



FORMULARI FAMILIES
European Childhood Obesity Surveillance
Initiative (COSI)
Estudi ALADINO 2019



Estimat/da pare/mare/tutor

Aquesta enquesta és duta a terme per encàrrec de l'Agència Espanyola Seguretat Alimentària i Nutrició (AESAN) del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat, i en col·laboració amb les Conselleries i Departaments d'Educació i Sanitat de les Comunitats i Ciutats autònomes. L'Estudi ALADINO es realitza a Espanya com a part d'una iniciativa de l'ORGANITZACIÓ MUNDIAL DE LA SALUT-Europa en més de 40 països. El seu objectiu és promoure la salut i el benestar dels nens i nenes en l'educació primària.

L'aula del seu nen/a ha estat seleccionada per a participar-hi. La participació en l'estudi consistirà, en emplenar aquest qüestionari que tracta sobre la salut del seu/ua nen/a i les activitats que realitza que poden influir en el seu benestar. Per això, ens agradaria que respongués aquest qüestionari, si és possible juntament amb el seu/ua nen/a. La informació que ens proporcioni serà utilitzada per a desenvolupar millors programes de salut per a nens i nenes com el/la seu/ua. El seu nen/a pot tornar el qüestionari emplenat al seu professor/a en el mateix sobre on l'hi enviem. A més, en els propers dies un tècnic del nostre equip l'empresa DEMOMÉTRICA acudirà al centre a prendre mesures de pes, talla, perímetre de cintura i maluc dels nens/es.

La informació recollida en el qüestionari és totalment confidencial i no serà revelada a ningú de l'escola. Serà utilitzada únicament per a propòsits d'investigació i monitoratge. El seu nom, adreça i altra informació personal serà eliminada de la base de dades. Només un codi serà utilitzat per vincular el seu nom i les seves respostes de manera que no pugui ser identificat.

Si té algun dubte sobre aquesta enquesta o l'estudi pot contactar amb el telèfon gratuït 900 10 17 49 o per email: aladino2019@mscbs.es. Agraïm sincerament la seva valuosa col·laboració, que ajudarà a millorar la salut dels nostres nens i nenes.

IDENTIFICACIÓ DEL NEN O NENA Codi de l'alumne/a: _____

• **Nom del centre escolar**

• **Nom i Cognoms del nen/a:**

• **Sexe:** ☐ (1) Home ☐ (2) Dona **Curs:**

• **Data de naixement del nen/a:** DIA: ____ / MES: ____ / ANY: ____

Localitat de residència (on viu el nen/a):

P.1 Quina és la seva relació amb el nen/a?

☐ (1) Sóc la seva mare ☐ (2) Sóc el seu pare ☐ (9) Altres (especificar)

P.2 Quin va ser el pes, aproximadament, del nen/a al néixer? kg grams ☐ (9) No ho recordo

P.3 El seu nen/a va néixer en la data esperada, va ser prematur o va néixer després de la data esperada?

Va néixer tard (42 setmanes o més)	☐ (1)
En temps (37 a 41 setmanes)	☐ (2)
Una mica prematur (33 a 36 setmanes)	☐ (3)
Molt prematur (32 setmanes o menys)	☐ (4)
o ho recordo	☐ (9)

P.4 Va rebre el seu fill/a lactància materna

☐ (1) No (passar a P6) ☐ (2) Sí, però menys d'1 mes ☐ (3) Sí, _____ mesos ☐ (9) No ho recordo

P.5 Va rebre el seu fill/a lactància materna exclusivament? (Lactància materna exclusiva vol dir que només es va alimentar de llet materna, no d'altres aliments sòlids o líquids, amb l'excepció de solucions de rehidratació oral, vitamines o medicaments)

☐ (1) No ☐ (2) Sí, però menys d'1 mes ☐ (3) Sí, _____ mesos ☐ (9) No ho recordo ☐ (8) No ho sé

CARACTERÍSTIQUES D'ESTILS DE VIDA DEL NEN/A

P.6 Quina distància hi ha des de casa seva a l'escola on va el seu nen/a?

☐ (1) Menys d'1 km ☐ (2) Entre 1 i 2 km ☐ (3) Entre 3 i 4 km ☐ (4) Entre 5 i 6 km ☐ (5) Més de 6 km

P.6a i P.6.b Com va a l'escola i torna d'aquesta habitualment? Marqueu la forma més habitual

ANADA A L'ESCOLA		TORNADA DE L'ESCOLA	
Caminant	☐ (1)	Caminant	☐ (1)
Bicicleta, skate, patinet no motoritzat	☐ (2)	Bicicleta, skate, patinet no motoritzat	☐ (2)
Autobús de l'escola o transport públic	☐ (3)	Autobús de l'escola o transport públic	☐ (3)
Vehicles privats (cotxe, moto...)	☐ (4)	Vehicles privats (cotxe, moto...)	☐ (4)

P.6c Si el seu/va nen/a no va caminant o amb bicicleta o patinant en patinet no motoritzat de casa seva a l'escola o viceversa, indiqui per què raó o raons.

La ruta no és segura	☐ (1)
L'escola està molt lluny de casa seva	☐ (2)
El nen/a realitza suficient activitat física durant el dia	☐ (3)
Falta de temps	☐ (4)
Altres motius (especificar):	☐ (9)

P.7 Segons la seva opinió, són segures per al seu nen/a les rutes d'anada i tornada de l'escola, ja sigui per anar caminant, en bicicleta, skate o patinet no motoritzat?

Totalment segures

(p.e. camins per als vianants, i/o carril bici, i és un barri segur)

Totalment insegures

(p.e. no té camins per als vianants, i/o carril bici, i és un barri insegur)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

P.8 Quina distància hi ha des de casa seva a un poliesportiu, zones verdes on pugui anar el seu nen/a practicar esport?

☐ (1) Menys d'1 km ☐ (2) Entre 1 i 2 km ☐ (3) Entre 3 i 4 km ☐ (4) Entre 5 i 6 km ☐ (5) Més de 6 km

P.9 La zona esportiva o poliesportiu que acaba d'esmentar és:

☐ (1) Públic ☐ (2) Privat ☐ (9) No ho sé

P.10 És el seu nen/a membre d'un o més clubs de tipus esportiu o de ball (ex. futbol, atletisme, hoquei, natació, tennis, bàsquet, judo, taekwondo, gimnàstica, ballet, entrenament físic, balls de saló, etc.) o rep classes particulars dels mateixos?

☐ (1) Sí (continui amb la pregunta 10a) ☐ (2) No (continui amb la pregunta 11)

P.10a En una setmana normal, quantes hores va el seu nen/a aquest tipus d'activitats esportives o de ball?

☐ (9) No en fa	☐ (6) 6 hores per setmana
☐ (1) 1 hora per setmana	☐ (7) 7 hores per setmana
☐ (2) 2 hores per setmana	☐ (8) 8 hores per setmana
☐ (3) 3 hores per setmana	☐ (9) 9 hores per setmana
☐ (4) 4 hores per setmana	☐ (10) 10 hores per setmana
☐ (5) 5 hores per setmana	☐ (11) 11 hores per setmana

P.11 A quina hora es lleva i se'n va a dormir habitualment el seu nen/a?

	Dies laborables	Dies festius
Hora de ficar-se al llit	hores min	hores min
	hores min	hores min
Dies festius		

P.12 En el seu temps lliure, durant una setmana normal, quantes hores al dia dedica habitualment el seu nen/a a jugar o fer exercici de forma intensa? (per exemple, córrer, nedar, desplaçaments ràpids amb bicicleta, aeròbic, jocs competitiu (futbol, voleibol, bàsquet ...) realitzats fora de casa o fer exercici o jocs intensos dins de casa que fan suar.

RESPONDRE TANT PER ALS DIES ENTRE SETMANA COM PER ALS CAPS DE SETMANA

Entre setmana	Cap de setmana
☐ (9) Cap	☐ (9) Cap
☐ (1) Menys d'1 hora al dia	☐ (1) Menys d'1 hora al dia
☐ (2) Al voltant d'1 hora al dia	☐ (2) Al voltant d'1 hora al dia
☐ (2) Al voltant de 2 hores al dia	☐ (2) Al voltant de 2 hores al dia
☐ (2) Al voltant de 3 hores al dia, o més	☐ (2) Al voltant de 3 hores al dia, o més

P.13 A part del temps de l'escola, durant una setmana normal, quantes hores al dia dedica habitualment el seu nen/a a realitzar els deures o llegir llibres, ja sigui a casa o en un altre lloc?

RESPONDRE TANT PER ALS DIES ENTRE SETMANA COM PER ALS CAPS DE SETMANA

Entre setmana	Cap de setmana
☐ (9) Cap	☐ (9) Cap
☐ (1) Menys d'1 hora al dia	☐ (1) Menys d'1 hora al dia
☐ (2) Al voltant d'1 hora al dia	☐ (2) Al voltant d'1 hora al dia
☐ (2) Al voltant de 2 hores al dia	☐ (2) Al voltant de 2 hores al dia
☐ (2) Al voltant de 3 hores al dia, o més	☐ (2) Al voltant de 3 hores al dia, o més

P.14 A part dels deures de l'escola, quant de temps empra el seu fill/a en veure la televisió o fer servir aparells electrònics, com l'ordinador, tablet, telèfon o altres (excepte videojocs d'activitat física), tant a casa com a fora (internet cafè, centres de joc/game centres, etc.)?

RESPONDRE TANT PER ALS DIES ENTRE SETMANA COM PER ALS CAPS DE SETMANA

Entre setmana	Cap de setmana
☐ (9) Cap hora	☐ (9) Cap hora
_____ Nombre d'hores per dia	_____ Nombre d'hores per dia

P.14a, p14b, p14c. Té el seu nen/a....

P14a Ordinador per a ús personal a la seva habitació?	☐ (1) Sí	☐ (2) No
P14b Televisió o DVD per a ús personal a la seva habitació?	☐ (1) Sí	☐ (2) No
P14c Consola de jocs a la seva habitació?	☐ (1) Sí	☐ (2) No

P.15 En una setmana normal, amb quina freqüència esmorza el seu nen/a (alguna cosa mes que una beguda com per exemple llet, suc, te o infusions)...

Mai

**Alguns dies
(1-3 dies)**

**La majoria de dies
(4-6 dies)**

Cada dia

(9)

(1)

(2)

(3)

P.15a Què esmorza habitualment el seu nen/a? (Pot marcar diverses opcions)

Res, no sol esmorzar	(1)
Llet	(2)
Begudes de soia, civada, ametlla	(3)
Batuts lactis	(4)
logurt, formatge o altres lactis	(5)
Xocolata, cacau	(6)
Pa, torrades	(7)
Galetes	(8)
Cereals d'esmorzar, altres cereals	(9)
Brioixeria	(10)
Fruita fresca	(11)
Suc de fruita i/o verdura naturals o envasats	(12)
Begudes o nèctars de fruita i/o verdura amb sucres afegits	(13)
Altres aliments (ous, pernil ...)	(14)

P.16 En una setmana normal, amb quina freqüència menja o beu el seu nen/a els següents aliments o begudes? Ens referim a totes les ingestes que realitza al llarg d'un dia (desdejuni, mitjan matí, menjar, berenar i/o sopar)

	Mai	Menys d'1 vegada a la setmana	Alguns dies (1-3 dies)	Quasi cada dia (4-6 dies)	Cada dia
1. Fruita fresca	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
2. Verdures incloent sopes de verdures i excloent patates	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
3. Suc de fruita i/o verdura naturals o envasats	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
4. Begudes o nèctars de fruita i/o verdura amb sucres afegits	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
5. Refrescs amb sucre	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
6. Refrescs sense sucre (light, zero o diet)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
7. Cereals desdejuni; si us plau llegeixi l'etiqueta nutricional del producte i escrigui aquí la quantitat/contingut en sucres: _____ g/100g	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
8. Llet desnatada	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
9. Llet semidesnatada	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
10. Llet sencera	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
11. Begudes de soia, civada, ametlla	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
12. Batuts	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
13. Formatge	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
14. logurt, natilles, formatge fresc, crema de formatge o altres productes lactis	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
15. Carn	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

16. Peix	☐ (1)	☐ (2)	☐ (3)	☐ (4)	☐ (5)
17. 17.Snacks salats (patates fregides, blat de moro fregit, crispets o cacauets)	☐ (1)	☐ (2)	☐ (3)	☐ (4)	☐ (5)

	Mai	Menys d'1 vegada a la setmana	Alguns dies (1-3 dies)	Quasi cada dia (4-6 dies)	Cada dia
18. Fruita seca natural	☐ (1)	☐ (2)	☐ (3)	☐ (4)	☐ (5)
19. Caramels, lllaminadures o xocolata	☐ (1)	☐ (2)	☐ (3)	☐ (4)	☐ (5)
20. Galetes, pastissos, dònuts o pastes	☐ (1)	☐ (2)	☐ (3)	☐ (4)	☐ (5)
21. Pizzes, patates fregides, hamburgueses, salsitxes o empanades	☐ (1)	☐ (2)	☐ (3)	☐ (4)	☐ (5)
22. Ous	☐ (1)	☐ (2)	☐ (3)	☐ (4)	☐ (5)
23. Pasta o arròs	☐ (1)	☐ (2)	☐ (3)	☐ (4)	☐ (5)
24. Pa blanc	☐ (1)	☐ (2)	☐ (3)	☐ (4)	☐ (5)
25. Pa integral	☐ (1)	☐ (2)	☐ (3)	☐ (4)	☐ (5)
26. Llegums (llenties, cigrons...)	☐ (1)	☐ (2)	☐ (3)	☐ (4)	☐ (5)
27. Oli d'oliva	☐ (1)	☐ (2)	☐ (3)	☐ (4)	☐ (5)
28. Mantega	☐ (1)	☐ (2)	☐ (3)	☐ (4)	☐ (5)
29. Margarina	☐ (1)	☐ (2)	☐ (3)	☐ (4)	☐ (5)

P.16a A continuació li demanem que contesti a més preguntes sobre consum d'aliments, però formulades d'una altra manera. Tot i que alguns productes es repeteixen, si us plau, contesti-les també encara que hagi contestat la pregunta 16.

	SI	NO
1. Es pren una fruita o un suc natural cada dia	☐ (1)	☐ (2)
2. Pren una 2ª peça de fruita o un suc natural cada dia	☐ (1)	☐ (2)
3. Pren verdures fresques o cuinades de forma regular més d'una vegada al dia	☐ (1)	☐ (2)
4. Consumeix peix amb regularitat (almenys 2-3 vegades a la setmana)	☐ (1)	☐ (2)
5. Acudeix una vegada o més a la setmana a un centre de menjar ràpid (fast food) tipus hamburgueseria	☐ (1)	☐ (2)
6. Li agraden els llegums i les pren més d'una vegada a la setmana	☐ (1)	☐ (2)
7. Menja pasta o arròs gairebé diàriament (5 dies o més a la setmana)	☐ (1)	☐ (2)
8. Pren fruita seca amb regularitat (almenys 2-3 vegades a la setmana)	☐ (1)	☐ (2)
9. Es fa servir oli d'oliva a casa	☐ (1)	☐ (2)
10. Pren 2 iogurts i/o 40 g de formatge cada dia	☐ (1)	☐ (2)
11. Pren lllaminadures i/o caramels diverses vegades al dia	☐ (1)	☐ (2)
12. Consulta l'etiquetatge nutricional quan adquireix aliments envasats?	☐ (1)	☐ (2)

P.17 En la seva opinió, el seu fill/filla té el pes:

☐ (1) Pes massa baix ☐ (2) Pes normal ☐ (3) Lleuger sobrepès ☐ (4) Molt sobrepès

CARACTERÍSTIQUES DE LA SALUT FAMILIAR

Les següents preguntes tracten sobre aspectes de la seva salut i la de la seva família:

P.18 Li han diagnosticat a vostè o algun membre de la seva família, bé per un metge/ssa o un infermer/a de ?:

	Si	No	No ho sé
1.Diabetis	☐ (1)	☐ (2)	☐ (9)
2.Hipertensió arterial	☐ (1)	☐ (2)	☐ (9)
3.Colesterol alt	☐ (1)	☐ (2)	☐ (9)

P.19 Ens agradaria preguntar-li sobre el pes, altura i edat del pare/mare del nen/a (si no ho sap exacte, el que recordi que va ser l'últim, el més aproximat al dia d'avui):

	Mare del nen/a	Pare del nen/a
Pes (en kg)		
Alçada (en cm)		
Edat		

CARACTERÍSTIQUES GENERALS DE LA FAMÍLIA

Aquest últim bloc de preguntes tracta sobre aspectes generals de vostè i la seva família:

P.20 En la llar on viu el seu nen/a la major part del temps (>50%) si us plau, marqui i escrigui en les caselles el nombre de persones que viuen en la llar.

Mare	☐ (1)	
Pare	☐ (2)	
Parella de la mare	☐ (3)	
Parella del pare	☐ (4)	
És un centre/llar/residència d'acolliment de menors	☐ (5)	
		Nombre
Germà (s)/ germanastre (s)	☐ (6)	
Germana (s)/ germanastra (s)	☐ (7)	
Avi (s)	☐ (8)	
Àvia (s)	☐ (9)	
Algú més (especifiqui).	☐ (10)	

P.21 Ens agradaria conèixer en quin país ha nascut el nen/a, la seva mare i el seu pare

	Nen/a	Mare del nen/a	Pare del nen/a
Espanya	☐	☐	☐
Un altre país (especificar)			

P.22 Quin és el nivell més alt d'estudis que han realitzat vostè i la seva parella? Seleccioneu una sola resposta per a cadascú.

Vostè	Espòs / esposa / parella
☐ (1) Primària o equivalent o menys	☐ (1) Primària o equivalent o menys
☐ (2) Secundària o equivalent	☐ (2) Secundària o equivalent
☐ (3) Batxillerat superior, FP o equivalent	☐ (3) Batxillerat superior, FP o equivalent
☐ (4) Diplomatura / Grau / Llicenciatura	☐ (4) Diplomatura / Grau / Llicenciatura
☐ (5) Doctorat / Màster	☐ (5) Doctorat / Màster
☐ (9) Altre (especificar) _____	☐ (9) Altre (especificar) _____
	☐ (10) No tinc espòs/a o parella

P.23 Quin va ser el nivell d'ingressos bruts a casa seva l'any passat?

☐ (1) Menys de 12.000€	☐ (6) Entre 36.001 i 42.000€
☐ (2) Entre 12.000 i 18.000€	☐ (7) Entre 42.001 i 48.000€
☐ (3) Entre 18.001 i 24.000€	☐ (8) Mes de 48.000 €
☐ (4) Entre 24.001 i 30.000€	☐ (9) Ns/Nc
☐ (5) Entre 30.001 i 36.000€	

P.24 Per favor, marqui l'opció que més s'aproximi a la seva situació

- ☐ (1) Arribem fàcilment a final de mes amb els nostres ingressos.
- ☐ (2) Arribem amb alguna dificultat a final de mes amb els nostres ingressos
- ☐ (3) Tenim problemes per arribar a final de mes amb els nostres ingressos.
- ☐ (4) No arribem a final de mes amb els nostres ingressos.

P.25 Quina de les següents respostes descriu millor la seva situació laboral i la de la seva parella en els últims 6 mesos?

Vostè	Cònjuge / Parella
☐ (1) Trabajo a jornada completa	☐ (1) Trabajo a jornada completa
☐ (2) Treball a mitja jornada	☐ (2) Treball a mitja jornada
☐ (3) Treball domèstic no remunerat (Mestressa de casa)	☐ (3) Treball domèstic no remunerat (Mestressa de casa)
☐ (4) Aturat	☐ (4) Aturat
☐ (5) Estudiant a temps complet	☐ (5) Estudiant a temps complet
☐ (6) Malalt/a o incapacitat per a treballar	☐ (6) Malalt/a o incapacitat per a treballar
☐ (7) Jubilat	☐ (7) Jubilat
☐ (8) Altres: _____	☐ (8) Altres: _____
	☐ (0) No tinc espòs/a o parella

**EL QÜESTIONARI JA HA ACABAT. RECORDI RETORNAR-LO A L'ESCOLA EN EL MATEIX
SOBRE EN QUE LI ENVIAREM AQUEST QÜESTIONARI.
MOLTES GRÀCIES PER LA SEVA COL·LABORACIÓ.**

Estudi ALADINO 2019

Com li dèiem a la carta inicial d'aquest qüestionari, l'estudi ALADINO es completarà amb els mesuraments de talla/alçada, pes corporal, circumferència de cintura i maluc del nen/a. Totes les mesures es duran a terme per personal format per a aquest treball. El personal que portarà a terme les mesures serà extremadament curós per gestionar aquest procés amb sensibilitat. És per això, que els nens no seran pesats ni mesurats en presència dels seus companys de classe. No serà necessari que els nens es despullin, tot i que sí se'ls demanarà que portin roba normal/còmoda, i que es treguin les sabates. Per al mesurament del perímetre de la cintura i maluc als nens/es se'ls demanarà que s'abaixin lleugerament la roba.

Si el seu fill/a no assistís a l'escola el dia que es prenguin les mesures, o si vostè no desitja que el seu fill sigui pesat i mesurat, el tècnic que vagi al centre no inclourà al seu fill/a en l'estudi i no el mesurarà ni pesarà.

SÍ, autoritzo que el meu fill/a participi en l'estudi "Vigilància del creixement infantil"

Nom i cognoms (pare, mare, tutor):

Signatura: _____ / _____ /
2019

OBSERVACIONS (Pot escriure ací qualsevol observació que consideri)

NO EMPLENAR

A EMPLENAR PELS TÈCNICS DE ALADINO, EL DIA DEL MESURAMENT

P.1 Has desdejunat aquest matí ?

☐ ⁽¹⁾ Sí
 ☐ ⁽²⁾ Sí, una beguda (ex: llet, infusions o suc)
 ☐ ⁽⁹⁾ No

P.2 Què has desdejunat? (entrevistador/a; marcar tot el que ens digui el nen/al que ha desdejunat)

Llet	☐ ⁽¹⁾
Begudes de soia, civada, ametlla	☐ ⁽²⁾
Batuts lactis	☐ ⁽³⁾
logurt, formatge o altres lactis	☐ ⁽⁴⁾
Xocolata, cacau	☐ ⁽⁵⁾
Pa, torrades	☐ ⁽⁶⁾
Galetes	☐ ⁽⁷⁾
Cereals d'esmorzar, altres cereals	☐ ⁽⁸⁾
Brioixeria	☐ ⁽⁹⁾
Fruita fresca	☐ ⁽¹⁰⁾
Suc natural o casolà	☐ ⁽¹¹⁾
Suc envasat	☐ ⁽¹²⁾
Altres aliments (ous, pernil ...)	☐ ⁽¹³⁾

MESURES ANTROPOMÈTRIQUES DEL NEN O NENA

P.3 Data del mesurament Dia Mes Any

P.4 Hora del mesurament

Hora Minut
☐ ⁽¹⁾ Abans de menjar
 ☐ ⁽²⁾ Havent dinat

P.5 A continuació m'agradaria pesar-te, mesurar la teva altura, cintura i malucs, explicant-te com ho faré. Estàs d'acord al fet que prengui aquestes mesures?

☐ ⁽¹⁾ Si, el nen/a accepta a ser mesurat
 ☐ ⁽²⁾ No, el nen/a no accepta ser mesurat (emplenar 5a)

P.5a Pots dir-me, si us plau, per què no vols que prengui aquestes mesures?

- ☐ ⁽¹⁾ El nen/a no es troba bé o té dolors
☐ ⁽²⁾ El nen/a està ansiós/a o nerviós/a

- ☐ (3) El nen/a té una discapacitat
- ☐ (4) Un altre motiu (especificar)

MESURES ANTROPOMÈTRIQUES DEL NEN O NENA

P.6 PES CORPORAL	KG					
P.7 ALÇADA/TALLA	1º MESURA (cm)					
	2º MESURA (cm)					
P.8 CIRCUMFERÈNCIA DE CINTURA	CM					
P.9 CIRCUMFERÈNCIA DE MALUC	CM					

P.10. Descrigui la roba que el nen/a vesteix durant els mesuraments (seleccionar només una opció).
Si us plau, recordi llevar-se les sabates, mitjons, mitjanes o leotards, i objectes que pesin (telèfon, cinturó, cartera, etc.)

- ☐ (1) Només roba interior
- ☐ (2) Roba de gimnàstica (p.e.: sol pantalons curts i samarreta)
- ☐ (3) Roba lleugera (p.e. samarreta i pantalons o faldilla de cotó)
- ☐ (4) Roba pesada (p.e vaquers i jersei)
- ☐ (5) Altres (especificar)

Observacions de l'examinador: _____

Nom i signatura de l'entrevistador: _____