

Dotazník číslo: FT_3

Světová zdravotnická organizace, Kodaň, Dánsko
Ústav zdraví dítěte při Univerzitě v Bristolu, Velká Británie
Oddělení preventivní a sociální pediatrie,
Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno, Česká republika

organizují a provádějí

v ý z k u m

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



Dotazník pro otce patnáctiletých A

(Dotazník FT_3)

Vážený pane,
tento dotazník je určen otci patnáctiletého syna/patnáctileté dcery nebo partnerovi matky,
který sdílí s dospívajícím/dospívající společnou domácnost a dobře ho/ji zná.

Cílem dotazníku je zjistit, jak životní styl rodičů a jejich zdravotní problémy
ovlivňují zdravotní stav a vývoj sledovaných dospívajících. Dotazník je proto rozdělen do
několika tematických částí, ve kterých najdete otázky o Vašem zdravotním stavu,
psychické pohodě, vztazích s blízkými lidmi, životním stylu Vaší rodiny atd.

DOTAZNÍKY PROJEKTU ELSPAC

- Koncem XX. století dospěli lékaři ke smutnému zjištění: zdravotní stav dětské populace v Evropě se všeobecně zhoršuje. Dochází k nárůstu chronických a alergických chorob, zvyšuje se náchylnost k infekčním chorobám, vzrůstá počet dětí s nějakým druhem postižení. Příčiny této situace nemohou být pouze biologické. Pravděpodobně spočívají v životním stylu evropské populace, v působení psychických stresů, v kvalitě rodinného a životního prostředí současných dětí a dospívajících. Neznáme však **přesně míru rizik jednotlivých škodlivých faktorů ani význam různých kombinací těchto faktorů pro zdravotní stav dětí a dospívajících.** Základním cílem Evropské dlouhodobé studie rodičovství a dětství je proto určit, jaký vliv mají faktory biologické, sociální, psychosociální a faktory prostředí na zdraví dětí a dospívajících.
- ELSPAC je mezinárodní zdravotnická studie, která vznikla z podnětu Světové zdravotnické organizace (WHO) a probíhá v sedmi zemích Evropy. V České republice bylo do projektu zahrnuto více než 7000 dětí narozených v letech 1991 a 1992 a jejich rodičů. Tyto rodiny sledujeme již od těhotenství matky. Naším záměrem je pokračovat ve výzkumném sledování těchto dětí nejméně do 18 let jejich věku.

Důsledky pro dotazování

- *Charakter studie však ovlivňuje dotazování. Snaha o velmi podrobné a mnohostranné poznání rizikových faktorů dětského zdraví vede k nárůstu objemu dotazníků.*
- Nutnost uvádět většinu výzkumných otázek současně ve všech zúčastněných zemích způsobuje, že některé dotazy se Vám mohou zdát neobvyklé.

Žádná data či informace, která nám vyplněním tohoto dotazníku sdělíte, nejsou poskytována žádné třetí osobě.

SEKCE A: OHLÉDNUTÍ PO 4 LETECH

A1. Když se zamyslíte a srovnáte Vaši současnou situaci se situací, kdy bylo Vašemu dítěti 11 let, změnilo se něco z následujícího?

	Změnilo se k lepšímu	Zůstalo stejně	Změnilo se k horšímu
a) Váš zdravotní stav	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
b) Vaše stravovací návyky	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
c) Míra fyzické aktivity	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
d) Vaše vitalita	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
e) Váš životní styl	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
f) Vaše postavení ve společnosti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
g) Vaše postavení v práci	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
h) Výše Vašeho příjmu	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
i) Finanční zajištění Vaší rodiny	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
j) Materiální vybavení domácnosti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
k) Podmínky k bydlení	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
l) Životní úroveň Vaší rodiny	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
m) Vztahy v rodině (s manželkou, popř. partnerkou, dětmi)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
n) Vztahy s ostatními příbuznými	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
o) Vaše prosazení se v rodině	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
p) Zvládání role rodiče	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
q) Zvládání Vašich problémů	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
r) Vaše životní spokojenost	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
s) Vaše důvěra v budoucnost	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>

SEKCE B: VAŠE ZDRAVÍ

B1. Jak se v poslední době cítíte po zdravotní stránce? (*Zakroužkujte nejprůlehavější variantu.*)

Výborně

Mizerně

1 2 3 4 5 6

B2. Trápily Vás od 11. roku dítěte, které se účastní výzkumu, některé z následujících potíží nebo chorob?

Ano, a
byl jsem
u lékaře

Ano, ale
nebyl jsem
u lékaře

Ne, tyto
potíže jsem
neměl

Od 11. roku dítěte mě trápily:

- a) Stavby úzkosti, napětí, paniky
- b) Deprese, stavby sklíčenosti
- c) Bolesti hlavy nebo migréna
- d) Poruchy spánku
- e) Dlouhodobá únava
- f) Zaživačí potíže
- g) Bolesti na hrudi, „píchání u srdce“
- h) Pocit na omdlení nebo mdloby
- i) Vysoký krevní tlak
- j) Nízký krevní tlak
- k) Opakované infekce dýchacích cest
(kašel, rýma, bolest v krku, chrapot)
- l) Alergická rýma
- m) Potíže s dechem nebo astma
- n) Ekzém
- o) Jiné kožní problémy

1

2

3

1

2

3

1

2

3

1

2

3

1

2

3

1

2

3

1

2

3

1

2

3

1

2

3

1

2

3

1

2

3

1

2

3

1

2

3

1

2

3

1

2

3

B2. pokr.

	Ano, a byl jsem u lékaře	Ano, ale nebyl jsem u lékaře	Ne, tyto potíže jsem neměl
Od 11. roku dítěte mě trápily:			
p) Křečové žíly dolních končetin	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
q) Hemoroidy	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
r) Chudokrevnost	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
s) Nadváha nebo obezita	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
t) Cukrovka	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
u) Nemoc štítné žlázy	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
v) Bolesti zad, „plotýnky“	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
w) Bolesti kloubů	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
x) Záněty močového měchýře, močových cest	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
y) Potíže s prostatou	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
z) Pohlavně přenosná choroba (kapavka, chlamydie, Lidský papilloma virus - HPV, syfilis, AIDS)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
za) Rakovina	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
Jestliže <u>ANO</u>, uveďte, prosím, čeho:			
i).....			
zb) Jiná chronická nemoc	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
Jestliže <u>ANO</u>, napište, prosím, jaká:			
i).....			
zc) Problémy s alkoholem	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
zd) Problémy s jinými drogami	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
Jestliže <u>ANO</u>, napište, prosím, s kterými:			
i).....			

B2. pokr.

Ano, a
byl jsem
u lékaře

Ano, ale
nebyl jsem
u lékaře

Ne, tyto
potíže jsem
neměl

Od 11. roku dítěte mě trápily:

ze) Jiné zdravotní (duševní či tělesné) potíže

1

2

3

Jestliže **ANO**, uveďte, prosím, jaké:

i).....

ii).....

B3. Jak často jste v **posledních čtyřech** letech užíval něco z následujícího?

V posledních 4 letech:	Denně ↓	Několikrát týdně	Několikrát do měsíce	Maximálně párkrát do roka	Nikdy ↓
a) Léky na spaní	1	2	3	4	5
b) Antibiotika	1	2	3	4	5
c) Acylpyrin, Aspirin	1	2	3	4	5
d) Paralen, Panadol	1	2	3	4	5
e) Léky proti depresi (např. Citalec)	1	2	3	4	5
f) Léky na uklidnění (např. Lexaurin)	1	2	3	4	5
g) Léky proti křečím	1	2	3	4	5
h) Jiné léky proti bolesti (např. Nurofen, Ibuprofen apod.)	1	2	3	4	5
i) Léky na zlepšení mozkové činnosti	1	2	3	4	5
j) Vitamíny a jiné výživové doplňky	1	2	3	4	5
k) Léky na zhubnutí	1	2	3	4	5
l) Hormonální léky	1	2	3	4	5

B3. pokr.

V posledních 4 letech:	Denně ↓	Několikrát týdně	Několikrát do měsíce	Maximálně párkrát do roka	Nikdy ↓
m) Konopí (jen jako lék, např. u roztroušené sklerózy)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
n) Metadon, Antabus aj.	<input type="text" value="1"/> Ano	<input type="text" value="2"/> Ne	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
o) Jiné pilulky, léky, masti, výživové doplňky	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>			

Jestliže **ANO**, napište u každého druhu:

název:	jak často jste jej užíval:		
	denně	často	někdy
i)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
ii)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>

B4. a) Užíváte **trvale** nějaké léky?

Ano Ne

Jestliže **ANO**, uveďte všechny léky, které v **současné době** trvale užíváte:

i. název léku	ii. jak dlouho lék užíváte	
	.....let	.....měsíců

B4. pokr.

b) Uveďte všechny druhy léků, které jste užíval **během posledních 3 měsíců** (např. při obtížích, sezónně, dle potřeby apod.), kromě těch, které užíváte trvale.

i. název léku	ii. kolik dnů	iii. kolikrát denně

Zkontrolujte, prosím, zda jste zahrnul projímadla, vitamíny, léky na spaní, acylpyrin, kapky proti kašli, léky proti bolesti, bylinné přípravky, homeopatika, léky na zhubnutí, masti apod.

c) Podstoupil jste v posledním roce některou z alternativních léčebných metod (např. kineziologii, aromaterapii apod.)?

Ano 1 Ne 2 → **Jestliže NE**, přejděte k **B5**.

Jestliže ANO, popište:

.....

B5. a) Musel jste v **posledních čtyřech letech** ležet v nemocnici?

Ano 1 Ne 2 → **Jestliže NE**, přejděte k **B5e**).

Jestliže ANO,

b) Kolikrát jste ležel v nemocnici? krát

c) Z kolika různých důvodů? počet

B5. pokr.

- d) Uved'te, prosím, **důvod** každé hospitalizace a **kolik** nocí jste v nemocnici ležel (pokud jste v nemocnici nezůstal přes noc, napište, prosím, **00**). Důvod Vaší hospitalizace formulujte např. takto: *operace levého menisku, plastická operace nosu apod.*

Důvod k hospitalizaci	Počet nocí strávených v nemocnici
i.	.....nocí
ii.	.....nocí
iii.	.....nocí
iv.	.....nocí
v.	.....nocí

- e) Byl jste v posledních **čtyřech letech** operovaný?

Ano 1

Ne 2

→ Jestliže **NE**, přejděte k **B6**.

Jestliže **ANO**,

- f) Uved'te, prosím, **důvod** každé operace, tedy diagnózu (např. poranění vazů kolena, polypy v nose apod.) a **druh** operace (např. operace vazů kolena, odstranění polypů apod.).

Důvod operace	Druh operace
i.	
ii.	
iii.	
iv.	

- g) Měl jste (po)operační komplikace?

Ano 1

Ne 2

→ Jestliže **NE**, přejděte k **B5h**).

Jestliže **ANO**, uveďte, prosím, jaké:

i).....

ii).....

iii).....

iv).....

B5. pokr.

h) Máte nějaké závažnější následky po operaci (kromě jizvy)?

Ano Ne → **Jestliže NE, přejděte k B6.**

Jestliže ANO, uveďte, prosím, jaké:

i).....

ii).....

B6. Navštívil jste v **posledních 12 měsících z důvodů preventivní prohlídky** některého z následujících specialistů?

	Ne	Ano	.....krát
a) Praktického lékaře	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
b) Zubního lékaře	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
c) Jiného lékaře	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

Jestliže ANO, uveďte jakého:

.....
.....

B7. Navštívil jste v **posledních 12 měsících z léčebných důvodů** některého z následujících specialistů?

	Ne	Ano	.....krát
a) Praktického lékaře	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

Jestliže ANO, uveďte důvod Vaší návštěvy:

.....

b) Zubního lékaře	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
-------------------	--------------------------------	--------------------------------	---

Jestliže ANO, uveďte důvod Vaší návštěvy:

.....

B7. pokr.

	Ne	Ano	.....krát
c) Jiného lékaře	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>

Jestliže ANO, uveďte jakého a důvod Vaší návštěvy:

.....

B8. Navštívil jste v **posledních 12 měsících** některého z následujících specialistů?

	Ne	Ano	.....krát
a) Psychologa	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>

Jestliže ANO, uveďte důvod Vaší návštěvy:

.....

b) Psychiatra	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>
---------------	--------------------------------	--------------------------------	---

Jestliže ANO, uveďte důvod Vaší návštěvy:

.....

c) Rehabilitačního pracovníka	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>
-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	---

Jestliže ANO, uveďte důvod Vaší návštěvy:

.....

d) Sociálního pracovníka	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>
--------------------------	--------------------------------	--------------------------------	---

Jestliže ANO, uveďte důvod Vaší návštěvy:

.....

B9. Trápily Vás v průběhu minulého měsíce některé z těchto potíží?
V průběhu minulého měsíce mě trápily:

	Téměř stále	Někdy	Ne	Po léčbě už ne
a) Stavby úzkosti, napětí	1	2	3	4
b) Stavby sklíčenosti, deprese	1	2	3	4
c) Bolesti hlavy, migréna	1	2	3	4
d) Poruchy spánku	1	2	3	4
e) Pocity vyčerpanosti	1	2	3	4
f) Zažívací obtíže	1	2	3	4
g) Bolesti na hrudi, „píchání u srdce“	1	2	3	4
h) Mžítka před očima nebo mdloba	1	2	3	4
i) Vysoký krevní tlak	1	2	3	4
j) Nízký krevní tlak	1	2	3	4
k) Pocit vyčerpanosti	1	2	3	4
l) Kašel, rýma	1	2	3	4
m) Alergická rýma	1	2	3	4
n) Potíže s dechem nebo astma	1	2	3	4
o) Ekzém	1	2	3	4
p) Jiné kožní problémy	1	2	3	4
q) Křečové žíly	1	2	3	4
r) Hemoroidy	1	2	3	4
s) Chudokrevnost	1	2	3	4
t) Nadváha nebo obezita	1	2	3	4
u) Cukrovka	1	2	3	4
v) Bolesti za krkem	1	2	3	4
w) Mravenčení rukou	1	2	3	4

B9. pokr.

V průběhu minulého měsíce mě trápily:

	Téměř stále	Někdy	Ne	Po léčbě už ne
x) Bolesti zad, „plotýnky“	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
y) Časté a bolestivé močení	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
z) Potíže s prostatou	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
za) Zácpa	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
zb) Nervozita, podrážděnost	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
zc) Jiné duševní či tělesné zdravotní problémy	Ano <input type="text" value="1"/>	Ne <input type="text" value="2"/>	Po léčbě už ne <input type="text" value="3"/>	

Jestliže ANO, popište je, prosím, a označte, jak dlouho trvaly:

	Téměř stále	Někdy
i)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
ii)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

Jestliže PO LÉČBĚ UŽ NE, uveďte, prosím, tyto problémy:

- i)
- ii)

*B10. a) Jak často míváte v poslední době sexuální styk?

Pětkrát nebo vícekrát týdně	<input type="text" value="1"/>
Dvakrát až čtyřikrát týdně	<input type="text" value="2"/>
Asi jedenkrát týdně	<input type="text" value="3"/>
Jednou až třikrát za měsíc	<input type="text" value="4"/>
Méně než 1x za měsíc	<input type="text" value="5"/>
Vůbec ne	<input type="text" value="6"/>

→ **Jestliže VŮBEC NE**, přejděte k **B11**.

B10. pokr.

b) Cítíte z něj uspokojení?

Ano, plně

1

2

3

4

5

Ne, žádné

6

B11. Uveďte, prosím, Vaše současné míry a váhu.

a) Váha

--	--	--

kg

b) Výška

--	--	--

cm

c) Obvod přes hrudník

--	--	--

cm

d) Obvod v pase

--	--	--

cm

e) Obvod přes boky

--	--	--

cm

SEKCE C: VÁŠ NÁZOR NA SEBE

Následuje několik výroků. Uveďte, prosím, nakolik je pokládáte za pravdivé.

	Vždy pravda	Často pravda	Někdy pravda	Zřídka pravda	Není to pravda
C1. Mám pocit, že jsem přinejmenším stejně hodnotný člověk jako jiní.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
C2. Myslím, že mám dost dobrých vlastností.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
C3. Jsem schopný dělat věci stejně dobře jako většina ostatních lidí.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
C4. Myslím, že nemám mnoho důvodů, abych byl na sebe hrdý.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
C5. Mám k sobě kladný postoj.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
C6. Někdy si myslím, že jsem k ničemu.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
C7. Jsem užitečný pro své okolí.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
C8. Mám pocit, že nemohu nic udělat správně.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
C9. Když něco dělám, dělám to dobře.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
C10. Myslím si, že můj život není příliš užitečný.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
C11. Jsem smolař.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>

SEKCE D: VAŠE POCITY

V této sekci jsou otázky zaměřené na Vaše pocity a chování. Uveďte, prosím, jak často:

	Velmi často	Často	Zřídka	Nikdy
D1. Cítíte se rozrušený bez zřejmého důvodu?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D2. Bývá Vám zle od žaludku nebo míváte zažívací potíže?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D3. Míváte pocit, že omdlíte?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D4. Míváte pocit, že je život příliš namáhavý?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D5. Cítíte se nejistý a neklidný?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D6. Míváte pocit paniky?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D7. Děláte si hodně starostí?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D8. Cítíte vnitřní napětí?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D9. Míváte pocit, že se zhroutíte?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D10. Míváte špatné sny, které Vás rozruší i po probuzení?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D11. Míváte potřebu si zaplakat?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

Označte, prosím, Vaše pocity v minulém týdnu:

D12. Byl jste schopný se smát a brát život s nadhledem i humorem:

Stejně jako dřív	1
Ne tak často jako dřív	2
Rozhodně méně než dřív	3
Vůbec ne	4

D13. Těšil jste se na věci, které jste měl před sebou:

Stejně jako dřív	1
Ne tak často jako dřív	2
Rozhodně méně než dřív	3
Vůbec ne	4

D14. Dělal jste si zbytečné výčitky, když se něco nepodařilo:

Velmi často	1
Někdy	2
Ne moc často	3
Nikdy	4

D15. Cítil jste úzkost nebo jste měl obavy bez zjevného důvodu:

Velmi často	1
Někdy	2
Ne moc často	3
Nikdy	4

V minulém týdnu:

D16. Měl jste strach nebo jste cítil paniku bez zjevného důvodu:

Velmi často	1
Někdy	2
Ne moc často	3
Nikdy	4

D17. Věci Vám přerůstaly přes hlavu tak, že jste nebyl schopen vše zvládat:

Většinou	1
Někdy	2
Většinou ne	3
Vůbec ne	4

D18. Byl jste tak nešťastný, že jste měl potíže se spánkem:

Většinou	1
Někdy	2
Většinou ne	3
Vůbec ne	4

D19. Bylo Vám smutno nebo mizerně:

Většinou	1
Někdy	2
Většinou ne	3
Vůbec ne	4

V minulém týdnu:

D20. Byl jste tak nešťastný, že jste se rozplakal:

Velmi často	1
Někdy	2
Ne moc často	3
Nikdy	4

D21. Napadlo Vás, že si něco uděláte:

Velmi často	1
Někdy	2
Ne moc často	3
Nikdy	4

D22. Měl jste celkově více dobrých dnů než špatných?

Ano, více dobrých dnů	1
Asi tak půl na půl	2
Ne, více špatných dnů	3

SEKCE E: UDÁLOSTI Z POSLEDNÍ DOBY

V následujícím výčtu jsou události, které mohly vnést do Vašeho života změny. Příhodily se Vám některé z nich od 11. narozenin dítěte, sledovaného ve výzkumu?

Od 11. narozenin dítěte:	Ano, stala se od 11 do 13 let dítěte	Ano, stala se od jeho 13. narozenin do 15 let	Ano, stala se v obou těchto obdobích	Ne, ve sledovaném období se tato událost nestala
E1. Zemřela Vaše partnerka.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E2. Zemřelo některé z Vašich dětí.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E3. Zemřel/a Váš/Vaše přítel/kyně nebo příbuzný/á.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E4. Některé z Vašich dětí bylo nemocné.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E5. Vaše manželka (partnerka) byla nemocná.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E6. Přátelé nebo příbuzní byli nemocní.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E7. Byl jste přijat do nemocnice.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E8. Dostal jste se do konfliktu se zákonem.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E9. Rozvedl jste se.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E10. Byl jste těžce nemocný.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E11. Vaše partnerka ztratila práci.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E12. Vaše partnerka měla problémy v práci.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E13. Vy jste měl problémy v práci.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

Od 11. narozenin dítěte:	Ano, stala se od 11 do 13 let dítěte	Ano, stala se od jeho 13. narozenin do 15 let	Ano, stala se v obou těchto obdobích	Ne, ve sledovaném období se tato událost nestala
E14. Ztratil jste práci.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E15. Partnerka Vás opustila.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E16. Vaše partnerka nebo některé Vaše dítě mělo problémy s policií.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E17. Rozešli jste se s partnerkou.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E18. Snížil se Váš příjem.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E19. Hádal jste se s partnerkou.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E20. Hádal jste se s rodinou nebo přáteli.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E21. Hádal jste se s dítětem sledovaným v projektu.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E22. Přestěhoval jste se.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E23. Vaše partnerka Vám fyzicky ublížila.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E24. Ztratil jste střechu nad hlavou.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E25. Měl jste velké finanční potíže.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E26. Oženil jste se.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E27. Vaše partnerka fyzicky ublížila Vaším dětem.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E28. Vy jste fyzicky ublížil Vaším dětem.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

Od 11. narozenin dítěte:	Ano, stala se od 11 do 13 let dítěte	Ano, stala se od jeho 13. narozenin do 15 let	Ano, stala se v obou těchto obdobích	Ne, ve sledovaném období se tato událost nestala
E29. Pokusil jste se o sebevraždu.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E30. Byl jste usvědčen z porušení zákona.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E31. Vaše partnerka otěhotněla.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E32. Vaší partnerce a Vám se narodilo dítě.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E33. Vaše partnerka měla umělé přerušování těhotenství.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E34. Nastoupil jste do nového zaměstnání.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E35. Skládal jste zkoušku.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E36. Partnerka k Vám byla citově krutá.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E37. Partnerka byla citově krutá k Vaším dětem.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E38. Vy jste citově krutý k Vaším dětem.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E39. Vykradli Vám byt nebo auto.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E40. Vykradli Vám chatu, chalupu, sklep, zahrádku.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E41. Našel jste si novou partnerku.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E42. Jedno z Vašich dětí nastoupilo na ZŠ, SŠ nebo VŠ.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E43. Vaše partnerka nastoupila do nového zaměstnání.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E44. Některé z Vašich dětí odešlo z domova.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

Od 11. narozenin dítěte:	Ano, stala se od 11 do 13 let dítěte	Ano, stala se od jeho 13. narozenin do 15 let	Ano, stala se v obou těchto obdobích	Ne, ve sledovaném období se tato událost nestala
E45. Některé Vaše dítě mělo problémy ve škole.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E46. Zjistil jste, že Vám byla partnerka nevěrná.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E47. Vaše partnerka měla problémy s alkoholem.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E48. Zemřelo Vaše oblíbené zvíře.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E49. Měl jste úraz/nehodu (zatrhněte, prosím, a uveďte jaký/jakou).	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
.....				
E50. Byl jste přepaden/oloupen.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E51. Zjistil jste, že Vaše dítě/děti berou drogy nebo čichají (rozpouštědla).	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
E52. Měli jste s partnerkou na sebe málo času (služební cesty, pracovní vytíženost aj.).	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

E53. a) Stalo se ještě něco jiného **od 11. narozenin dítěte sledovaného ve výzkumu**, co není uvedeno výše, a zapůsobilo to na Vás nebo vyžadovalo Vaše zvýšené úsilí, abyste se s tím vyrovnal?

Ano

Ne

→ Jestliže **NE**, přejděte k otázce **E54**.

E53. pokr.

b) **Jestliže ANO**, popište, prosím, pro každou událost, co a kdy se stalo:

co se stalo:	(1) Když bylo dítěti 11 – 13 let	(2) Od 13. narozenin do 15 let dítěte
(i)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
(ii)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
(iii)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>

E54. a) Stalo se i něco takového, co Vám udělalo mimořádnou radost?

Ano Ne → **Jestliže NE**, přejděte k sekci F.

b) **Jestliže ANO**, popište, prosím, pro každou událost, co a kdy se stalo:

co se stalo:	(1) Když bylo dítěti 11 – 13 let	(2) Od 13. narozenin do 15 let dítěte
(i)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
(ii)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
(iii)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>

SEKCE F: VAŠE DOMÁCNOST

(„Domácností“ se myslí lidé, kteří žijí s Vámi ve Vašem domě nebo bytě.)

F1. a) Jaký je Váš současný rodinný stav?

Svobodný

Poprvé ženatý

Opakovaně ženatý

Rozvedený

Ovdovělý

b) Kolikrát jste během svého života uzavřel manželství?

c) Jak dlouho každé z Vašich manželství trvalo nebo trvá?

1. manželství

let

měsíců

2. manželství

let

měsíců

3. manželství

let

měsíců

F2. Kolik lidí, **včetně Vás**, žije nyní ve Vaší domácnosti?
(Počítejte i ty, kteří odjíždějí mimo domov do školy nebo za prací.)

a) dospělých (nad 18 let)

b) mladistvých ve věku 16-18 let

c) dětí do 16 let

F3. Vyznačte, prosím, všechny osoby starší 18 let, které s Vámi žijí ve společné domácnosti. Odpovězte, prosím, ano nebo ne v každém řádku.

	Ano	Ne	Počet
a) Vy	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	
b) Vaše manželka	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	
c) Vaše partnerka	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	
d) Vaše děti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
e) Manželčiny/partnerčiny děti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
f) Vaši rodiče	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
g) Rodiče Vaší manželky/partnerky	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
h) Jiní Vaši příbuzní	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
i) Jiní příbuzní Vaší manželky/partnerky	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
j) Přátelé	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
k) Podnájemník	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
l) Někdo jiný	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>

Jestliže ANO, napište, prosím, kdo:

.....

F4. a) Je Vaše současná partnerka skutečnou (biologickou) matkou Vašeho patnáctiletého dítěte?

Ano Ne Nemám partnerku Nevím

Jestliže jste odpověděl **ANO** nebo **NEVÍM**, přejděte, prosím, k otázce **F5**.

Jestliže jste odpověděl **NE** nebo **NEMÁM PARTNERKU**, uveďte, prosím:

b) Kolik bylo dítěti let, když s ním vlastní matka přestala žít?

let

(**Jestliže** matka přestala s dítětem žít před jeho prvními narozeninami, napište **98**.)

F4. pokr.

c) Jak často skutečná matka navštěvuje dítě?

- | | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Skoro každý den | <input type="text" value="1"/> |
| Jednou nebo dvakrát týdně | <input type="text" value="2"/> |
| Asi jednou za 2 týdny | <input type="text" value="3"/> |
| Asi jednou za měsíc | <input type="text" value="4"/> |
| Méně než jednou za měsíc | <input type="text" value="5"/> |
| Vůbec ne | <input type="text" value="6"/> |
| Matka dítěte zemřela | <input type="text" value="7"/> |
- Přejděte, prosím, k **F4e**).

d) Podporuje skutečná matka dítě finančně?

- | | |
|--------------------|--------------------------------|
| Ano, pravidelně | <input type="text" value="1"/> |
| Ano, příležitostně | <input type="text" value="2"/> |
| Ne | <input type="text" value="3"/> |

e) Kolik z Vašich partnerek (po biologické matce Vašeho patnáctiletého dítěte) se podílelo na výchově tohoto dítěte?

partnerek

F5. Uved'te, prosím, pro **kolik** dětí, které s Vámi žijí: (Jestliže s Vámi takové dítě nežije, napište, prosím **0**)

Počet dětí

- | | |
|---|----------------------|
| a) Jste Vy a Vaše současná partnerka biologickými rodiči | <input type="text"/> |
| b) Jste Vy biologickým otcem, ale jejich biologická matka s Vámi nežije | <input type="text"/> |
| c) Je Vaše partnerka biologickou matkou, ale Vy nejste jejich biologickým otcem | <input type="text"/> |
| d) Nejste Vy ani partnerka biologickými rodiči | <input type="text"/> |

Uved'te, prosím, zda jste je adoptovali, máte je v pěstounské péči apod.

.....

F6. a) Máte Vy sama nebo Vaše manželka/partnerka ještě **jiné děti, které s Vámi nežijí?**

Ano Ne **Jestliže NE, přejděte k F7.**

Jestliže ANO, je to z následujících důvodů: (zatrhněte *odpověď* v každém řádku)

	Ano	Ne
i) Jsou dospělé	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
ii) Jsou v péči bývalé partnerky	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
iii) Jiný důvod: Jestliže <u>ANO</u>, uveďte jej, prosím:	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

.....
Tyto děti jsou:

	Ne	Ano, a navštěvují nás	Ano, ale nenavštěvují nás
b) Děti mé partnerky, ale ne moje	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
c) Moje děti, ale ne partnerčiny	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
d) Naše společné děti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>

F7. Mají někteří z členů Vaší domácnosti (včetně Vás a Vašeho patnáctiletého dítěte) chronickou nemoc nebo vadu?

Ano Ne → **Jestliže NE, přejděte k otázce G1.**

Jestliže ANO, uveďte, prosím:

a) **Jakou** nemoc nebo vadu

b) **Kdo** ji má

(podle vztahu k Vám, např. sledované dítě, mladší/starší syn/dcera, tchýně atd.)

i) .....	.....
ii) .....	.....
iii) .....	.....
iv) .....	.....
v) .....	.....

SEKCE G: VAŠE PARTNERKA

Následující sekce je zaměřena na Vaše vztahy s partnerkou.

Bude označována jako ona, ačkoliv se otázky vztahují i k případnému partnerovi.

G1. Máte v současné době partnerku?

Ano 1 Ne 2 → **Jestliže NE** (nemáte partnerku), přejděte, prosím, ke **G27**.

Jestliže ANO,

G2. a) Je to stejná partnerka jako ta, která s Vámi žila před čtyřmi lety?

Ano 1 Ne 2

↓
Jestliže ANO, přejděte, prosím, k otázce **G2c**).

Jestliže NE, uveďte, prosím:

b) Kolikátá je to partnerka od 11. narozenin Vašeho patnáctiletého dítěte?

kolikátá:

c) Jak dlouho trvá Váš vztah?

roků měsíců

d) Jestliže nejste s partnerkou sezdáni, plánujete sňatek?

Ano 1 Ne 2

Jestliže NE, jaký pro to máte důvod?

.....
.....

G3. Následující výroky se týkají vztahu Vaší partnerky k Vašemu patnáctiletému dítěti. Uveďte, prosím, do jaké míry odpovídají Vaším pocitům.

	Vždy to tak cítím	Někdy to tak cítím	Nikdy to tak necítím
Pokud jde o patnáctileté dospívající dítě:			
a) Partnerka má toto dítě skutečně ráda.	↓ <input type="text" value="1"/>	↓ <input type="text" value="2"/>	↓ <input type="text" value="3"/>
b) Líbí se mi, jak s ním partnerka jedná.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
c) Bojím se nechat dítě s partnerkou samotné, protože by na ně mohla být hrubá.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
d) Partnerka má k dítěti velmi blízký vztah.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
e) Dítě jde partnerce na nervy.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
f) Partnerka se zájmem sleduje, jak se dítě vyvíjí.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
g) Partnerka dítě respektuje a vyslechne si jeho názory.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
h) Dítě je pro partnerku velmi důležité.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>

G4. Jak byste charakterizoval svou partnerku?

	Téměř vždy	Někdy ↓	Téměř nikdy
a) Ochotná pomoci, spolupracuje	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
b) Klidná, zdrženlivá	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
c) Nespolehlivá	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
d) Společenská, otevřená	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
e) Nesobecká	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
f) Panovačná	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
g) Chápající	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
h) Vznětlivá, snadno se rozčílí	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
i) Přívětivá, snadno se s ní vychází	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>

G8. pokr.

- c) Koktejly, míchané nápoje (Bavorák, Gin Fizz apod.) počet
- d) Destiláty malých odlivek (2 cl)
- e) Destiláty velkých odlivek (4 cl)
- f) Víno skleniček (2 dcl)

G9. Kdo vykonává tyto domácí práce?
Uved'te nejčastější variantu.

	Vždy já ↓	Většinou já ↓	Oba společně ↓	Většinou partnerka ↓	Vždy partner ↓	Někdo jiný ↓	
a) Nákup potravin	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 6	
b) Vaření	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 6	
c) Úklid domácnosti	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 6	
d) Opravy v domácnosti	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 6	
e) Hlídaní dětí	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 6	
f) Praní prádla	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 6	
g) Žehlení	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 6	
							Není potřeba ↓ <input type="text"/> 7

G10. a) Kolik procent všech domácích prací vykonáváte Vy?

%

b) Kolik procent všech domácích prací vykonává Vaše partnerka? Jestliže Vaše partnerka s Vámi nežije ve společné domácnosti, napište, prosím, **777**.

%

G11. Jak moc jste celkově spokojen s rozdělením domácích prací mezi Vámi a Vaší partnerkou?

Spokojen				Nespokojen	
1	2	3	4	5	6

Partnerka se mnou nežije ve společné domácnosti 7

G12. Kdo rozhoduje o těchto aktivitách? (Uveďte nejčastější variantu.)

	Vždy já ↓	Většinou já ↓	Oba společně ↓	Většinou partnerka ↓	Vždy partnerka ↓
a) Jak trávit společný volný čas	1	2	3	4	5
b) Jak často navštěvovat rodinu nebo přátele	1	2	3	4	5
c) Kdy provádět opravy, vymalovat byt apod.	1	2	3	4	5

Partnerka se mnou nežije ve společné domácnosti 7

d) Jak hospodařit se společnými penězi	1	2	3	4	5
--	---	---	---	---	---

Nemáme s partnerkou společné peníze 7

G 13. a) O kolika procentech všech věcí rozhodujete Vy?

%

b) O kolika procentech všech věcí rozhoduje Vaše partnerka?

%

G14. Jak moc jste celkově spokojen s rozdělením rozhodování mezi Vámi a Vaší partnerkou?

Spokojen				Nespokojen	
1	2	3	4	5	6

G15. Lidé se velmi liší v tom, jak jsou spokojeni nebo nespokojeni se svými vztahy. Jak se díváte Vy na tyto stránky společného života?

	Velmi spokojen	Spíše spokojen	Spíše nespokojen	Velmi nespokojen
a) Nakládání s rodinnými financemi	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
b) Projevování náklonnosti, citu	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
c) Sex	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
d) Množství společně stráveného času	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
e) Rozhodování o zásadních věcech	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
f) Péče o domácnost	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
g) Zájmy a činnost ve volném čase	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
h) Jak vychovávat děti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

G16. Jak často jste v **posledních 3 měsících** uskutečnili s partnerkou tyto činnosti?

	Nikdy ↓	Méně než jednou za měsíc	Méně než jednou za týden	Nejméně jednou za týden
a) Sportovali jsme spolu.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
b) Jeli jsme spolu na dovolenou.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
c) Jeli jsme na chatu	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
d) Pracovali jsme spolu na zahradě.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
e) Zašli jsme si na oběd nebo večeři.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
f) Zašli jsme si na skleničku, kávu nebo čaj.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
g) Navštívili jsme přátele.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
h) Navštívili jsme příbuzné .	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

G16. pokr.

	Nikdy ↓	Méně než jednou za měsíc	Méně než jednou za týden	Nejméně jednou za týden
i) Zašli jsme si do kina nebo do divadla.	1	2	3	4
j) Šli jsme na procházku nebo na výlet.	1	2	3	4
k) Podnikli jsme jinou společnou činnost.	Ano 1	Ne 2		

Jestliže **ANO**, popište ji, prosím, a napište, jak často :

i)	2	3	4
ii)	2	3	4
iii)	2	3	4

G17. Stala se v **posledních 3 měsících** některá z následujících situací?

	Ano, já jsem to udělal	Ano, udělala to partnerka	Ano, udělali jsme to oba	Ne, nestalo se
a) Nemluvili jsme spolu více než půl hodiny	1	2	3	4
b) Jeden z nás odešel z domu	1	2	3	4
c) Křičeli jsme na sebe nebo si nadávali	1	2	3	4
d) Dali jsme si facku nebo jeden druhého uhodili	1	2	3	4
e) Házeli jsme po sobě předměty nebo je rozbíjeli	1	2	3	4
f) Vyhrožovali jsme si rozvodem (rozchodem)	1	2	3	4

G18. Kolik hádek nebo neshod jste měli s partnerkou v **posledních 3 měsících**?

Žádnou Jednu až tři Čtyři až sedm Osm až třináct Čtrnáct a více

G19. Jak často Vás partnerka v **posledním měsíci** rozčílila?

Vůbec ne Méně než jednou týdně Jednou až dvakrát za týden Třikrát až šestkrát za týden Každý den

G20. Jak často jste ji v **posledním měsíci** rozčílil Vy?

Vůbec ne Méně než jednou týdně Jednou až dvakrát za týden Třikrát až šestkrát za týden Každý den

G21. Kolik volných večerů v **měsíci** trávíte **mimo domov Vy sám** nebo se svými přáteli?

Žádný Jeden Dva až tři Čtyři až sedm Osm a více

G22. Kolik volných večerů v **měsíci** tráví Vaše **partnerka mimo domov sama** nebo se svými přáteli?

Žádný Jeden Dva až tři Čtyři až sedm Osm a více

G23. Jak často se s partnerkou v průběhu týdne?

	Nikdy ↓	Méně než jednou za týden	Jednou až třikrát za týden	Většinu dnů
a) Bavíte o práci nebo o tom, jak jste prožili den	1	2	3	4
b) Společně zasmějete	1	2	3	4
c) O něčem bavíte (co je nového, o koníčcích nebo zájmech)	1	2	3	4
d) Políbíte nebo obejmete	1	2	3	4
e) Děláte plány	1	2	3	4
f) Bavíte o svých pocitech nebo starostech	1	2	3	4
g) Společně sledujete televizi	1	2	3	4

G24. Následuje výčet postojů a způsobů chování, které lidé časem zjistí u svých blízkých. Odhadněte, prosím, postoje a chování své partnerky vůči Vám v poslední době a vyznačte pro každou položku nejpriléhavější odpověď.

Moje partnerka:	Velmi pravdivé	Dost pravdivé	Trochu pravdivé	Nepravdivé ↓
a) Je ke mně velmi ohleduplná.	1	2	3	4
b) Chce, abych byl v některých rozepřích na její straně.	1	2	3	4
c) Přeje si přesně vědět, co dělám a kde jsem.	1	2	3	4
d) Je dobrá společnice.	1	2	3	4
e) Je ke mně laskavá a něžná.	1	2	3	4
f) Moc jí vadí, když nesdílím její názory.	1	2	3	4
g) Snaží se mě změnit.	1	2	3	4

G24. pokr.

Moje partnerka:	Velmi pravdivé	Dost pravdivé	Trochu pravdivé	Nepravdivé ↓
h) Plně mi důvěřuje.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
i) Má sklon mě kritizovat pro maličkosti.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
j) Chápe mé problémy a starosti.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
k) Má sklon mě komandovat.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
l) Trvá na tom, abych dělal přesně to, co se mi řekne.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
m) Je ke mně jemná a pozorná.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
n) Dává mi pocit potřeby.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
o) Chce, abych se změnil v maličkostech.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
p) Má mě moc ráda.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
q) Snaží se mít nade mnou převahu.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
r) Je s ní legrace.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
s) Chce, abych se hodně změnil.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
t) Má snahu kontrolovat vše, co dělám.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
u) Dává mi najevo své uznání.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
v) V soukromí je ke mně kritická.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
w) Je ke mně milá, jemná a laskavá.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
x) Mluví na mě přívětivým a přátelským tónem.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

G25. Jak moc jste celkově spokojen s partnerským životem?

Spokojen
1 2 3 4 5 Nespokojen
6

G26. Má Vaše partnerka v současné době zaměstnání?

Ano Ne → Jestliže NE, jak dlouho není zaměstnána?
 roků měsíců

(jestliže je bez zaměstnání kratší dobu než 1 měsíc, napište, prosím, **00**)

Jestliže MÁTE partnerku, přejděte, prosím, k následující sekci **H**.

Jestliže NEMÁTE partnerku, prosím, odpovězte:

G 27. Jak dlouho jste bez stálé partnerky?

roků měsíců

G 28. Jaké jsou důvody toho, že nemáte stálou partnerku?

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

G 29. Jak moc jste spokojen s tím, že nemáte stálou partnerku?

Spokojen
1 2 3 4 5 Nespokojen
6

SEKCE H: VAŠE ZAMĚSTNÁNÍ

H1. Napište seznam všech svých zaměstnání **od 11 let věku** Vašeho patnáctiletého dítěte. Pokud jste nyní nebo jste v minulosti byl na rodičovské dovolené či nezaměstnaný, uveďte to, prosím, také.

Zahájení práce (uveďte kalendářní rok)	Zaměstnán jako (např. účetní, lékař, dělník)	Odvětví, v němž jste zaměstnán (např. chemický průmysl, textilní)	Počet pracovních hodin za týden	Ukončení práce (uveďte kalendářní rok)
Př. ...2001.....	...lékař.....	...zdravotnictví.....	...60.....	...stále pracuji.
1.
2.
3.
4.
5.

**Zaměstnáním se rozumí vyvíjení jakékoliv odměňované pracovní aktivity.
Zamyslete se, prosím, nad tímto vymezením zaměstnání a odpovězte:**

H2. Máte v současné době zaměstnání?

Ano 1 Ne 2

Jestliže NE, přejděte, prosím, k otázce H 23.

Jestliže ANO, prosím, odpovězte:

H3. Kolik máte v současné době zaměstnání?

počet

H4. a) Jaké je Vaše hlavní zaměstnání?

(Za hlavní považujte to, ve kterém uplatňujete odpočty na daních.)

Uveďte, prosím, co možná nejpřesněji název a pracovní náplň:

(i v případě, že sám podnikáte)

Název:

Pracovní náplň:

H4. pokr.

b) Kolik hodin **týdně** pracujete v tomto hlavním zaměstnání?

hodin týdně

H5. a) Máte ještě vedlejší zaměstnání?

Ano 1 Ne 2 → **Jestliže NE**, přejděte, prosím, k otázce **H6**.

Jestliže ANO,

b) Jaké je Vaše vedlejší zaměstnání?

Uveďte, prosím, co možná nejpřesněji název a pracovní náplň:
(i v případě, že sám podnikáte)

Název:

Pracovní náplň:

c) Kolik hodin **týdně** pracujete v tomto vedlejším zaměstnání?

hodin týdně

d) Máte ještě jiné vedlejší zaměstnání?

Ano 1 Ne 2 → **Jestliže NE**, přejděte, prosím, k otázce **H6**.

e) Kolik hodin **týdně** v tomto dalším vedlejším zaměstnání pracujete?

hodin týdně

H6. Pracujete i o víkendech?

Většinou ano 1 Někdy ano 2 Ne 3

H7. Pracujete po večerech nebo v noci?

Většinou ano 1 Někdy ano 2 Ne 3

H8. a) Pracujete na směny?

Ano 1 Ne 2 → **Jestliže NE**, přejděte, prosím, k **H9**.

Jestliže ANO,

H8. pokr.

b) V kolikasměnném provozu pracujete? (Zatrhněte odpověď v **každém** řádku.)

	Ano	Ne
V dvousměnném	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
V třisměnném	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
V jiném	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

H9. a) Podnikáte?

Ano Ne → **Jestliže NE**, přejděte, prosím, k **H10**.

Jestliže ANO,

b) Zaměstnáváte jiné osoby?

Ano Ne → **Jestliže NE**, přejděte, prosím, k **H10**.

Jestliže ANO,

c) Kolik osob zaměstnáváte?zaměstnanců

H10. Kolik osob je Vám v zaměstnání přímo podřízeno? podřízených

H11. Jakou odpovědnost máte ve svém zaměstnání?

Vysokou 1 2 3 4 5 Žádnou 6

H12. Jak velkou tělesnou námahu v současném zaměstnání vynakládáte?

Velkou	<input type="text" value="1"/>
Středně velkou	<input type="text" value="2"/>
Malou	<input type="text" value="3"/>
Velmi malou	<input type="text" value="4"/>

H13. Jak velké duševní zatížení pro Vás současné zaměstnání představuje?

Velké	<input type="text" value="1"/>
Středně velké	<input type="text" value="2"/>
Malé	<input type="text" value="3"/>
Velmi malé	<input type="text" value="4"/>

H14. Jak často se cítíte z práce unavený nebo vyčerpaný?

Cítím se tak pořád	<input type="text" value="1"/>
Většinou se tak cítím	<input type="text" value="2"/>
Někdy se tak cítím, někdy ne	<input type="text" value="3"/>
Jen zřídka se tak cítím	<input type="text" value="4"/>
Nikdy se tak necítím	<input type="text" value="5"/>

H15. Jaké jsou hlavní důvody toho, že pracujete? Uveďte, prosím, všechny: *(Zatrhněte odpověď v každém řádku.)*

	Ano	Ne
a) Finanční, jsem živitel nebo spoluživitel rodiny	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
b) Finanční, pro mimořádné výdaje rodiny	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
c) Profesionální kariéra	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
d) Práce mi přináší potěšení	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
e) Abych se dostal z domu	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
f) Jiný důvod, Uveďte, prosím, jaký:	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

.....
.....

H16. Jak jste spokojen se svým zaměstnáním?

Spokojen						Nespokojen
1	2	3	4	5	6	

H 17. Když opominete všechny důvody, proč pracujete (včetně finančních), kolik **hodin týdně** by se Vám líbilo pracovat?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	hodin
----------------------	----------------------	-------

H18. Pracujete doma?

	Ne	Ano	
Ano, pracuji pouze doma	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ Jestliže pracujete POUZE DOMA , přejděte, prosím, k H27 .
Ano, pracuji doma, ale také mimo domov	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	
Ne, pracuji mimo domov	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	

H19. Jakým dopravním prostředkem obvykle cestujete do zaměstnání?
Uveďte všechny dopravní prostředky, které používáte.

	Ano	Ne
a) Vlák, meziměstský autobus	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
b) Veřejnou dopravu (MHD – autobus, tramvaj, trolejbus)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
c) Auto	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
d) Kolo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
e) Chodím pěšky	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
f) Jinak	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

H20. Jak dlouho Vám cesta obvykle trvá?

	Méně než 15 minut	15 až 29 minut	30 až 59 minut	Hodinu a více
a) Cesta do zaměstnání	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
b) Cesta ze zaměstnání	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

H21. Dojíždíte do zaměstnání mimo svou obec nebo město?

Ano	<input type="text" value="1"/>	Ne	<input type="text" value="2"/>
-----	--------------------------------	----	--------------------------------

H22. Kolik **nocí měsíčně** zpravidla pobýváte z pracovních důvodů mimo domov?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	nocí měsíčně
----------------------	----------------------	--------------

Jestliže **MÁTE** v současné době **ZAMĚSTNÁNÍ**, přejděte k otázce **H 27**.

Jestliže **NEMÁTE** v současné době **ZAMĚSTNÁNÍ**, prosím, odpovězte:

H23. Jak dlouho jste nyní nezaměstnaný? měsíců

H24. Jaký je důvod Vaší nezaměstnanosti?

.....

H25. a) Hledáte si práci?

Ano 1 Ne 2 → Jestliže **NE**, přejděte, prosím, k otázce **H25d**).

Jestliže **ANO**,

b) Jak dlouho ji už hledáte? měsíců

c) Chcete začít ihned pracovat?

Ano 1 e 2 → Jestliže **NE**, přejděte, prosím, k otázce **H26**.

Jestliže si **NEHLEDÁTE PRÁCI**, prosím, odpovězte:

d) Co je důvodem, že si nehledáte práci? (Uveďte, prosím, všechny možné odpovědi.)

	Ano	Ne
i) Jsem na rodičovské dovolené	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2
ii) Nechci pracovat	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2
iii) Starám se o rodinu	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2
iv) Ze zdravotních důvodů	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2
v) Jiný důvod, Uveďte, prosím, jaký:	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2

.....

H26. Jak moc jste spokojen s tím, že nejste zaměstnán?

Spokojen						Nespokojen
1	2	3	4	5	6	

H27. Vykonáváte nějakou dobrovolnou práci?

Ano, nyní
vykonávám

Nyní ne, ale
vykonával jsem
v minulosti

Ne,
nikdy jsem
nevykonával

Uveďte, prosím, jakou dobrovolnou práci vykonáváte nebo jste vykonával:

.....

H28. Pracoval jste někdy tzv. „na černo“?

Ano

Ne

Ano, v současnosti pracuji

Ano, v minulosti jsem pracoval

Ne, nikdy jsem „na černo“ nepracoval

H29. Uveďte, prosím, **nejvyšší** stupeň dokončeného vzdělání. (*Zatrhněte jen jednu možnost.*)

Základní

Vyučení a střední odborné bez maturity

Úplné střední s maturitou

Vyšší odborné a nástavbové

Vysokoškolské

Postgraduální vzdělání

Jiný typ vzdělání,
Uveďte, prosím, jaký:

.....

H 30. a) V jakém oboru jste získal vzdělání nebo kvalifikaci?

i)

ii)

iii)

H30. pokr.

b) Pracujete v oboru, který jste vystudoval nebo ve kterém jste se vyučil?

Ano Ne

H31. a) Považujete své vzdělání pro výkon Vašeho současného zaměstnání za postačující?

Ano Ne

b) Uvažujete o rozšíření svého vzdělání nebo o rekvalifikaci?

Ano Ne

Jestliže ANO, prosím, popište:

.....

H32. a) Studujete v současné době (nebo se jinak soustavně vzděláváte)?

Ano Ne

Jestliže ANO,

b) Co studujete a jakou formou?

H33. Jak obtížné je pro Vás nyní zabezpečit **pro rodinu**?

	Velmi obtížné	Obtížné ↓	Trochu obtížné	Bez obtíží
a) Jídlo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
b) Oblečení	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
c) Topení	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
d) Nájem a inkaso	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
e) Potřeby pro patnáctileté dítě	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
f) Náklady na vzdělávací a zájmové kroužky (balet, hudební škola, jazyková škola apod.)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
g) Lékařskou péči	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
h) Dovolenu, prázdniny	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

H33. pokr.

i) Něco jiného Ano Ne

Jestliže ANO, popište a uveďte, jak je to obtížné:

	Velmi obtížné	Obtížné ↓	Málo obtížné
i)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
ii)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
iii)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>

H34. a) Jaký je Váš **rodinný průměrný čistý měsíční příjem**?
Nezapomeňte, prosím, započítat i půjčky, jejichž splátky jsou Vám strhávány z platu, výživné na dítě apod.

Kč za měsíc

b) Kolik procent z této částky vyděláváte Vy? %

c) Kolik z tohoto rodinného čistého měsíčního příjmu tvoří:

- | | | |
|--|----------------------|----|
| i) Váš plat | <input type="text"/> | Kč |
| ii) plat Vaší partnerky | <input type="text"/> | Kč |
| iii) přídavky na děti | <input type="text"/> | Kč |
| iv) další sociální podpora (kromě přídavek na děti),
např. příspěvek na bydlení | <input type="text"/> | Kč |
| v) ostatní a mimořádné příjmy | <input type="text"/> | Kč |

H35. Kolik z uvedené částky **měsíčně**:

- | | | |
|---|----------------------|-------------|
| a) splácíte na půjčky, leasing, platíte výživné apod. | <input type="text"/> | Kč za měsíc |
| b) platíte nájemné s inkasem, telefonem | <input type="text"/> | Kč za měsíc |
| c) vydáváte za potraviny pro celou rodinu | <input type="text"/> | Kč za měsíc |

H36. Spoříte?

Ano 1 Ne 2

H37. a) Vypomáhají Vám finančně rodiče, jiní příbuzní nebo přátelé?

Ano 1 Ne 2

b) Vypomáháte Vy finančně rodičům, dětem, jiným příbuzným či přátelům?

Ano 1 Ne 2

H38. a) Jak moc jste s rodinnými příjmy spokojen?

Spokojen						Nespokojen
1	2	3	4	5	6	

b) Myslíte si, že Vaše rodinné příjmy odpovídají práci, kterou vynakládáte Vy a Vaše partnerka na jejich získání?

Ano 1 Ne 2

Garance výzkumu

Všechny informace, které jste nám poskytli, 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 koordinátorka projektu
Central Survey Office,
Department of Child Health,
University of Bristol
Great Britain*

*MUDr. Lubomír Kukla, CSc. - odpovědný řešitel pro ČR
a člen mezinárodního koordinačního výboru projektu ELSPAC
Oddělení preventivní a sociální pediatrie, Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno*



**MASARYKOVA
UNIVERZITA**

Lékařská fakulta

Komenského nám. 2
662 43, Brno

Tel.: 549 491 111
Fax: 542 213 996

Pracoviště:

**Ústav soc. lékařství a veřejného
zdravotnictví**

Oddělení preventivní a sociální pediatrie
Bieblova 16
613 00, Brno

Tel.: 545 212 125, 545 211 529

Fax: 545 214 146

E-mail: lubomir.kukla@tiscali.cz

<http://www.med.muni.cz/elspac>