

Prøv at besvare følgende spørgsmål ud fra det, der er aktuelt for dig

Navn: _____

Skole _____

Cpr. nr. _____

Problemer omkring:

Stort problem

Lille problem

Intet problem

Hovedpine			
Mavepine (evt. menstruationssmerter)			
Rygmerter			
Ledsmerter (knæ, håndled eks.)			
Allergi, astma, høfeber			
Hudproblemer (eksem, uren hud, akne eks.)			
Andet			

Hvordan har du det med:

Dine kammerater			
Skolen			
Dine forældre			
Dine søskende			
Alkohol			
Piller, stoffer			
Rygning			
Kost			
Vægt			
Dit humør			
Din fritid			

Dine planer efter 8.klasse/dine fremtidsplaner:

--

Har du et fritidsjob?

Hvis ja, hvor	Antal timer pr. uge:
---------------	----------------------

Hvem snakker du fortroligt med?

--

Hvor tit dyrker du idræt/motion?

Regelmæssig	Engang imellem	Aldrig	Hvilken form for idræt/motion dyrker du?
-------------	----------------	--------	--

Synes du, du ved nok om sex, seksydomme og prævention?	Ja	nej	Ved ikke
--	----	-----	----------

Pige: Er du vaccineret mod livmoderhalskræft (HPV)	Ja	nej	Ved ikke
--	----	-----	----------

Gør du noget særligt for at bevare dit helbred?

--

Hvad mener du selv kan være den største trussel for dit helbred?

--

Hvad tror du dine forældre mener kan være den største trussel for dit helbred?

--

HUSK AT MEDBRINGE BÅDE SEDDEL OG PJECE