

Er du overvektig?

Ja

Nei

I løpet av den siste uken...	aldri	sjelden	av og til	ofte	alltid
1. ... følte jeg meg tykk og stillesittende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... ble jeg fort andpusten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... var jeg lei av meg og deprimert på grunn av vekten min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... var jeg irritert fordi jeg hele tiden prøver å bli tynnere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ... følte jeg meg skamfull på grunn av vekten min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ... var jeg misfornøyd med meg selv på grunn av vekten min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ... maste familien på meg på grunn av vekten min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ... tenkte jeg på vekten min når jeg spiste hjemme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ... ble jeg ertet/mobbet på grunn av vekten min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ... ble jeg holdt utenfor felleskap med andre på grunn av vekten min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ... var jeg uoppmerksom i klassen fordi jeg tenkte på mat i løpet av timene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ... kunne jeg fint delta i gymtimen(e) på skolen på tross av vekten min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I løpet av den siste uken ...

13. hvor ofte har du hatt plager på grunn av overvekt?

aldri sjelden av og til ofte alltid

14. hvor alvorlige var plagene dine som følge av overvekten?

Ikke i det hele tatt litt moderat en god del alvorlige

15. hvor mye har det plaget deg å være overvektig?

Ikke i det hele tatt litt moderat en god del mye

TUSEN TAKK FOR AT DU VAR MED!!!