



Danish Institute for Sports Studies

**IDRÆTTENS
ANALYSEINSTITUT**

Idrættens Analyseinstitut
Kanonbådsvej 12A
1437 København K
Tlf.: +45 3266 1030
Fax: +45 3266 1039
E-mail: idan@idan.dk
www.idan.dk

UNDERSØGELSE AF

***BEFOLKNINGENS
MOTIONS- OG SPORTSVANER***

SPØRGESKEMA TIL BØRN OG UNGE (7-15 ÅR)

BESVARES MED HJÆLP FRA EN VOKSEN

Du bedes udfylde skemaet og indsende det i vedlagte svarkuvert

inden onsdag d. 7. november

«LBNR»

EPINION 
capacent

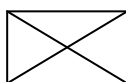
Vejledning i at udfylde spørgeskemaet

Da spørgeskemaet bliver scannet automatisk, er det vigtigt, at der afkrydses omhyggeligt inden for felterne. Det er desuden vigtigt, at du udfylder skemaet med kuglepen eller tuschpen - ikke med blyant.

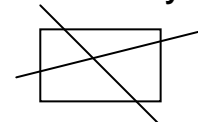
Du besvarer et spørgsmål ved at sætte kryds i den kasse, der angiver dit svar. Hvor intet andet er angivet, sættes kun ét kryds

Krydserne angives således:

Korrekt kryds



Forkert kryds

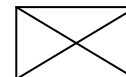


Hvis du sætter et forkert kryds eller fortryder et kryds, fylder du bare feltet ud og sætter krydset det rigtige sted, som vist nedenunder:

Rettet



Nyt kryds



BEMÆRK: Hvor der ikke er anført andet, skal spørgsmålene besvares med ét kryds

Hvordan udvikler motions- og sportsvanerne sig i Danmark?

Hvilke former for motion og sport dyrker vi i Danmark? Hvor gør vi det? Hvor ofte? Og hvilke forhold spiller ind på vores valg eller fravalg af motion og sport?

Disse spørgsmål skal dette spørgeskema hjælpe til med at belyse. Ved at udfylde og indsende spørgeskemaet deltager du i den hidtil største landsdækkende undersøgelse på området. Som du vil se, består spørgeskemaet først af en række spørgsmål om dig og din familie. Dernæst følger en række spørgsmål om dine motions- og sportsvaner, herunder også spørgsmål om friluftsvaner og fysisk aktivitet i hverdagen.

For at få et troværdigt billede af motions- og sportsdeltagelsen i Danmark er det vigtigt, at du deltager og besvarer spørgeskemaet så præcist som muligt. Alle besvarelser er vigtige – også svar fra personer, som ikke dyrker motion eller sport.

Siden 1964 har forskellige aktører syv gange foretaget lignende undersøgelser. Den nye undersøgelse vil give et unikt indblik i befolkningens motions- og sportsvaner og udviklingen siden 1964. Hovedresultaterne af undersøgelsen offentliggøres blandt andet på Idrættens Analyseinstituts hjemmeside (www.idan.dk) i sommeren 2008.

Undersøgelsen af befolkningens motions- og sportsvaner 2007 koordineres af Idrættens Analyseinstitut og Epinion Capacent i samarbejde med Danmarks Idræts-Forbund (DIF), Danske Gymnastik- og Idrætsforeninger (DGI), Lokale- og Anlægsfonden, Kulturministeriet, Friluftsrådet, Dansk Firmaidrætsforbund (DFIF), Team Danmark og Kulturministeriets Udvalg for Idrætsforskning (KIF). Du kan læse mere om Idrættens Analyseinstitut her: www.idan.dk.

Har du spørgsmål til undersøgelsens indhold og formål, er du velkommen til at kontakte Maja Pilgaard hos Idrættens Analyseinstitut på tlf. 32 66 10 30 (maja.pilgaard@idan.dk). Har du praktiske spørgsmål til undersøgelsens gennemførelse, kan du kontakte Stine Mulvad Christensen hos Epinion Capacent på tlf. 87 30 95 00 (stine.mulvad.christensen@capacent.dk).

Baggrundsspørgsmål

1. Er du dreng eller pige?	
Dreng	<input type="checkbox"/>
Pige	<input type="checkbox"/>

2. Hvor gammel er du?	
Skriv antal år:	__ __

3. Hvor mange bor I fast hjemme hos dig?	
Skriv antal personer:	__ __

4. Hvem bor du fast sammen med? <i>Sæt gerne flere kryds</i>	
Min egen mor	<input type="checkbox"/>
Min egen far	<input type="checkbox"/>
På skift med min egen mor og min egen far	<input type="checkbox"/>
Min mors/fars nye mand/kone/kæreste	<input type="checkbox"/>
Plejeforældre	<input type="checkbox"/>
Ældre søskende	<input type="checkbox"/>
Yngre søskende	<input type="checkbox"/>
'Papsøskende'	<input type="checkbox"/>
Andre	<input type="checkbox"/>

5. Har du eget værelse?	
Ja	<input type="checkbox"/> → gå til spørgsmål 6
Nej	<input type="checkbox"/> → gå til spørgsmål 7

6. Har du nogle af disse ting på dit eget værelse? Sæt gerne flere kryds						
TV	Radio	Videobånd- optager / dvd-afspiller	Musikafspiller af en slags (fx cd-afspiller, mp3-afspiller, kassette- båndoptager)	Spillecomputer eller spilkonsoller (fx Playstation, X- box)	Computer	Internet- adgang
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Har du egen mobiltelefon	
Ja	Nej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Hvilken klasse går du i? Skriv 0 hvis du går i børnehaveklasse / 0. klasse	
Skriv klassetrin:	<input type="text"/>

9. Går du i skolefritidsordning (SFO) eller lignende efter skole?	
Ja	<input type="checkbox"/> → gå til spørgsmål 10
Nej	<input type="checkbox"/> → gå til spørgsmål 11

10. Hvornår plejer typisk du at blive hentet/gå hjem fra SFO eller lignende?		
Bliver hentet/går hjem klokken:	Timetal	Minuttal
		<input type="text"/>

11. Nationalitet						
<i>Sæt ét kryds i hver kolonne – dvs. svar 'ja' eller 'nej' til hvert af de 6 spørgsmål</i>						
	Er du dansk statsborger?	Er du født i Danmark?	Har eller har din <u>mor</u> haft udenlandsk statsborgerskab?	Har eller har din <u>far</u> haft udenlandsk statsborgerskab?	Er din <u>mor</u> født i udlandet?	Er din <u>far</u> født i udlandet?
Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Hvordan synes du selv, din kondition er?				
Meget dårlig	Dårlig	Nogenlunde	God	Meget god
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Dyrker du normalt sport eller motion?	
Ja	<input type="checkbox"/>
Ja, men ikke for tiden	<input type="checkbox"/>
Nej	<input type="checkbox"/>

Sport og motion

14. Hvilken slags sport og motion har du gået til fast eller dyrket meget i det seneste år? Og på hvilken måde?

Der skal kun svares på B-kolonnen, hvis du har svaret "Ja" i A-kolonnen.

A. Har gået til fast eller dyrket meget det seneste år			B. Hvor dyrker du motion/sport (Sæt gerne flere kryds)				
	Ja gå til kolonne B →	Nej gå til næste sports-gren ↓	Klub / Forening	Privat center	SFO/skol efritid-sord-ning/fritid shjem	På egen hånd*	Anden sammen-hæng
Fodbold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Håndbold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Basketball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volleyball/beachvolleyball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hockey/floorball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andet boldspil for hold. Skriv hvilket: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Badminton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tennis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Golf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bordtennis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andet individuelt boldspil. Skriv hvilket: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jogging/motionsløb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vandreture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trampolin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rulleskøjter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skateboard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cykelsport (ikke transport til skole og lignende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ridning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motorsport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Alene eller sammen med andre

A. Har gået til fast eller dyrket meget det seneste år			B. Hvor dyrker du motion/sport Sæt gerne flere kryds				
	Ja gå til kolonne B →	Nej gå til næste sports- gren ↓	Klub / Forening	Privat center	SFO/skol efritid- sord- ning/fritid shjem	På egen hånd*	Anden sammen- hæng
Gymnastik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aerobic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Styrketræning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans (alle former)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spinning/Kondicykel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konditionstræning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boksning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kampsport (karate, aikido, taekwondo, judo, brydning m.v.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atletik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svømning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anden vandtræning. Skriv hvilket: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kano, kajak, roning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sejlsport, windsurfing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spejder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rollespil (ikke brætspil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiske	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sang/Musik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handicapidræt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anden sportsgren Skriv hvilken: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Alene eller sammen med andre

15. Hvor dyrker du motion/sport?

Du kan vælge mere end én facilitet pr. idrætsgren, og du kan vægte dem fra 1-3 alt efter hvor du dyrker idrætsgrenen mest.

Skriv "1" ud for den facilitet du oftest bruger, når du dyrker sportsgrenen, "2" for den du benytter næstmest og "3" for den du benytter tredje mest.

HUSK: Du skal kun skrive tal ved de former for motion/sport, som du svarede 'ja' til i spørgsmål 14

	Gymnastiksal	Almindelig idrætshal	Hal/lokale til bestemt idrætsgren (ridning, svømning m.v.)	Motionscenter o. lignende	Andet lokale eller anlæg	Hjemme	Særlig udendørs bane eller anlæg (fodbold, tennis, golf)	I naturen (skoven eller andre naturområder uden for byen)	På vandet (hav, sø, å)	På veje, gader, fortove og lignende	Ved stranden	I byens parker
Fodbold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Håndbold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Basketball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volleyball/beachvolleyball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hockey/floorball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andet boldspil for hold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Badminton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tennis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Golf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bordtennis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andet individuelt boldspil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jogging/motionsløb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vandreture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trampolin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rulleskøjter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skateboard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cykelsport (ikke transport til skole og lignende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ridning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motorsport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	I byens parker	Ved stranden	På veje, gader, fortove og lignende	På vandet (hav, sø, å)	I naturen (skoven eller andre naturområder uden for byen)	Særlig udendørs bane eller anlæg (fodbold, tennis, golf)	Hjemme	Andet lokale eller anlæg	Motionscenter o. lignende	Hal/lokale til bestemt idrætsgren (ridning, svømning m.v.)	Almindelig idrætshal	Gymnastiksal
Gymnastik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aerobic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Styrketræning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans (alle former)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spinning/Kondicykel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konditionstræning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boksning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kampsport (karate, aikido, taekwondo, judo, brydning m.v.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atletik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svømning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anden vandtræning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kano, kajak, roning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sejlsport, windsurfing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spejder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rollespil (ikke brætspil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiske	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sang/Musik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handicapidræt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anden sportsgren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Idrætsfaciliteter og nærområdet

16. Ville du dyrke en anden slags motion/sport, hvis der fandtes nogle andre faciliteter i nærheden af der, hvor du bor?					
I høj grad	I nogen grad	Hverken eller	I ringe grad	Slet ikke	Ved ikke
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Ville du dyrke mere motion/sport, hvis der var bedre faciliteter i nærheden af, hvor du bor?		
Ja	Nej	Ved ikke
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Hvor lang transporttid har du til den motions- eller sportsaktivitet, du bruger mest tid på? (Kun den ene vej)					
Under 5 minutter	5 – 14 minutter	15 – 29 minutter	30 – 45 minutter	Over 45 minutter	Ved ikke / ikke relevant
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Hvor ofte dyrker du normalt motion/sport (alle aktiviteter)?							
5 gange om ugen eller mere	4 gange om ugen	3 gange om ugen	2 gange om ugen	1 gang om ugen	1-3 gange om måneden	Sjældnere	Aldrig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Dyrker du fortrinsvis motion/sport i sommer- eller vinterperioden?			
Fortrinsvis 1. april – 30. september (sommer)	Fortrinsvis 1. oktober - 31. marts (vinter)	Cirka lige meget hele året igennem	Ikke relevant
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Hvor lang tid bruger du normalt på motion/sport om ugen (ikke gymnastiktimer i skolen)? (Skriv 0 hvis du ikke dyrker motion/sport)	
Skriv antal timer og minutter	Timer ____ ____ Minutter ____ ____

22. Er du medlem af en sportsklub/idrætsforening, og deltager du aktivt i foreningens møder og/eller arbejde? Sæt gerne flere kryds					
Er IKKE medlem	ER medlem	Deltager i medlemsmøder	Er leder / har tillidspost	Er træner/ instruktør	Udfører andet foreningsarbejde
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Har du deltaget i konkurrencer, turneringer, stævner eller lign. inden for det sidste år?	
Ja	Nej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Idræt og naturen

24. En række motions-/sportsaktiviteter kan dyrkes både indendørs og udendørs. Hvor dyrker du almindeligvis motion/sport?					
Altid udendørs	Oftest udendørs	Lige meget udendørs og indendørs	Oftest indendørs	Altid indendørs	Ikke relevant (dyrker aldrig motion/sport)
<input type="checkbox"/> → gå til spørgsmål 26	<input type="checkbox"/> → gå til spørgsmål 25	<input type="checkbox"/> → gå til spørgsmål 25	<input type="checkbox"/> → gå til spørgsmål 25	<input type="checkbox"/> → gå til spørgsmål 25	<input type="checkbox"/> → gå til spørgsmål 26

25. Hvilke faktorer har betydning for, om du nogle gange eller altid dyrker motion/sport indendørs?

	Meget stor betydning	Stor betydning	Nogen betydning	Ringe betydning	Ingen betydning
Min motion/sport dyrkes kun indendørs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Årstiden generelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lysforhold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vejret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sikkerhed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tryghed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krav til udstyr/baneforhold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Afstanden fra mit hjem / arbejdsplads til indendørsfaciliteterne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andet, noter: _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Hvor ofte <u>cykler</u> du i følgende sammenhænge?								
	5 gange om ugen eller mere	4 gange om ugen	3 gange om ugen	2 gange om ugen	1 gang om ugen	1 – 3 gange om måneden	Sjældnere	Aldrig
Cykler til og fra skole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cykler i naturen (skov, strand mv. uden for byen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cykler til og fra indkøb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cykler til og fra besøg hos venner og familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cykler til og fra sport/motion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27. Hvor ofte <u>går</u> du i følgende sammenhænge?								
	5 gange om ugen eller mere	4 gange om ugen	3 gange om ugen	2 gange om ugen	1 gang om ugen	1 – 3 gange om måneden	Sjældnere	Aldrig
Går i parker og grønne områder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Går i naturen (skov, strand mv. uden for byen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Går tur med hunden/ et kæledyr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Går til og fra skole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Går til og fra indkøb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Går til og fra besøg hos venner og familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Går til og fra sport/motion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Idrætsvaner og medievaner

28. Hvor meget tid bruger du ca. i gennemsnit pr. uge på at følge med i medierne omkring idræt/sport?

0 timer → gå til spørgsmål 31	Under ½ time	½-1 timer	1-2 timer	2-3 timer	3-4 timer	4-5 timer	Over 5 timer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29. Hvilke typer medier benytter du først og fremmest til at følge med i idræt/sport?

Sæt gerne flere kryds

TV	Internet	Aviser	Radio	Specialblade
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andet (skriv hvad): _____				<input type="checkbox"/>

30. Hvilke tre idrætsgrene er du mest interesseret i at...

... se i tv?	Idrætsgren 1: _____ Idrætsgren 2: _____ Idrætsgren 3: _____
... læse om i avisen?	Idrætsgren 1: _____ Idrætsgren 2: _____ Idrætsgren 3: _____
... se og/ eller læse om på Internettet?	Idrætsgren 1: _____ Idrætsgren 2: _____ Idrætsgren 3: _____
... høre i radioen?	Idrætsgren 1: _____ Idrætsgren 2: _____ Idrætsgren 3: _____

31. Har du været til sportsarrangement som tilskuer?	
Nej, gør det aldrig	<input type="checkbox"/>
Ja, men det er mere end ét år siden	<input type="checkbox"/>
Ja, 1-2 gange inden for de seneste 12 mdr.	<input type="checkbox"/>
Ja, 3-5 gange inden for de seneste 12 mdr.	<input type="checkbox"/>
Ja, 6 eller flere gange inden for de seneste 12 mdr.	<input type="checkbox"/>
Ved ikke	<input type="checkbox"/>

32. Hvilke af følgende typer af rejser/ ophold med motionsindhold har du været på i ind- eller udland inden for det seneste år? <i>Sæt gerne flere kryds</i>	
Skiferie	<input type="checkbox"/>
Golfferie	<input type="checkbox"/>
Vandreferie	<input type="checkbox"/>
Cykelferie	<input type="checkbox"/>
Idrætsskole (fx fodboldskole)	<input type="checkbox"/>
Idrætshøjskole (1-2 ugers kursus)	<input type="checkbox"/>
Dykkerferie	<input type="checkbox"/>
Sejlferie	<input type="checkbox"/>
Idrætsferie i tilknytning til større idrætscenterfaciliteter (fx La Santa sport, Lalandia o. lign)	<input type="checkbox"/>
Rideferie	<input type="checkbox"/>
Andet (skriv hvad): _____	<input type="checkbox"/>
Nej – har ikke været på rejser/ ophold med motionsophold	<input type="checkbox"/>

Spørgsmål angående regelmæssig motion/sport det seneste år

33. Har du dyrket motion/sport regelmæssigt i det seneste år?	
Ja	Nej
<input type="checkbox"/> → Gå til spørgsmål 35	<input type="checkbox"/> → Gå til spørgsmål 34

34. Hvad har afholdt dig fra at dyrke motion/sport regelmæssigt det seneste år? Vælg de vigtigste årsager – sæt max 5 kryds	
Har ikke råd (det er for dyrt)	<input type="checkbox"/>
Mine forældre er imod det	<input type="checkbox"/>
Bruger tiden på fritidsjob	<input type="checkbox"/>
Bruger tiden på familien	<input type="checkbox"/>
Bruger tiden på venner	<input type="checkbox"/>
Bruger tiden på andre fritidsinteresser	<input type="checkbox"/>
Har dårligt helbred	<input type="checkbox"/>
Er i dårlig form	<input type="checkbox"/>
Ved for lidt om motion/sport mv.	<input type="checkbox"/>
Mangler nogen at følges med	<input type="checkbox"/>
Savner muligheden for at komme til at dyrke den rette motion/sport	<input type="checkbox"/>
Har ikke de rette faciliteter til rådighed i nærheden af hvor jeg bor	<input type="checkbox"/>
Motion/sport interesserer mig ikke	<input type="checkbox"/>
Gider ikke	<input type="checkbox"/>
Holder pause – regner med at starte igen	<input type="checkbox"/>
Mine venner/veninder dyrker heller ikke motion/sport regelmæssigt	<input type="checkbox"/>
Andre grunde	<input type="checkbox"/>
Ved ikke	<input type="checkbox"/>

Motivspørgsmål

35. Er du medlem af en idrætsforening/sportsklub? <i>Bemærk, at medlemskab af motions-, fitnesscentre og lign. IKKE skal medregnes her.</i>	
Ja	Nej
<input type="checkbox"/> → Gå til spørgsmål 37	<input type="checkbox"/> → Gå til spørgsmål 36

36. Hvad kunne få dig til at dyrke motion/sport i en idrætsforening/sportsklub? (Skriv hvad)
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

37. Er du stoppet som aktiv i en idrætsforening/sportsklub inden for det seneste år?	
Ja	Nej
<input type="checkbox"/> → Gå til spørgsmål 38	<input type="checkbox"/> → Skemaet er slut – mange tak for din deltagelse!

38. Hvorfor stoppede du som aktiv i idrætsforeningen/sportsklubben? <i>Vælg de vigtigste årsager – sæt max 5 kryds</i>	
Jeg flyttede	<input type="checkbox"/>
Jeg fik andre fritidsinteresser	<input type="checkbox"/>
Jeg synes, at konkurrenceelementet blev for meget	<input type="checkbox"/>
Jeg var træt af at skulle tage hensyn til andre	<input type="checkbox"/>
Jeg havde fået det ud af idrætten/sporten, som jeg ville	<input type="checkbox"/>
Idrætsforeningen/sportsklubben kunne ikke tilbyde de aktiviteter, som jeg ønskede	<input type="checkbox"/>
Jeg havde ikke tid nok	<input type="checkbox"/>
Træningstiderne passede dårligt i forhold til min hverdag	<input type="checkbox"/>
Jeg synes, at det blev for kedeligt	<input type="checkbox"/>
Jeg kunne ikke fortsætte med min idræt i foreningen/klubben pga. en skade	<input type="checkbox"/>
Medlemskabet medførte for meget frivilligt arbejde	<input type="checkbox"/>
Har mistet interessen/havde ikke lyst længere	<input type="checkbox"/>
Følte mig ikke længere tilpas i foreningen/klubben	<input type="checkbox"/>
Brød mig ikke om træneren/instruktøren	<input type="checkbox"/>
Andre grunde	<input type="checkbox"/>

Spørgeskemaet er slut – mange tak for din deltagelse!

Du bedes udfylde skemaet og indsende det i vedlagte svarkuvert

inden onsdag d. 7. november