot peanøtter 4. Allergi mot andre nøtter 5. Allergi mot skalldyr 6. Allergi mot fisk 7. Allergi mot frukt 8. Allergi mot andre matvarer	Hvis ja, hvilk	alli Før 18	ergi startet år Etter 18 år	siste året?	allergisk?
2. Allergi mot egg 3. Allergi mot peanøtter 4. Allergi mot andre nøtter 5. Allergi mot skalldyr 6. Allergi mot fisk 7. Allergi mot frukt 8. Allergi mot andre matvarer	Hvis ja, hvilko	alli Før 18	ergi startet år Etter 18 år	siste året? Nei Ja	allergisk?
2. Allergi mot egg 3. Allergi mot peanøtter 4. Allergi mot andre nøtter 5. Allergi mot skalldyr 6. Allergi mot fisk 7. Allergi mot frukt 8. Allergi mot andre matvarer	Hvis ja, hvilko	alli Før 18	ergi startet år Etter 18 år	siste året?	allergisk?
2. Allergi mot egg 3. Allergi mot peanøtter 4. Allergi mot andre nøtter 5. Allergi mot skalldyr 6. Allergi mot fisk 7. Allergi mot frukt 8. Allergi mot andre matvarer Hvete	Hvis ja, hvilko	e? Rug	ergi startet år Etter 18 år	siste året? Nei Ja	allergisk? Nei Ja
2. Allergi mot egg 3. Allergi mot peanøtter 4. Allergi mot andre nøtter 5. Allergi mot skalldyr 6. Allergi mot fisk 7. Allergi mot frukt 8. Allergi mot andre matvarer Hvete	Hvis ja, hvilko	e? Rug	ergi startet år Etter 18 år	siste året? Nei Ja	allergisk? Nei Ja
2. Allergi mot egg 3. Allergi mot peanøtter 4. Allergi mot andre nøtter 5. Allergi mot skalldyr 6. Allergi mot fisk 7. Allergi mot frukt 8. Allergi mot andre matvarer Hvete Har du hus	Hvis ja, hvilkol Soya	e ut dato f	ergi startet år Etter 18 år	siste året? Nei Ja Description Siste året? Nei Ja Respå side 1?	allergisk? Nei Ja Description:
2. Allergi mot egg 3. Allergi mot peanøtter 4. Allergi mot andre nøtter 5. Allergi mot skalldyr 6. Allergi mot fisk 7. Allergi mot frukt 8. Allergi mot andre matvarer Hvete	Hvis ja, hvilkol Soya	e ut dato f	ergi startet år Etter 18 år	siste året? Nei Ja Description Siste året? Nei Ja Respå side 1?	allergisk? Nei Ja Description:
2. Allergi mot egg 3. Allergi mot peanøtter 4. Allergi mot andre nøtter 5. Allergi mot skalldyr 6. Allergi mot fisk 7. Allergi mot frukt 8. Allergi mot andre matvarer Hvete Har du hus	Hvis ja, hvilkol Soya	e ut dato f	ergi startet år Etter 18 år	siste året? Nei Ja Description Siste året? Nei Ja Respå side 1?	allergisk? Nei Ja Description:
2. Allergi mot egg 3. Allergi mot peanøtter 4. Allergi mot andre nøtter 5. Allergi mot skalldyr 6. Allergi mot fisk 7. Allergi mot frukt 8. Allergi mot andre matvarer Hvete Har du hus	Hvis ja, hvilkol Soya	e ut dato f	ergi startet år Etter 18 år	siste året? Nei Ja Description Siste året? Nei Ja Respå side 1?	allergisk? Nei Ja Description:
2. Allergi mot egg 3. Allergi mot peanøtter 4. Allergi mot andre nøtter 5. Allergi mot skalldyr 6. Allergi mot fisk 7. Allergi mot frukt 8. Allergi mot andre matvarer Hvete Har du hus	Hvis ja, hvilkol Soya	e ut dato f	ergi startet år Etter 18 år	siste året? Nei Ja Description Siste året? Nei Ja Respå side 1?	allergisk? Nei Ja Description:
2. Allergi mot egg 3. Allergi mot peanøtter 4. Allergi mot andre nøtter 5. Allergi mot skalldyr 6. Allergi mot fisk 7. Allergi mot frukt 8. Allergi mot andre matvarer Hvete Har du hus	Hvis ja, hvilkol Soya	e ut dato f	ergi startet år Etter 18 år	siste året? Nei Ja Description Siste året? Nei Ja Respå side 1?	allergisk? Nei Ja Description:
2. Allergi mot egg 3. Allergi mot peanøtter 4. Allergi mot andre nøtter 5. Allergi mot skalldyr 6. Allergi mot fisk 7. Allergi mot frukt 8. Allergi mot andre matvarer Hvete Har du hus	Hvis ja, hvilkol Soya	e ut dato f	ergi startet år Etter 18 år	siste året? Nei Ja Description Siste året? Nei Ja Respå side 1?	allergisk? Nei Ja Description:
2. Allergi mot egg 3. Allergi mot peanøtter 4. Allergi mot andre nøtter 5. Allergi mot skalldyr 6. Allergi mot fisk 7. Allergi mot frukt 8. Allergi mot andre matvarer Hvete Har du hus	Hvis ja, hvilkol Soya	e ut dato f	ergi startet år Etter 18 år	siste året? Nei Ja Description Siste året? Nei Ja Respå side 1?	allergisk? Nei Ja Description: Description: Nei Ja Description: Description: New Medison!
2. Allergi mot egg 3. Allergi mot peanøtter 4. Allergi mot andre nøtter 5. Allergi mot skalldyr 6. Allergi mot fisk 7. Allergi mot frukt 8. Allergi mot andre matvarer Hvete Har du hus	Hvis ja, hvilkol Soya	e ut dato f	ergi startet år Etter 18 år	siste året? Nei Ja Description Siste året? Nei Ja Respå side 1?	allergisk? Nei Ja Description: Description: Nei Ja Description: Description: New Medison!
2. Allergi mot egg 3. Allergi mot peanøtter 4. Allergi mot andre nøtter 5. Allergi mot skalldyr 6. Allergi mot fisk 7. Allergi mot frukt 8. Allergi mot andre matvarer Har du hus Har du komm Tusen takk for at de	Hvis ja, hvilkol Soya	e ut dato f	ergi startet år Etter 18 år	siste året? Nei Ja Description Siste året? Nei Ja Respå side 1?	allergisk? Nei Ja Description: Description: Nei Ja Description: Description: New Medison!
2. Allergi mot egg 3. Allergi mot peanøtter 4. Allergi mot andre nøtter 5. Allergi mot skalldyr 6. Allergi mot fisk 7. Allergi mot frukt 8. Allergi mot andre matvarer Har du hus Har du komm Tusen takk for at de	Hvis ja, hvilkol Soya	e ut dato f	ergi startet år Etter 18 år	siste året? Nei Ja Description Siste året? Nei Ja Respå side 1?	allergisk? Nei Ja Description: Description: Nei Ja Description: Description: New Medison!