

Světová zdravotnická organizace, Kodaň Dánsko
Ústav zdraví dítěte při Universitě v Bristolu, Velká Británie
Výzkumný ústav zdraví dítěte v Brně, Česká republika

organizují a provádějí

v ý z k u m

**EVROPSKÁ LONGITUDINÁLNÍ STUDIE TĚHOTENSTVÍ A DĚTSTVÍ
(ELSPAC)**



ZDRAVÍ VAŠEHO DÍTĚTE

(Dotazník F 5)

Vážená paní,
tento dotazník je určen osobě, která v největší míře vykonává každodenní péči o Vaše pětileté dítě. Jsme přesvědčeni, že téměř vždy jste to Vy, jeho matka .

Dotazník obsahuje otázky, které jsou zaměřeny na podrobný popis zdraví a tělesného vývoje dítěte. Je rozdělen na několik tematických částí, ve kterých najdete otázky o zdravotních potížích a nemocech, nehodách a úrazech, způsobech léčení a zdravotních projevech Vašeho dítěte.

Dotazník číslo :

F 5					
-----	--	--	--	--	--

Některé otázky o Vašem dítěti vyžadují údaje za dlouhé období. Víme, že odpovědi budou náročné na Vaši paměť a pozornost. Předem vám děkujeme za trpělivost. Aby se vám lépe odpovídalo, setřídili jsme tématicky stejné dotazy do dvou časově méně náročných dotazníků F2 a F5. Vaše pravdivé odpovědi mají pro nás velkou cenu. Umožní poznat, co skutečně v našich podmínkách ovlivňuje zdravotní stav malých dětí.

Průvodce dotazníkem

- Na většinu otázek odpovíte **zakroužkováním** číslice, označující odpověď, kterou pokládáte za správnou. Přehled odpovědí, ze kterých vybíráte, je uveden pod každou otázkou.

Příklad :

Jak často jste za uplynulý měsíc uskutečnili s partnerem následující činnosti ?

Možné odpovědi :

- | | |
|----------|---------------------------------|
| 1 | nikdy |
| 2 | méně než jednou za měsíc |
| 3 | méně než jednou za týden |
| 4 | nejméně jednou za týden |

- | | | | | |
|--------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| a. Zašli si na oběd či večeři | 1 | 2 | 3 | 4 |
| b. Zašli si do kina | 1 | 2 | 3 | 4 |
| c. Navštívili příbuzné | 1 | 2 | 3 | 4 |
| d. Navštívili přátele | 1 | 2 | 3 | 4 |

- Některé otázky začínají slovy „pokud“, „jestliže“ apod. Jejich vyplňování nebo vynechání zpravidla závisí na Vaší předcházející odpovědi. Pokud je takových otázek několik za sebou, jsou pro větší přehlednost umístěny v rámečku.
- V dotazníku je několik otázek, na které máte odpovědět vlastními slovy. Řádek pro odpověď je vyznačen tečkami.
- U otázek, kde očekávanou odpovědí je číselný údaj, jsou vytištěna **prázdná** políčka. Do každého napište jen jednu číslici, a to tak, aby na pravé straně nezůstalo žádné políčko volné.
- Na několika místech dotazníku jsou natištěna **políčka s tečkou**. Tato políčka označená symboly v závorkách **nevyplňujte!** Jsou určena pro číselné zakódování Vašich odpovědí, které je nutné pro strojové zpracování dat.

S E K C E A : Zdraví Vašeho dítěte

A1. Jak byste hodnotila zdraví Vašeho dítěte ?

Možné odpovědi : 1 - je naprosto zdravé, bez problémů

2 - zdravé, s několika menšími problémy

3 - někdy je dost nemocné

4 - skoro stále je nemocné

i. Za poslední měsíc 1 2 3 4

ii. Za poslední rok 1 2 3 4

A2. Dostávalo dítě v posledních 2 letech fluorid. tablety ?

1 ano 2 ne 9 nevím

Pokud ne nebo neví, přejděte k otázce A 3.

Pokud ano,

a. Jak dlouho je dostávalo ?

1 méně než 1 měsíc

2 1-2 měsíce

3 3-5 měsíců

4 6-11 měsíců

5 déle než 12 měsíců

9 nevím

b. Jak bylo dítě staré, když dostalo fluoridové tablety naposledy ?

(Uveďte pokud je dítě ještě užívá) roků

A3. Volala jste v posledních 2 letech (t.j. v době od jeho 3 do 5 let věku) k dítěti lékaře domů, protože bylo nemocné ?

1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k otázce A4.

Pokud ano,

a. Kolikrát ?

1 jednou

2 dvakrát

3 tři až čtyřikrát

4 pět nebo vícekrát

b. Z jakých důvodů ? (1-3)

.....
.....
.....

.	.	.
.	.	.
.	.	.

A4. Mělo Vaše dítě v posledních 2 letech některou z následujících potíží ?

Možné odpovědi : 1 - ano a bylo u lékaře

2 - ano, ale u lékaře nebylo

3 - ne, nemělo

a. Průjem 1 2 3

b. Krev ve stolici 1 2 3

c. Zvracení 1 2 3

d. Kašel 1 2 3

e. Zvýšenou teplotu či horečku 1 2 3

f. Rýmu, nachlazení 1 2 3

g. Bolest uší 1 2 3

h. Hnisavý výtok z ucha 1 2 3

i. Záchvaty křečí 1 2 3

j. Bolesti břicha 1 2 3

k. Vyrážku 1 2 3

l. Sípání 1 2 3

m. Dušnost 1 2 3

n.Chvilkovou zástavu dechu 1 2 3

o.Úraz nebo otravu 1 2 3

p.Infekci močových cest 1 2 3

q.Bolesti hlavy 1 2 3

r.Zácpu 1 2 3

s.Parazitární choroby 1 2 3

t.Vši nebo svrab 1 2 3

u.Jiné 1 ano 2 ne

Pokud n e, přejděte k otázce A5.

Pokud a n o, uveďte je a označte, zda bylo u lékaře.

Možné odpovědi : 1 - bylo u lékaře

2 - nebylo u lékaře

(1-5)

.....1 2
.....1 2
.....1 2
.....1 2
.....1 2

.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.

A5. Bylo Vaše dítě v době od svých 3 let přijato do nemocnice ?

1 ano 2 ne

Pokud n e, přejděte k otázce A 7.

Pokud a n o,

a.Kolikrát <input type="text"/> <input type="text"/> krát																			
A6. Uvedte, prosím, pro tři přijetí, která považujete za nejzávažnější :																			
				první (i)			druhé (ii)			třetí (iii)									
a.Věk dítěte : (v letech)				<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>									
b.Důvody přijetí :				1.....			.....			.....					
				2.....			.....			.....					
				3.....			.....			.....					
c.Počet dnů strávených v nemocnici :				<input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/>									
d.Jak často jste dítě navštěvovala, když bylo v nemocnici ?																			
vůbec ne				1			1			1									
dost často				2			2			2									
každý den				3			3			3									
zůstala jsem v nemocnici s dítětem				4			4			4									
(i.b1)			(ii.b1)		
b2			b2		
b3			b3		

A7. Prodělalo Vaše dítě nějakou operaci ?

ano ne

a.Operaci kýly 1 2

b.Odstranění krčních mandlí 1 2

c.Odstranění nosní mandle 1 2

d.Operaci slepého střeva 1 2

e.Propíchnutí bubínku

při zánětu středního ucha 1 2

f.Operaci šilhavosti 1 2

g.Trhání zubů 1 2

h.Jinou operaci 1 2

(1)

Pokud a n o, prosím, napište jakou :

.	.	.
---	---	---

.....

A8. Mělo dítě v posledních 2 letech někdy období, kdy sípalo nebo při dýchání mu pískalo na hrudníku ?

1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k otázce A 9.

Pokud ano,

a. Kolik takových stavů od svých 3 let mělo ?

1 jeden

2 dva

3 tři nebo čtyři

4 pět nebo více

9 nevím

b. Odhadněte, kolik dnů celkem těžce dýchalo (v období od jeho 3 do 5 let).

1 jeden den

2 2 až 3 dny

3 4 až 9 dnů

4 10 až 19 dní

5 20 a více

9 nevím

c. Zůstalo dítě při některém z těchto stavů bez dechu ?

1 ano, při všech

2 ano, při některém

3 ne, při žádném

d. Mělo při některém z těchto stavů zvýšenou teplotu ?

1 ano, při všech

2 ano, při některém

3 ne, při žádném

e. Co si myslíte, že tyto stavy vyvolává ?

ano ne

i. Zánět průdušek nebo jiné

infekce dýchacích cest 1 2

ii. Poby v zakouřené místnosti 1 2

iii. Chladné počasí 1 2

iv. Nemám představu 1 2

v. Něco jiného 1 2

(a)

Pokud ano, uveďte, prosím, co :

.	.	.
---	---	---

.....

f. Mělo některé jiné Vaše dítě podobnou příhodu se sípáním nebo pískotem na hrudníku ?

1 ano 2 ne 7 nemám jiné děti

A9. Mělo Vaše dítě někdy od svých 3 let svědivou, suchou vyrážku pod koleny, v podpaždí, loketní jamce apod. ?

1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k otázce A 10.

Pokud ano,

a. Jak byla výrazná ?

1 velice výrazná

2 dost výrazná

3 mírná

4 nepatrná

b.Má tento druh vyrážky i nyní ?

1 ano 2 ne

c.Byla někdy tato vyrážka bolestivá a mokvavá ?

1 ano 2 ne

d.Zhoršovala se některými dráždidly jako třeba pěnou do koupele, mýdlem, oblečením z vlny nebo umělých vláken ?

1 ano 2 ne

A10a.Mělo Vaše dítě v posledních 2 letech suchou a svědivou vyrážku

na ruku ?

1 ano 2 ne

b.Mělo Vaše dítě v posledních 2 letech suchou a svědivou vyrážku na nohou ?

1 ano 2 ne

(1)

Pokud a n o, na kterých částech nohou ?

.	.	.
---	---	---

.....

A11.Když se dítě zapotí, začne ho kůže svědit ?

1 ano 2 ne

A12.Zvracelo Vaše dítě v období od svých 3 let ?

1 ano 2 ne

Pokud n e, přejděte k otázce A 13.

Pokud a n o,

a.Kolikrát ?

1 jedenkrát

2 dvakrát

3 tři až devětkrát

4 desetkrát a více

b.Bylo zvracení spojeno :

Možné odpovědi : 1 - vždy

2 - často

3 - někdy

4 - zřídka

5 - nikdy

i.S průjmem 1 2 3 4 5

ii.S dechovými potížemi (sípání, kašel, chrčení) 1 2 3 4 5

A13. Mělo Vaše dítě v posledních 2 letech průjem nebo katar žaludku či střev ?

1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k otázce A 15.

Pokud ano,

a. Kolikrát ?

 krát

b. Jak dlouho trval nejhorší případ ?

 dnů

ano ne

c. Zavolala jste domů lékaře 1 2

d. Šla jste s dítětem k lékaři 1 2

e. Léčila jste dítě sama 1 2

f. Udělala jste něco jiného 1 2

Pokud ano, uveďte, prosím, co : (1)

.	.	.
---	---	---

.....
A14. Pokračovala jste v podávání obvyklé stravy ?

1 ano 2 ne

Pokud ano, přejděte k otázce A 15.

Pokud ne,

a. Na jak dlouho byla normální strava přerušena ?

1 méně než jeden den

2 jeden den

3 dva dny

4 tři až čtyři dny

5 pět i více dnů

b. Bylo dítě léčeno pitím zavodňovacího roztoku ?

1 ano 2 ne 9 nevím

Pokud ne, přejděte k A 15.

c. Pokud ano, o jaký roztok šlo ?.....

.	.	.
---	---	---

d. Jak dlouho byl roztok podáván ?

1 méně než jeden den

2 jeden den

3 dva dny

4 tři až čtyři dny

5 pět nebo více dnů

e. Jak jinak bylo dítě léčeno ? (1-3)

.....
.....
.....

.	.	.
.	.	.
.	.	.

A15. Pokašlávalo Vaše dítě déle než dva dny v posledních 2 letech ?

1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k otázce A 16.

Pokud ano,

a. Kolikrát se to stalo za poslední 2 roky ?

1 jedenkrát

2 dvakrát

3 tři až devětkrát

4 10 nebo vícekrát

b. Mělo dítě při těchto příhodách horečku ?

1 ano, vždy

2 ano, někdy

3 ne, nikdy

c. Mělo při těchto příhodách rýmu ?

1 ano, vždy

2 ano, někdy

3 ne, nikdy

A16. Zdá se Vám, že Vaše dítě slyší dobře hlasy lidí a zvuky ze svého okolí ?

1 ano, obvykle

2 ano, často

3 někdy

4 obvykle ne

7 dítě neslyší

9 nevím

A17. Reaguje dobře na zvuky ze svého okolí (např. otočením hlavy) ?

1 ano, obvykle

2 ano, někdy

3 jen za velmi silnými zvuky

4 nikdy se za zvuky neotáčí

9 nevím

A18. Slyší dítě při nachlazení nebo po něm hůře než obvykle ?

1 ano, mnohem hůře

2 ano, trochu hůře

3 ne, přibližně stejně

7 nebylo nikdy nachlazené

9 nevím

A19. Má při nachlazení rýmu ? Jakou ?

V případě, že dítě nebylo nachlazené, zatrhněte, prosím,

tuto číslici "7" .

Možné odpovědi : 1 - ano, obvykle

2 - ano, někdy

3 - ne, nikdy

9 - nevím

a. Čírou 1 2 3 9

b. Poněkud zbarvenou do běla 1 2 3 9

c. Hustou silně žlutou nebo zelenou 1 2 3 9

d. Mívá velice slabou rýmu 1 2 3 9

A20. Vytékal Vašemu dítěti v uplynulých 2 letech z uší hnis nebo lepkavý hlen ?

1 nikdy

2 jedenkrát

3 více než jedenkrát

9 nevím

A21. Dýchá Vaše dítě spíše ústy než nosem ?

Možné odpovědi : 1 - stále

2 - většinou

3 - někdy

4 - zřídka

5 - nikdy

9 - nevím

a. Když usíná 1 2 3 4 5 9

b. Během spánku 1 2 3 4 5 9

c. Když vstává 1 2 3 4 5 9

A22. Chrápe Vaše dítě někdy déle než několik minut ?

1 většinu nocí

2 dost často

3 někdy

4 jen zřídka

5 nikdy

9 nevím

A23. Když spí, zdá se Vám, že přestává na několik sekund dýchat nebo zadržuje dech ?

1 ano, často

2 ano, někdy

3 ne

9 nevím

A24. Bylo u dítěte od jeho 3 let období, kdy mělo bolesti břicha ?

1 ano 2 ne

Pokud n e, přejděte k otázce A 26.

Pokud a n o,

a. Kolik takových období mělo v posledních 2 letech ?

1 jedno

2 dvě

3 tři nebo čtyři

4 pět nebo více

9 nevím

b. Mělo zároveň s bolestmi břicha i průjem nebo zvracelo ?

- 1 ano, vždy
- 2 ano, někdy
- 3 ne, nikdy

A25.Co si myslíte, že tyto bolesti břicha způsobuje ?

- ano ne nevím
- a.Nějaké jídlo 1 2 9
- b.Infekce 1 2 9
- c.Zácpa 1 2 9
- d.Jiné 1 2

(1)

Pokud a n o, popište :

.....

.	.	.
---	---	---

A26.Má často Vaše dítě bolesti v horních nebo dolních končetinách ?

- 1 ano v horních
- 2 ano v dolních
- 3 ano v horních i dolních
- 4 ne
- Pokud n e, přejděte k otázce A 27.

Pokud a n o,

- a.Stává se to převážně, když je dítě unavené ?
- 1 ano 2 ne
- b.Čím si myslíte, že je to způsobeno ? Prosím, popište :

(1)

.....

.	.	.
---	---	---

c.Pomáhá nějaká konkrétní léčba ?

- 1 ano 2 ne

Pokud a n o, napište, prosím, jaká : (1-3)

.....

.	.	.
.	.	.
.	.	.

A27.Mělo Vaše dítě někdy po 3. roce života křeče, záchvaty, záškuby, při nichž některá jeho část těla dělala neobvyklé

pohyby nebo dítě ztratilo vědomí ?

- 1 ano 2 ne 9 nevím

Pokud n e nebo n e v í t e , přejděte k otázce A 33.

Pokud a n o,

A28.Popište, prosím, první záchvat po 3. roce věku :

.....

.	.	.
---	---	---

a.Mělo dítě v té době teplotu ?

1 ano 2 ne 9 nevím

b.Jak bylo tehdy dítě staré ?

1 tři roky

2 čtyři roky

3 pět let

c.Kolik těchto záchvatů mělo dítě celkem od svých 3 let ?

1 jeden

2 dva

3 tři až čtyři

4 pět nebo více

A29.Kdo dítě kvůli záchvatům vyšetřoval ?

ano ne nevím

a.Lékař u Vás doma 1 2 9

b.Lékař na středisku 1 2 9

c.Lékař v nemocniční ambulanci 1 2 9

d.Bylo přijato do nemocnice 1 2 9

A30.Pokud byla prováděna nějaká vyšetření a víte jaká,

uveďte je, prosím :

(i-iii)

.....
.....
.....

.	.	.
.	.	.
.	.	.

A31.Jak se lišily další záchvaty od prvního ? (i-iii)

.....
.....
.....

.	.	.
.	.	.
.	.	.

A32.Co bylo považováno za příčinu těchto záchvatů ?

Uveďte, prosím, všechny možnosti !

ano ne nevím

a.Křeče z horečky 1 2 9

b.Mdloba a přechodná ztráta vědomí 1 2 9

c.Epilepsie (padoucnice) 1 2 9

d.Zadržení dechu 1 2 9

e.Reakce na očkování 1 2 9

f.Jiné 1 2

Pokud jiné, uveďte blíže : (1-2)

.....
.....

.	.
.	.

A33. Mělo Vaše dítě od 3 let věku některou z následujících infekčních chorob ?

ano ne

- a. Spalničky 1 2
- b. Plané neštovice 1 2
- c. Příušnice 1 2
- d. Zánět mozkových blan 1 2
- e. Opar 1 2
- f. Černý kašel 1 2
- g. Infekci močových cest 1 2
- h. Oční infekci 1 2
- i. Ušní infekci 1 2
- j. Zánět průdušek nebo plic 1 2
- k. Jinou infekci 1 2

Pokud a n o, uveďte ji, prosím : (1-5)

.....
.....
.....
.....
.....

.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.

A34a. Jsou nějaká jídla nebo nápoje, na které je Vaše dítě alergické ?

1 ano, jednoznačně

2 ano, možná

3 ne, vůbec

9 nevím

Pokud n e, přejděte k otázce A 42.

Pokud a n o,

b. Napište na která jídla či nápoje : (1-5)

□ □ □

.....
.....
.....
.....
.....

.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.

c. Čím byla alergická reakce způsobena ?

1 požitím nebo vypitím jídla či nápoje

2 dotknutím se jídla či nápoje

3 obojím

A35. Jak alergická reakce vypadá :

ano ne

a. Jasně červená vyrážka 1 2

(1)

Pokud a n o, na které části těla :

.....

.	.	.
---	---	---

b. Kopřivka 1 2

(1)

Pokud a n o, na které části těla :

.....

.	.	.
---	---	---

c. Pískání nebo sípání na hrudníku 1 2

d. Zvracení 1 2

e. Průjem 1 2

f. Obtížné dýchání 1 2

g. Zástava dechu 1 2

h. Bolesti hlavy 1 2

i. Otoky 1 2

(1)

Pokud a n o, napište kde :

.....

.	.	.
---	---	---

ano ne

j. Jiná reakce 1 2

(1)

Pokud a n o, popište, prosím :

.....

.	.	.
---	---	---

A36. Jak dlouho po jídle nebo pití se to obvykle stává ?

1 za méně než 1 hodinu

2 za 1-2 hodiny

3 za 3-5 hodin

4 za 6 nebo více hodin

9 nevím

A37a. Kolik bylo dítěti let, když se taková alergická reakce

objevila poprvé ? (napište "0", jestliže dítěti bylo méně

než 1 rok)

 roků

b. Kolikrát nastala tato reakce ?

 krát

A38i. Kolik bylo dítěti let, když se to stalo naposledy ?

 let

ii. Jak jste na tuto situaci reagovali ?

ano ne

- a. Nedávali jídlo, které alergii způsobilo 1 2
- b. Dítě bylo vyšetřeno lékařem na středisku 1 2
- c. Dítě bylo vyšetřeno v nemocnici 1 2
- d. Jinak 1 2

Pokud ano, napište jak : (1)

.....

.	.	.
---	---	---

iii. Jaké rady Vám lékař na středisku nebo v nemocnici poskytl ?

(a-c)

.....

.	.	.
.	.	.
.	.	.

iv. Jak byl tento problém léčen ?

(a-c)

.....

.	.	.
.	.	.
.	.	.

A39. Kromě jídla a pití je ještě něco jiného, na co je Vaše dítě alergické ?

1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k otázce A 42.

Pokud ano,

A40. Na co je alergické ?

ano ne

- a. Pyly 1 2
- b. Kočka 1 2
- c. Pes 1 2
- d. Včelí žihadlo 1 2
- e. Domácí prach 1 2
- f. Na něco jiného 1 2

Pokud ano, napište, prosím, na co : (1-3)

.....
.....
.....

.	.	.
.	.	.
.	.	.

A41. Jak se tato alergie projevuje :

ano ne

a. Sípáním 1 2

b. Dušností 1 2

c. Kýcháním, rýmou 1 2

d. Vyrážkou 1 2

e. Jinak 1 2

(1)

Pokud ano, napište jak :

.....

.	.	.
---	---	---

f. Máte ještě nějakou poznámku k alergické reakci u Vašeho dítěte ?

.....
.....
.....

(1)

.....
.....

.	.	.
---	---	---

A42. Kolikrát za posledních 12 měsíců :

Pokud nikdy napište 00.

a. Přišla k Vám domů dětská lékařka,
protože dítě bylo nemocné

--	--

 krát

b. Viděla dětská lékařka dítě v ordinaci,
protože bylo nemocné

--	--

 krát

c. Bylo dítě na preventivní prohlídce

--

 krát

S E K C E B : Nehody a úrazy

Ať je rodič jakkoliv pečlivý, většině dětí se čas od času stane nějaká nehoda. Sdělte nám, prosím, kolikrát mělo Vaše dítě nějakou nehodu, bez ohledu na to, zda se při ní zranilo nebo ne.

B1. Spálilo se nebo opařilo v období od svých 3 do 5 let ?

1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k B 3.

Pokud ano,

B2. Kolikrát ?

krát

1. nehoda

(i)

a. Místo, kde k nehodě došlo :

.....

.	.	.
---	---	---

b. Čím se spálilo, opařilo :

.....

.	.	.
---	---	---

c. Datum nehody (den, měsíc, rok) :

					1	9		
--	--	--	--	--	---	---	--	--

d. K jakému zranění došlo ?
(nedošlo-li, napište ne)

.....

.	.	.	.
---	---	---	---

e. Kdo byl s dítětem ?

.....

.	.	.
---	---	---

f. Co tato osoba s dítětem udělala ?

1 nic

2 ošetřila je sama

3 vzala je k lékaři

4 vzala je do nemocnice

5 něco jiného (1)

Uveďte, prosím, co :

.....

.	.	.
---	---	---

g. Jaké ošetření mu tato osoba poskytla ?

.....

.	.	.
---	---	---

h. Jakého dalšího ošetření se dítěti dostalo ?

.....

.	.	.
---	---	---

j. Popište, jak k nehodě došlo :

.....

.....

.	.	.
---	---	---

2. nehoda

(ii)

a. Místo, kde k nehodě došlo :

.....

.	.	.
---	---	---

b. Čím se spálilo, opařilo :

.....

.	.	.
---	---	---

c. Datum nehody (den, měsíc, rok) :

				1	9		
--	--	--	--	---	---	--	--

d. K jakému zranění došlo ?
(nedošlo-li, napište ne)

.....

.	.	.	.
---	---	---	---

e. Kdo byl s dítětem ?

.....

.	.	.
---	---	---

f. Co tato osoba s dítětem udělala ?

1 nic

2 ošetřila je sama

3 vzala je k lékaři

4 vzala je do nemocnice

5 něco jiného (1)

Uveďte, prosím, co :

.....

.	.	.
---	---	---

g. Jaké ošetření mu tato osoba poskytla ?

.....

.	.	.
---	---	---

h. Jakého dalšího ošetření se dítěti dostalo ?

.....

.	.	.
---	---	---

j. Popište, jak k nehodě došlo :

.....

.....

.	.	.
---	---	---

3. nehoda

(iii)

a. Místo, kde k nehodě došlo :

.....

.	.	.
---	---	---

b. Čím se spálilo, opařilo :

.....

.	.	.
---	---	---

c. Datum nehody (den, měsíc, rok) :

				1	9		
--	--	--	--	---	---	--	--

d. K jakému zranění došlo ?
(nedošlo-li, napište ne)

.....

.	.	.	.
---	---	---	---

e.Kdo byl s dítětem ?

.....

.	.	.
---	---	---

f.Co tato osoba s dítětem udělala ?

1 nic

2 ošetřila je sama

3 vzala je k lékaři

4 vzala je do nemocnice

5 něco jiného (1)

Uveďte, prosím, co :

.....

.	.	.
---	---	---

g.Jaké ošetření mu tato osoba poskytla ?

.....

.	.	.
---	---	---

h.Jakého dalšího ošetření se dítěti dostalo ?

.....

.	.	.
---	---	---

j.Popište, jak k nehodě došlo :

.....

.....

.	.	.
---	---	---

B3. Upadlo někdy dítě (samo nebo někomu) od svých 3 let ?

Uveďte jen vážnější případy !

1 ano 2 ne

Pokud n e, přejděte k otázce B 5.

Pokud a n o,

B4. Kolikrát

--

krát

Pro každý jednotlivý případ uveďte, co se stalo :

1. pád

(i)

a.Místo, kde k nehodě došlo :

.....

.	.	.
---	---	---

b.Odkud spadlo nebo upadlo :

.....

.	.	.
---	---	---

c.Datum pádu (den,měsíc,rok) :

					1	9			
--	--	--	--	--	---	---	--	--	--

d.K jakému zranění došlo ?
(nedošlo-li, napište ne)

.....

.	.	.	.
---	---	---	---

e.Kdo byl s dítětem ?

.....

.	.	.
---	---	---

f.Co tato osoba s dítětem udělala ?

- 1 nic
- 2 ošetřila je sama
- 3 vzala je k lékaři
- 4 vzala je do nemocnice
- 5 něco jiného

(1)

Uveďte, prosím, co :

.....

.	.	.
---	---	---

g. Jaké ošetření mu tento člověk poskytl ?

.....

.	.	.
---	---	---

h. Jakého dalšího ošetření se dítěti dostalo ?

.....

.	.	.
---	---	---

j. Popište, prosím, jak k pádu došlo :

.....

.....

.	.	.
---	---	---

2. pád

(ii)

a. Místo, kde k nehodě došlo :

.	.	.
---	---	---

b. Odkud spadlo nebo upadlo :

.	.	.
---	---	---

c. Datum pádu (den, měsíc, rok) :

					1	9		
--	--	--	--	--	---	---	--	--

d. K jakému zranění došlo ?
(nedošlo-li, napište ne)

.	.	.	.
---	---	---	---

e. Kdo byl s dítětem ?

.	.	.
---	---	---

f. Co tato osoba s dítětem udělala ?

- 1 nic
- 2 ošetřila je sama
- 3 vzala je k lékaři
- 4 vzala je do nemocnice
- 5 něco jiného

(1)

Uveďte, prosím, co :

.....

.	.	.
---	---	---

g. Jaké ošetření mu tento člověk poskytl ?

.....

.	.	.
---	---	---

h. Jakého dalšího ošetření se dítěti dostalo ?

.....

.	.	.
---	---	---

j. Popište, prosím, jak k pádu došlo :

.....

.....

.	.	.
---	---	---

3. pád

(iii)

a. Místo, kde k nehodě došlo :

.	.	.
---	---	---

b. Odkud spadlo nebo upadlo :

.	.	.
---	---	---

c. Datum pádu (den, měsíc, rok) :

					1	9		
--	--	--	--	--	---	---	--	--

d. K jakému zranění došlo ?
(nedošlo-li, napište ne)

.	.	.	.
---	---	---	---

e. Kdo byl s dítětem ?

.	.	.
---	---	---

f. Co tato osoba s dítětem udělala ?

1 nic

2 ošetřila je sama

3 vzala je k lékaři

4 vzala je do nemocnice

5 něco jiného

(1)

Uveďte, prosím, co :

.....

.	.	.
---	---	---

g. Jaké ošetření mu tento člověk poskytl ?

.....

.	.	.
---	---	---

h. Jakého dalšího ošetření se dítěti dostalo ?

.....

.	.	.
---	---	---

j. Popište, prosím, jak k pádu došlo :

.....

.....

.	.	.
---	---	---

B5. Spolklo nebo vypilo Vaše dítě v době od svých 3 let něco, co nemělo (např. knoflíky, tablety, čisticí prostředky apod.)?

1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k otázce B 7.

Pokud ano,

Kolikrát

	krát
--	------

Pro každý jednotlivý případ uveďte, co se stalo :

1. nehoda

(i)

a.Místo, kde k nehodě došlo :

.	.	.
---	---	---

b.Co dítě spolklo nebo vypilo :

.	.	.
---	---	---

c.Datum nehody (den, měsíc, rok) :

					1	9		
--	--	--	--	--	---	---	--	--

d.Kdo byl s dítětem ?

.	.	.
---	---	---

e.Co tato osoba s dítětem udělala ?

- 1 nic
- 2 ošetřila je sama
- 3 vzala je k lékaři
- 4 vzala je do nemocnice
- 5 něco jiného

(1)

Uveďte, prosím, co :

.	.	.
---	---	---

f.Jak dítě ošetřila ?

.	.	.
---	---	---

g.Jak bylo dále dítě ošetřeno ?

.	.	.
---	---	---

h.Popište, prosím, jak se nehoda stala :

.	.	.
---	---	---

2. nehoda

(ii)

a.Místo, kde k nehodě došlo :

.	.	.
---	---	---

b.Co dítě spolkló nebo vypilo :

.	.	.
---	---	---

c.Datum nehody (den,měsíc,rok) :

				1	9		
--	--	--	--	---	---	--	--

d.Kdo byl s dítětem ?

.	.	.
---	---	---

e.Co tato osoba s dítětem udělala ?

1 nic

2 ošetřila je sama

3 vzala je k lékaři

4 vzala je do nemocnice

5 něco jiného

(1)

Uveďte, prosím, co :

.....

.	.	.
---	---	---

f.Jak dítě ošetřila ?

.....

.	.	.
---	---	---

g.Jak bylo dále dítě ošetřeno ?.....

.....

.	.	.
---	---	---

h.Popište, prosím, jak se nehoda stala :.....

.....

.....

.	.	.
---	---	---

3. nehoda

(iii)

a.Místo, kde k nehodě došlo :

.	.	.
---	---	---

b.Co dítě spolkló nebo vypilo :

.	.	.
---	---	---

c.Datum nehody (den,měsíc,rok) :

				1	9		
--	--	--	--	---	---	--	--

d.Kdo byl s dítětem ?

.	.	.
---	---	---

e.Co tato osoba s dítětem udělala ?

1 nic

2 ošetřila je sama

3 vzala je k lékaři

4 vzala je do nemocnice

5 něco jiného

(1)

Uveďte, prosím, co :

.....

.	.	.
---	---	---

f.Jak dítě ošetřila ?

.....

.	.	.
---	---	---

g.Jak bylo dále dítě ošetřeno ?.....

.....

.	.	.
---	---	---

h.Popište, prosím, jak se nehoda stala :

.....

.....

.	.	.
---	---	---

B7. Mělo dítě od svých 3 let do 5 let ještě nějakou jinou nehodu

či úraz ?

1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k B 9.

Pokud ano,

--

B8. Kolikrát?

krát

Uveďte, prosím, pro každou nehodu či úraz co se stalo :

1.případ

(i)

a.Místo, kde k tomu došlo :

.....

.	.	.
---	---	---

b.Co se stalo :

.....

.	.	.
---	---	---

c.Datum příhody (den,měsíc,rok) :

					1	9		
--	--	--	--	--	---	---	--	--

d.K jakému zranění došlo ?
(nedošlo-li, napište ne)

.....

.	.	.	.
---	---	---	---

e.Kdo byl s dítětem ?

.....

.	.	.
---	---	---

f.Co tato osoba s dítětem udělala ?

1 nic

2 ošetřila je sama

3 vzala je k lékaři

4 vzala je do nemocnice

5 něco jiného

(1)

Uveďte, prosím, co :

.....

.	.	.
---	---	---

g.Jak dítě ošetřila ?.....

.....

.	.	.
---	---	---

h.Jak dále bylo dítě ošetřeno ?.....

.....

.	.	.
---	---	---

j.Popište, prosím, jak k nehodě došlo :.....

.....

.....

.	.	.
---	---	---

2. případ

(ii)

a.Místo, kde k tomu došlo :

.....

.	.	.
---	---	---

b.Co se stalo :

.....

.	.	.
---	---	---

c.Datum příhody (den, měsíc, rok) :

					1	9		
--	--	--	--	--	---	---	--	--

d.K jakému zranění došlo ?

.....

.
---	---	---	---	---

(nedošlo-li, napište ne)

--	--	--	--	--

e.Kdo byl s dítětem ?

.....

.	.	.
---	---	---

f.Co tato osoba s dítětem udělala ?

1 nic

2 ošetřila je sama

3 vzala je k lékaři

4 vzala je do nemocnice

5 něco jiného

(1)

Uveďte, prosím, co :

.....

.	.	.
---	---	---

g.Jak dítě ošetřila ?.....

.....

.	.	.
---	---	---

h.Jak dále bylo dítě ošetřeno ?.....

.....

.	.	.
---	---	---

j.Popište, prosím, jak k nehodě došlo :.....

.....

.....

.	.	.
---	---	---

.....

3. případ

(iii)

a.Místo, kde k tomu došlo :

.....

.	.	.
---	---	---

b.Co se stalo :

.....

.	.	.
---	---	---

c.Datum příhody (den, měsíc, rok) :

					1	9		
--	--	--	--	--	---	---	--	--

d.K jakému zranění došlo ?

.....

(nedošlo-li, napište ne)

.	.	.	.
---	---	---	---

e.Kdo byl s dítětem ?

.....

.	.	.
---	---	---

f.Co tato osoba s dítětem udělala ?

1 nic

- 2 ošetřila je sama
- 3 vzala je k lékaři
- 4 vzala je do nemocnice
- 5 něco jiného

(1)

Uvedte, prosím, co :

.....

.	.	.
---	---	---

g. Jak dítě ošetřila ?.....

.....

.	.	.
---	---	---

h. Jak dále bylo dítě ošetřeno ?.....

.....

.	.	.
---	---	---

j. Popište, prosím, jak k nehodě došlo :.....

.....

.....

.	.	.
---	---	---

.....

B9. Stala se Vašemu dítěti během jeho života některá z následujících událostí ?

1 ano 2 ne 9 nevím

i. ii.

od narození od 3 let

do 3 let do 5 let

a. Zlomenina ruky 1 2 9 1 2 9

b. Zlomenina nohy 1 2 9 1 2 9

c. Zlomenina lebky 1 2 9 1 2 9

d. Zlomenina jiné kosti 1 2 9 1 2 9

Uvedte, které :

.	.	.	.
---	---	---	---

 (1)

.	.	.	.
---	---	---	---

 (1)

e. Úraz hlavy s bezvědomím 1 2 9 1 2 9

f. Řezná rána vyžadující sešití 1 2 9 1 2 9

g. Spálenina nebo opařenina

tak závažná, že zanechala

jizvu 1 2 9 1 2 9

h. Štípnutí včelou, vosou 1 2 9 1 2 9

i. Pokousání zvířetem nebo člověkem 1 2 9 1 2 9

Jakým zvířetem, uveďte, prosím :.....

.	.	.
---	---	---

 (1)

.	.	.
---	---	---

 (1)

j. Těžký sluneční úpal 1 2 9 1 2 9

k. Topilo se 1 2 9 1 2 9

l. Vytržení předních zubů 1 2 9 1 2 9

m. Vyražení předních zubů 1 2 9 1 2 9

n. Vytržení nebo vyražení

ostatních zubů 1 2 9 1 2 9

B10. Tyto události se staly :

a. Doma 1 2 9 1 2 9

b. Při dopravní nehodě 1 2 9 1 2 9

c. Na hřišti 1 2 9 1 2 9

d. V jeslích, ve školce 1 2 9 1 2 9

e. Jinde 1 2 9 1 2 9

Uveďte, prosím, kde :

(1-2)

.....

.....

.	.	.
.	.	.

S E K C E C : Zdravotní problémy a jejich léčení

C1. Děti mají často nějakou nemoc nebo nehodu, která vyžaduje ** léčení. Sdělte nám, prosím, které z následujících léků

dítě dostalo od svých 3 let. Uveďte plný název léčiva, pokud jej znáte.

Možné odpovědi : 1 - nikdy

2 - ano, jen v průběhu jednoho onemocnění

3 - ano, v průběhu více onemocnění

název léčiva(1-3)

a.Léky proti kašli 1 2 3

b.Antibiotika 1 2 3

c.Léky proti bolesti v krku

(kloktadla, pastilky) 1 2 3

d.Vitamíny 1 2 3

e.Léky proti teplotě 1 2 3

f.Kožní masti 1 2 3

g.Oční masti 1 2 3

h.Léky proti průjmům 1 2 3

i.Ušní kapky 1 2 3

j.Oční kapky 1 2 3

k.Nosní kapky 1 2 3

l.Železo 1 2 3

m.Projímadla 1 2 3

n.Homeopatické léky 1 2 3

o.Přípravky z léčivých

rostlin 1 2 3

p.Něco jiného 1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k otázce C 2.

Pokud ano, napište, co a zda to bralo v průběhu jednoho onemocnění (2) nebo více onemocnění (3).

1..... 2 3

2..... 2 3

3..... 2 3

4..... 2 3

(a1-3)	.	.	.	.	.	.	.	.
(b1-3)	.	.	.	.	.	.	.	.
(c1-3)	.	.	.	.	.	.	.	.
(d1-3)	.	.	.	.	.	.	.	.
(e1-3)	.	.	.	.	.	.	.	.
(f1-3)	.	.	.	.	.	.	.	.
(g1-3)	.	.	.	.	.	.	.	.
(h1-3)	.	.	.	.	.	.	.	.
(i1-3)	.	.	.	.	.	.	.	.
(j1-3)	.	.	.	.	.	.	.	.
(k1-3)	.	.	.	.	.	.	.	.
(l1-3)	.	.	.	.	.	.	.	.
(m1-3)	.	.	.	.	.	.	.	.
(n1-3)	.	.	.	.	.	.	.	.
(o1-3)	.	.	.	.	.	.	.	.
(p1-3)	.	.	.	.	.	.	.	.
(p4-5)	.	.	.	.	.	.	.	.

C2.Dostávalo Vaše dítě v posledních 3 měsících denně nebo skoro denně nějaké léky, masti, pilulky (včetně vitamínů, projímadel, antibiotik, homeopatik a pod.).

1 ano 2 ne

Pokud n e, přejděte k otázce C 3.

Pokud a n o, uveďte je, prosím :

(i-v)

.....

.	.	.
.	.	.
.	.	.

.....
.....

.	.	.
.	.	.

V prvních letech života dětí se často objevují různé potíže, při jejichž dalším vyšetřování se ukáže, že byly přechodného rázu.

Chtěli bychom se zeptat, zda se tyto potíže vyskytly u Vašeho dítěte.

C3. Bylo Vaše dítě vyšetřováno pro podezření, že má něco v nepořádku s kyčlemi, nožkami nebo chodidly ?

- 1 ne
 - 2 ano, ale problém nebyl zjištěn
 - 3 ano, byl zjištěn zdravotní problém (nemoc, vada)
- Pokud ne, přejděte k otázce C 4.

Pokud ano, uveďte, prosím :

a. Jaký problém byl zjištěn ?

.....

.	.	.	.
---	---	---	---

b. Jak bylo dítě staré ?

- 1 3 roky
- 2 4 roky
- 3 5 let

c. Jak bylo léčeno ?

(1-2)

.....
.....

.	.	.
.	.	.

C4. Mělo Vaše dítě nějaké potíže se sluchem v období od 3 do 5 let ?

- 1 ano 2 ne
- Pokud ne, přejděte k otázce C 6.
Pokud ano,

C5. Bylo dítě vyšetřeno na ušní ambulanci ?

**

- 1 ano 2 ne
- Pokud ne, přejděte k otázce C 6.
Pokud ano,

a. Kolik mu bylo let ?

- 1 3 roky
- 2 4 roky
- 3 5 let

b. Co se našlo ?

.....

.	.	.	.
---	---	---	---

C6. Mělo Vaše dítě nějaké potíže se zrakem v období od 3 do 5 let? 1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k otázce C 7.
Pokud ano,

a. Jaký to byl problém ?

1 šilhání
2 něco jiného (1)

uved'te, co :

.	.	.	.
---	---	---	---

9 nevím

b.Bylo dítě vyšetřeno očním lékařem ?

1 ano 2 ne

c.Jak bylo dítě staré ?

1 3 roky

2 4 roky

3 5 let

d.Co oční lékař zjistil ?

.....

.	.	.	.
---	---	---	---

e.Jak bylo dítě léčeno ?

..... (1-2)

.....

.	.	.
.	.	.

C7. Mělo Vaše dítě nějaké potíže s řečí v období od svých 3 let do 5 let ?

1 ano 2 ne

Pokud n e, přejděte k otázce C 11.

Pokud a n o,

C8. Kdo na to přišel první ?

ano ne

a.Matka nebo její partner 1 2

b.Dětská sestra 1 2

c.Praktický lékař pro děti a dorost 1 2

d.Prarodiče 1 2

e.Někdo jiný 1 2

Uved'te, prosím, kdo : (1)

.....

.	.	.
---	---	---

C9. Navštívili jste s dítětem logopeda ?

1 ano 2 ne

Pokud n e, přejděte k otázce C 11.

Pokud a n o,

a.Jak bylo dítě staré?

roků

b.Co se zjistilo?

.....

.	.	.
---	---	---

C10. Existují ještě nějaké jiné obavy, týkající se řeči Vašeho dítěte?

1 ano 2 ne

Pokud ano, popište je, prosím :

(i-ii)

.....
.....

.	.	.
.	.	.

C11. Mělo Vaše dítě někdy problémy s růstem ?

1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k otázce C 14.

Pokud ano,

C12. Kdo na to přišel první ?

ano ne

a. Matka nebo její partner 1 2

b. Dětská sestra 1 2

c. Praktický lékař pro děti a dorost 1 2

d. Prarodiče 1 2

e. Někdo jiný 1 2

Uveďte, prosím, kdo : (1)

.....

.	.	.
---	---	---

C13. Bylo dítě pro tyto obtíže vyšetřeno odborným lékařem ?

1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k otázce C 14.

Pokud ano,

a. Kterým specialistou ?

.	.	.
---	---	---

b. Jak bylo dítě staré ? roků

c. Co se zjistilo ?

.	.	.	.
---	---	---	---

d. Existují tyto obavy ještě nyní ?

1 ano 2 ne

C14. Mělo Vaše dítě někdy problémy s nemotorností, s pohybem nebo koordinací ?

1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k otázce C 17.

Pokud ano,

C15.Kdo na to přišel první ?

ano ne

a.Matka nebo její partner 1 2

b.Dětská sestra 1 2

c.Praktický lékař pro děti a dorost 1 2

d.Prarodiče 1 2

e.Někdo jiný 1 2

Uveďte, prosím, kdo :

(1)

.....

.	.	.
---	---	---

C16.Bylo dítě vyšetřeno pro tyto potíže odborným lékařem ?

1 ano 2 ne

Pokud n e, přejděte k otázce C 17.

Pokud a n o,

a.Kterým specialistou ?.....

.	.	.
---	---	---

b.Jak bylo dítě staré ? roků

c.Co se zjistilo ?.....

.	.	.	.
---	---	---	---

d.Existují tyto obavy ještě nyní ?

1 ano 2 ne

(1)

Pokud a n o, popište je, prosím :.....

.....

.	.	.
---	---	---

C17.Vyskytly se u Vašeho dítěte ještě nějaké jiné problémy týkající se jeho vývoje ?

1 ano 2 ne

Pokud n e, přejděte k otázce C 20.

Pokud a n o,

C18.Kdo na to přišel první ?

ano ne

a.Matka nebo její partner 1 2

b.Dětská sestra 1 2

c.Praktický lékař pro děti a dorost 1 2

d.Prarodiče 1 2

e.Někdo jiný 1 2

Uveďte, prosím, kdo : (1)

.....

.	.	.
---	---	---

C19. Bylo dítě vyšetřeno u specialisty ?

1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k otázce C 20.

Pokud ano,

a. Jak bylo dítě staré ?

roků

b. Co se zjistilo ?.....

.....

.	.	.	.
---	---	---	---

c. Existují tyto problémy ještě nyní ?

1 ano 2 ne

Pokud ano, popište je, prosím : (1)

.....

.	.	.
---	---	---

C20. Vyskytly se ještě nějaké jiné problémy, kvůli nimž bylo dítě u odborného lékaře ?

Pokud ne, přejděte k sekci D.

Pokud ano,

--	--

C21. Kolik bylo jiných problémů ?

Uveďte, prosím, ke třem nejzávažnějším problémům :

Problém č.1 (i)

a. Jaké potíže byly pokládány za problém ?.....

.....

.	.	.
---	---	---

b. Jakého specialistu jste navštívili ?.....

.....

.	.	.
---	---	---

c. Kolik bylo dítěti let, když s tímto problémem bylo poprvé

u specialisty ? Napište 0, pokud méně než 1 rok.

roků

d. Co se zjistilo ?.....

.	.	.	.
---	---	---	---

e. Jak bylo dítě léčeno ?

(1-2)

.....

.....

.	.	.
.	.	.

Problém č.2 (ii)

a. Jaké potíže byly pokládány za problém ?.....

.....

.	.	.
---	---	---

b. Jakého specialistu jste navštívili ?.....

.....

.	.	.
---	---	---

c. Kolik bylo dítěti let, když s tímto problémem bylo poprvé u specialisty ? Napište 0, pokud méně než 1 rok.

--

 roků

d. Co se zjistilo ?.....

.	.	.	.
---	---	---	---

e. Jak bylo dítě léčeno ?

.....

.	.	.
.	.	.

.....

(1-2)

Problém č.3 (iii)

a. Jaké potíže byly pokládány za problém ?.....

.....

.	.	.
---	---	---

b. Jakého specialistu jste navštívili ?.....

.....

.	.	.
---	---	---

c. Kolik bylo dítěti let, když s tímto problémem bylo poprvé u specialisty ? Napište 0, pokud méně než 1 rok.

--

 roků

d. Co se zjistilo ?.....

.	.	.	.
---	---	---	---

e. Jak bylo dítě léčeno ? (1-2)

.....

.....

.	.	.
.	.	.

Pokud bylo závažných zdravotních problémů více než tři, uveďte je stejným způsobem na volný papír.

C22. Navštívilo Vaše dítě v posledních 2 letech zubního lékaře ?

1 ano a bylo léčeno

2 ano, ale jen kvůli prohlídce

3 ne, nenavštívilo

Pokud ne, přejděte k otázce C 23.

Pokud bylo léčeno, co to bylo ?

ano ne

a. Plombování 1 2

b. Vytržení zubu 1 2

Pokud ano, kolik zubů bylo vytrženo celkem:

--	--

c. Jiné léčení 1 2

Uved'te, prosím, jaké :

.	.	.
---	---	---

.....
(1)

C23a. Užívá vaše dítě svůj vlastní kartáček na zuby ?

1 ano, kartáček pro dospělé

2 ano, dětský kartáček

3 ne, vůbec

b. Jak často si čistí zuby ?

1 častěji než jednou denně

2 jednou denně

3 méně než jednou denně

4 vůbec

c. Jak si čistí zuby ?

1 vždy si je čistí samo

2 obvykle si je čistí samo

3 vždy mu je čistí dospělý

4 obvykle mu je čistí dospělý

5 někdy samo, někdy dospělý

6 jinak (1)

Pokud jinak, popište, prosím :

.	.	.
---	---	---

.....
C24. Čistí si zuby zubní pastou ?

1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k otázce C 25.

Pokud ano,

a. Kolik si jí dává na kartáček ?

1 na celý kartáček

2 na polovinu kartáčku

3 méně než na polovinu kartáčku

b. Polyká ji nebo vyplivuje ?

1 polyká

2 vyplivuje

3 je to různé

c. Jaký typ zubní pasty obvykle používá ?

.	.	.
---	---	---

.....
C25. Mělo někdy Vaše dítě rentgen chrupu ?

1 ano 2 ne

C26. Vypadly mu již některé mléčné zuby ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

Kolik ?

--	--

zubů

S E K C E D : Spánek

D1. Má Vaše dítě pravidelný režim spánku ?

1 ano 2 ne

D2. Kolik hodin obvykle spí v průběhu dne :

1 vůbec

2 méně než 1 hodinu

3 1 až 2 hodiny

4 více než 2 hodiny

9 nevím

D3a. V kolik hodin večer chodí Vaše dítě spát ?
(Uveďte ve 24 hodinové soustavě.)

b. V kolik hodin se ráno obvykle probouzí ?
(Uveďte ve 24 hodinové soustavě.)

D4a. Jak často se dítě v noci budí ?

 krát

b. Kolikrát během dne usne ?

 krát

D5. Ve které místnosti Vaše dítě spí ?

Možné odpovědi : 1 - samo ve svém pokoji

2 - v pokoji s ostatními dětmi

3 - v ložnici rodičů

4 - v místnosti s jinými dospělými

5 - jinde

a. Když je ukládáte na noc 1 2 3 4 5

Pokud jinde, uveďte kde :

.	.	.
---	---	---

 (1)

b. Když se ráno probouzí 1 2 3 4 5

Pokud jinde, uveďte kde :

.	.	.
---	---	---

 (1)

D6.Kde Vaše dítě spí ?

Možné odpovědi : 1 - ve vlastní postýlce

2 - v posteli s jinými dětmi

3 - ve Vaší posteli s Vámi

4 - v posteli s jinými dospělými

5 - jinde

a.Když je ukládáte 1 2 3 4 5

(1)

Pokud jinde, uveďte kde :.....

.	.	.
---	---	---

b.Když se ráno probouzí 1 2 3 4 5

(1)

Pokud jinde, uveďte kde :.....

.	.	.
---	---	---

D7. Jak obvykle spí ?

Možné odpovědi : 1 - vždy

2 - obvykle

3 - někdy

4 - zřídka

a.Na zádech 1 2 3 4

b.Na boku 1 2 3 4

c.Na břiše 1 2 3 4

D8. Máte pocit, že jeho spánek je :

1 lepší než u jiných dětí stejného věku

2 stejný jako u jiných dětí téhož věku

3 horší než u jiných dětí stejného věku

9 nevím

D9. V místnosti, kde dítě spí většinu nocí :

Možné odpovědi : 1 - ano, vždy

2 - ano, někdy

3 - ne, nikdy

v zimě v létě

(i) (ii)

a. Se topí během celé noci 1 2 3 1 2 3

b. Se topí jen část noci 1 2 3 1 2 3

c. Je v noci otevřené okno 1 2 3 1 2 3

Dítě :

d. Spává pod peřinou 1 2 3 1 2 3

e. Má elektricky vyhřívanou deku 1 2 3 1 2 3

f. Spává s polštářem 1 2 3 1 2 3

D10. Za posledních 12 měsíců :

Možné odpovědi : 1 - ano, ale neznepokojovalo mě to

2 - ano a trochu mě to znepokojovalo

3 - ano a velice mě to znepokojovalo

4 - nestalo se to

9 - nevím

a. Odmítalo jít do postele 1 2 3 4 9

b. Probouzelo se velmi časně 1 2 3 4 9

c. Mělo potíže s usínáním 1 2 3 4 9

d. Mělo zlé sny, noční děsy 1 2 3 4 9

e. Pořád vstávalo poté, co bylo

dáno do postele 1 2 3 4 9

f. Probouzelo se v noci 1 2 3 4 9

g. Probouzelo se již po několika

hodinách spánku 1 2 3 4 9

S E K C E E : Růst a vzhled

E1a. Sledovala jste od 3 let věku dítěte jeho hmotnost a výšku ?

1 ano 2 ne

b. Pokud ano, prosím uveďte :

Věk Hmotnost Výšku

(roky a měs.) (v kg) (v cm)

(i) (ii) (iii)

1.	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
2.	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
3.	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			

--

E2a. Jakou velikost botů má Vaše dítě ?

(Uveďte v nejpoužívanější stupnici 1,2,3 atd.)

b. Jakou domácí obuv nosí Vaše dítě ?.....

.....

E3. Jakou barvu mají jeho oči ?

- 1 modrou
- 2 hnědou
- 3 šedou
- 4 zelenou
- 5 jinou

(1)

Pokud j i n o u, napište, prosím, jakou :

.....

--	--	--

E4. Jakou barvu mají jeho vlasy ?

- 1 černou
- 2 tmavě hnědou
- 3 středně hnědou
- 4 světle hnědou
- 5 zlatou
- 6 téměř bílou
- 7 zrzavou
- 8 jinou (1)

Pokud j i n o u, napište, prosím, jakou :

.	.	.
---	---	---

.....
.....

SEKCEF : Závěr

F1. Dotazník vyplnil(a):

ano ne

a.Matka dítěte 1 2

b.Otec dítěte 1 2

c.Někdo jiný 1 2

(1)

Prosím, uveďte kdo :

.	.	.
---	---	---

F2. Datum vyplnění dotazníku :
den měsíc

				1	9		
--	--	--	--	---	---	--	--

F3. Datum narození dítěte :
den měsíc

				1	9		
--	--	--	--	---	---	--	--

F4. Chtěla byste nám sdělit ještě něco dalšího, na co jsme se v
nezeptali ?

--	--	--

tomto dotazníku

.	.	.
---	---	---

.....
.....
.....
.....
.....

DĚKUJEME VÁM ZA VAŠI POMOČ!

Garance výzkumu

Všechny informace, které jste nám poskytla, jsou zcela důvěrné a budou zpracovány pouze hromadně. Nikdo nebude mít možnost žádným způsobem spojit informace obsažené v tomto dotazníku s vaším jménem.

*Prof. Dr. Jean Golding - hlavní koordinátor projektu
Central Survey Office,
Department of Child Health,
University of Bristol
Great Britain*

*Prof. MUDr. Jaroslav Stejskal, DrSc. – národní koordinátor
MUDr. Lubomír Kukla, CSc. - odpovědný řešitel
Výzkumný ústav zdraví dítěte, Brno*

Zpětná adresa

**Výzkumný ústav zdraví dítěte
Odd. preventivní a sociální pediatrie.
602 00 Brno, Cejl 91
Telefon: 05 / 45 21 21 25 ~ 05 / 45 21 15 58**

Kodér:

--	--

Operátor:

--	--

Kód spolupráce:

--	--