

MAU FÖR
NUMRERING
e -

Plats för Barnets ABIS-etikett

ABIS

(Alla Barn i Sydöstra Sverige)

ABIS-projektet har enastående möjligheter att lära oss varför så många barn i Sverige får diabetes, och hur denna sjukdom ska kunna förebyggas.

ABIS-projektet lär oss också mycket om varför så många barn i Sverige får celiaki (glutenintolerans), inflammatorisk tarmsjukdom, ledgångsreumatism och allergi, tack vare att

17.000 barn med föräldrar deltar!

Tack alla ni som gör en insats!

Alla som vid barnets födelse besvarade ABIS-enkäten,

(Barn födda oktober 1997 - oktober 1999)

även om dagboken inte lämnades in eller om 1-årskontrollen/2.5 års kontrollen inte genomfördes, ombeds nu att delta i

5-årsuppföljningen

Att delta är helt frivilligt. Helst vill vi givetvis att Ni både besvarar frågeformuläret och lämnar prover.

Men kan/vill Ni inte delta i alla delar, så är

varje enskild del av stort värde

**Vi ber er besvara frågeformuläret
så noggrant som möjligt och lämna in det på BVC**

Blodprov (venprov efter bedövningssalva) behövs om vi ska kunna studera hur miljöfaktorer är relaterade till immunologiska förändringar i barnets blod, vilka kan föregå eventuell utveckling av diabetes. Denna kunskap är nödvändig om sjukdomen ska kunna förebyggas. Även urin, avföring, hårstrån är viktiga och fyller en särskild funktion.

(Mjölktand samlas in vid senare tillfälle).

Tillsammans skapar vi ABIS
ett världsunikt projekt för friskare barn

e-löpnr

--	--	--	--	--	--

ABIS nummer

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

Barnets födelsenummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e-pnr

Använd STORA BOKSTÄVER i text. Sätt X i rutor vid flervalsfrågor. Använd kulspets (svart eller blå) och ändra inte!
Ask for help if you do not understand Swedish!

1. Datum när frågeformuläret besvarades

e-1

--	--	--	--	--	--	--	--

år mån dag

e-2 2. Frågeformuläret besvarat av

- 1 ☐ Mamma 2 ☐ Pappa
3 ☐ Styvmor 4 ☐ Styvfar
5 ☐ Annan

3. Barnets nuvarande vikt och längd?

kg

--	--	--

,

--

 vikt i kgcm

--	--	--

 längd i cm

4. Vilken är din familjesituation?

- 1 ☐ Ensamstående 2 ☐ Sambo
3 ☐ Gift

5. Vem bor barnet hos?

- ☐ Mamma och Pappa (kärnfamilj)
☐ Delad vårdnad
☐ Mamma, ensamstående
☐ Pappa, ensamstående
☐ Mamma/styvmor
☐ Pappa/styvmor
☐ Fosterföräldrar
☐ Annan

relation till barnet

6. Har barnet några biologiska syskon?

- a ☐ Ja ☐ Nej

Om ja, hur många?

- b

1	2	3
4	5	6
7	8	9 eller mer

7. Har barnet några halvsyskon?

- a ☐ Ja ☐ Nej

Om ja, hur många?

- b

1	2	3
4	5	6
7	8	9 eller mer

8. Har barnet haft någon av följande besvär/sjukdomar under perioden från 2 1/2 års ålder tills nu?

1 aldrig 2 1-2 ggr 3 3-5 ggr 4 6 ggr eller fler

- | | | | | | |
|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a | Vanlig förkylning | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| b | Halsfluss (tonsillit) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| c | Öroninflammation | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| d | Lunginflammation | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| e | Hjärnhinneinflammation | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| f | Infektion som krävt antibiotika/penicillin | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| g | Maginfluensa (vanlig) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| h | Maginfluensa (bakteriell som krävt sträng hygien) ... | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| i | Vanlig influensa | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| j | Tredagarsfeber | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| k | Psykiska problem | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| l | Annan sjukdom | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Vad?

txt

OBS! Formuläret läses maskinellt,
var vänlig kryssa noggrant!

--	--	--	--	--	--

ABIS nummer

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

9. Har barnet haft någon av följande infektionssjukdomar?

	Ja	Nej	Vet ej	Om Ja, när? år mån			
a Mässling	☐	☐	☐	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			aår
b Röda hund	☐	☐	☐	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			bår
c Påssjuka	☐	☐	☐	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			cår
d Vattenkoppor	☐	☐	☐	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			dår
e Kikhosta	☐	☐	☐	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			eår
f Mask i magen.	☐	☐	☐	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			får
g Borellia (fästingburen infektion) ..	☐	☐	☐	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			går
h Annan speciell infektion	☐	☐	☐	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			hår
Vad? <u>txt</u>							

10a. Har barnet någonsin haft väsande eller
pipande andningsljud i bröstet?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

10b. Om Ja, har barnet haft dessa symptom
senaste året?

Ja: 2 ☐ 1-3 ggr 3 ☐ 4-12 ggr 4 ☐ mer än 12 ggr

1 ☐ Nej, inte under senaste året

10c. Har barnet någonsin haft astma?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

10d. Om Ja, under senaste året?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

10e. Har barnet någonsin klagat över tryck
över bröstet?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

10f. Om Ja, har barnet haft detta under
senaste året?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

11a. Har barnet någonsin varit besvärad av
nysningar, rinnsnuva eller nästäppa utan att ha
varit förkyld?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

11b. Om Ja, under senaste året?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

11c. Var dessa besvär senaste året åtföljda av
kliande, rinnande ögon?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

12a. Om Ja, på fråga 11a. Får barnet under
vår/sommar nästäppa och nysningar eller klåda
i ögonen utan att vara förkyld?

a1 ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Får barnet dessa besvär av pälsdjur?

a2 ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

12b. Har barnet någonsin haft kliande utslag på
kinder, på armarna, vid handleder/fotleder eller i
knäveckan/armveckan som kommit och gått under
minst 6 månader?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

12c. Om Ja, har barnet haft dessa utslag i totalt
minst 3 månader de senaste 12 månaderna?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

12d. Vid vilken ålder fick barnet dessa kliande
utslag första gången?

Vid

--	--

 månaders ålder

12e. Har barnet någonsin haft rodnande, kliande
utslag som flyttar på sig?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, utlöst av vad?

txt

--	--	--	--	--	--

ABIS nummer

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

13. Får barnet allergiska besvär (hösnuva, andningsbesvär, diarré, kräkningar eller utslag) av

	Nej	Ja, utslag	Ja, diarre el. kräkn	Ja, rinnande näsa/ögon	Ja, andn. besvär
a Pälsdjur	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
b Pollen	☐	☐	☐	☐	☐
c Ägg	☐	☐	☐	☐	☐
d Komjolk	☐	☐	☐	☐	☐
e Fisk	☐	☐	☐	☐	☐
f Nötter/mandel ..	☐	☐	☐	☐	☐
g Annat?	☐	☐	☐	☐	☐
Vad?	txt				

14. Anser Du att barnet lider eller besväras av följande?

	Ja	Nej	Vet ej
a Dålig tillväxt	☐	☐	☐
b Dålig viktuppgång	☐	☐	☐
c Ont i magen	☐	☐	☐
d Dålig aptit	☐	☐	☐
e Uppspänd/gas i magen	☐	☐	☐
f Lös avföring/diarré 3 ggr eller fler per dag	☐	☐	☐
g Kräkningar 3 ggr eller fler per dag ...	☐	☐	☐
h Förstoppning	☐	☐	☐
i Trötthet	☐	☐	☐
j Allmän irritation	☐	☐	☐
k Dålig sömn	☐	☐	☐

15. Har barnet fått diabetes?

a ☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, när?
år mån

b ☐

Vårdad var? txt

16. Har barnet fått diagnosen glutenintolerans?

a ☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, när?
år mån

b ☐

Vårdad var? txt

17. Har barnet fått reumatoid artrit/barn-reumatism (JCA/ledgångsreumatism)?

a ☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, när?
år mån

b ☐

Vårdad var? txt

18. Har barnet haft reumatisk ögoninflammation (uveit/irit)?

a ☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, när?
år mån

b ☐

Vårdad var? txt

19. Har barnet fått inflammatorisk tarmsjukdom (IBD) kallad Crohns sjukdom?

a ☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, när?
år mån

b ☐

Vårdad var? txt

20. Har barnet fått inflammatorisk tarmsjukdom (IBD) kallad ulcerös colit?

a ☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, när?
år mån

b ☐

Vårdad var? txt

21. Har barnet fått någon psykisk sjukdom/avvikelse som krävt kontakt med barnpsykiatrisk vård?

a ☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, när?
år mån

b ☐

Vårdad var? txt

22. Har barnet annan allvarlig sjukdom/handikapp?

a ☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, när?

b ☐

Om Ja, vad? txt

OBS! Formuläret läses maskinellt,
var vänlig kryssa noggrant!

--	--	--	--	--	--

ABIS nummer

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

23. Har barnet drabbats av någon olycks-
händelse som krävt läkarvård?

a ☐ Ja ☐ Nej Om Ja, när?
år mån

b

--	--	--	--

Om Ja, vad? txt

24. Har barnet vårdats inlaggande på
sjukhus?

a ☐ Ja ☐ Nej Om Ja, när?
år mån

b

--	--	--	--

För vad? c

Var? d

klirik, sjukhus

Om Ja, när?
år mån

e

--	--	--	--

För vad? f

Var? g

klirik, sjukhus

Om Ja, när?
år mån

h

--	--	--	--

För vad? i

Var? j

klirik, sjukhus

25. Har ditt barn haft hål i tänderna som
lagats av tandläkare? Hur många hål?

0 ☐ Inga ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 eller fler

26. Vad har hål lagats med?

1 ☐ amalgam 3 ☐ plast
2 ☐ porslin 4 ☐ vet ej

Open

27. Har barnet följt BVC:s vaccinationsschema?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Nej, vilken avvikelse?

28. Har barnet under perioden 2 1/2 år till nu
fått några mediciner?

1 2 3 4
aldng 1-2 ggr 3-5 ggr 6 ggr el. fler

a	Näsdroppar	☐	☐	☐	☐
b	Febernedsättande (som Alvedon, Panodil, Curadon)	☐	☐	☐	☐
c	Febernedsättande (som Salicyl- syra, Magnecyl, Barnalbyl)	☐	☐	☐	☐
d	Penicillin (Amimox, Imacillin, Kåvepenin)	☐	☐	☐	☐
e	Annat antibiotika (ex. Bactrim, Erymax, Lorabid, Klacid, Zinacef, Cefamox mm)	☐	☐	☐	☐
f	Luftrörsmedicin (Bricanyl, Ventolin, Lomudal)	☐	☐	☐	☐
g	Kortison (ex. Pulmicort, Betapred, Flutide, Rhinocort)	☐	☐	☐	☐
h	Kortisontabletter (ex. Betapred, Prednisolon)	☐	☐	☐	☐
i	Hostmedicin	☐	☐	☐	☐
j	Annat	☐	☐	☐	☐

Vad?

txt

29. Har barnet sista två åren ätit någon form av
vitamin eller mineraltillskott?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, vad?

30. Har barnet sista två åren ätit någon form av
järntabletter?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, vad?

31. Har barnet någonsin besvärats av

0 1 2 3
aldng 1 ggr 2 ggr 3 ggr el. fler

Ledsmärtor	☐	☐	☐	☐
Svullnad av led/er	☐	☐	☐	☐
Begränsad rörelseförmåga i led	☐	☐	☐	☐
Hälta	☐	☐	☐	☐

--	--	--	--	--	--

ABIS nummer

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

32. Har barnet varit utomlands?

a 0 ☐ Nej ☐ 1g ☐ 2g ☐ 3g ☐ 4g el. fler

Om Ja, i vilket/vilka världsdelar?

1 ☐ Europa 2 ☐ Afrika 3 ☐ Mellanöstern
b 4 ☐ Asien 5 ☐ Amerika 6 ☐ Australien

33. Vilken hand använder Barnet helst (höger eller vänsterhant)?

1 ☐ Höger 2 ☐ Vänster

3 ☐ Båda lika mycket

34. Har någon nära biologisk anhörig eller släkting nedanstående sjukdomar?

	1 Barnets mamma	2 Barnets pappa	3 Barnets syskon	4 Barnets morföräldrar	5 Barnets farföräldrar
a Typ I diabetes /insulinberoende diabetes	☐	☐	☐	☐	☐
b Typ II diabetes /åldersdiabetes, tablettbehandlad	☐	☐	☐	☐	☐
c Graviditetsdiabetes	☐	☐	☐	☐	☐
d Struma med nedsatt funktion (Hashimotos hypothyreos)	☐	☐	☐	☐	☐
e Struma med öka funktion (Grave's hyperthyreos)	☐	☐	☐	☐	☐
f Perniciös anemi/B ₁₂ brist	☐	☐	☐	☐	☐
g SLE/LED/lupus erythematosus	☐	☐	☐	☐	☐
h Binjuresvikt (MB Addison/Addisons sjukdom)	☐	☐	☐	☐	☐
i Coeliaki/glutenintolerans	☐	☐	☐	☐	☐
j Crohn's sjukdom, inflammatorisk tarmsjukdom	☐	☐	☐	☐	☐
k Ulcerös colit, inflammatorisk tarmsjukdom	☐	☐	☐	☐	☐
l Reumatoid artrit/ledgångsreumatism	☐	☐	☐	☐	☐
m Bechterews sjukdom	☐	☐	☐	☐	☐
n Annan ledsjukdom	☐	☐	☐	☐	☐
o Svår ögoninflammation som krävt kortison droppar	☐	☐	☐	☐	☐
p Psoriasis	☐	☐	☐	☐	☐
q Henoeh-Schönleins sjukdom	☐	☐	☐	☐	☐
r Njursjukdom	☐	☐	☐	☐	☐
s Njurbäckeninflammation	☐	☐	☐	☐	☐
t Infektion i nedre urinvägarna minst 3 ggr	☐	☐	☐	☐	☐
u Högt blodtryck	☐	☐	☐	☐	☐
v Övervikt (fetma)	☐	☐	☐	☐	☐

OBS! Formuläret läses maskinellt,
var vänlig kryssa noggrant!

--	--	--	--	--	--

ABIS nummer

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

35. Har någon i familjen haft följande tecken till allergiska besvär

	1 Barnets mamma	2 Barnets pappa	3 Barnets syskon	4 Barnets morföräldrar	5 Barnets farföräldrar
a Väsande, pipande andningsljud i bröstet	☐	☐	☐	☐	☐
b Dessa symtom under senaste året	☐	☐	☐	☐	☐
c Någonsin asthma	☐	☐	☐	☐	☐
d Astma under senaste året	☐	☐	☐	☐	☐
e Besvär av nysningar, rinnsnuva eller nästäppa utan att vara förkyld	☐	☐	☐	☐	☐
f Dessa symtom senaste året	☐	☐	☐	☐	☐
g Dessa symtom åtföljda av kliande ögon	☐	☐	☐	☐	☐
Nästäppa/nysningar eller klåda i ögonen					
h under vår/sommar	☐	☐	☐	☐	☐
i i kontakt med pälsdjur	☐	☐	☐	☐	☐
j Någonsin kliande utslag på kinder/armar vid handleder/ fotleder eller knä-/armveck som kommit och gått under minst 6 månaders tid	☐	☐	☐	☐	☐
k Sådana kliande utslag minst 3 mån, sista 12 mån	☐	☐	☐	☐	☐
l Har sådana kliande utslag helt försvunnit senaste 12 mån	☐	☐	☐	☐	☐
m Någonsin handeksem	☐	☐	☐	☐	☐
n Handeksem senaste året	☐	☐	☐	☐	☐
o Rodnande kliande utslag som flyttar sig	☐	☐	☐	☐	☐
<i>Allergiska besvär av:</i>					
p Pälsdjur	☐	☐	☐	☐	☐
q Pollen	☐	☐	☐	☐	☐
r Ägg	☐	☐	☐	☐	☐
s Fisk	☐	☐	☐	☐	☐
t Komjolk	☐	☐	☐	☐	☐
u Nötter/mandel	☐	☐	☐	☐	☐
v Nickel	☐	☐	☐	☐	☐

36. Vistas barnet (ex på dagis, fritidsgrupper, lekkamrater eller deras anhöriga) tillsammans med någon som har någon av följande sjukdomar

	1 Ja	2 Nej	3 Vet ej		1 Ja	2 Nej	3 Vet ej
a Insulinberoende diabetes	☐	☐	☐	e Leukemi	☐	☐	☐
b Reumatoid artrit, (ledgångsreumatism) ..	☐	☐	☐	f Hjärntumör	☐	☐	☐
c Inflammatorisk tarmsjukdom	☐	☐	☐	g Annan cancersjukdom	☐	☐	☐
d Coeliac (glutenintolerans)	☐	☐	☐	h Annan allvarlig sjukdom	☐	☐	☐

Om Ja, vilken

txt

--	--	--	--	--	--

ABIS nummer

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

37. Har det förekommit någon sjukdom med flera insjuknade i barnets omgivning?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, vad/vilken sjukdom?

När i så fall, dvs under vilket/a av barnets levnadsår?

År

☐ 1 ☐ 2
☐ 3 ☐ 4
☐ 5 ☐ 6

38. Har Ditt barn fått något fästingbett?

a ☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, i så fall när?

år mån

b

Var?

c 1 ☐ ansikte 2 ☐ hals, huvud
3 ☐ överkropp 4 ☐ armar
5 ☐ underkropp 6 ☐ ben

39. Har Ditt barn haft något långdraget rött märke på huden (större än 5-krona)? OBS! ej eksem, blåmärke eller nässelutslag!

a ☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, i så fall när?

år mån

b

40. Har ditt barn haft ansiktsförslamning någon gång?

a ☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, i så fall när?

år mån

b

41. Har barnets Mamma/Pappa eller syskon haft någon period (mer än 3 dagar) med diarré de senaste 2 åren?

0 ☐ Aldrig ☐ 1g ☐ 2ggr ☐ 3ggr ☐ 4ggr el. fler

42. Har barnet opererats?

Ja Nej Vet ej Om Ja, när
år mån

a tagit bort halsmandlar/tonsiller ☐ ☐ ☐ år
b opererats för veg.ad (skrapats i svalget) ☐ ☐ ☐ år
c opererats för bråck ☐ ☐ ☐ år
d opererat bort blindtarmen ☐ ☐ ☐ år
e var blindtarmen i så fall inflammerad ☐ ☐ ☐ år
f någon annan operation ☐ ☐ ☐ år

Kanske kan bostadsförhållanden spela roll för hälsan, så därför ställer vi en del frågor:

43. Bor barnet i samma bostad som när 2 1/2 års enkäten besvarades?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, gå vidare till fråga 54. Om Nej (eller om ni inte besvarade 2 1/2 års enkäten) fortsatt på fråga 44.

44. Var har barnet bott merparten av tiden från 2,5 års ålder till nu?

1 ☐ Ensligt på landet 2 ☐ I by upp till 500 inv.
3 ☐ I samhälle med 500-3000 inv 4 ☐ I större samhälle/stad

45. Var har barnet bott merparten av tiden från 2,5 års ålder till nu?

1 ☐ Villa 3 ☐ Annat
2 ☐ Lägenhet/flerbostadshus

46. Hur många rum har den bostaden (utöver kök)?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 eller fler

47. Hur många kvadratmeter är bostadens yta?

m²

48. Är den bostaden byggd av

Ja¹ Nej² Vet ej³

a Blå el grå lättbetong ☐ ☐ ☐
b Tegel eller sten ☐ ☐ ☐
c Trä ☐ ☐ ☐

OBS! Formuläret läses maskinellt,
var vänlig kryssa noggrant!

--	--	--	--	--	--

ABIS nummer

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

49. Finns/fanns radonproblem i bostaden?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

50. Förekommer fukt eller mögelangrepp i bostaden?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, i vilken utsträckning?

☐ I hög grad ☐ Måttligt ☐ Obetydligt

51. Finns/fanns det någon kraftledning i närheten av bostaden?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, inom vilket avstånd?

☐ inom 150 m ☐ 150-300 m ☐ 300-500 m

52. Finns/fanns det någon industri i närheten av bostaden?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, vilken (namn, sort)?

På vilket avstånd låg den från bostaden?

☐ inom 150 m ☐ 150-300 m ☐ 300-500 m

53. Finns/fanns det någon avfallsanläggning/tipp för avfall i närheten av bostaden?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

På vilket avstånd låg den från bostaden?

☐ inom 150 m ☐ 150-300 m ☐ 300-500 m

54. Hur många personer har ni bott i bostaden (barnet inräknat)?

2 ☐ 2 3 ☐ 3 4 ☐ 4
☐ 5 ☐ 6 ☐ 7
☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 el. fler

55. Varifrån kom det vatten som barnet mestadels druckit?

☐ Egen brunn ☐ Kommunalt vatten ☐ Vet ej

56. Har ni haft några inomhusdjur under tiden från barnet var 2 1/2 år till nu?

1 ☐ Nej inga 5 ☐ Marsvin
2 ☐ Hund 6 ☐ Hamster
3 ☐ Katt 7 ☐ Exotiska djur
4 ☐ Fågel 8 ☐ Andra

txt

57. Träffar barnet regelbundet på andra djur

1 ☐ Nej inga 5 ☐ Får
2 ☐ Ko 6 ☐ Get
3 ☐ Häst 7 ☐ Höns
4 ☐ Gris 8 ☐ Andra nämligen

txt

58. Röker Mamma?

a ☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, antal cigaretter/dag

1 ☐ 1-5 4 ☐ 16-20
2 ☐ 6-10 5 ☐ 21-40
3 ☐ 10-15 6 ☐ mer än 40

59. Röker Pappa?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, antal cigaretter/dag

1 ☐ 1-5 4 ☐ 16-20
2 ☐ 6-10 5 ☐ 21-40
3 ☐ 10-15 6 ☐ mer än 40

60. Har någon rökt i hemmet under den perioden?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, vilket antal cigaretter (eller motsvarande i genomsnitt har vuxna tillsammans rökt i hemmet?)

1 ☐ sporadiskt 2 ☐ 1-5 cig/d 3 ☐ 6-10 cig/d
4 ☐ 11-15 cig/d 5 ☐ 16-20 cig/d 6 ☐ 21-40 cig/d
7 ☐ 41-60 cig/d 8 ☐ mer än 60 cig/d

61. Ung, hur ofta brukar någon (även besökare) röka på följande ställen i hemmet?

	Flera ggr/dag	1 g/d	Minst 1 g/v	Minst 1 g/mån	Aldrig eller mer sällan än 5 g/m
a Vid matbordet	☐	☐	☐	☐	☐
b Vid TVn	☐	☐	☐	☐	☐
c Vid öppen balkong/ytterdörr.	☐	☐	☐	☐	☐
d Vid köksfläkten	☐	☐	☐	☐	☐
e Ute med stängd dörr	☐	☐	☐	☐	☐
f Ute med stängd dörr och klädbyte efteråt	☐	☐	☐	☐	☐
g Andra ställen i hemmet, nämligen	☐	☐	☐	☐	☐

txt

--	--	--	--	--	--

ABIS nummer

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

62. Hur länge har rökvanorna i hemmet sett ut som de gör nu? Dvs att det är *lika många* som har rökt, rökt *ungefär lika mycket* som nu och på *samma ställen* i hemmiljön som nu)

☐ 6 mån ☐ 12 mån ☐ mer än 12 mån

63. Vistas barnet i annan miljö där tobaksrök förekommer?

1 ☐ Aldrig 2 ☐ Sällan 3 ☐ Varje vecka 4 ☐ Varje dag

64. Hur många timmar per dag i genomsnitt ser barnet på video/TV?

1 ☐ aldrig 2 ☐ 0-1/2 tim 3 ☐ 1/2-1 tim
☐ 1-2 tim ☐ 2-3 tim ☐ 3-4 tim
☐ 4-5 tim ☐ 5-6 tim ☐ 7 tim el mer

65. Hur många timmar per dag i genomsnitt spelar barnet TV-/Dataspel?

1 ☐ aldrig 2 ☐ 0-1/2 tim 3 ☐ 1/2-1 tim
☐ 1-2 tim ☐ 2-3 tim ☐ 3-4 tim
☐ 4-5 tim ☐ 5-6 tim ☐ 7 tim el mer

66. Hur många timmar per dag i genomsnitt sitter barnet framför datorn (dataspel + internet osv)?

1 ☐ aldrig 2 ☐ 0-1/2 tim 3 ☐ 1/2-1 tim
☐ 1-2 tim ☐ 2-3 tim ☐ 3-4 tim
☐ 4-5 tim ☐ 5-6 tim ☐ 7 tim el mer

67. Hur många timmar per dag i genomsnitt är barnet i rörelse (leker, skuttar, springer omkring)?

1 ☐ 0-1/2 tim 2 ☐ 1/2-1 tim 3 ☐ 1-2 tim
☐ 2-3 tim ☐ 3-4 tim ☐ 5-6 tim
☐ 7-8 tim ☐ 9 tim eller mer

68. Har ni bil och drivs den i så fall med diesel eller bensin?

☐ Har inte bil
☐ Ja, bensindriven
☐ Ja, dieseldriven

69. Hur många timmar i veckan åker barnet bil?

1 ☐ aldrig 2 ☐ 0-1/2 tim 3 ☐ 1/2-1 tim
☐ 1-2 tim ☐ 2-3 tim ☐ 3-4 tim
☐ 4-5 tim ☐ 5-6 tim ☐ 7 tim el mer

70. Vistas/vistades barnet hos dagmamma?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, under vilka år hittills av livet?

1 ☐ 1 2 ☐ 2
☐ 3 ☐ 4
☐ 5 ☐ 6

71. Hur många timmar i veckan är/var barnet hos dagmamma?

1 ☐ aldrig 2 ☐ 5-10 tim 3 ☐ 11-15 tim
☐ 15-20 tim ☐ 21-25 tim ☐ 26-30 tim
☐ 31-35 tim ☐ 36 timmar eller mer

72. Vistas/vistades barnet på daghem?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, under vilka år hittills av livet?

1 ☐ 1 2 ☐ 2
☐ 3 ☐ 4
☐ 5 ☐ 6

73. Hur många timmar i veckan är/var barnet på daghem?

1 ☐ aldrig 2 ☐ 5-10 tim 3 ☐ 11-15 tim
☐ 15-20 tim ☐ 21-25 tim ☐ 26-30 tim
☐ 31-35 tim ☐ 36 timmar eller mer

Om barnet vistats hos dagmamma eller på daghem vg besvara fråga 74-81. Om inte gå vidare till fråga 82.

74. Vilken typ av hus är det?

1 ☐ Villa 3 ☐ Annat
 2 ☐ Lägenhet/flerbostadshus

75. Är huset byggt av

	1 Ja	2 Nej	3 Vet ej
a Blå el grå lättbetong	☐	☐	☐
b Tegel eller sten	☐	☐	☐
c Trä	☐	☐	☐

OBS! Formuläret läses maskinellt,
var vänlig kryssa noggrant!

--	--	--	--	--	--

ABIS nummer

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

76. Finns radonproblem i huset?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

77. Förekommer fukt eller mögelangrepp i det huset?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, i vilken utsträckning?

☐ I hög grad ☐ Måttligt ☐ Obetydligt

78. Finns det någon kraftledning i närheten av det huset?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, inom vilket avstånd?

☐ inom 150 m ☐ 150-300 m ☐ 300-500 m

79. Finns/fanns det någon industri i närheten av det huset?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, vilken? (namn eller sort)

På vilket avstånd ligger den från huset?

☐ inom 150 m ☐ 150-300 m ☐ 300-500 m

80. Finns det någon avfallsanläggning/tipp för avfall i närheten av huset?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, inom vilket avstånd?

☐ inom 150 m ☐ 150-300 m ☐ 300-500 m

81. Har man haft några inomhusdjur där (hos dagmamman eller på daghemmet) under tiden barnet varit där?

- | | |
|-------------------------------------|--|
| 1 ☐ Nej inga | 5 ☐ Marsvin |
| 2 ☐ Hund | 6 ☐ Hamster |
| 3 ☐ Katt | 7 ☐ Exotiska djur |
| 4 ☐ Fågel | 8 ☐ Andra |
- txx

Kanske kan arbetsmiljön spela roll för hälsan, så därför ställer vi en del frågor

82. Har Mamma yrkesarbetat under någon tid sen barnet fyllde 2,5 år?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, med vad?

83. Yrkesarbetar Mamma nu?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

84. Om Mamma inte yrkesarbetar nu vad är orsaken?

1 ☐ Mammaledig/hemma med barn

2 ☐ Pågående utbildning

3 ☐ Hemmafru/Vill inte yrkesarbeta

4 ☐ Sjukskriven, anledning

84sk

5 ☐ Arbetslös

6 ☐ Annat skäl, vad?

84an

Om Mamma inte har yrkesarbetat, gå vidare till fråga 93.

Om Mamma yrkesarbetar nu besvara fråga 85-92 vad gäller nuvarande arbetssituation.

Om Mamma inte yrkesarbetar nu, men har arbetat viss period senaste 2-3 åren besvara för sådan längre period.

85. Arbetar/arbetade Mamma heltid, deltid?

☐ heltid ☐ deltid 0-50% ☐ deltid 51-90%

86. Om Mamma yrkesarbetar/yrkesarbetade, vilka arbetstider?

1 ☐ Dagstidsarbete

3 ☐ Treskiftsarbete

5 ☐ Ständig natt

7 ☐ Annat oregelbundet

2 ☐ Tvåskiftsarbete

4 ☐ Annan typ av skift

6 ☐ Schemalagt oregelbundet

--	--	--	--	--	--

ABIS nummer

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

87. Arbetar/arbetade Mamma med bekämpningsmedel eller impregneringsmedel?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, med vad och i vilken utsträckning arbetar/arbetade Mamma med?

	i hög grad	måttlig	obetydlig
a bekämpningsmedel mot växter	☐ 1	☐ 2	☐ 3
b bekämpningsmedel mot insekter	☐	☐	☐
c bekämpningsmedel mot annat	☐	☐	☐
d impregneringsmedel mot trä	☐	☐	☐
e impregneringsmedel för tyger	☐	☐	☐
f impregneringsmedel för läder	☐	☐	☐

88. Arbetar/arbetade Mamma med levande djur?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, med vad och i vilken utsträckning?

Vad?

☐ I hög grad ☐ måttligt ☐ obetydligt

89. Arbetar/arbetade Mamma med opaketerade slakteriprodukter?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, vilken utsträckning?

☐ I hög grad ☐ måttligt ☐ obetydligt

90. Arbetar/arbetade Mamma inom sjukvården?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, som vad?

91. Arbetar/arbetade Mamma inom barnomsorgen?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, som vad?

92. Arbetar/arbetade Mamma inom äldreomsorgen?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, som vad?

93. Har barnets Pappa yrkesarbetat under någon tid sedan barnet fyllde 2,5 år?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, med vad?

94. Yrkesarbetar Pappa nu?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

95. Om Pappa inte yrkesarbetar nu vad är orsaken?

1 ☐ Pappaledig/Hemma med barn

2 ☐ Pågående utbildning

3 ☐ Hemmapappa/Vill inte yrkesarbeta

4 ☐ Sjukskriven, anledning

95sk

5 ☐ Arbetslös

6 ☐ Annat skäl, vad?

95an

Om Pappa inte yrkesarbetar eller har yrkesarbetat, gå vidare till fråga 103.

Om Pappa yrkesarbetar nu, besvara fråga 96-102 vad gäller den nuvarande arbets-situationen.

Om Pappa inte arbetar nu men har gjort det viss period senaste 2-3 åren besvara frågorna för en sådan längre period

96. Arbetar/arbetade Pappa heltid eller deltid?

☐ heltid ☐ deltid 0-50% ☐ deltid 51-90%

97. Om Pappa/ yrkesarbetar/yrkesarbetade, vilka arbetstider?

1 ☐ Dagstidsarbete

2 ☐ Tvåskiftsarbete

3 ☐ Treskiftsarbete

4 ☐ Annan typ av skift

5 ☐ Ständig natt

6 ☐ Schemalagt oregelbundet

7 ☐ Annat oregelbundet

OBS! Formuläret läses maskinellt,
var vänlig kryssa noggrant!

--	--	--	--	--	--

ABIS nummer

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

98. Arbetar/arbetade Pappa med bekämpningsmedel eller impregneringsmedel?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, med vad och i vilken utsträckning arbetar/arbetade Pappa med?

1 2 3
i hög grad måttlig obetydlig

a bekämpningsmedel mot växter ☐ ☐ ☐

b bekämpningsmedel mot insekter ☐ ☐ ☐

c bekämpningsmedel mot annat ☐ ☐ ☐

d impregneringsmedel mot trä ☐ ☐ ☐

e impregneringsmedel för tyger ☐ ☐ ☐

f impregneringsmedel för läder ☐ ☐ ☐

99. Arbetar/arbetade Pappa med levande djur?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, med vad och i vilken utsträckning?
Vad?

☐ i hög grad ☐ måttligt ☐ obetydligt

100. Arbetar/arbetade Pappa inom sjukvården?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, som vad?

101. Arbetar/arbetade Pappa inom barnomsorgen?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, som vad?

102. Arbetar/arbetade Pappa inom äldreomsorgen?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, som vad?

103. Vilken utbildningsnivå har Mamma nu?

- ☐ 9-årig grundskola
- ☐ gymnasium, praktisk linje
- ☐ gymnasium, teoretisk linje
- ☐ folkhögskola
- ☐ högskoleutbildning 1-3 år
- ☐ högskole/univ.utbildning 3,5 år eller mer

104. Vilken utbildningsnivå har Pappa nu?

- ☐ 9-årig grundskola
- ☐ gymnasium, praktisk linje
- ☐ gymnasium, teoretisk linje
- ☐ folkhögskola
- ☐ högskoleutbildning 1-3 år
- ☐ högskole/univ.utbildning 3,5 år eller mer

105. Anser Du dig själv fullt frisk?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

106. Även om Du nu är fullt frisk har Du efter det att barnet fyllde 2 1/2 år haft någon mer långvarig eller allvarlig sjukdom

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om Ja, vad

107. Har Du själv utsatts för något som Du uppfattar som en svår livshändelse sen barnet föddes?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, vad?

- 1 ☐ Anhörig som dött
- 2 ☐ Svår sjukdom i familjen
- 3 ☐ Svår olyckshändelse i familjen
- 4 ☐ Skilsmässa
- 5 ☐ Utsatts för våld
- 6 ☐ Själv blivit arbetslös
- 7 ☐ Make/a sambo blivit arbetslös
- 8 ☐ Annat, I så fall vad?

"öppen"

txt

--	--	--	--	--	--

ABIS nummer

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

108. Har Barnet utsatts för något som Du uppfattar som en svår livshändelse sen det föddes?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, vad?

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| | Ja | Nej |
| a Anhörig som dött | ☐ | ☐ |
| b Föräldrar som skilt sig | ☐ | ☐ |
| c Ny vuxen i familjen | ☐ | ☐ |
| d Nytt/nya barn i familjen (nytt biologiskt syskon räknas ej) | ☐ | ☐ |
| e Många konflikter mellan vuxna i hemmet | ☐ | ☐ |
| f Kontakt med stödfamilj | ☐ | ☐ |
| g Stödåtgärder från sociala myndigheter (socialbidrag räknas ej) | ☐ | ☐ |
| h Fosterhemsplacerad | ☐ | ☐ |

Annat, vad? txt

111. Om Du har ett mindre problem med Ditt barn, t.ex. att han/hon krånglar med maten, hur många familjemedlemmar eller vänner kan du prata med i förtroende?

112. Om Du skulle behöva barnvakt en stund t.ex. för att gå på bio eller till tandläkaren, hur många personer kan Du då vända Dig till?

113. Om Du någon gång skulle bli arg eller irriterad på Ditt barn, har Du då någon som Du kan vända dig till, och i så fall hur många (om det inte inträffat, försök att föreställa dig situationen)?

114. Hur mycket kontakt har Du med Dina grannar?

115. Hur många gånger i veckan brukar Du träffa vänner/släkt och/eller ha telefonkontakt med dem?

116. Om Du är riktigt upprörd eller arg, har Du någon/några som Du kan tala uppriktigt med oavsett vad det gäller, och i så fall med hur många personer?

117. Om Du blir riktigt glad, finns det då någon som Du kan/vill berätta detta för, någon/några som Du vet förstår Dig och som blir glada för Din skull?

118. Har Du för närvarande någon som Du kan dela alla Dina innersta känslor med?

119. Har du möjlighet att någon gång i månaden få hjälp av barnets mor- eller farföräldrar?

120. Hur mycket hjälps Du och Din make/maka/sambo åt med barnet (t ex mat, läggning, lek)?

108 forts....

Det hände när barnet var i åldern

- 1 ☐ 1-6 mån 2 ☐ 7-12 mån 3 ☐ 1-2 år
4 ☐ 3-4 år 5 ☐ 4-5 år

109. Upplever Du att Du har tillräckligt stöd från omgivningen som behövs för Dig och Ditt/Dina barn?

Ja, definitivt Nej, inte alls

☐	☐	☐	☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

110. Upplever Du att Du har den trygghet och allmänna situation som behövs för att ge Dig och Ditt/Dina barn en god start i livet?

Ja, definitivt Nej, inte alls

☐	☐	☐	☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Är du nöjd med detta?

a					b				
Mycket missnöjd					Helt nöjd				
0	1-2	3-4	5-6	Fler än 6	-2	-1	0	+1	+2
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
0	1-2	3-4	5-6	Fler än 6	-2	-1	0	+1	+2
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

0	1-2	3-4	5-6	Fler än 6	-2	-1	0	+1	+2
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

ingen alls	väldigt mycket	-2	-1	0	+1	+2
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

0	1	2-3	4-7	Fler än 7	-2	-1	0	+1	+2
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

0	1-2	3-4	5-6	Fler än 6	-2	-1	0	+1	+2
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

0	1-2	3-4	5-6	Fler än 6	-2	-1	0	+1	+2
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

0	1-2	3-4	5-6	Fler än 6	-2	-1	0	+1	+2
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

0	1	2-3	4-7	Fler än 7	-2	-1	0	+1	+2
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

lite	mycket	-2	-1	0	+1	+2
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

OBS! Formuläret läses maskinellt,
var vänlig kryssa noggrant!

--	--	--	--	--	--

ABIS nummer

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

Kanske kan andra levnadsvanor spela roll för hälsan, så därför ställer vi en del frågor om barnets matvanor:

121. Vid vilken ålder slutade barnet att ammas?

månaders ålder

122. Vilket slags matfett brukar ni använda i matlagning?

- 1 ☐ Smör 3 ☐ Vanligt margarin
2 ☐ Olja 4 ☐ Flytande margarin

123. Vilket slags fett brukar ni använda till smörgåsar?

- ☐ Smör, bregott, margarin
☐ Lättmargarin (ex. Lätta, Lätt & Lagom)
☐ Inget matfett

124. Hur många skivor matbröd brukar barnet äta per dag?

- ☐ 0-1 ☐ 1-2 ☐ 2-3 ☐ 3-4 ☐ 5 el. fler
1 2 3 4 5

125. Hur mycket mjölk, fil, yoghurt brukar barnet dricka/äta per dag (1 glas = 2 dl)?

- 1 ☐ inget 2 ☐ 1-2 dl 3 ☐ 3-4 dl 4 ☐ 5-6 dl
5 ☐ 7-10 dl 6 ☐ mer än 1 liter

128. Hur mycket alkoholhaltiga drycker använder Mamma i genomsnitt per månad? Ange hur mycket resp. hur ofta. Ange antal flaskor, burkar, glas etc. och avrunda till heltal.

128.

aldrig

antal ggr/mån

Hur mycket per tillfälle

antal flaskor

antal burkar

a Lättöl klass I 1 ☐ a, 1 a, 2 a, 3

b Folköl klass II 2 ☐ b, 1 b, 2 b, 3

c Starköl klass III 3 ☐ c, 1 c, 2 c, 3

d Alkoläsk 4 ☐ d, 1 d, 2 d, 3

e Vin 5 ☐ e, 1 antal glas e, 2 antal halvflaskor c, 3

f Starkvin 6 ☐ f, 1 antal glas f, 2 antal halvflaskor f, 3

g Sprit 7 ☐ g, 1 antal glas g, 2 antal halvflaskor g, 3

Flaska (öl, alkoläsk) = 33 cl
Burk (öl, alkoläsk) = 45 cl
Glas (vin) = 10 cl
Glas (starkvin, sprit) = 4 cl
Halvflaska (vin, starkvin, sprit) = 37 cl

--	--	--	--	--	--

ABIS nummer

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

129. Hur mycket alkoholhaltiga drycker använder Pappa i genomsnitt per månad? Ange hur mycket resp. hur ofta. Ange antal flaskor, burkar, glas etc. och avrunda till heltal.

	129- aldrig	antal ggr/mån	Hur mycket per tillfälle	
			antal flaskor	antal burkar
a Lättöl klass I	1 ☐	a 1	a 2	a 3
b Folköl klass II	2 ☐	b 1	b 2	b 3
c Starköl klass III	3 ☐	c 1	c 2	c 3
d Alkoläsk	4 ☐	d 1	d 2	d 3
e Vin	5 ☐	e 1	antal glas e 2	antal halvflaskor e 3
f Starkvin	6 ☐	f 1	antal glas f 2	antal halvflaskor f 3
g Sprit	7 ☐	g 1	antal glas g 2	antal halvflaskor g 3

Flaska (öl, alkoläsk) = 33 cl
 Burk (öl, alkoläsk) = 45 cl
 Glas (vin) = 10 cl
 Glas (starkvin, sprit) = 4 cl
 Halvflaska (vin, starkvin, sprit) = 37 cl

130. Hur ofta äter/dricker barnet?

	1 dagligen	2 3-5 ggr/v	3 1-2 ggr/v	4 mer sällan	5 aldrig
a Grönsaker	☐	☐	☐	☐	☐
b Potatis/rotfrukter	☐	☐	☐	☐	☐
c Stekt potatis/pommes frites	☐	☐	☐	☐	☐
d Insjöfisk	☐	☐	☐	☐	☐
e Östersjöfisk	☐	☐	☐	☐	☐
f Annan fisk	☐	☐	☐	☐	☐
g Ägg	☐	☐	☐	☐	☐
h Viltkött (ex älg, rådjur, hare)	☐	☐	☐	☐	☐
i Nötkött	☐	☐	☐	☐	☐
j Griskött, fläsk	☐	☐	☐	☐	☐
k Kyckling	☐	☐	☐	☐	☐
l Korv	☐	☐	☐	☐	☐
m Svamp (förutom köpta champinjoner)	☐	☐	☐	☐	☐
n Vispgrädde eller creme fraiche	☐	☐	☐	☐	☐
o Chips	☐	☐	☐	☐	☐
p Kaffebröd, kakor, tårta	☐	☐	☐	☐	☐
q Chokladkaka/chokladgodis	☐	☐	☐	☐	☐
r Annat godis	☐	☐	☐	☐	☐
s Välling	☐	☐	☐	☐	☐

OBS! Formuläret läses maskinellt,
var vänlig kryssa noggrant!

--	--	--	--	--	--

ABIS nummer

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

130. Hur ofta äter/dricker barnet? forts.....

	1 dagligen	2 3-5 ggr/v	3 1-2 ggr/v	4 mer sällan	5 aldrig
1 Mjukt bröd/knäckebröd.....	☐	☐	☐	☐	☐
2 Gröt.....	☐	☐	☐	☐	☐
3 Cornflakes.....	☐	☐	☐	☐	☐
4 Müsli.....	☐	☐	☐	☐	☐
5 Makaroner, spagetti, pasta.....	☐	☐	☐	☐	☐
6 Popcorn.....	☐	☐	☐	☐	☐
7 Kranvatten.....	☐	☐	☐	☐	☐
8 Saft.....	☐	☐	☐	☐	☐
9 Glass.....	☐	☐	☐	☐	☐
10 Fukt.....	☐	☐	☐	☐	☐
11 Te.....	☐	☐	☐	☐	☐
12 Kaffe.....	☐	☐	☐	☐	☐
13 Livsmedel som innehåller bifidus/lactobacilus	☐	☐	☐	☐	☐
14 Yoghurt.....	☐	☐	☐	☐	☐
15 Syrade matvaror.....	☐	☐	☐	☐	☐

131. Undviker Du att ge barnet mat som innehåller gluten?

a ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

b Om Ja, varför?

- 1 ☐ Har glutenintolerans 2 ☐ Får ont i magen
3 ☐ Får utslag 4 ☐ Kräks
5 ☐ Får diarre 6 ☐ Blir irriterad
7 ☐ Andra symtom

Vad?

txt

134. Hur ofta dricker barnet filmjolk?

- 1 ☐ aldrig 2 ☐ 1-3 ggr/v
3 ☐ 4-6 ggr/v 4 ☐ 1 g/dag
5 ☐ 2 ggr/dag el. fler 6 ☐ 3 ggr/dag
7 ☐ 4 ggr/d el. oftare

135. Hur ofta äter barnet ost?

- 1 ☐ aldrig 2 ☐ 1-3 ggr/v
3 ☐ 4-6 ggr/v 4 ☐ 1 g/dag
5 ☐ 2 ggr/dag el. fler 6 ☐ 3 ggr/dag
7 ☐ 4 ggr/d el. oftare

132. Hur ofta dricker barnet mjölk?

- 1 ☐ aldrig 2 ☐ 1-3 ggr/v
3 ☐ 4-6 ggr/v 4 ☐ 1 g/dag
5 ☐ 2 ggr/dag el. fler 6 ☐ 3 ggr/dag
7 ☐ 4 ggr/dag el. oftare

133. Om barnet aldrig/mycket sällan dricker mjölk, vad beror det på?

- 1 ☐ fick ont i magen 2 ☐ laktosintolerans
3 ☐ fick hudutslag 4 ☐ blivit avrådd
5 ☐ komjölksallergi 6 ☐ vi tror mjölk är skadligt
7 ☐ vill inte ha 8 ☐ är vegan

136. Ungefär när på kvällen brukar Du lägga barnet för att sova för natten

- 18 ☐ kl. 18 19 ☐ kl. 19
20 ☐ kl. 20 21 ☐ kl. 21
22 ☐ kl. 22 23 ☐ kl. 23
24 ☐ kl. 24 eller senare

137. Ungefär när på morgonen brukar barnet gå upp?

- 4 ☐ kl. 04 5 ☐ kl. 05 6 ☐ kl. 06
7 ☐ kl. 07 8 ☐ kl. 08 9 ☐ kl. 09
10 ☐ kl. 10 11 ☐ kl. 11 12 ☐ kl. 12 eller senare

--	--	--	--	--	--

ABIS nummer

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

138. Hur många gånger brukar barnet vakna på natten?

- 0 ☐ aldrig 1 ☐ 1 gång 2 ☐ 2 ggr
 3 ☐ 3 ggr 4 ☐ 4 ggr 5 ☐ 5 ggr
 6 ☐ 6 ggr eller fler

139. Hur upplever Du att barnet sover om natten?

mycket bra mycket dåligt

--	--	--	--	--	--

140. Var sover barnet merparten av natten?

- ☐ Egen säng i eget rum
☐ Egen säng i samma rum som föräldrarna
☐ Egen säng i samma rum som syskon
☐ Mammas och/eller pappas säng
☐ Annat, var?

txt

141. Hur sover Du själv om natten?

mycket bra mycket dåligt

--	--	--	--	--	--

142. Hur ofta badar/duschar barnet?

- 1 ☐ 2g/dag 2 ☐ 1 g/dag 3 ☐ 3-6 g/v
 4 ☐ 1-2 g/v 5 ☐ mer sällan

143. Hur ofta borstar barnet tänderna?

- ☐ 2-3 ggr/d ☐ 1 g/dag ☐ 3-6 g/v
☐ 1-2 g/v ☐ mer sällan

144. Använder ni tandkräm till barnet?

- ☐ Ja, alltid ☐ Ibland ☐ Nej, aldrig

Vilken sort?

145. Har barnet använt napp?

- a ☐ Ja ☐ Nej

b Om Ja, hur länge?

- 0 ☐ 0-1/2 år 1 ☐ 1/2-1 år 2 ☐ 2 år 3 ☐ 3 år
 4 ☐ 4 år 5 ☐ 5 år 6 ☐ 6 år

146. Hur mycket vistas barnet utomhus i genomsnitt per dag?

- 1 ☐ mindre än 0-30 min 2 ☐ 1/2 - 1 tim
 3 ☐ 1-2 tim 4 ☐ 2-3 tim
 5 ☐ 3-4 tim 6 ☐ 5-6 tim
 7 ☐ 7-8 tim

147. Med tanke på barnets tillväxt undrar vi om hur stora mamma och pappa är?

Mammas vikt nu a kg

Mammas längd nu b cm

Pappas vikt nu c kg

Pappas längd nu d cm

Kanske kan Din egen upplevelse av Din livssituation och av att vara förälder spela roll för barnets hälsa så därför ställer vi en del frågor.

148. Att vara förälder är svårare än jag trodde

stämmer inte alls stämmer mycket bra

--	--	--	--	--	--

149. Sen vi fick barn har vi inte längre lika mycket tid för varandra

stämmer inte alls stämmer mycket bra

--	--	--	--	--	--

150. Det är oftast barnens behov som styr mitt liv

stämmer inte alls stämmer mycket bra

--	--	--	--	--	--

151. Pga ett förändrat sömnmönster känner jag mig ofta trött och ur form

stämmer inte alls stämmer mycket bra

--	--	--	--	--	--

152. Sen jag blev förälder har jag känt mig mer ledsen och nere än vad jag hade förväntat mig

stämmer inte alls stämmer mycket bra

--	--	--	--	--	--

OBS! Formuläret läses maskinellt,
var vänlig kryssa noggrant!

--	--	--	--	--	--

ABIS nummer

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

153. När det inte fungerar med barnet/n känns det som att jag inte kan göra någonting rätt

stämmer inte alls ☐☐☐☐☐☐ stämmer mycket bra

154. Sen jag fick barn har jag nästan ingen tid för mig själv

stämmer inte alls ☐☐☐☐☐☐ stämmer mycket bra

155. Jag behöver hjälp för att klara mitt föräldraskap

stämmer inte alls ☐☐☐☐☐☐ stämmer mycket bra

156. Efter att ha blivit förälder får jag mindre hjälp och stöd av min make/sambo än vad jag hade väntat mig

stämmer inte alls ☐☐☐☐☐☐ stämmer mycket bra

157. Att få barn har gjort att jag och min make/sambo har kommit varandra närmare

stämmer inte alls ☐☐☐☐☐☐ stämmer mycket bra

158. Nästan all min tid går numera åt till barnet/n

stämmer inte alls ☐☐☐☐☐☐ stämmer mycket bra

159. Jag trivs med att vara förälder

stämmer inte alls ☐☐☐☐☐☐ stämmer mycket bra

160. Att få barn har orsakat en hel del problem i relationen mellan mig och min make/sambo

stämmer inte alls ☐☐☐☐☐☐ stämmer mycket bra

161. Det är svårare att uppfostra barn än vad jag hade trott

stämmer inte alls ☐☐☐☐☐☐ stämmer mycket bra

162. Jag känner mig som en dugglig och bra förälder

stämmer inte alls ☐☐☐☐☐☐ stämmer mycket bra

163. Jag har ofta skuld-känslor för hur jag känner för barnet/n

stämmer inte alls ☐☐☐☐☐☐ stämmer mycket bra

164. Efter att ha fått barn kan jag nästan aldrig längre göra de saker som jag själv tycker om

stämmer inte alls ☐☐☐☐☐☐ stämmer mycket bra

165. Efter att ha fått barn tillbringar vi mycket mindre tid tillsammans som familj, än vad jag hade väntat mig

stämmer inte alls ☐☐☐☐☐☐ stämmer mycket bra

166. Att vara förälder är lättare än jag trodde

stämmer inte alls ☐☐☐☐☐☐ stämmer mycket bra

167. Jag ger upp mer än vad jag tidigare hade trott vara nödvändigt av mitt eget liv, för att kunna möta barnets/ns behov

stämmer inte alls ☐☐☐☐☐☐ stämmer mycket bra

168. Jag och min make/sambo försöker att också få tid över för varandra

stämmer inte alls ☐☐☐☐☐☐ stämmer mycket bra

169. Jag känner ofta att jag inte kan klara av saker och ting så bra

stämmer inte alls ☐☐☐☐☐☐ stämmer mycket bra

170. Sätt kryss för det alternativ som stämmer bäst för dig!

Jag tycker att jag

☐ är en mycket bra förälder

☐ är en bra förälder

☐ är en medelbra förälder

☐ har vissa problem med att vara förälder

☐ inte är en speciellt bra förälder

--	--	--	--	--	--

ABIS nummer

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

171. Är det något av följande som Du oroar Dig för sedan barnet fyllde ett år?

- mycket lugn mycket orolig
- a Att barnet skulle bli svårt sjukt ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
- b Att barnet skulle få en kronisk eller allvarlig sjukdom i framtiden ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
- c Att barnet skulle bli skadat ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
- d Att barnet skulle bli handikappat ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
- e Att barnet inte utvecklas normalt ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
- f Att barnet skulle bli utsatt för övergrepp ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
- g Att barnet inte kommer att överleva ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
- h Annat, i så fall vad? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Hur Du och Din familj ställer Er till sk etiska frågor i samband med Ert deltagande i ABIS är mycket viktigt för oss även om vi inte avser att ändra de regler som gäller för ABIS när ni gick in i studien.

172. Känner Du nu att Du har tillräcklig kunskap/information om ABIS-projektet som behövs för att Du skall kunna besluta om att fortsätta delta i studien?

Ja absolut ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Nej, inte alls

173. Även denna fråga handlar om hur du uppfattar ABIS-projektet. Vi ber dig läsa påståendena nedan och ange om det stämmer med Din uppfattning om studien.

A) Ett delmål är att försöka identifiera de barn som kan ha en ökad risk att få barndiabetes (bland de 17.000 barn som ingår i studien)

☐ Stämmer ☐ Stämmer ej ☐ Vet ej

B) De barn som kommer att bedömas ha en ökad risk att få diabetes, kan komma att bli kontaktade någon gång under studiens gång, om man i nyföddhetsformuläret svarat att man får bli kontaktad

☐ Stämmer ☐ Stämmer ej ☐ Vet ej

C) De barn som anses ha en ökad risk att få diabetes, och där Du svarat tidigare att man kan få kontakta er om proverna ger skäl till detta, kommer eventuellt erbjudas en förebyggande "medicin" eller åtgärd.

☐ Stämmer ☐ Stämmer ej ☐ Vet ej

174. Information från ABIS bearbetas, analyseras och lagras enligt de regler som gäller för medicinsk forskning. Inga uppgifter lämnas till obehöriga.

A) Hur känner Du Dig när det gäller de biologiska prover (blodprover, hår, bröstmjölk, urin etc.) Du och Ditt barn lämnat?

Mycket orolig ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Inte alls orolig

B) Hur känner Du Dig när det gäller den skriftliga informationen Du lämnat via frågeformulär och "dagbok"?

Mycket orolig ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Inte alls orolig

175. Mitt barns identitet (personnummer) som har registrerats i ABIS studien, bör få identifieras under följande omständigheter:

A) För att kunna koppla ABIS-data till uppgifter från andra register ex diagnosregister (diabetesregister, cancerregister)

Ja, självklart ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Nej, absolut inte

B) För att kunna göra uppföljningar via ex adressregister och därvid möjliggöra studier om samband mellan ABIS-data och officiella uppgifter om ex. berggrund, dricksvatten etc.

Ja, självklart ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Nej, absolut inte

C) För att kunna koppla ABIS-data till exempelvis data från Barnavårdscentralsjournal (om ni gett tillstånd att BYC-data kan och får inhämtas)

Ja, självklart ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Nej, absolut inte

OBS! Formuläret läses maskinellt,
var vänlig kryssa noggrant!

--	--	--	--	--	--

ABIS nummer

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

D) För forskning inom ABIS-projektets ram där identifiering krävs.

Ja, självklart Nej, absolut inte

--	--	--	--	--	--

176. Angående datahantering, vilka restriktioner ska det finnas vad gäller ABIS-uppgifterna?

A) Våra identiteter behöver inte vara skyddade mot identifiering

Instämmer helt Instämmer inte alls

--	--	--	--	--	--

B) De prover och skriftliga material som jag/vi lämnat ska endast användas för det syfte projekt, analyser etc som ABIS ledning bestämt från början

Instämmer inte alls Instämmer helt

--	--	--	--	--	--

C) Vi tillåter att ytterligare analyser/bearbetningar kan få påbörjas utan att vi familjer måste tillfrågas och ge vårt godkännande

Instämmer helt Instämmer inte alls

--	--	--	--	--	--

177. Om resultatet från analyser i ABIS studien visar att just Ditt barn har en ökad risk att utveckla diabetes, när vill Du i så fall bli informerad?

- ☐ Jag vill inte veta.
- ☐ Jag vill bli informerad, om det finns någon behandling att tillgå för att förebygga diabetes.
- ☐ Jag vill veta även om det inte finns någon behandling att tillgå för att förebygga diabetes.

178. Hur upplever Du din relation till/engagemang i ABIS?

Aktiv roll/delaktighet 9 Passiv roll/utanför

--	--	--	--	--	--

Positiv inställning 6 Negativ inställning

--	--	--	--	--	--

179. Varför deltar Du i ABIS-projektet?

- a ☐ Kan vara till hjälp för mitt eget barn
- b ☐ Kan vara till hjälp för andra barn
- c ☐ Vill ställa upp för meningsfull forskning
- d ☐ Känner press att delta
- e ☐ Blev övertalad av sjukvården att delta
- f ☐ Blev övertalad av andra att delta
- g ☐ Annat skäl, vad?

txt

180. Hur känner Du Dig när Du vet att Ditt barn ingår i en omfattande undersökning?

mycket lugnare mycket oroligare

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär 5 års uppföljning

Ev. kommentarer:

[illegible]

Tacksam om Du vill skriva Barnets namn och adress nedan ifall vi skulle behöva komplettera någon fråga!

Namn

Adress

Postnummer

Postaddress

Förälders telefon hem

Förälders telefon arbetet

Vilken Barnavårdscentral tillhör barnet

Tack för hjälpen!