

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

Světová zdravotnická organizace, Kodaň, Dánsko
Ústav zdraví dítěte při Univerzitě v Bristolu, Velká Británie
Lékařská fakulta Masarykovy Univerzity v Brně, Česká republika

organizují a provádějí výzkum

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



**DOTAZNÍK ZDRAVOTNÍHO STAVU DÍTĚTE
V 15 LETECH**

Vyplňuje pediatr ze zdravotních záznamů za období od 13. do 15. narozenin dítěte.

Jméno a příjmení dítěte:

.....

případné původní příjmení dítěte:

.....

Datum narození.....

Adresa (včetně PSČ):

.....

.....

Jméno a příjmení matky:

.....

Rodné příjmení.....

Jiná příjmení

Datum narození.....

Průvodce dotazníkem:

Vážené kolegyně, kolegové !

1. Jsme Vám velmi vděční za to, že máte pochopení pro tento výzkum. Jelikož jsou zdravotní údaje důležitým a díky Vám odborným a zcela objektivním zdrojem informací i v mezinárodním měřítku, prosíme Vás proto, abyste vyplňovali tento dotazník pokud možno co nejúplněji, a to u všech dětí, které splňují podmínky zařazení do **souboru ELSPAC**. Jsou to děti narozené v obdobích : **Brno 1.3.1991 - 30.6.1992**
Znojmo 1.4.1991 - 30.6.1992

2. Jak je uvedeno na titulní straně, tento **dotazník zahrnuje informace o zdravotním stavu v období od 13 do 15 let věku dítěte.**

3. Ačkoliv již platí 10. verze **MSKN**, celý projekt ELSPAC bude nadále pokračovat v původní započaté verzi **č.9**. Pokud ji již nemáte k dispozici, uveďte, prosím, diagnózu **slovně**.

4. Na většinu otázek odpovídáte **zatrnutím** číslice. Zatrhněte tu, která značí **správnou odpověď**, nikoliv opačně !

5. Na některé otázky odpovídáte výpisem na řádek vyznačený tečkami.

6. Poslední uvedenou informaci z Vaší dokumentace spadající do sledovaného období, prosím, podtrhněte a označte samolepkou ELSPAC (platí i pro externí spolupracovnice).

SEKCE A : Celkový vzhled a výživa

A 1. Vyplňte údaje o hmotnosti a výšce, dostupné ze záznamů od **13 let věku** :
(vypisujte chronologicky):

| a. Datum | b. Hmotnost | c. Výška |
|-------------|----------------|-------------|
| i..... |kg |cm |
| ii..... |kg |cm |
| iii..... |kg |cm |

A 2. Celkový vzhled - somatotyp :

- 1 ektomorfní (astenický)
- 2 mesomorfní (normostenický)
- 3 endomorfní (pastózní)
- 4 dysproporcionální

A 3a. Je výživa dítěte normální, věkově přiměřená?

1 ano 2 ne

Pokud ne,

b. Má (mělo) dítě v období **od 13 let** věku speciální dietu (trvajících minimálně měsíc) ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,
upřesněte, prosím, **jakou** a **jak dlouho** ji mělo (udávejte věk dítěte)

od do

| | | |
|----------|-------|-------|
| i..... | ..... | ..... |
| ii..... | ..... | ..... |
| iii..... | ..... | ..... |

A 4. Má dítě alternativní výživu (např. vegetariánskou) ?

1 ano

2 ne

Pokud ano,
prosím, upřesněte jakou:

i.....

ii.....

iii.....

A 5. Jsou ještě nějaké odchylky ve výživě dítěte ?

1 ano

2 ne

Pokud ano,
uved'te, prosím, jaké :

i.....

ii.....

iii.....

SEKCE B: Prevence

B 1a. Bylo ve sledovaném období (**13 - 15 let věku**) provedeno nějaké očkování?

1 ano 2 ne

Pokud ano, uveďte:

i.druh očkování

ii.důvod aplikace

1.....

1.....

2.....

2.....

3.....

3.....

b.Podle očkovacího kalendáře v **15 letech** věku chybí tedy očkování proti:

.....

i.důvod :

B 2a. Byly u dítěte zjišťovány hodnoty cholesterolu?

1 ano 2 ne

b. Byl někdy výsledek patologický ?

1 ano 2 ne

c. Vyskytuje se opakovaně ?

1 ano 2 ne

d. V jakém věku se patologický výsledek vyskytl poprvé ?

roky..... měsíce

e. Uveďte nejvyšší hodnotu cholesterolu (**za období 13 – 15 let**)

.....

B 3a. Byly vyšetřeny i další parametry lipidového metabolismu ?

1 ano 2 ne

b. Byla nalezena nějaká patologie ?

1 ano 2 ne

Pokud ano, napište **diagnostický závěr** :

i.....
.....
.....

B 4a. Má dítě normální hodnoty krevního tlaku ?

1 ano 2 ne

Pokud ne,

b. Vyskytují se opakovaně ?

1 ano 2 ne

c. Uveďte nejvyšší hodnotu :
datum

patologická hodnota TK

i..... ii.....

d. Co bylo v takovém případě doporučeno (např. sledování na DS, odeslání ke specialistovi, jaká terapie aj.) ?

.....
.....

B 5. Jaký byl nález v moči při preventivní prohlídce v **15 letech** ?

- 1 normální
- 2 patologický
- 3 vyšetření neprovedeno
- 8 nic není uvedeno
- 9 nelze zjistit, nevím

Pokud patologický,

a. Popište :

.....
.....

b. Co bylo doporučeno?

.....
.....

SEKCE C : Psychický a motorický vývoj, chování

C 1a. Má (mělo) dítě mezi **13.- 15. rokem** života nějakou poruchu psychického nebo motorického vývoje ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

b. Jakou ? (uveďte diagnózu poruchy, příp.nemoc, již je součástí)

.....
.....

c. Kým je **sledováno** (např. neurologie, rehabilitace, psychologie):

.....

d. Kým je **léčeno** :

.....

e. **Jak** je kvůli této vadě léčeno ?

(Prosím, uveďte léky, rehabilitaci i příp.jinou terapii)

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

C 2. Má dítě některou z následujících odlišností v chování nebo nevhodných návyků ?

| | ano | ne |
|------------------------------------|-----|----|
| a. Poruchy spánku | 1 | 2 |
| b. Potíže s jídlem | 1 | 2 |
| c. Slabší sociální kontakty | 1 | 2 |
| d. Neschopnost soustředění | 1 | 2 |
| e. Nadměrná úzkostlivost | 1 | 2 |
| f. Zvraty nálad | 1 | 2 |
| g. Agresivita | 1 | 2 |
| h. Záliba v neobvyklých činnostech | 1 | 2 |
| i. Nepřiměřenost reakcí | 1 | 2 |
| j. Některé neurotické projevy | 1 | 2 |
| k. Kouření | 1 | 2 |
| l. Abusus alkoholu | 1 | 2 |
| m. Abusus jiných drog | 1 | 2 |
| n. Znamky asociálního chování | 1 | 2 |

Prosím, popište jakékoliv obtíže podrobněji :

.....

.....

.....

.....

.....

C 3a. Kterou rukou dítě píše ?

- 1 pravou
- 2 levou

b. Užívá tutéž ruku i pro ostatní činnosti (kreslení, sport)?

- 1 ano
- 2 ne

Pokud ne,

i. Pro které činnosti používá druhou ruku ?

.....

.....

SEKCE D : Zrak

D 1a. Má dítě nějaké problémy se zrakem ?

1 ano 2 ne

Pokud ano ,

b. Jsou :

- 1 vrozené
- 2 získané v dřívějším období
- 3 získané v období mezi **13. a 15. rokem**

D 2. Postiženo je :

- 1 pravé oko (OD)
- 2 levé oko (OS)
- 3 obě oči

D 3. Popište abnormalitu a napište věk, ve kterém vznikla:

| Abnormalita | OD | | OS | | věk |
|-------------|-----|----|-----|----|-------|
| | ano | ne | ano | ne | |
| ..... | 1 | 2 | 1 | 2 | ..... |
| ..... | 1 | 2 | 1 | 2 | ..... |
| ..... | 1 | 2 | 1 | 2 | ..... |

D 4a. Jaký má dítě vizus ?

- i. pravé oko : 1 fyziologický 2 patologický
- ii. levé oko : 1 fyziologický 2 patologický

b. Je nutná korekce ?

1 ano 2 ne

D 5. Byla u dítěte v posledních **dvou letech** zjištěna jiná oční patologie?

1 ano 2 ne

Pokud ano ,

a. Bylo vyšetřeno specialistou ?

1 ano 2 ne

b. Pokud ano, uveďte přesnou dg:.....

.....

c. Jak je (bylo) dítě léčeno ?

.....

.....

.....

d. Co bylo doporučeno ?

.....

.....

.....

SEKCE E : Sluch

E 1a. Má dítě nějaké problémy se sluchem ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

- b. Jsou : 1 vrozené
2 získané v dřívějším období
3 získané v období mezi **13. a 15. rokem**

E 2. Které ucho je postiženo?

- 1 levé
2 pravé
3 obě

E 3a. Popište abnormalitu :

.....

b. Uveďte věk dítěte, kdy vznikla :

E 4a. Je (bylo) dítě vyšetřováno nebo sledováno specialistou ?

1 ano 2 ne

b. Jakým :

E 5. Jaká byla zjištěna příčina ?

(Uveďte dg poruchy, popř. nemoc, jejíž je součástí)

.....

E 6a. Jak je (byla) tato vada léčena ?

.....

.....

b. Jaké je další doporučení?

.....

.....

E 7. Popište nynější stav sluchu dítěte:

- Možnosti: 1 slyší dobře
2 slyší dobře jen s korekcí (sluchadly)
3 slyší do 5 m
4 slyší do 2 m
5 neslyší

a. Levé ucho 1 2 3 4 5

b. Pravé ucho 1 2 3 4 5

SEKCE F : Řeč

F 1a. Má dítě nějaké problémy s řečí ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

- b. Jsou to :
- 1 vrozené
 - 2 přetrvávající z předchozích sledovaných období
 - 3 vzniklé v období mezi **13. a 15. rokem** života

F 2. Vyslovuje všechny hlásky správně ?

1 ano 2 ne

Pokud ne,

a. Vyjmenujte, se kterými má problémy:

.....

F 3. Má dítě nějakou vadu řeči (kockavost atd.) ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

popište, o jakou vadu jde, včetně příp. příčiny (např. rozštěp patra, DMO, neuróza apod.) :

i. vada

ii. příčina

- | | |
|--------|-------|
| 1..... | ..... |
| 2..... | ..... |
| 3..... | ..... |

F 4. Kým byly (jsou) tyto vady léčeny (např. ORL, logopedie, foniatrie) ?

Uveďte za období posledních **2 let**.

.....

F 5. Jak jsou (byly) od **13 let věku výše** uvedené vady (včetně špatné výslovnosti hlásek) léčeny ?

.....

.....

SEKCE G : Puberta

G 1. Sledované dítě je :

1 dívka

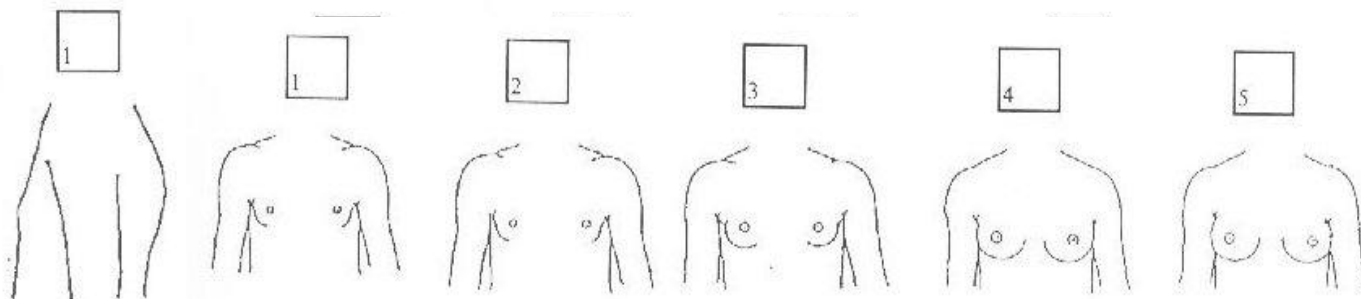
2 chlapec

Prosím, dále popisujte stav, který jste zjistili při preventivní prohlídce v 15 letech!

Pokud je sledované dítě chlapec, přejděte na stranu 16.

Pokud je sledované dítě **dívka**, vyplňte následující otázky:

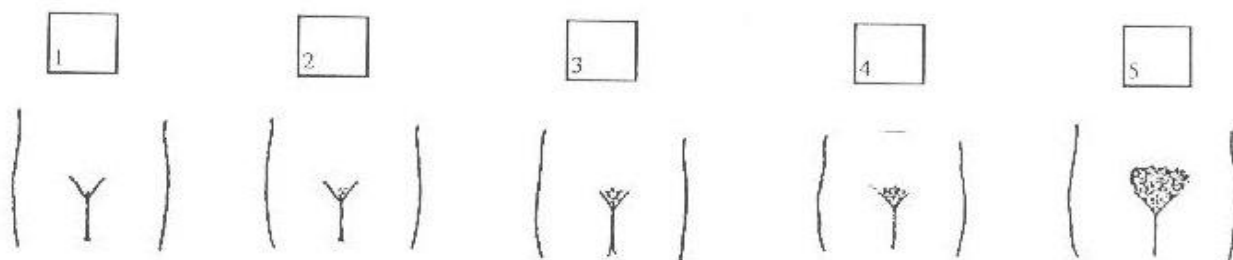
G 2a. Zatrhněte čtvereček patřící k obrázku znázorňující vývojové stádium, ke kterému je sledovaná dívka **v 15 letech** nejbližší (viz popis).



Popis obrázků

1. Bradavky jsou v této fázi lehce vyvýšené. Zbylá část prsou je stále plochá.
2. Toto je fáze rozpuku ňader. V této fázi jsou bradavky vystouplejší než ve fázi 1. ňadra jsou trošku vypouklá. Tmavší ploška okolo bradavek (dvorec) je větší než ve fázi 1.
3. Jak ňadra, tak dvorce jsou větší než ve fázi 2. Dvorce nevystupují nad ňadra.
4. Dvorce a bradavky tvoří malou vypouklinu, která vystupuje nad obrysy ňader.
(Poznámka: K této fázi u některých dívek vůbec nemusí dojít. Některé dívky procházejí vývojem od fáze 3 do fáze 5, aniž by prošly fází 4).
5. Toto je vyzrálá dospělá fáze. ňadra jsou plně vyvinuta. Nyní na obrysu ňader vystupují pouze bradavky, dvorce slehly opět na úroveň obrysu ňader.

- b. Zatrhněte čtvereček nad kresbou znázorňující množství pubického ochlupení, které má v současné době sledovaná dívka.



Popis obrázků

1. Není žádné pubické ochlupení.
2. Objevují se krátké, světle zbarvené pubické chloupky. Mohou být rovné nebo vlnité.
3. V této fázi jsou chloupky tmavší. Jsou hrubší a vlnitější. Trochu se rozšířily, a pokrývají teď větší oblast.
4. Chloupky mají teď strukturu, barvu i vlnitost jako u dospělé ženy. Nicméně oblast, kterou pokrývají není tak velká jako je tomu u dospělé ženy. Ochlupení není rozšířeno na stehna.
5. Ochlupení je nyní jako u dospělé ženy. Pokrývá stejně velkou oblast jako u dospělé ženy. Ochlupení většinou tvoří trojúhelník a rozšiřuje se i na stehna.

c. Má sledovaná dívka menses ?

1 ano

2 ne

Pokud ano,

Jak byla stará, když se objevily poprvé ?

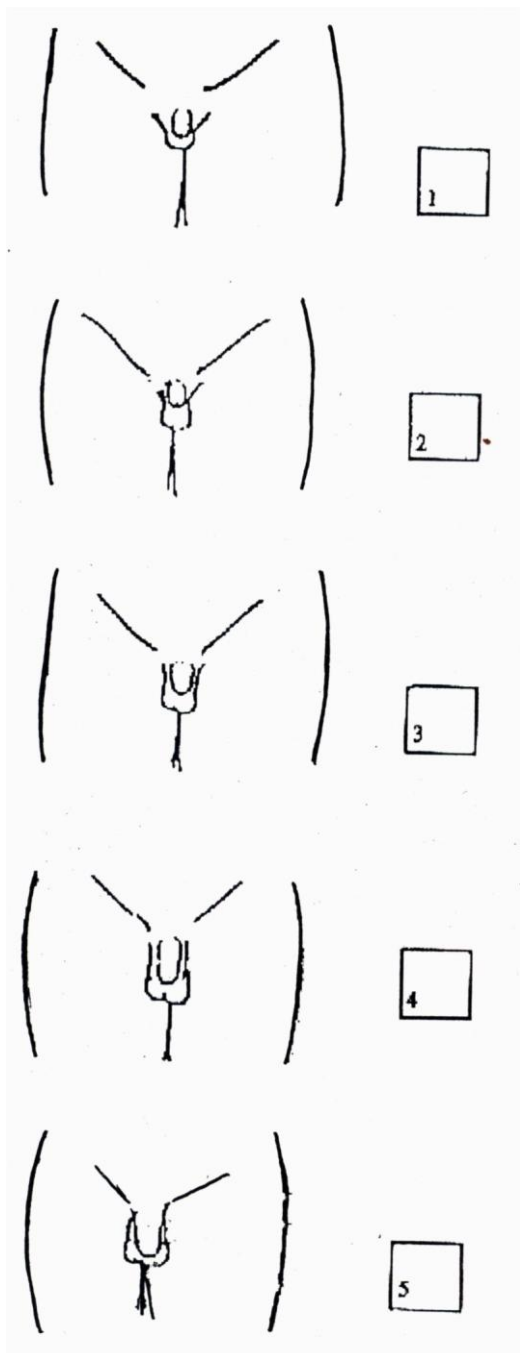
.....roky

.....měsíce

Pokud je sledované dítě **chlapec**, vyplňte následující otázky:

G 3a. Označte čtvereček u kresby, která je nejbližší současnému stavu vývoje sledovaného chlapce.

Popis obrázků:



Velikost a tvar varlat, šourku a penisu jsou zhruba stejné jako v předcházejících letech.

Penis je o něco větší. Šourek poklesl a vzhled jeho kůže se změnil. Varlata jsou větší.

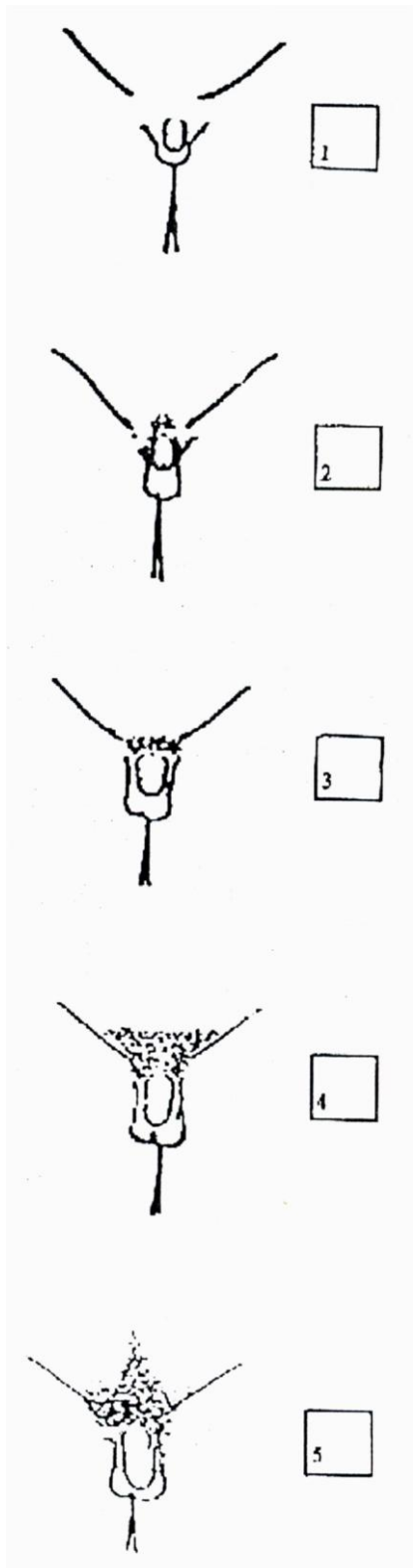
Penis povyrostl, varlata povyrostla a poklesla.

Penis je delší a širší. Žalud je větší, šourek je větší a má tmavší barvu. Varlata jsou větší.

Penis, šourek i varlata mají nyní tvar i velikost jako u dospělého muže

b. Zatrhněte čtvereček u kresby znázorňující množství pubického ochlupení, které má v současné době sledovaný chlapec.

Popis obrázků:



1

Dosud nemá žádné ochlupení.

2

Objevují se krátké jemné světlé chloupky u kořene penisu. Mohou být rovné nebo lehce zvlněné.

3

Chloupky jsou nyní tmavší a vlnitější. Trochu se rozšířily a pokrývají teď větší oblast.

4

Chloupky jsou tmavé a zvlněné tak jako u dospělého muže, ale nejsou rozšířeny na stehna.

5

Ochlupení je jako u dospělého muže. Rozšířilo se i na stehna.

G 4. Poznámky k této problematice.....

.....

SEKCE H: Chronologický přehled onemocnění

Uved'te, prosím, chronologicky všechna onemocnění, které dítě prodělalo **mezi 13. a 15. rokem** věku, jejich diagnózu, datum, místo ošetření, způsob (A=ambul., H= hospit.) a terapii :
Pokud jich bylo více než 10, vyberte jen nejzávažnější !

| | Diagnóza | Od-do | Místo | Amb. | Hosp. | Terapie |
|------|----------|-------|-------|------|-------|---------|
| H 1. | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Diagnóza | Od-do | Místo | Amb. | Hosp. | Terapie |
| H 2. | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Diagnóza | Od-do | Místo | Amb. | Hosp. | Terapie |
| H 3. | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Diagnóza | Od-do | Místo | Amb. | Hosp. | Terapie |
| H 4. | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Diagnóza | Od-do | Místo | Amb. | Hosp. | Terapie |
| H 5. | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | Diagnóza | Od-do | Místo | Amb. | Hosp. | Terapie |
|------|-----------------|--------------|--------------|-------------|--------------|----------------|
| H 6. | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Diagnóza | Od-do | Místo | Amb. | Hosp. | Terapie |
| H 7. | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Diagnóza | Od-do | Místo | Amb. | Hosp. | Terapie |
| H 8. | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Diagnóza | Od-do | Místo | Amb. | Hosp. | Terapie |
| H 9. | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Diagnóza | Od-do | Místo | Amb. | Hosp. | Terapie |
| H10. | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

SEKCE I: Hospitalizace

I 1a. Bylo dítě **od 13 do 15 let** věku hospitalizováno ?

1 ano 2 ne

Pokud **a n o**, uveďte, prosím :

b. Počet hospitalizací :krát

c. Pobývalo dítě v léčebně, lázních nebo ozdravovnách ?

1 ano 2 ne

d. Pro každý pobyt ve výše zmíněných zdravotnických zařízeních uveďte :

| | Od-do datum | Kde | Dg.-důvod pobytu | Terapie |
|-------|--------------------|------------|-------------------------|----------------|
| I. 1. | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | Od-do datum | Kde | Dg.-důvod pobytu | Terapie |
| I 2. | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | Od-do datum | Kde | Dg.-důvod pobytu | Terapie |
| I 3. | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | Od-do datum | Kde | Dg.-důvod pobytu | Terapie |
| I 4. | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | Od-do datum | Kde | Dg.-důvod pobytu | Terapie |
| I 5. | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Eventuální další hospitalizace uveďte, prosím, stejným způsobem na konci dotazníku.

SEKCE J: Úrazy a otravy

J 1. Utrpělo dítě **od 13 do 15 let** věku nějaký úraz ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

a.kolik jich bylo celkem

1. úraz

J 2a. Uved'te dg. (verze č.9 MSKN nebo slovně):

.....

b. Mělo dítě porušeno vědomí?

1 ano 2 ne

Jestliže ano,

i.jaký stupeň:.....

c. Jak se úraz stal:.....

.....

d. Datum úrazu :

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

e. Kde došlo k úrazu :

f. Kdo dítě ošetřil:.....

g. Terapeutický postup :.....

.....

h. Byla při úraze nutná hospitalizace ?

1 ano 2 ne

j. Má dítě po úraze nějaké následky ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

i. popište:.....

.....

2. úraz

J 3a. Uved'te dg. (verze č.9 MSKN nebo slovně):

.....

b. Mělo dítě porušeno vědomí?

1 ano 2 ne

Jestliže ano,

i. jaký stupeň:.....

c. Jak se úraz stal:.....

.....

d. Datum úrazu :

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

e. Kde došlo k úrazu :.....

f. Kdo dítě ošetřil:.....

g. Terapeutický postup :.....

.....

h. Byla při úraze nutná hospitalizace ?

1 ano 2 ne

j. Má dítě po úraze nějaké následky ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

i. popište:.....

.....

3. úraz

J 4a. Uved'te dg. (verze č.9 MSKN nebo slovně):

.....

b. Mělo dítě porušeno vědomí?

1 ano 2 ne

Jestliže ano,

i. jaký stupeň:.....

c. Jak se úraz stal:.....

.....

J 4d. Datum úrazu :

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

e. Kde došlo k úrazu :.....

f. Kdo dítě ošetřil:.....

g. Terapeutický postup :.....

.....

h. Byla při úraze nutná hospitalizace ?

1 ano 2 ne

j. Má dítě po úraze nějaké následky ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

i. popište:.....

.....

J 5. Došlo u dítěte **mezi 13. a 15. rokem** k otravě ?

1 ano 2 ne

a. Pokud ano,

Kolik jich bylo celkem

1. případ

J 6a. Uveďte, prosím, přesný název a množství požití látky (pokud jsou tyto skutečnosti známy):

i. Název.....

ii. Množství.....

b. Jak k otravě došlo, co se stalo:.....

.....

c. Datum

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

d. Kde k otravě došlo :

.....

J e. Byly přítomny příznaky otravy?

1 ano 2 ne

f. Terapeutický postup:.....

.....

g. Doba od požití látky do poskytnutí první pomoci:minut

h. Byla při této otravě nutná hospitalizace?

1 ano 2 ne

j. Má dítě nějaké následky ?

1 ano 2 ne

Pokud a n o ,
jaké.....

.....

2. případ

J 7a. Uved'te, prosím, přesný název a množství požití látky: (pokud jsou tyto skutečnosti známy):

i. Název.....

ii. Množství.....

b. Jak k otravě došlo, co se stalo:.....

.....

c. Datum

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 :

d. Kde k otravě došlo :

.....

e. Byly přítomny příznaky otravy?

1 ano 2 ne

e. Terapeutický postup:.....
.....

J 7g. Doba od požití látky do poskytnutí první pomoci:minut

h. Byla při této otravě nutná hospitalizace?

1 ano 2 ne

j. Má dítě nějaké následky ?

1 ano 2 ne

pokud ano ,

i. jaké.....
.....

S E K C E K : Chronické nemoci

K 1a. Má dítě nějakou chronickou nemoc, vadu či handicap? Jakou nyní vyžaduje léčbu (užívání léků, vitamínů, rehabilitaci, zvýšenou péči aj.)?

1 ano

2 ne

pokud ano, vyplňte :

| | Diagnóza nemoci či vady | Objevila se nově mezi 13.-15. rokem | Stav při preventivní prohlídce v 15 letech | Specialista, který dítě léčí (léčil) | Léky, které dítě užívá | Jiná terapie |
|----|--------------------------------|--|---|---|-------------------------------|---------------------|
| 1. | | ano ne | | | | |
| 2. | | ano ne | | | | |
| 3. | | ano ne | | | | |
| 4. | | ano ne | | | | |
| 5. | | ano ne | | | | |

b. V jakém věku se toto onemocnění vyskytlo ?

i.

ii.

iii.

| Nemoc | Rok | Měsíc |
|--------------|------------|--------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |

K2. Je (bylo) dítě dispenzarizováno **v posledních 2 letech** ?

1 ano

2 ne

a) Pokud **a n o**, v jakých skupinách a kdy ?

i.

ii.

iii.-iv.

| Diagnóza | Skupina | Od-do:věk dítěte |
|-----------------|----------------|-------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

SEKCE L : Další zdravotní problematika

L 1. Mělo dítě mezi **13. a 15. rokem** života některé z následujících **kožních onemocnění** ?

| | ano | ne |
|-------------------------|-----|----|
| a. Virový exantém | 1 | 2 |
| b. Impetigo | 1 | 2 |
| c. Bradavice | 1 | 2 |
| d. Moluscum contagiosum | 1 | 2 |
| e. Kolagenózu | 1 | 2 |
| uved'te jakou: | | |
| f. Akné | 1 | 2 |
| g. Něco jiného | 1 | 2 |
| Pokud a n o , | | |
| i. uveďte co : | | |
| | | |
| | | |

L 2. Jaký je současný kožní nález (uveďte stav při preventivní prohlídce **v 15 letech**)?

1 fyziologický 2 patologický

Pokud patologický,

i. prosím popište patologii:.....

.....

L 3. Má (mělo) dítě mezi **13. a 15. rokem** života některé z těchto **alergických onemocnění** ?

| | ano | ne |
|-------------------------------|-----|----|
| a. Anafylaktický šok | 1 | 2 |
| b. Kopřivku | 1 | 2 |
| c. Kontaktní ekzém | 1 | 2 |
| d. Atopický ekzém | 1 | 2 |
| e. Alergickou rýmu | 1 | 2 |
| f. Astma | 1 | 2 |
| g. Jiné | 1 | 2 |
| Pokud a n o , | | |
| i. uveďte, prosím, co : | | |
| | | |

L 4. Jaká je pravděpodobná příčina alergické reakce ?

Uveďte, prosím :

a. Typ reakce

b. Vyvolávající činitel, alergen

i.....

.....

ii.....

.....

iii.....

.....

L 5. Je dítě kvůli výše uvedeným nemocem sledováno některým specialistou?

| | ano | ne |
|----------------|-----|----|
| a. Alergolog | 1 | 2 |
| b. Imunolog | 1 | 2 |
| c. Kožní lékař | 1 | 2 |
| d. Jiný | 1 | 2 |

Pokud ano,

i. jaký:

L 6. Má dítě v posledních **2 letech** diagnostikováno **vadu končetin** ?

1 ano

2 ne

Pokud **a n o**, popište, včetně příp. léčby :

a. Vada:

b. Léčba:

i.....

.....

ii.....

.....

iii.....

.....

L 7a. Jaké je nyní jeho **držení těla** ? (uveďte stav při prohlídce **ve 15 letech**)

1 fyziologické

2 vadné

Pokud vadné,

b. Upřesněte diagnózu:

.....

c. Byl stav posouzen ortopedem ?

1 ano

2 ne

3 odesláno k vyšetření

d. Co je (bylo) doporučeno ? (např. cvičení, zvláštní TV, korzet apod.) ?
V jakém věku ?

i. Léčba

ii. Věk dítěte (v letech)

1.....

.....

2.....

.....

L 8. Kolik má dítě v současné době **zubů** ?

a. Počet zubů :

b. Jaký je stav chrupu ?

1 bez patologického nálezu

2 kariesní, sanovaný

3 kariesní, nesanovaný

4 malformovaný

5 zbarvený

7 jiný (např. 1 či více zubů vyražených)

i. Pokud jiný, uveďte jaký:

c. Má (mělo) dítě v **posledních 2 letech** diagnostikována vadu skusu či malformace čelistí ?

1 ano

2 ne

Pokud **a n o**,

i. popište přesně :

.....

d. Jak je vada léčena (např. operace, rovnátka) :

i.....

ii.....

e. Kdy se s touto léčbou začalo ? roky..... měs.....

f. Navštěvuje pravidelně zubního lékaře ?

1 ano

2 ne

9 nevím

L 9. Objevily se u dítěte v **posledních 2 letech křeče** ?

1 ano

2 ne

Pokud ano,
jednalo se o :

- | | ano | ne |
|--------------------|-----|----|
| a. Epilepsii | 1 | 2 |
| b. Jiný druh křečí | 1 | 2 |

Pokud ano,

i. prosím, upřesněte :

.....

c. Jak je dítě léčeno (uved'te léky, popř. jiný druh terapie) ?

.....

.....

L 10. Má dítě potíže s **enurézou** ?

1 ano

2 ne

Pokud ano ,

a. Kolikrát se **za měsíc** pomochíkrát

- b. Jedná se o pomočování : 1 noční
2 denní
3 obojí

L 11. Má dítě potíže s **enkoprézou** ?

1 ano

2 ne

Pokud ano ,

a. Kolikrát **za měsíc**krát

SEKCE M : Zákroky a vyšetření

M 1a. Byl u dítěte v období **od 13 do 15 let** nutný **operativní zákrok** ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

b. O jakou operaci šlo ?

.....
.....

M 2a. Dostalo dítě mezi **13. a 15. rokem** života **transfuzi** krve, plasmy nebo jiných krevních derivátů ?

1 ano 2 ne

b. Kolikrát ? počet

c. Pokud ano,

i. z jakého důvodu

ii. v jakém věku

| | |
|-------|-------|
| | |
| | |
| | |

(Pokud jich bylo více, uveďte, prosím, na konci sekce M)

M 3. Mělo dítě **od 13. roku** nějaké **RTG vyšetření** (včetně CT) ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

uveďte, prosím,

| | a. Jaké | b. Důvod vyšetření | c. Dg. závěr vyšetření |
|------|----------------|---------------------------|-------------------------------|
| i. | | | |
| ii. | | | |
| iii. | | | |
| iv. | | | |
| v. | | | |

M 4. Mělo dítě **od 13. roku** provedeno **UZ** vyšetření ?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

| | a. UZ vyšetření | b. Důvod vyšetření | c. Dg. závěr vyšetření |
|------|------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| i. | | | |
| ii. | | | |
| iii. | | | |

M 5. Mělo dítě ještě **jiné vyšetření** (např. radioizotopové, magnetickou rezonancí apod.)?

1 ano 2 ne

Pokud a n o, uveďte

| | a. Vyšetření | b. Důvod vyšetření | c. Dg. závěr vyšetření |
|------|---------------------|---------------------------|-------------------------------|
| i. | | | |
| ii. | | | |
| iii. | | | |

M 6. Při popisu **statu presens** u dítěte **ve 15 letech** nalézáte nějakou odchylku od normy (včetně vývoje duševního a pohlavního) ?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

i. popište, prosím:

.....

.....

.....

.....

.....

SEKCE N : Rodina

N 1a. Posouzení rodiny a její funkčnosti :

(vlastní názor, upozornění na závažnou skutečnost, např. úmrtí, odchod nebo změna jednoho z rodičů apod.)

.....
.....

b. Pokud se jedná o dítě z některé národnostní menšiny (př. Rómové, Vietnamci apod.), uveďte z jaké :

.....

N 2. Počet sourozenců :

.....

z tohoto počtu :

a.vlastní :

rok narození

.....

.....

.....

.....

b.nevlastní :

rok narození

.....

.....

.....

.....

N 3. Vyskytuje se v rodině nějaké závažné onemocnění ?

1 ano

2 ne

Pokud ano,

a.jaké je to onemocnění ?

Dg.

b.Kdo ho má ?

(matka dítěte, babička apod.)

1.....

1.....

2.....

2.....

3.....

3.....

4.....

4.....

5.....

5.....

N 4. Pobývá dítě samo jinde než v rodině ?

Myslí se pravidelně delší pobyt kromě školy (včetně noci).

1 ano

2 ne

Pokud ano,
uved'te, kde :

| | ano | ne |
|--|-----|----|
| a. Rehabilitační stacionář denní | 1 | 2 |
| b. Jiné odborné zdrav. zařízení | 1 | 2 |
| c. Odborná zařízení s internátem | 1 | 2 |
| d. Střední škola nebo učiliště s internátem | 1 | 2 |
| e. Dětský domov školský | 1 | 2 |
| f. Ústav sociální péče | 1 | 2 |
| g. Prarodiče | 1 | 2 |
| h. Jinde | 1 | 2 |

Pokud ano,

i. uved'te kde :

.....

.....

SEKCE O : Škola

O 1a. Uveďte, do jakého typu školy chodí :

- 1 základní škola
- 2 víceleté gymnasium
- 3 speciální škola
pokud navštěvuje speciální školu, i.napište jakou:.....
- 4 jiný typ školy
ii.napište jaký.....
- 5 nenavštěvuje žádnou školu
iii.z jakého důvodu.....

Pokud do školy nechodí, přejděte k sekci P.

Pokud navštěvuje základní školu nebo gymnasium přejděte k O 3 .

O 2 . Popište důvody, proč dítě navštěvuje **speciální školu nebo jiný typ školy:**

- | | ano | ne |
|--|-----|----|
| a. Byla to jediná možnost | 1 | 2 |
| b. Byla to nejlepší možnost vzhledem k jeho schopnostem | 1 | 2 |
| c. Ze zdravotních důvodů Pokud a n o, i.z jakých: | 1 | 2 |
| d. Z psychologických důvodů Pokud a n o, i.z jakých: | 1 | 2 |
| e. Z jiných důvodů Pokud a n o, i.popište je: | 1 | 2 |
| f. Máte k této problematice nějaké poznámky ? | | |

O 3. Mělo (má) ve škole nějaké problémy ?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,
i.popište je:

.....
.....

O 4. Bylo kvůli těmto problémům vyšetřeno ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,
i. jakým odborníkem ?

.....

O 5. Byly doporučeny nějaké úlevy, omezení, ohledy apod. (kromě TV a sportu) ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,
i. co bylo doporučeno ?

a. Vada

b. Doporučení

.....

.....

.....

.....

.....

.....

O 6. Má dítě doporučeno omezení v TV a sportu ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,
i. z jakého důvodu a jaké :

a. Vada

b. Doporučení

.....

.....

.....

.....

.....

.....

S E K C E P : Spotřeba péče

P 1a. Počet kurativních návštěv dítěte v ordinaci :počet
(od 13 do 15 let věku)

b. Z toho návštěv s nutností léčby :počet

P 2. Počet preventivních návštěv v ordinaci :počet

P 3. Počet návštěv praktického lékaře pro děti a dorost nebo sestry
v bytě :počet

P 4. Počet návštěv LSPP :počet

P 5a. Počet odborných konsilií :počet

b. Druhy odborných konsilií :

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

c. Dg. souhrn konsiliárních vyšetření :

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

P 6. Je (bylo) sledované dítě léčeno homeopatiky ?

1 ano 2 ne 9 nevím

P 7. Navštívilo sledované dítě léčitele?

1 ano 2 ne 9 nevím

SEKCE Q : Závěr

Q 1. Dotazník byl vyplněn dne :

Q 2. Jmenovka lékaře :

Q 3. Podpis lékaře :

Q 4. Jméno a adresa ordinace ošetřujícího lékaře:

.....

.....

DĚKUJEME VÁM VELICE ZA SPOLUPRÁCI

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 dotazníku s konkrétním 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 projektu
Lékařská fakulta Masarykovy Univerzity, Brno

Vyplněné dotazníky, prosím, vraťte na adresu :
LF MU, oddělení preventivní a sociální pediatrie
613 00 B R N O, Bieblova 16

tel. č.: 545212125 nebo 545211529
fax: 545214146
e-mail: lubomir.kukla @ tiscali.cz