



IP. nr.:

Int. nr.:

Spørgeskema om befolkningens motions- og sportsvaner 2011

Us. nr. 3019 - 1

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: ⁴



Baggrundsspørgsmål om dig selv**1. Er du kvinde eller mand?**Kvinde 1Mand 5**2. I hvilket årstal er du født?**

Skriv årstal:

--	--	--	--

3. Hvad er din hovedbeskæftigelse for tiden?

(Sæt kun ét kryds)

Funktionær/tjenestemand..... 01 Gå til spm. 5Selvstændig 02 Gå til spm. 5Faglært arbejder..... 03 Gå til spm. 5Ufaglært arbejder/specialarbejder 04 Gå til spm. 5Medarbejdende ægtefælle 05 Gå til spm. 5Under uddannelse/ går i skole (inkl. lærlinge og elever)..... 06 **Gå til spm. 4**På orlov (forældre - barsel (ikke arbejdsløs)) 07 Gå til spm. 5Ledig på dagpenge (inkl. aktivering) 08 Gå til spm. 5Ledig på kontanthjælp (inkl. aktivering) 09 Gå til spm. 5Førtidspensionist..... 10 Gå til spm. 5Folkepensionist/efterlønsmodtager 11 Gå til spm. 5Hjemmearbejdende husmor/husfar (uden anden indkomst)..... 12 Gå til spm. 5Andet (f.eks. værnepligt, tjenestemandspension mv.)..... 13 Gå til spm. 5

**SPØRGSMÅL 4. BESVARES KUN HVIS DU LIGE NU ER UNDER
UDDANNELSE / GÅR I SKOLE**

(Ellers bedes du gå til spørgsmål 5).

4. Hvilken uddannelse er du lige nu i gang med?

(Sæt flere kryds, hvis du er i gang med mere end én uddannelse).

1. 8.-9.-10. klasse (grundskole) 1
2. Gymnasial uddannelse (STX, HF, HHX, HTX) 1
3. Erhvervsfaglig uddannelse (fx butik, kontor, håndværker, frisør, SOSU mv.)..... 1
4. AMU (Arbejdsmarkedsuddannelse) / specialarbejderuddannelse 1
5. Kort videregående uddannelse under 3 år (fx datamatiker, markedsføringsøkonom, farmakonom, installatør, laborant, industriel designer, erhvervsakademi) 1
6. Mellemlang videregående uddannelse 3-4 år (fx sygeplejerske, jordemoder, fysio-/ergoterapeut, pædagog, folkeskolelærer, journalist, diplomingeniør, bygningskonstruktør, socialrådgiver, professionsbachelor) 1
7. Lang videregående uddannelse over 4 år, inkl. evt. bachelordel og alle universitetsuddannelser, (fx læge, cand. merc. jurist, civilingeniør, cand. mag. cand. scient.) 1
8. Forskeruddannelse (Ph.d.) 1
9. Anden uddannelse 1

5. Hvad er din højst gennemførte uddannelse?

(Sæt kun ét kryds)

- 8.-9.-10. klasse (grundskole)..... 1
- Gymnasial uddannelse (STX, HF, HHX, HTX)..... 2
- Erhvervsfaglig uddannelse (fx butik, kontor, håndværker, frisør, SOSU mv.)..... 3
- AMU (Arbejdsmarkedsuddannelse) / specialarbejderuddannelse 4
- Kort videregående uddannelse under 3 år (fx datamatiker, markedsføringsøkonom, farmakonom, installatør, laborant, industriel designer, erhvervsakademi)..... 5
- Mellemlang videregående uddannelse 3-4 år (fx sygeplejerske, jordemoder, fysio-/ergoterapeut, pædagog, folkeskolelærer, journalist, diplomingeniør, bygningskonstruktør, socialrådgiver) 6
- Lang videregående uddannelse over 4 år inkl. evt. bachelordel og alle universitetsuddannelser (fx læge, cand. merc. jurist, civilingeniør, cand. mag. cand. scient.) 7
- Anden uddannelse 8

6. Bor du i...

(Sæt kun ét kryds)

- København eller hovedstadsområdet..... 1
- Aarhus, Odense, Aalborg 2
- En (anden) stor provinsby (15.000 indbyggere eller derover) 3
- En mindre by (mellem 2.000 og 15.000 indbyggere) 4
- På landet eller lille by (under 2.000 indbyggere) 5

Beskæftigelse

DE FØLGENDE SPØRGSMÅL BESVARES KUN, HVIS DU HAR ARBEJDE SOM HOVEDBESKÆFTIGELSE. (Ellers bedes du gå videre til spørgsmål 11)

7. Arbejder du i det offentlige eller i en privat virksomhed?

(Sæt kun ét kryds)

(Sæt kun ét kryds)		
Offentlig <input type="checkbox"/> 1	Privat <input type="checkbox"/> 2	Selvejende/NGO <input type="checkbox"/> 3

8. Hvordan vil du beskrive din fysiske aktivitet i dit arbejde?

(Sæt kun ét kryds)

- Mest stillesiddende arbejde, som ikke kræver fysisk anstrengelse 1
- Mest stående arbejde eller gående arbejde, som ellers ikke kræver fysisk anstrengelse..... 2
- Stående eller gående arbejde med en del løfte- eller bærearbejde 3
- Tungt eller hurtigt arbejde, som er fysisk anstrengende..... 4

9. Har du mulighed for fleksibilitet i din arbejdstid?

(Kan du nogen gange møde tidligere/senere eller arbejde uden for normal arbejdstid for at kunne gøre andre ærinder)?

(Sæt kun ét kryds)			
Nej, aldrig <input type="checkbox"/> 1	Ja, sommetider <input type="checkbox"/> 2	Ja, ofte <input type="checkbox"/> 3	Ja, jeg bestemmer som regel selv mine arbejdstider <input type="checkbox"/> 4

10. Hvor mange timer om ugen arbejder du normalt, inkl. evt. frokostpause, evt. fastlagte timer, betalt overarbejde og andet ekstrarbejde, fx hjemmearbejde?

Angiv antal timer i gennemsnit

--	--	--

Sport og motion

11. 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

12. Dyrker din ægtefælle/samlever 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	Ikke relevant/har ingen ægtefælle/samlever <input type="checkbox"/> 7

13. Hvilke former for sport/motion har du dyrket regelmæssigt inden for de seneste 12 måneder? Og i hvilken sammenhæng?

(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/ kommer- cielt center	Firma- idræt (arbejde)	På egen hånd*	Aftenskole	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	<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	<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	<input type="checkbox"/> 1
4. Volleyball/beachvolley	<input type="checkbox"/> 1	<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	<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	<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	<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	<input type="checkbox"/> 1
9. Bowling/keglespil	<input type="checkbox"/> 1	<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. Petanque/Boule	<input type="checkbox"/> 1	<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. Billard/pool	<input type="checkbox"/> 1	<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. 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	<input type="checkbox"/> 1
13. 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	<input type="checkbox"/> 1
14. Stavgang/Nordic Walking	<input type="checkbox"/> 1	<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. 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	<input type="checkbox"/> 1
16. Orienteringsløb	<input type="checkbox"/> 1	<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. 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	<input type="checkbox"/> 1
18. Rulleskøjter/skateboard	<input type="checkbox"/> 1	<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. Landevejscykling (ikke som transport til arbejde 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	<input type="checkbox"/> 1
20. 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	<input type="checkbox"/> 1
21. 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	<input type="checkbox"/> 1
22. 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	<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)					
	JA gå til kolonne B →	Klub/ Forening	Privat/ kommer- cielt center	Firma- idræt (arbejde)	På egen hånd*	Aftenskole	Anden sammen- hæng
23. 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	<input type="checkbox"/> 1
24. 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	<input type="checkbox"/> 1
25. 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	<input type="checkbox"/> 1
26. Yoga, afspænding, meditation	<input type="checkbox"/> 1	<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. 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	<input type="checkbox"/> 1
28. 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	<input type="checkbox"/> 1
29. 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	<input type="checkbox"/> 1
30. Triatlon/duatlon	<input type="checkbox"/> 1	<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. 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	<input type="checkbox"/> 1
32. 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	<input type="checkbox"/> 1
33. 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	<input type="checkbox"/> 1
34. Kano/kajak	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
35. Sejlsport/surfing/kite	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
36. Skøjtølb (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	<input type="checkbox"/> 1
37. Skydning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
38. Jagt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
39. 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	<input type="checkbox"/> 1
40. 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	<input type="checkbox"/> 1
41. 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	<input type="checkbox"/> 1
42. Vinterbadning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
43. 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	<input type="checkbox"/> 1
Hvis anden idrætsgren(e), angiv hvilke: _____							
44. Jeg dyrker ingen sport/motion → Gå til spørgsmål 18	<input type="checkbox"/> 1						

* Alene eller sammen med andre

14. Hvor dyrker du sport/motion?

Du kan vælge maks. tre faciliteter/steder per sportsgren/motionsform, 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 13.

	Gymnastiksal	På min arbejdsplads	Almindelig idrætshal	Hall/lokale til bestemt idrætsgren (ridning, svømning mv.)	Fitnesscenter o. lign.	Andet lokale eller anlæg	Hjemme/i haven	Særlig udenørs 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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
9.Bowling/keglespil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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.Petanque/Boule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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.Billard/pool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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.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"/>	<input type="checkbox"/>
13.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"/>	<input type="checkbox"/>
14.Stavgang/Nordic Walking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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.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"/>	<input type="checkbox"/>
16.Orienteringsløb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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.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"/>	<input type="checkbox"/>
18.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"/>	<input type="checkbox"/>

Fortsætter...

Fortsat...

	Gymnastiksal	På min arbejdsplads	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.)
19. Landevejscykling (ikke som transport til arbejde 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"/>	<input type="checkbox"/>
20. 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"/>	<input type="checkbox"/>
21. 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"/>	<input type="checkbox"/>
22. 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"/>	<input type="checkbox"/>
23. Aerobic/step/pump/Zumba 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"/>	<input type="checkbox"/>
24. 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"/>	<input type="checkbox"/>
25. 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"/>	<input type="checkbox"/>
26. Yoga, afspænding, meditation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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. 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"/>	<input type="checkbox"/>
28. 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"/>	<input type="checkbox"/>
29. 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"/>	<input type="checkbox"/>
30. Triatlon/duatlon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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. 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"/>	<input type="checkbox"/>
32. 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"/>	<input type="checkbox"/>
33. 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"/>	<input type="checkbox"/>
34. Kano/kajak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	På min arbejdsplads	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.)
35. Sejlsport/surfing/kite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. 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"/>	<input type="checkbox"/>
37. Skydning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Jagt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. 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"/>	<input type="checkbox"/>
40. 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"/>	<input type="checkbox"/>
41. 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"/>	<input type="checkbox"/>
42. Vinterbadning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. 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"/>	<input type="checkbox"/>

15. 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

16. 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. 18	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

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

18. 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 måned	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

19. 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:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Minutter:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------------------------------	--------	----------------------	----------------------	-----------	----------------------	----------------------

20. Hvornår foretrækker du at dyrke sport/motion? (Sæt gerne flere krydser)

Morgen/formiddag (før kl. 12)	Eftermiddag (12- 16)	Aften (16- 20)	Sen aften (efter kl. 20)	I weekender	Jeg dyrker ikke sport/motion
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1

Idrætsfaciliteter og nærområdet**21. Er du tilfreds med idrætsfaciliteterne i dit nærområde? (Også selvom du ikke dyrker idræt).**

I høj grad	I nogen grad	Hverken eller	I ringe grad	Slet ikke	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

22. Hvor lang transporttid har du til den idrætsfacilitet, hvor du primært dyrker motion/sport? (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"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8 → Gå til spørgsmål 24

23. 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..... 1Det er en acceptabel transporttid 2Transporttiden er for lang 3

24. 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. Der er gode stier/grønne områder/ offentligt tilgængelige aktivitetspladser i mit lokalområde.....	<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. Jeg føler mig generelt tryk ved at benytte stier, grønne områder og/eller offentligt tilgængelige aktivitetspladser i mit lokalområde	<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. Der er gode idrætshaller/baner/anlæg i mit lokalområde	<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. Jeg oplever gode muligheder for at benytte de lokale idrætshaller/baner/anlæg, hvis jeg ønsker det.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
5. Jeg føler mig godt tilpas/tryk ved at komme i idrætshaller/baner/anlæg i mit lokalområde	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
6. 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
7. 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
8. De tilgængelige idrætsfaciliteter i mit lokalområde er egnede til den form for sport/motion, jeg ønsker at dyrke (Angiv 'ved ikke' hvis du ikke ønsker 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

25. Hvor ofte benytter du opmålte/afmærkede motionsstier eller ruter i by- eller landområder?

(Til f.eks. at cykle, løbe eller gå en tur).

(Sæt kun ét kryds).

Flere gange om ugen	Ca. en gang om ugen	Et par 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

Motion/sport på arbejdet

26. Tilbyder din arbejdsplads dig motion/sport?

(Sæt kun ét kryds)

Ja	Nej	Ved ikke
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 5 → Gå til spørgsmål 29	<input type="checkbox"/> 8 → Gå til spørgsmål 29

27. Hvilke former for sport/motion tilbyder din arbejdsplads?

(Sæt kun ét kryds)

Rabat i fitnesscenter eller fitnessrum/center på arbejdspladsen	Pausegymnastik	Som firmaidræt	Som medlem af en forening	Andet
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

28. Hvor ofte benytter du normalt disse tilbud?

(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

29. Får du økonomisk tilskud til motions/sundhedsfremmende aktiviteter via din arbejdsplads?

(Sæt kun ét kryds)

Ja	Nej	Ved ikke
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8

30. Hvor enig/uenig er du i følgende udsagn:

(Sæt kun ét kryds i hver række)

	Overvejende enig	Overvejende uenig	Ved ikke
1. Alle større arbejdspladser burde tilbyde sine medarbejdere gratis motion	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
2. Jeg ville føle det upassende, når/hvis min arbejdsplads opfordrede mig til at dyrke sport/motion	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
3. Sport/motion er en god måde at være sammen med kollegerne på	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
4. Hvis man kan dyrke sport/motion via arbejdspladsen, behøver man ikke gøre det i andre sammenhænge	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8

Sport, medier og forbrug

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

32. 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): _____

33. 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. Hvis jeg havde et barn med talent for sport, ville jeg bestemt opfordre det til at forfølge en sportslig karriere	<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

34. Hvor mange penge (i hele kroner) bruger du ca. om året på følgende sportsrelaterede udgifter:

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 ud over 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. Sports/motionstøj og sko (som er købt til at dyrke sport/motion)	Kr. <input type="text"/>
6. Udstyr til sport/motion (f.eks. ketsjer, surfbræt, bolde, ski, golfkøller, rideudstyr, knæbeskyttere mv.)	Kr. <input type="text"/>
7. Medier (sportsmagasiner, ekstra tv-pakker med formål at se sportskanaler, særlige internetadgange til sport)	Kr. <input type="text"/>
8. Tips, oddset og andre væddemål på sport	Kr. <input type="text"/>

Motiver og barrierer

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

Ja <input type="checkbox"/> 1 → Gå til spørgsmål 37	Nej <input type="checkbox"/> 5 → Gå til spørgsmål 36
---	--

36. 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. Familien/omgangskredsen er imod det..... 1
3. Har svært ved at få barn/børnene passet 1
4. Bruger tiden på arbejde/for lidt fritid..... 1
5. Bruger tiden på familien 1
6. Bruger tiden på andre fritidsinteresser..... 1
7. Har dårligt helbred..... 1
8. Er for gammel..... 1
9. Er i dårlig form..... 1
10. Ved for lidt om sport/motion mv. 1
11. Mangler nogen at følges med..... 1
12. Savner passende tilbud/konkret mulighed 1
13. Har ikke de rette faciliteter til rådighed i mit nærområde 1
14. Sport/motion interesserer mig ikke 1
15. Gider ikke..... 1
16. Holder pause – regner med at starte igen 1
17. Jeg er fysisk/psykisk handicappet 1
18. Andre grunde 1
19. Ved ikke 1

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

Ja <input type="checkbox"/> 1 → Gå til spørgsmål 38	Nej <input type="checkbox"/> 5 → Gå til spørgsmål 39
---	--

38. Hvorfor stoppede du som aktiv i idrætsforeningen/sportsklubben?

(Sæt gerne flere krydser)

1. Jeg stiftede familie..... 1
2. Jeg flyttede til ny bopæl..... 1
3. Jeg fik andre interesser 1
4. Jeg synes, at konkurrenceelementet blev for meget..... 1
5. Jeg var træt af at skulle tage hensyn til andre..... 1
6. Jeg havde nået mine mål med idrætten/sporten 1
7. Idrætsforeningen/sportsklubben kunne ikke tilbyde de aktiviteter, som jeg ønskede..... 1
8. Jeg havde ikke tid nok..... 1
9. Træningstiderne var for faste i forhold til min hverdag 1
10. Jeg synes, at det blev for kedeligt..... 1
11. Idrætsforeningen/sportsklubben opfyldte ikke mine krav til effektiv træning..... 1
12. Jeg kunne ikke fortsætte i foreningen/klubben pga. en skade 1
13. Medlemsskabet medførte for meget frivilligt arbejde..... 1
14. Havde ikke de rette faciliteter til rådighed i mit nærområde..... 1
15. Har mistet interessen/havde ikke lyst længere..... 1
16. Følte mig ikke længere tilpas i foreningen 1
17. Brød mig ikke om træneren/instruktøren..... 1
18. Jeg valgte at dyrke sport/motion et andet sted..... 1
19. Andre grunde..... 1

SPØRGSMÅL 39 OG 40 SKAL KUN BESVARES, HVIS DU I SPØRGSMÅL 35 HAR ANGIVET 'JA' TIL AT Dyrke REGELMÆSSIG SPORT ELLER MOTION INDEN FOR DET SENESTE ÅR.

39. Angiv venligst, i hvor høj grad du er enig/uenig i følgende udsagn:							
	(Sæt kun ét kryds i hver række)						
	1 Helt uenig	2	3	4	5	6	7 Helt enig
1. Venskaber/social kontakt betyder meget for mig, når jeg dyrker 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"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
2. Jeg ønsker ikke at være afhængig af faste træningstidspunkter	<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
3. Jeg foretrækker at dyrke sport/motion alene	<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
4. Det betyder ikke noget for mig, om jeg kender dem, jeg dyrker sport/motion sammen med	<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
5. Det er rart, når jeg ikke selv skal tænke på at organisere træning	<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
6. Jeg værdsætter mulighed for stor fleksibilitet i tilrettelæggelse af min træning	<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
7. Når træningen ligger på faste tidspunkter, har jeg lettere ved at komme af sted til træning	<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
8. Jeg har valgt en motionsform/-idrætsgren på grund af de sociale kontakter, som jeg får herved	<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

40. Hvorfor dyrker du sport/motion?

Tænk på, hvorfor du dyrker din primære sport/motionsform og svar venligst på spørgsmålene herunder.

Angiv på skalaen fra 1 til 7 i hvilken grad hvert af følgende udsagn passer til din(e) grund(e) til at dyrke sport/motion for tiden.

	(Sæt kun ét kryds i hver række)						
	1 Det passer slet ikke	2	3	4	5	6	7 Det passer fuldstændigt
1. Fordi jeg ville have det dårligt med mig selv, hvis jeg ikke tog mig tiden til det	<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
2. Jeg havde tidligere gode grunde til at dyrke sport/motion, men nu overvejer jeg, om jeg skal fortsætte	<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
3. Jeg synes, det er interessant at mærke, hvordan jeg kan forbedre mig	<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
4. Fordi det at dyrke sport/motion afspejler, hvem jeg er	<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
5. Fordi jeg synes, det er en god måde at udvikle værdifulde sider af mig selv på	<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
6. Fordi jeg ville føle mig mindre værd, hvis jeg ikke dyrkede 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"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
7. Fordi jeg tror, andre ville se ned på mig, hvis jeg ikke dyrkede 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"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
8. Fordi jeg synes, det er sjovt at udfordre min krop	<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
9. Fordi det er en god måde at være sammen med venner/familie på	<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
10. Fordi det at dyrke sport/motion er en stor del af mit liv	<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
11. Fordi jeg ønsker at opnå en pænere/sundere krop	<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
12. Det er ikke klart for mig længere. Jeg overvejer at stoppe med 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"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
13. Fordi jeg gennem min sport/motion lever i overensstemmelse med mine principper	<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
14. Fordi jeg får anerkendelse af folk i min omgangskreds, når jeg dyrker 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"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
15. Fordi jeg har det bedre med mig selv, når jeg dyrker 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"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
16. Fordi det giver mig en glæde at lære/mestre tekniske/taktiske færdigheder i min 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"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
17. Fordi det er en af de bedste måder til at udvikle mig personligt	<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

41. Hvis du tænker på idrætstimerne i skoletiden. Hvad er/var så dine erfaringer med idrætstimerne?

(Sæt kun ét kryds)

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

42. 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 arbejdsgiver/uddannelsessted..... 1
 4. Ja, i aftenskole 1
 5. Ja, i en gruppe arrangeret af mig selv, familie, venner og/eller bekendte..... 1
 6. Ja, alene, på egen hånd..... 1
 7. Ja, gennem internetbaseret netværk/gruppe..... 1
 8. Ja, i anden sammenhæng 1
- angiv hvilken: _____
9. Nej..... 1
 10. Ved ikke..... 1

Til sidst kommer nogle baggrundsspørgsmål om dig selv:
43. Hvem bor du sammen med i din familie?

(Sæt kun ét kryds)

- Jeg bor alene uden børn 1 Gå til spm. 46
- Jeg bor alene med et eller flere børn..... 2
- Jeg bor sammen med min ægtefælle/samlever uden børn 3 Gå til spm. 46
- Jeg bor sammen med min ægtefælle/samlever med et eller flere børn..... 4
- Jeg bor hos mine forældre 5
- Andet..... 6

44. Har du nogen hjemmeboende børn (inkl. 'bonusbørn') under 18 år?*(Hvis ingen, skriv 0)*

Skriv antal børn i husstanden:

45. Hvor gamle er børnene?*Skriv antal år for hvert hjemmeboende barn (max op til fem børn).*

Yngste barn	Næstyngste barn	3. yngste barn	4. yngste barn	5. yngste barn
<input type="text"/> år	<input type="text"/> år	<input type="text"/> år	<input type="text"/> år	<input type="text"/> år

46. Hvor stor var din families (husstands) samlede indkomst i 2010 brutto, dvs. før skat, fradrag og pensionsindbetalinger og lign. er trukket fra?*(Sæt kun ét kryds)*

Under 300.000 kr.	300.000-400.000 kr.	400.000-500.000 kr.	500.000-600.000 kr.	600.000-700.000 kr.	700.000-800.000 kr.	800.000-900.000 kr.	Over 900.000 kr.	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"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 88

47. 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

48. Hvordan vil du vurdere din nuværende helbredstilstand i almindelighed?*(Sæt kun ét kryds)*

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

49. Hvordan vil du vurdere din nuværende fysiske form (kondition)?*(Sæt kun ét kryds)*

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

50. Har du nogen langvarig sygdom, langvarig eftervirkning af skade eller anden langvarig lidelse som påvirker din mobilitet? Med langvarig menes mindst ½ år

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

Mange tak for hjælpen!