



SKOLEskjema

FØRSTE SIDEN AV SKOLESKJEMA FYLLES UT AV HELSESØSTER
FØR MÅLINGEN AV ELEVENE BEGYNNER

1. Skolekode **222 34**
2. Skole: Helse skolen
3. Fylke: Sund fylke

KONTROLL AV MÅLEINSTRUMENTER – se sidene 2 og 3 i Metodebok

4. Noter nummeret på tilsendt plastbeholder:

5. Noter hvor mye plastbeholderen fylt med vann veier på skolehelsetjenestens vekt:
(noter måleresultat i kilo med en desimal)

Vekt (kg)

 ,

6. Hvor mye tilsvarer 120 cm på skolens høydemåler målt med FHIs tilsendte meterstokk?
(noter måleresultat i centimeter med en desimal)

Høyde (cm)

 ,

**DENNE DELEN AV REGISTRERINGSSKJEMAET FYLLES UT AV HELSESØSTER
OG EVT. REKTOR ETTER AT MÅLINGENE AV ELEVENE ER AVSLUTTET**

INFORMASJON OM 3. KLASSETRINNET PÅ DIN SKOLE

7. Hvor mange elever er det i 3. klasse totalt?

8. Hvor mange foresatte leverte ikke samtykke til sitt/sine barns deltakelse?

Vet du om noen av disse var *aktivt imot* å la sitt/sine barn delta i undersøkelsen – i tilfelle hvor mange?

9. Hvor mange elever ville ikke bli veid og målt selv om foreldrene hadde samtykket?

Eventuelle kommentarer:.....

.....

10. Hvor mange minutter per uke har elevene på 3. klassetrinnet kroppsøving dette skoleåret?

 minutter / uke

11. Er det organisert helsefremmende prosjekt/er eller aktivitet/er som omfatter

3. klassetrinnet dette skoleåret (f. eks. for å fremme fysisk aktivitet el. sunne kostvaner)?

ja

nei

12. Hvis "ja" - sett kryss for passende alternativ(er) samt beskriv prosjekt/aktivitet kort:

PROSJEKT / AKTIVITET:		HVA? (beskriv kort)
Fysisk aktivitet	<input type="checkbox"/>	
Kosthold	<input type="checkbox"/>	
Annet	<input type="checkbox"/>	

Eventuelle

kommentarer:.....

INFORMASJON OM SKOLEMILJØ

Spørsmålene som følger gjelder alle elevene ved skolen, ikke bare 3. klasse

13. Hvordan vurderer du/dere at skolens områder er tilrettelagt for lek og fysisk aktivitet?

(sett kryss for passende alternativ)

svært godt

godt

dårlig

svært dårlig

Eventuelle

kommentarer:.....

.....

14. Hvordan vurderer du/dere at skoleveien er for de fleste av elevene med tanke på å gå og/eller sykle til skolen?

(sett kryss for passende alternativ)

svært trygg

trygg

utrygg

svært utrygg

Eventuelle

kommentarer:.....

.....

15. Hvilke av følgende mat- og drikkevarer får elevene på skolen?

Kryss av for om elevene får det gratis eller om det kreves foreldrebetaling

	Gratis	Foreldrebetaling
Frukt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grønnsaker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Melk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Smaksatt melk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yoghurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frukt-jus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuelle kommentarer:

.....
.....

16. Har elevene tilgang på andre drikker i automat eller lignende, som for eksempel brus, iste, varme drikker som te, kakao eller lignende?

ja

nei

Eventuelle kommentarer:

.....
.....

17. Er det tilrettelagt for kaldt drikkevann fra drikkevannsfonter, vannbeholdere eller lignende på skolen?

ja

nei

Eventuelle kommentarer:

.....
.....

18. Serveres elevene frokost på skolen regelmessig?

ja

nei

19. Hvis "ja", hvor ofte?dager/uke

Eventuelle kommentarer:.....

.....

20. Hvis "ja", er frokostservering på skolen gratis eller basert på foreldrebetaling?

gratis

foreldrebetaling

21. Serveres elevene lunsj på skolen regelmessig?

ja

nei

22. Hvis "ja", hvor ofte?dager/uke

Eventuelle kommentarer:.....

.....

23. Hvis "ja", er lunsjservering på skolen gratis eller basert på foreldrebetaling?

gratis

foreldrebetaling

24. Dato for utfylling av skjemaet

dag / måned / år

//

Helsesøsters eller rektors signatur:

KOMMENTARER:

