

Elevhälsoformulär år 1 gymnasiet

Namn:	Personnummer:			
<i>Detta fyller skolsköterskan i:</i>				
Datum:	Längd:	(cm)	Vikt:	(kg)

Svaren på hälsofrågorna används i hälsosamtalet med skolsköterskan.

Fyll i det svar som passar bäst in på dig.

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

Skolmiljö	
1. Hur trivs du i skolan?	☐ Mycket bra ☐ Bra ☐ Mittemellan ☐ Dåligt ☐ Mycket dåligt ☐ Vill inte svara
2. Känner du dig trygg i skolan?	☐ Mycket ☐ Ganska mycket ☐ Lite grann ☐ Inte alls ☐ Vill inte svara
3. Har du valt rätt gymnasieprogram?	☐ Ja ☐ Nej ☐ Vill inte svara
4. Vad tycker du om toaletterna?	☐ Mycket bra ☐ Bra ☐ Mittemellan ☐ Dåligt ☐ Mycket dåligt ☐ Vill inte svara
5. Vad tycker du om matsalen?	☐ Mycket bra ☐ Bra ☐ Mittemellan ☐ Dåligt ☐ Mycket dåligt ☐ Vill inte svara
6. Hur trivs du på raster/håltimmar?	☐ Mycket bra ☐ Bra ☐ Mittemellan ☐ Dåligt ☐ Mycket dåligt ☐ Vill inte svara

7. Har du arbetsro på lektionerna?	☐ Mycket ☐ Ganska mycket ☐ Lite grann ☐ Inte alls ☐ Vill inte svara
8. Hur kan du koncentrera dig på lektionerna?	☐ Mycket bra ☐ Bra ☐ Mittemellan ☐ Dåligt ☐ Mycket dåligt ☐ Vill inte svara
9. Hur hinner du med ditt skolarbete?	☐ Mycket bra ☐ Bra ☐ Mittemellan ☐ Dåligt ☐ Mycket dåligt ☐ Vill inte svara
10. Känner du dig stressad av ditt skolarbete?	☐ Inte alls ☐ Lite grann ☐ Ganska mycket ☐ Mycket ☐ Vill inte svara
Matvanor och tandborstvanor	
11. Hur ofta brukar du äta frukost?	☐ Varje skoldag ☐ 3-4 skoldagar i veckan ☐ 1-2 skoldagar i veckan ☐ Aldrig ☐ Vill inte svara
12. Hur ofta brukar du äta lunch?	☐ Varje skoldag ☐ 3-4 skoldagar i veckan ☐ 1-2 skoldagar i veckan ☐ Aldrig ☐ Vill inte svara
13. Hur ofta brukar du äta middag?	☐ Varje skoldag ☐ 3-4 skoldagar i veckan ☐ 1-2 skoldagar i veckan ☐ Aldrig ☐ Vill inte svara
14. Hur ofta brukar du äta en portion grönsaker? En portion = en knuten hand.	☐ 2 gånger per dag eller oftare ☐ 1 gång per dag ☐ Några gånger per vecka ☐ 1 gång per vecka eller nästan aldrig ☐ Vill inte svara
15. Hur ofta brukar du äta frukt eller bär?	☐ 2 gånger per dag eller oftare ☐ 1 gång per dag ☐ Några gånger per vecka ☐ 1 gång per vecka eller nästan aldrig ☐ Vill inte svara

16. Hur ofta brukar du dricka läsk, saft eller energidryck?	☐ 2 gånger per dag eller oftare ☐ 1 gång per dag ☐ Några gånger per vecka ☐ 1 gång per vecka eller nästan aldrig ☐ Vill inte svara
17. Hur ofta brukar du äta godis, kakor, bullar, chips eller andra snacks?	☐ 2 gånger per dag eller oftare ☐ 1 gång per dag ☐ Några gånger per vecka ☐ 1 gång per vecka eller nästan aldrig ☐ Vill inte svara
18. Hur ofta borstar du tänderna?	☐ 2 gånger per dag eller oftare ☐ 1 gång per dag ☐ Sällan ☐ Vill inte svara
Fysisk aktivitet	
19. Hur ofta brukar du träna så att du blir andfådd eller svettig?	☐ Varje dag ☐ 5-6 dagar i veckan ☐ 3-4 dagar i veckan ☐ 1-2 dagar i veckan ☐ Nästan aldrig ☐ Vill inte svara
20. Hur mycket brukar du röra på dig under en dag? (Till exempel under idrottslektioner, träningar, raster, promenader eller cykel till och från skolan).	☐ 60 minuter eller mer ☐ 30-59 minuter ☐ Mindre än 30 minuter ☐ Vill inte svara
Fysisk och psykisk hälsa	
21. Hur mår du för det mesta?	☐ Mycket bra ☐ Bra ☐ Mittemellan ☐ Dåligt ☐ Mycket dåligt ☐ Vill inte svara
22. Hur ser du på din framtid?	☐ Jag ser mycket ljust på framtiden ☐ Jag ser ganska ljust på framtiden ☐ Jag ser varken ljust eller mörkt på framtiden ☐ Jag ser ganska mörkt på framtiden ☐ Jag ser mycket mörkt på framtiden ☐ Vill inte svara
23. Känner du att du kan vara med och bestämma över ditt liv?	☐ Mycket ☐ Ganska mycket ☐ Lite grann ☐ Inte alls ☐ Vill inte svara
24. Brukar du känna dig nedstämd/ledsen?	☐ Nej ☐ Ja, någon gång per månad ☐ Ja, någon gång per vecka ☐ Ja, flera gånger per vecka ☐ Ja, nästan varje dag ☐ Vill inte svara

25. Brukar du känna dig orolig?	☐ Nej ☐ Ja, någon gång per månad ☐ Ja, någon gång per vecka ☐ Ja, flera gånger per vecka ☐ Ja, nästan varje dag ☐ Vill inte svara
26. Brukar du känna dig irriterad eller på dåligt humör?	☐ Nej ☐ Ja, någon gång per månad ☐ Ja, någon gång per vecka ☐ Ja, flera gånger per vecka ☐ Ja, nästan varje dag ☐ Vill inte svara
27. Brukar du känna dig stressad?	☐ Nej ☐ Ja, någon gång per månad ☐ Ja, någon gång per vecka ☐ Ja, flera gånger per vecka ☐ Ja, nästan varje dag ☐ Vill inte svara
28. Brukar du ha ont i magen?	☐ Nej ☐ Ja, någon gång per månad ☐ Ja, någon gång per vecka ☐ Ja, flera gånger per vecka ☐ Ja, nästan varje dag ☐ Vill inte svara
29. Brukar du ha huvudvärk?	☐ Nej ☐ Ja, någon gång per månad ☐ Ja, någon gång per vecka ☐ Ja, flera gånger per vecka ☐ Ja, nästan varje dag ☐ Vill inte svara
30. Använder du värktabletter?	☐ Aldrig ☐ Några gånger per år ☐ Några gånger per månad ☐ Några gånger per vecka ☐ Varje dag ☐ Vill inte svara
Sömn	
31. Hur tycker du att du brukar sova?	☐ Mycket bra ☐ Bra ☐ Mittemellan ☐ Dåligt ☐ Mycket dåligt ☐ Vill inte svara
32. Hur många timmar sover du vanligtvis per natt när du ska till skolan?	☐ 6 timmar eller färre ☐ 7 timmar ☐ 8 timmar ☐ 9 timmar ☐ 10 timmar ☐ 11 timmar eller fler ☐ Vill inte svara

33. Brukar du känna dig så trött att det påverkar ditt skolarbete?	☐ Nej ☐ Ja, någon gång per månad ☐ Ja, någon gång per vecka ☐ Ja, flera gånger per vecka ☐ Ja, nästan varje dag ☐ Vill inte svara
Relationer	
34. Hur bor du? Mer än ett svar är tillåtet.	☐ Med båda föräldrarna som bor tillsammans ☐ Växelvís boende hos föräldrarna (tex varannan vecka eller helg) ☐ Med en förälder ☐ Med en släkting eller annan person ☐ I familjehem eller HVB-hem ☐ Bor själv ☐ Annat ☐ Vill inte svara
35. Hur trivs du hemma?	☐ Mycket bra ☐ Bra ☐ Mittemellan ☐ Dåligt ☐ Mycket dåligt ☐ Vill inte svara
36. Har du någon vuxen att prata med när du vill berätta något?	☐ Ja ☐ Nej ☐ Vill inte svara
37. Har du någon kompis att prata med när du vill berätta något?	☐ Ja ☐ Nej ☐ Vill inte svara
38. Är du orolig eller bekymrad för någon i din familj eller någon du känner?	☐ Inte alls ☐ Lite grann ☐ Ganska mycket ☐ Mycket ☐ Vill inte svara
39. Är du orolig för att någon du bryr dig om dricker för mycket alkohol?	☐ Nej ☐ Ja ☐ Vill inte svara
40. Har du blivit retad, utstött eller på annat sätt illa behandlad de senaste <u>tre månaderna</u> på skoltid?	☐ Nej ☐ Ja ☐ Vill inte svara
41. Har du blivit retad, utstött eller på annat sätt illa behandlad de senaste <u>tre månaderna</u> på fritid?	☐ Nej ☐ Ja ☐ Vill inte svara

Våld	
Våld påverkar hur du mår, både psykiskt och fysiskt, därför ställer vi frågor om våld. Det finns hjälp att få om du har varit utsatt för våld och/eller om du hört eller sett våld mot en närstående under din uppväxt. Med närstående menar vi en partner, familjemedlem, släkting eller annan viktig person. Det finns även hjälp att få om du själv har utsatt någon annan för våld. Frågor om våld källa: ©VKV - Västra Götalandsregionens kompetenscentrum om våld i nära relationer 2023	
42. Har du blivit förnedrad, hotad, kontrollerad, trakasserad eller utsatt på något annat sätt som känts obehagligt eller där du blivit rädd?	☐ Nej ☐ Ja ☐ Vill inte svara
43. Har du blivit fasthållen, knuffad, slagen, sparkad eller skadad på något annat sätt?	☐ Nej ☐ Ja ☐ Vill inte svara
44. Har du känt dig pressad att ha sex mot din vilja? (Det kan vara att utföra sexuella handlingar på dig själv, någon annan eller att tvingas se på när någon har sex eller utför sexuella handlingar.)	☐ Nej ☐ Ja ☐ Vill inte svara
45. Har någon kallat dig saker eller tryckt ner dig med ord?	☐ Nej ☐ Ja ☐ Vill inte svara
46. Har du blivit utsatt för obehagliga händelser via mobil eller dator? (Att någon är hotfull, skickar frågor som du inte vill svara på, skickar eller ber om bilder/filmer, skriver saker till dig som gör dig orolig eller ledsen.)	☐ Nej ☐ Ja ☐ Vill inte svara
47. Har du under din uppväxt sett eller hört att någon i din familj utsatts för fysiskt, psykisk eller sexuellt våld? (Sådant våld som i fråga 42-46 ovan).	☐ Nej ☐ Ja ☐ Vill inte svara
48. Har du själv utsatt någon annan för fysiskt, psykisk eller sexuellt våld? (Sådant våld som beskrivs i fråga 42-46 ovan.)	☐ Nej ☐ Ja ☐ Vill inte svara
Sociala medier och spel	
49. Hur mycket tid tycker du att du lägger på datorspel, TV-spel eller mobilspel?	☐ För mycket tid ☐ Lagom med tid ☐ För lite tid ☐ Spelar inte datorspel, TV-spel, mobilspel ☐ Vill inte svara
50. Hur mycket tid tycker du att du lägger på sociala medier? Så som att kommunicera på olika sätt, se på bilder och filmklipp. (Tex Snapchat, TikTok, Instagram, Youtube Shorts).	☐ För mycket tid ☐ Lagom med tid ☐ För lite tid ☐ Använder inte sociala medier ☐ Vill inte svara
51. Hur ofta händer det att din medieanvändning (tex mobilen) leder till att du inte gör vad du ska, tex läxläsning, hjälpa till hemma, gå och lägga dig?	☐ Varje dag ☐ Några gånger i veckan ☐ En gång i veckan ☐ En gång i månaden ☐ Mer sällan ☐ Aldrig ☐ Vill inte svara

52. Har du någon gång spelat om pengar?	☐ Nej ☐ Ja ☐ Vill inte svara
Alkohol, narkotika, tobak och nikotin	
53. Har du under de senaste tre månaderna använt någon av dessa tobak- eller nikotinprodukter? Mer än ett svar är tillåtet.	☐ Vitt snus ☐ Brunt snus ☐ E-cigarett/vejp ☐ Cigaretter ☐ Heat not burn ☐ Vattenpipa ☐ Har inte använt någon av produkterna ☐ Vill inte svara
54. Har du druckit alkohol? (Till exempel folköl, starköl, starkcider, vin, alkoholisk sprit)	☐ Nej ☐ Har provat ☐ Någon/några gånger per år ☐ Någon/några gånger per månad ☐ Någon/några gånger per vecka ☐ Vill inte svara
55. Om du blir erbjuden narkotika, hur skulle du svara då?	☐ Bestämt nej ☐ Troligen nej ☐ Kanske ja ☐ Ja ☐ Vill inte svara
Sexuell hälsa	
Under hälsosamtalet finns möjlighet att prata om din kropp eller om hur du mår. Du kan ta upp om du har frågor som rör exempelvis dina känslor, relationer, sex och preventivmedel. Det kan också vara frågor som handlar om könsidentitet eller sexualitet.	
56. Har du frågor kring din pubertet och utveckling? (Till exempel hur kroppen förändras, mens, målbrottet.)	☐ Ja ☐ Nej, inte just nu ☐ Vill inte svara
57. Har du funderingar kring vilket kön du känner dig som eller kring din sexuella identitet (vem du blir kär i)?	☐ Ja ☐ Nej, inte just nu ☐ Vill inte svara
58. Har du frågor kring sex, relationer och samtycke? (Till exempel sexuellt överförbara sjukdomar, kondomer och andra preventivmedel, lust och gränser.)	☐ Ja ☐ Nej, inte just nu ☐ Vill inte svara
59. Om du har sex tillsammans med någon vilket skydd skulle du använda mot graviditet? Mer än ett svar är tillåtet.	☐ Kondom ☐ P-piller eller P-stav ☐ Spiral ☐ Avbrutet samlag ☐ Annat ☐ Inget ☐ Ej aktuellt ☐ Vill inte svara
60. Om du har sex tillsammans med någon vilket skydd skulle du använda mot könssjukdomar?	☐ Kondom ☐ Femidom ☐ Inget ☐ Ej aktuellt ☐ Vill inte svara