

IP. nr.:

Int. nr.:

## **Spørgeskema om børn og unges motions- og sportsvaner 2011**

**Us. nr. 3019 - 2**

**Oktober 2011**

**Vejledning i udfyldelse af skema:**

Hvis du ombestemmer dig, efter at have sat et kryds, streger du det helt over og sætter krydset i en anden kasse, som vist her:

Tal rettes ved helt at overstrege det forkerte tal og skrive det rigtige tal ovenover:   <sup>4</sup>

---



### Baggrundsspørgsmål om dig selv

#### 1. Er du dreng eller pige?

Dreng .....  1

Pige .....  5

#### 2. I hvilket årstal er du født?

Skriv årstal:

#### 3. Hvor mange bor I fast hjemme hos dig?

Skriv antal personer:

#### 4. Hvem bor du fast sammen med?

(Sæt gerne flere krydser)

1. Min mor .....  1

2. Min far .....  1

3. På skift med min mor og min far .....  1

4. Min mors/fars nye mand/kone/kæreste .....  1

5. Plejeforældre .....  1

6. Ældre søskende .....  1

7. Yngre søskende .....  1

8. Min mor eller fars nye kærestes børn .....  1

9. Andre .....  1

#### 5. Hvilken klasse går du i?

Skriv 0 hvis du går i børnehaveklasse / 0. klasse

Skriv klassetrin:

#### 6. Går du i skolefritidsordning (SFO) eller lignende efter skole?

Ja <input type="checkbox"/> 1	Nej <input type="checkbox"/> 5
-------------------------------	--------------------------------

### 7. I hvilket land er du og dine forældre født?

(Sæt kryds, hvis du eller dine forældre er født i Danmark. Hvis du eller dine forældre er født i et andet land end Danmark, skriv da hvilket land på linjen).

(Sæt kun ét kryds)

	Danmark	Andet land, hvilket:	Ved ikke
1. Dig selv .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 _____	<input type="checkbox"/> 8
2. Mor .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 _____	<input type="checkbox"/> 8
3. Far .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 _____	<input type="checkbox"/> 8

### **Sport og motion**

### 8. Dyrker du normalt motion/sport?

(Sæt kun ét kryds)		
Ja <input type="checkbox"/> 1	Ja, men ikke for tiden <input type="checkbox"/> 2	Nej <input type="checkbox"/> 5

### 9. Dyrker andre i din nærmeste familie sport/motion?

(Sæt gerne flere krydser)			
Ja, min mor	Ja, min far	Ja, søskende	Nej, ingen
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1

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

(Du skal kun svare på B-kolonnen, hvis du har sat kryds i A-kolonnen).

A. Har dyrket regelmæssigt det seneste år:	B. I hvilken sammenhæng dyrker du sport/motion (sæt gerne flere krydser)					
	JA gå til kolonne B →	Klub/ Forening	Privat center	SFO/ fritidsklub	På egen hånd*	Anden sammen- hæng
1. Fodbold	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2. Håndbold	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
3. Basketball	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
4. Volleyball/beachvolley/kids volley	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
5. Andet boldspil for hold	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
6. Badminton	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
7. Tennis	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
8. Golf	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
9. Bordtennis	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
10. Andet individuelt boldspil	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
11. Jogging/motionsløb	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
12. Vandreture	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
13. Rulleskøjter/skateboard/waveboard/løbehjul	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
14. Landevejscykling (ikke som transport til skole og lignende)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
15. Mountainbike	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
16. Ridning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
17. Gymnastik	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
18. Aerobic/step/pump/Zumba, eller lignende træning på hold	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
19. Styrketræning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
20. Dans (alle former)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
21. Spinning/ kondicykel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
22. Kampsport (boksning, karate, aikido, taekwondo, judo, brydning mv.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
23. Atletik	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1

Fortsætter...

## Fortsat...

A. Har dyrket regelmæssigt det seneste år:	B. I hvilken sammenhæng dyrker du sport/motion (sæt gerne flere krydser)					
	<b>JA</b> gå til kolonne B →	Klub/ Forening	Privat center	SFO/ fritidsklub	På egen hånd*	Anden sammen- hæng
24. Svømning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
25. Anden vandtræning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
26. Kano/kajak/roning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
27. Sejlsport/surfing	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
28. Skøjteløb (is)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
29. Fiskeri	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
30. Handicapidræt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
31. Rollespil (ikke kortspil)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
32. Parkour el. lign.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
33. Anden idrætsgren	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Hvis anden idrætsgren, angiv hvilke(n): _____						
34. Jeg dyrker ingen sport/motion → Gå til spørgsmål 15	<input type="checkbox"/> 1					

\* Alene eller sammen med andre

## 11. Hvor dyrker du sport/motion?

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

Skriv '1' ud for den facilitet, du oftest bruger, når du dyrker sport/motion, '2' for den, du benytter næstmest, og '3' for den, du benytter tredjemest.

**HUSK: Du skal kun skrive tal ved de former for sport/motion, som du svarede 'ja' til i spørgsmål 10.**

	Gymnastiksal	Almindelig idrætshal	Hall/lokale til bestemt idrætsgren (ridning, svømning mv.)	Fitnesscenter o. lign.	Andet lokale eller anlæg	Hjemme/i haven	Særlig udendørs bane eller anlæg (fodbold, tennis, golf mv.)	I byens parker	På vandet (hav, sø, å)	På veje, gader, fortove og lign.	Ved stranden	I naturen (skoven mv.)
1. 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"/>
2. 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"/>
3. 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"/>
4. Volleyball	<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"/>
5. 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"/>
6. 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"/>
7. 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"/>
8. 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"/>
9. 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"/>
10. 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"/>
11. 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"/>
12. 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"/>
13. Rulleskøjter/ 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"/>
14. Landevejscykling (ikke som 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"/>
15. Mountainbike	<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"/>
16. 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"/>
17. 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"/>

Fortsætter...

## Fortsat...

	Gymnastiksal	Almindelig idrætshal	Hall/lokale til bestemt idrætsgren (ridning, svømning mv.)	Fitnesscenter o. lign.	Andet lokale eller anlæg	Hjemme/i haven	Særlig udendørs bane eller anlæg (fodbold, tennis, golf mv.)	I byens parker	På vandet (hav, sø, å)	På veje, gader, fortove og lign.	Ved stranden	I naturen (skoven mv.)
18. Aerobic/step/pump/Zumba eller lignende træning på 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"/>
19. 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"/>
20. 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"/>
21. 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"/>
22. Kampsport (boksning, karate, aikido, taekwondo, judo, brydning mv.)	<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"/>
23. 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"/>
24. 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"/>
25. 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"/>
26. Kano/kajak/ro-ning	<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"/>
27. Sejlsport/surfing/	<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"/>
28. Skøjteløb (is)	<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"/>
29. Fiskeri	<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"/>
30. Handicap-idræt	<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"/>
31. Rollespil (ikke kortspil)	<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"/>
32. Parkour el. lign.	<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"/>
33. Anden idrætsgren	<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"/>



**12. Har du deltaget i konkurrencer, turneringer, stævner eller lignende inden for det seneste år?**

(Sæt kun ét kryds)

Ja  1

I hvilke(n) motion/sportsgrene:

Nej  5

**13. Er du medlem af en sportsklub/idrætsforening, og deltager du aktivt i foreningens møder og/eller arbejde?**

(Sæt gerne flere krydser)

Er IKKE medlem	ER medlem	Deltager i medlemsmøder	Er leder/har tillidspost	Er træner/instruktør	Udfører andet foreningsarbejde
<input type="checkbox"/> 1 Gå til spm. 15	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1

**14. I hvilke(n) motions/sportsgrene er du medlem, deltager du aktivt i foreningens møder og/eller arbejde?**

**15. Hvor ofte dyrker du normalt motion/sport (alle aktiviteter)?**

(Sæt kun ét kryds)

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"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8

**16. Hvor lang tid bruger du normalt på motion/sport om ugen (minus transporttid)?**  
(Skriv 0, hvis du ikke dyrker motion/sport).

Skriv antal timer og minutter

Timer:

--	--

Minutter:

--	--	--

## Idrætsfaciliteter og nærområdet

### 17. Hvordan vurderer du mulighederne for at dyrke motion/sport i dit lokalområde?

(Sæt kun ét kryds i hver række)

	Helt enig	Enig	Hverken/eller	Uenig	Helt uenig	Ved ikke
1. Manglende/dårlige faciliteter afholder mig fra at dyrke sport/motion i det omfang, jeg ønsker .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
2. Idrætsfaciliteternes kvalitet har stor betydning for, om jeg har lyst til at dyrke sport/motion .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
3. Området, hvor jeg bor, tilbyder mig gode muligheder for at dyrke sport/motion .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
4. De tilgængelige idrætsfaciliteter i mit lokalområde er egnede til den form for sport/motion jeg ønsker at dyrke .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8

### 18. Hvor lang transporttid har du til den idrætsfacilitet, hvor du primært dyrker motion/sport? (Kun den ene vej)

(Sæt kun ét kryds)

Under 5 minutter	5-14 minutter	15-29 minutter	30-45 minutter	Over 45 minutter	Ved ikke /ikke relevant
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8 →
					Gå til spørgsmål 20

### 19. Hvad synes du om denne transporttid? (Angiv, hvilket udsagn, du er mest enig i).

(Sæt kun ét kryds)

Jeg ville være villig til længere transporttid.....  1

Det er en acceptabel transporttid .....  2

Transporttiden er for lang .....  3

### 20. Benytter du opmålte/afmærkede motionsstier- eller ruter i by- eller landområder?

(Sæt kun ét kryds)

Ja, flere gange om ugen	Ja, ca. en gang om ugen	Ja, et par gange om måneden	Ja, sjældnere	Nej, aldrig
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

## Tilskuersport

**21. Hvor meget tid bruger du ca. i gennemsnit pr. uge på at følge med i medierne omkring idræt/sport? (F.eks. tv, internet, aviser, radio).**

(Sæt kun ét kryds)

0 timer	Under ½ time	½-1 time	1-2 timer	2-3 timer	3-4 timer	4-5 timer	Over 5 timer
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8

**22. Hvilke typer medier benytter du først og fremmest til at følge med i idræt/sport? (Sæt gerne flere krydser).**

TV	Internet	Aviser	Radio	Specialblade	Andet
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1

Hvis andet (angiv hvad): \_\_\_\_\_

**23. I hvilken grad er du enig/uenig i følgende udsagn:**

(Sæt kun ét kryds i hver række)

	Overvejende enig	Overvejende uenig	Ved ikke
1. Elitesport i medierne interesserer mig overhovedet ikke .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
2. Jeg ville forfølge en sportslig karriere, hvis jeg havde muligheden for det .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
3. Det betyder ikke noget for mig, om danske sportsfolk klarer sig godt i internationale konkurrencer .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
4. Inspiration fra sportsstjerner i medierne har medvirket til, at jeg dyrker en bestemt sport/motionsform .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8

**24. Hvor mange penge (i hele kroner) bruger du (dine forældre) ca. om året på følgende sportsrelaterede udgifter (til dig):**

1. Medlemskab/kontingent (forening, fitnesscenter, aftenskole, internetsite med motionsindhold o. lign.)	Kr. <input type="text"/>
2. Gebyrer (f.eks. til deltagelse i konkurrence, stævne, motionsløb mv., som er udover det almindelige medlemskab/kontingent)	Kr. <input type="text"/>
3. Billetter (entré til sportsskampe/opvisninger mv. som tilskuer)	Kr. <input type="text"/>
4. Rejser med motionsindhold (ikke badeferie) (f.eks. skirejse, cykelferie, vandreferie, idrætshøjskoleophold)	Kr. <input type="text"/>
5. Tøj og sko til sport/motion (som er købt til formålet med den enkelte sport/motionsform)	Kr. <input type="text"/>
6. Udstyr til sport/motion (f.eks. ketsjer, surfbræt, bolde, rideudstyr, knæbeskyttere mv.)	Kr. <input type="text"/>

## Motiver og barrierer

### 25. Har du dyrket motion/sport regelmæssigt i det seneste år?

Ja <input type="checkbox"/> 1 → Gå til spørgsmål 27	Nej <input type="checkbox"/> 5 → Gå til spørgsmål 26
---	--

### 26. Hvad har afholdt dig fra at dyrke motion/sport regelmæssigt det seneste år?

(Sæt gerne flere krydser)

1. Har ikke råd/er for dyrt.....  1
2. Mine forældre er imod det .....  1
3. Bruger tiden på fritidsjob .....  1
4. Bruger tiden på familien/kæreste.....  1
5. Bruger tiden på venner .....  1
6. Bruger tiden på andre fritidsinteresser.....  1
7. Har dårligt helbred.....  1
8. Er i dårlig form.....  1
9. Ved for lidt om sport/motion mv. ....  1
10. Mangler nogen at følges med.....  1
11. Savner muligheden for at komme til at dyrke den rette sport/motion .....  1
12. Har ikke de rette faciliteter til rådighed i mit nærområde .....  1
13. Sport/motion interesserer mig ikke .....  1
14. Gider ikke.....  1
15. Holder pause – regner med at starte igen .....  1
16. Mine venner/veninder dyrker heller ikke sport/motion regelmæssigt.....  1
17. Jeg er fysisk/psykisk handicappet .....  1
18. Andre grunde .....  1
19. Ved ikke .....  1

**SPØRGSMÅL 27 BESVARES KUN, HVIS DU HAR SVARET 'Ja' I SPØRGSMÅL 25 TIL, OM DU HAR DYRKET SPORT ELLER MOTION REGELMÆSSIGT DET SENESTE ÅR.**

**27. Betydning af sport og motion.**

Vurder på en skala fra 1-5, hvor meget følgende udsagn betyder for dig, når du dyrker sport eller motion:

	(Sæt kun ét kryds i hver række)				
	1 Betyder ingenting	2	3	4	5 Betyder meget
1. At jeg vinder	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
2. At jeg får sved på panden	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
3. At jeg mærker, jeg bliver bedre til min sport	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
4. At jeg kan være sammen med mine venner	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
5. At jeg har en fritidsaktivitet at gå til	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
6. At jeg har en dygtig træner	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
7. At jeg har nogen at følges med	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
8. At jeg kan komme på 1.holdet/udvalgt hold	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
9. At jeg får god kondi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
10. At jeg kan være med til at bestemme indholdet i træningen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
11. At andre synes, jeg er dygtig	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
12. At jeg har det sjovt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
13. At jeg er god til min sport	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

**28. Er du stoppet som aktiv i en idrætsforening/sportsklub inden for det seneste år?**

Ja <input type="checkbox"/> 1 → Gå til spørgsmål 29	Nej <input type="checkbox"/> 5 → Gå til spørgsmål 30
---	--

## 29. Hvorfor stoppede du som aktiv i idrætsforeningen/sportsklubben?

(Sæt gerne flere krydser)

1. Jeg flyttede .....  1
2. Jeg fik andre fritidsinteresser .....  1
3. Jeg synes, at konkurrenceelementet blev for meget .....  1
4. Jeg var træt af at skulle tage hensyn til andre .....  1
5. Jeg havde fået det ud af idrætten/sporten, som jeg ville.....  1
6. Idrætsforeningen/sportsklubben kunne ikke tilbyde de aktiviteter, som jeg ønskede .....  1
7. Jeg havde ikke tid nok .....  1
8. Træningstiderne passede dårligt i forhold til min hverdag .....  1
9. Jeg blev udsat for drillerier, mens jeg var til idræt .....  1
10. Jeg synes, at det blev for kedeligt .....  1
11. Havde ikke de rette faciliteter til rådighed i mit nærområde .....  1
12. Jeg kunne ikke fortsætte i foreningen/klubben pga. en skade.....  1
13. Medlemsskabet medførte for meget frivilligt arbejde .....  1
14. Har mistet interessen/havde ikke lyst længere .....  1
15. Følte mig ikke længere tilpas i klubben/foreningen.....  1
16. Brød mig ikke om træneren/instruktøren .....  1
17. Jeg valgte at dyrke sport/motion et andet sted .....  1
18. Andre grunde .....  1

## 30. Hvis du tænker på idrætstimerne i skoletiden, hvad er så dine erfaringer med idrætstimerne?

(Sæt kun ét kryds)

Meget positiv	Positiv	Neutral	Negativ	Meget negativ	Ikke relevant/ ved ikke
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8

### 31. Tror du, at du i de kommende år vil dyrke sport/motion?

(Sæt gerne flere krydser)

1. Ja, som medlem af en idrætsforening .....  1
  2. Ja, som kunde i et privat center.....  1
  3. Ja, via uddannelsessted .....  1
  4. Ja, i en gruppe arrangeret af mig selv, familie, venner og/eller bekendte.....  1
  5. Ja, alene, på egen hånd .....  1
  6. Ja, gennem internetbaseret netværk/gruppe .....  1
  7. Ja, i anden sammenhæng .....  1
- angiv hvilken: \_\_\_\_\_
8. Nej.....  1
  9. Ved ikke.....  1

### 32. Synes du selv, dit helbred er:

(Sæt kun ét kryds)

Virkelig godt	Godt	Nogenlunde	Dårligt	Virkelig dårligt
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

### 33. Hvordan synes du selv, din kondition er?

(Sæt kun ét kryds)

Meget dårlig	Dårlig	Nogenlunde	God	Meget god
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

**Mange tak for hjælpen!**