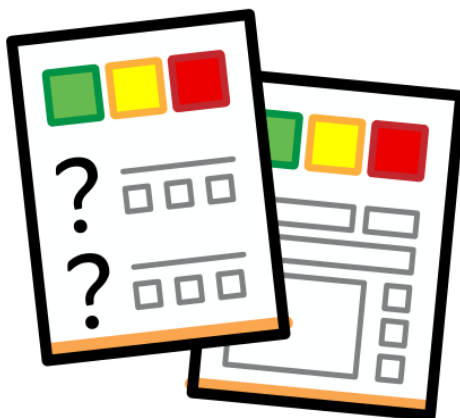


FÖRENKLAD ELEVHÄLSOENKÄT

ÅK 4

Västra Götalands regiongemensamma elevhälsoenkät för anpassad grundskola

Frågorna i den här enkäten handlar om din hälsa, skolsituation, livsstil och hur du mår. Det finns inga rätt eller fel svar. Du svarar det som stämmer bäst in på dig. Därefter förs uppgifterna in i din journal av skolsköterskan där de är sekretesskyddade. Det betyder att uppgifterna i de flesta fall inte får lämnas ut till någon annan utan ditt medgivande. Undantaget kan vara om du riskerar att fara illa och behöver hjälp eller skydd.



Gör så här:

- Låt eleven välja frågeområde utifrån samtalskartan längst fram på bildstödet.
- För anpassad grundskola årskurs 4, använd tillhörande bildstödet utan frågeområdena **Alkohol och tobak** samt **Identitet, sexuell hälsa och rättigheter**.

Namn:
Personnummer:
Skola:
Årskurs:
Klass:

FÖRENKLAD ELEVHÄLSOENKÄT ÅK 4

SKOLMILJÖ

1. Trivs du i skolan?

☐ Ja	☐ Ibland	☐ Nej	☐ Vill inte svara
-----------------------------	---------------------------------	------------------------------	--

2. Hur går skolarbetet?

☐ Det är för lätt	☐ Det går bra	☐ Det är för svårt	☐ Vill inte svara
--	--------------------------------------	---	--

3. Använder du skolans toaletter?

☐ Ja	☐ Ibland	☐ Nej	☐ Vill inte svara
-----------------------------	---------------------------------	------------------------------	--

4. Hur är det i matsalen?

☐ Lugn och ro	☐ Stökigt	☐ Vet inte	☐ Vill inte svara
--------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--

5. Är det någon i skolan som gör dig ledsen?

☐ Nej	☐ Ibland	☐ Ja	☐ Vill inte svara
------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	--

6. Är det någon i skolan som du är rädd för?

☐ Nej	☐ Ibland	☐ Ja	☐ Vill inte svara
------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	--

7. Hur kommer du till och från skolan?

☐ Jag går	☐ Jag åker buss	☐ Jag åker skolskjuts	☐ Mina föräldrar kör mig	☐ Vill inte svara
----------------------------------	--	--	---	--

8. Känner du dig trygg på väg till och från skolan?

☐ Ja	☐ Ibland	☐ Nej	☐ Vill inte svara
-----------------------------	---------------------------------	------------------------------	--

Personnummer:

FYSISK OCH PSYKISK HÄLSA

9. Hur mår du?

☐ Bra	☐ Sådär	☐ Dåligt	☐ Vill inte svara
------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	--

10. Brukar du ha ont i huvudet?

☐ Nej	☐ Ibland	☐ Ja	☐ Vill inte svara
------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	--

11. Brukar du ha ont i magen?

☐ Nej	☐ Ibland	☐ Ja	☐ Vill inte svara
------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	--

12. Brukar du ha ont i kroppen?

☐ Nej	☐ Ibland	☐ Ja	☐ Vill inte svara
------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	--

13. Har du någon fundering om din kropp exempelvis snoppen, snippan, mens, puberteten?

☐ Ja	☐ Nej	☐ Vet inte	☐ Vill inte svara
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--

14. Känner du dig nöjd med dig själv?

☐ Nej	☐ Ibland	☐ Ja	☐ Vill inte svara
------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	--

15. Känner du dig ensam?

☐ Nej	☐ Ibland	☐ Ja	☐ Vill inte svara
------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	--

Personnummer:

SÖMN

16. Sover du bra?

☐ Ja	☐ Ibland	☐ Nej	☐ Vill inte svara
-----------------------------	---------------------------------	------------------------------	--

17. Vilken tid brukar du somna?

18. Vilken tid brukar du vakna?

Personnummer:

MAT

19. Fungerar det bra att äta i skolan?

☐ Ja	☐ Ibland	☐ Nej	☐ Vill inte svara
-----------------------------	---------------------------------	------------------------------	--

20. Äter du frukost?

☐ Ja	☐ Ibland	☐ Nej	☐ Vill inte svara
-----------------------------	---------------------------------	------------------------------	--

21. Äter du middag?

☐ Ja	☐ Ibland	☐ Nej	☐ Vill inte svara
-----------------------------	---------------------------------	------------------------------	--

Personnummer:

FYSISK AKTIVITET

Fysisk aktivitet är all aktivitet, som gör dig varm och/eller andfådd (till exempel promenader, skolidrott, jogging, gymnastik, styrketräning, cykling, simning, bollspel, dans med mera).

22. Vad gör du för att röra på kroppen?

(t.ex. under idrottslektioner, träning, utelek, promenad/cykel till och från skola.)

☐ Träning	☐ Dansar	☐ Hoppas studsmatta	☐ Badar/simmar
☐ Lekar	☐ Klättring	☐ Spelar fotboll/bollsport	☐ Gymnastik
☐ Cyklar	☐ Promenad	☐ Löpning	☐ Idrottslektion

23. Är du med på idrottslektionerna?

☐ Ja	☐ Ibland	☐ Nej	☐ Vill inte svara
-----------------------------	---------------------------------	------------------------------	--

24. Använder du skolans duschar?

☐ Ja	☐ Ibland	☐ Nej	☐ Vill inte svara
-----------------------------	---------------------------------	------------------------------	--

Personnummer:

VÅLD

Våld är varje handling som skrämmer, smärtar, skadar, får en person att göra något mot sin vilja eller avstå från att göra något den vill.

27. Är du utsatt för våld?

☐ Nej	☐ Ibland	☐ Ja	☐ Vill inte svara
------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	--

28. Har du blivit slagen?

☐ Nej	☐ Ibland	☐ Ja	☐ Vill inte svara
------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	--

29. Har du blivit knuffad eller sparkad på?

☐ Nej	☐ Ibland	☐ Ja	☐ Vill inte svara
------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	--

30. Har någon rört eller tagit på din kropp på ett sätt du inte velat?

☐ Nej	☐ Ibland	☐ Ja	☐ Vill inte svara
------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	--

31. Har någon sagt dumma saker eller gjort dig ledsen?

☐ Nej	☐ Ibland	☐ Ja	☐ Vill inte svara
------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	--

32. Är det något som gör dig orolig?

☐ Nej	☐ Ibland	☐ Ja	☐ Vill inte svara
------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	--

Personnummer:

FRITID OCH RELATIONER

33. Hur ser din familj ut? Vilka bor du med?

☐ Med förälder / vårdnadshavare	☐ I familjehem / på HVB	☐ På annat sätt	☐ Vill inte svara
--	--	--	--

34. Har du vänner i skolan?

☐ Ja	☐ Ibland	☐ Nej	☐ Vill inte svara
-----------------------------	---------------------------------	------------------------------	--

35. Har du vänner på fritiden?

☐ Ja	☐ Ibland	☐ Nej	☐ Vill inte svara
-----------------------------	---------------------------------	------------------------------	--

36. Har du någon vuxen att prata med om det som är viktigt för dig?

☐ Ja	☐ Ibland	☐ Nej	☐ Vill inte svara
-----------------------------	---------------------------------	------------------------------	--

37. Händer det att de du bor med bråkar så att du blir rädd eller känner oro?

☐ Nej	☐ Ibland	☐ Ja	☐ Vill inte svara
------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	--

38. Vad gör du på fritiden?

☐ Tränar, sportar, cyklar eller badar	☐ Dansar, spelar teater eller gör musik	☐ Fotograferar eller filmar	☐ Använder sociala medier
☐ Tecknar / målar	☐ Skriver eller pysslar	☐ Spelar TV-spel eller dataspel	☐ Spelar brädspel eller rollspel
☐ Ser på film eller serier	☐ Tittar på Youtube, TV eller går på bio	☐ Läser böcker, tidningar eller annat	☐ Lyssnar på ljudböcker eller poddar
☐ Besöker bibliotek	☐ Går på ungdomens hus eller fritidsgård	☐ Går på teater, musikal, konsert eller dansuppvisning	☐ Går på museum eller utställning
☐ Går på match eller annat idrottsevenemang	☐ Motorsport, mekar EPA eller A-traktor	☐ Är ute i naturen	☐ Är med kompisar

Personnummer:

39. Vad tycker du är roligt på fritiden?

40. Använder du dator / mobil / padda?

☐ Ja	☐ Ibland	☐ Nej	☐ Vill inte svara
-----------------------------	---------------------------------	------------------------------	--

41. Vad gör du på nätet?

42. Har du fått någon bild skickad till dig som du inte ville titta på?

☐ Ja	☐ Ibland	☐ Nej	☐ Vill inte svara
-----------------------------	---------------------------------	------------------------------	--

Tack för att du svarade på frågorna!



Den här elevhälsoenkäten är framtagen av Västra Götalandsregionen
i samarbete Elevhälsodata Väst anslutna skolhuvudmän.



Personnummer:

(Ej synligt för eleven) BMI (Detta fyller skolsköterskan i efter hälsosamtalet)

Längd:

Vikt:

Skola:

Årskurs:

Klass:

Personnummer: