

Dotazník číslo:

NT_3					
------	--	--	--	--	--

Světová zdravotnická organizace, Kodaň, Dánsko
Ústav zdraví dítěte při Univerzitě v Bristolu, Velká Británie
Výzkumné pracoviště 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
devatenáctiletých
A
(Dotazník NT_3)**

Vážený pane,
tento dotazník je určen otci devatenáctiletého syna/devatenáctileté dcery nebo partnerovi matky, který sdílí s dospívající/m 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 šesti 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. Jak jsme již dříve uvedli, naším záměrem bylo pokračovat ve výzkumném sledování těchto dětí alespoň do 19 let jejich věku. Tímto tedy naše dlouhá etapa výzkumu končí.

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 žádně třetí osobě.

SEKCE A: OHLÉDNUTÍ PO 4 LETECH

A1. Když se zamyslíte a srovnáte Vaši současnou situaci se situací, kdy bylo Vaší/Vašemu dospívající/mu 15 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 nejpřílehavější variantu.)

Výborně

Mizerně

1 2 3 4 5 6

B2. Trápily Vás od 15. roku dospívající/ho, která/ý 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 15. roku dospívající/ho mě trápily:

- | | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| a) Stavby úzkosti, napětí, paniky | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> |
| b) Deprese, stavy sklíčenosti | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> |
| c) Bolesti hlavy nebo migréna | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> |
| d) Poruchy spánku | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> |
| e) Dlouhodobá únava | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> |
| f) Zažívací potíže | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> |
| g) Bolesti na hrudi, „píchání u srdce“ | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> |
| h) Pocit na omdlení nebo mdloby | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> |
| i) Vysoký krevní tlak | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> |
| j) Nízký krevní tlak | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> |
| k) Opakované infekce dýchacích cest
(kašel, rýma, bolest v krku, chrapot) | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> |
| l) Alergická rýma | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> |
| m) Potíže s dechem nebo astma | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> |
| n) Ekzém | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> |
| o) Jiné kožní problémy | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> |

B2. pokr.

	Ano, a byl jsem u lékaře	Ano, ale nebyl jsem u lékaře	Ne, tyto potíže jsem neměl
Od 15. roku dospívající/ho 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 15. roku dospívající/ho 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) Uveďte, 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) Uveďte, 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"/> <input type="text"/>
b) Zubního lékaře	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>
c) Jiného lékaře	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>

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

Jestliže ANO, uveďte důvod Vaší návštěvy:

.....

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

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

B9. pokr.

V průběhu minulého měsíce mě trápily:

	Téměř stále	Někdy	Ne	Po léčbě už ne
w) Mravenčení rukou	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
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, plné

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: VAŠE TĚLESNÉ POCITY

Následujících 20 otázek zjišťuje Vaše tělesné pocity a projevy v poslední době (14 dní). Uveďte, prosím, jak často:

	Nikdy, zřídka	Někdy	Často	Velmi často, stále
C1. Cítím se více nervózní a úzkostný, než je obvyklé.	1	2	3	4
C2. Mám strach a vlastně nevím z čeho.	1	2	3	4
C3. Snadno se rozruším nebo zpanikařím.	1	2	3	4
C4. Mám pocit, že jsem rozvrácený, rozpadlý na kusy.	1	2	3	4
C5. Je se mnou všechno v pořádku a neobávám se ničeho nepříjemného.	1	2	3	4
C6. Cítím chvění a rozklepanost v rukou a nohou.	1	2	3	4
C7. Obtěžují mě bolesti hlavy, bolesti v šíji, bolesti v kříži.	1	2	3	4
C8. Cítím se slabý a snadno se unavím.	1	2	3	4
C9. Jsem klidný a mohu pokojně sedět.	1	2	3	4
C10. Cítím, že mi srdce tluče rychleji.	1	2	3	4
C11. Obtěžují mě závratě.	1	2	3	4
C12. Někdy je mi na omdlení.	1	2	3	4
C13. Volně se mi dýchá.	1	2	3	4
C14. Mám otupělost nebo brnění v prstech na rukou či nohou.	1	2	3	4
C15. Trpím bolestmi žaludku nebo poruchami trávení.	1	2	3	4
C16. Mám časté nutkání močit.	1	2	3	4
C17. Ruce mám obvykle suché a teplé.	1	2	3	4
C18. Mám pocit, že rudnu v obličeji.	1	2	3	4
C19. Snadno usínám a dobře se vyspím.	1	2	3	4
C20. Mám noční děsy (nepříjemné sny).	1	2	3	4

SEKCE D: UDÁLOSTI Z POSLEDNÍ DOBY

V následujícím výčtu jsou události, které mohly vnést do Vašeho života změny. Přihodily se Vám některé z nich od 15. narozenin dospívající/ho, sledované/ho ve výzkumu?

Od 15. narozenin dospívající/ho:	Ano, stala se od 15 do 17 let dospívající/ho	Ano, stala se od jeho 17. narozenin do 19 let	Ano, stala se v obou těchto obdobích	Ne, ve sledovaném období se tato událost nestala
D1. Zemřela Vaše partnerka.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D2. 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"/>
D3. 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"/>
D4. 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"/>
D5. 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"/>
D6. 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"/>
D7. 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"/>
D8. 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"/>
D9. Rozvedl jste se.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D10. Byl jste těžce nemocný.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D11. Vaše partnerka ztratila práci.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D12. 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"/>
D13. 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 15. narozenin dospívající/ho:	Ano, stala se od 15 do 17 let dospívající/ho	Ano, stala se od jeho 17. narozenin do 19 let	Ano, stala se v obou těchto obdobích	Ne, ve sledovaném období se tato událost nestala
D14. Ztratil jste práci.	1	2	3	4
D15. Partnerka Vás opustila.	1	2	3	4
D16. Vaše partnerka nebo některé Vaše dítě mělo problémy s policií.	1	2	3	4
D17. Rozešli jste se s partnerkou.	1	2	3	4
D18. Snížil se Váš příjem.	1	2	3	4
D19. Hádal jste se s partnerkou.	1	2	3	4
D20. Hádal jste se s rodinou nebo přáteli.	1	2	3	4
D21. Hádal jste se s dospívající/m sledovanou/ným v projektu.	1	2	3	4
D22. Přestěhoval jste se.	1	2	3	4
D23. Vaše partnerka Vám fyzicky ublížila.	1	2	3	4
D24. Ztratil jste střechu nad hlavou.	1	2	3	4
D25. Měl jste velké finanční potíže.	1	2	3	4
D26. Oženil jste se.	1	2	3	4
D27. Vaše partnerka fyzicky ublížila Vaším dětem.	1	2	3	4
D28. Vy jste fyzicky ublížil Vaším dětem.	1	2	3	4

Od 15. narozenin dospívající/ho:	Ano, stala se od 15 do 17 let dospívající/ho	Ano, stala se od jeho 17. narozenin do 19 let	Ano, stala se v obou těchto obdobích	Ne, ve sledovaném období se tato událost nestala
D29. 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"/>
D30. 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"/>
D31. Vaše partnerka otěhotněla.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D32. 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"/>
D33. Vaše partnerka měla samovolný potrat.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D34. 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"/>
D35. 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"/>
D36. Skládal jste zkoušku.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D37. 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"/>
D38. 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"/>
D39. Vy jste byl 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"/>
D40. 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"/>
D41. Vykradli Vám chatu, chalupu, sklep, zahrádku, garáž.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D42. 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"/>
D43. 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"/>
D44. 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"/>

Od 15. narozenin dospívající/ho:	Ano, stala se od 15 do 17 let dospívající/ho	Ano, stala se od jeho 17. narozenin do 19 let	Ano, stala se v obou těchto obdobích	Ne, ve sledovaném období se tato událost nestala
----------------------------------	--	---	--	--

D45. Některé z Vašich dětí odešlo z domova.	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="3"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="4"/>
---	--	--	--	--

D46. Některé Vaše dítě mělo problémy ve škole.	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="3"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="4"/>
--	--	--	--	--

D47. Zjistil jste, že Vám byla partnerka nevěrná.	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="3"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="4"/>
---	--	--	--	--

D48. Vaše partnerka měla problémy s alkoholem.	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="3"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="4"/>
--	--	--	--	--

D49. Zemřelo Vaše oblíbené zvíře.	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="3"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="4"/>
-----------------------------------	--	--	--	--

D50. Měl jste úraz/nehodu (zatrhněte, prosím, a uveďte jaký/jakou).	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="3"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="4"/>
---	--	--	--	--

.....

D51. Byl jste přepaden/oloupen.	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="3"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="4"/>
---------------------------------	--	--	--	--

D52. Zjistil jste, že Vaše dítě/děti berou drogy nebo čichají (rozpuštědla).	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="3"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="4"/>
--	--	--	--	--

D53. Měli jste s partnerkou na sebe málo času (služební cesty, pracovní vytíženost aj.).	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="3"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text" value="4"/>
--	--	--	--	--

D54. a) Stalo se ještě něco jiného **od 15. narozenin dospívající/ho sledované/ho 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 **D55**.

D54. pokr.

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

co se stalo:	(1) Když bylo dospívající/mu 15 - 17 let	(2) Od 17. narozenin do 19 let dospívající/ho
(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"/>

D55. a) Stalo se i něco takového, co Vám udělalo mimořádnou radost?

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

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

co se stalo:	(1) Když bylo dospívající/mu 15 - 17 let	(2) Od 17. narozenin do 19 let dospívající/ho
(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 E: VAŠE DOMÁCNOST

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

E1. a) Jaký je Váš současný rodinný stav?

- | | |
|------------------|--------------------------------|
| Svobodný | <input type="text" value="1"/> |
| Poprvé ženatý | <input type="text" value="2"/> |
| Opakovaně ženatý | <input type="text" value="3"/> |
| Rozvedený | <input type="text" value="4"/> |
| Ovdovělý | <input type="text" value="5"/> |

b) Kolikrát jste během svého života uzavřel manželství?

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

- | | | | | | | |
|---------------|----------------------|----------------------|-----|----------------------|----------------------|--------|
| 1. manželství | <input type="text"/> | <input type="text"/> | let | <input type="text"/> | <input type="text"/> | měsíců |
| 2. manželství | <input type="text"/> | <input type="text"/> | let | <input type="text"/> | <input type="text"/> | měsíců |
| 3. manželství | <input type="text"/> | <input type="text"/> | let | <input type="text"/> | <input type="text"/> | měsíců |

E2. 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

E3. 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:

.....

E4. a) Je Vaše současná partnerka skutečnou (biologickou) matkou Vaší/Vašeho 19-leté/ho dospívající/ho?

Ano Ne Nemám partnerku Nevím

Jestliže jste odpověděl **ANO** nebo **NEVÍM**, přejděte, prosím, k otázce **E5**.

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

b) Kolik bylo dospívající/mu let, když s ním vlastní matka přestala žít?

let

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

E4. pokr.

c) Jak často skutečná (biologická) matka navštěvuje dospívající/ho?

- | | |
|---------------------------|--------------------------------|
| 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 E4e).

d) Podporuje skutečná matka dospívající/ho 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 19-leté/ho dospívající/ho) se podílelo na její/jeho výchově?

partnerek

E5. 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.

.....

E6. a) Máte Vy sám nebo Vaše manželka/partnerka ještě **jiné děti, které s Vámi nežijí?**

Ano Ne **Jestliže NE, přejděte k E7.**

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"/>

E7. Mají někteří z členů Vaší domácnosti (včetně Vás a Vaší/Vašeho 19-leté/ho dospívající/ho) chronickou nemoc nebo vadu?

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

Jestliže ANO, uveďte, prosím:

a) **Jakou** nemoc nebo vadu

b) **Kdo** ji má

(podle vztahu k Vám, např. sledovaná/ý dospívající, mladší/starší syn/dcera, tchyně atd.)

i)

ii)

iii)

iv)

v)

SEKCE F: VAŠE PARTNERKA

Následující sekce je zaměřena na Vaše vztahy s partnerkou.

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

F1. Máte v současné době partnerku?

Ano Ne → **Jestliže NE** (nemáte partnerku), přejděte, prosím, ke **F27**.

Jestliže ANO,

F2. a) Je to stejná partnerka jako ta, která s Vámi žila před čtyřmi lety?

Ano Ne

↓
Jestliže ANO, přejděte, prosím, k otázce **F2c**).

Jestliže NE, uveďte, prosím:

b) Kolikátá je to partnerka od 15. narozenin Vaší/Vašeho devatenáctileté/ho dospívající/ho?

kolikátá:

c) Jak dlouho trvá Váš vztah?

roků měsíců

d) Jestliže nejste s partnerkou sezdáni, plánujete sňatek?

Ano Ne

Jestliže NE, jaký pro to máte důvod?

.....
.....

F3. Následující výroky se týkají vztahu Vaší partnerky k Vaší/Vašemu 19-leté/mu dospívající/mu. Uveďte, prosím, do jaké míry odpovídají Vaším pocitům.

	Vždy to tak cítím	Někdy to tak cítím	Nikdy to tak necítím
Pokud jde o 19-letou/ého dospívající/ho:			
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"/>

F4. 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"/>

F8. 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 dl)

F9. Kdo vykonává tyto domácí práce?
Uved'te nejčastější variantu.

	Vždy já ↓	Většinou já ↓	Oba společně ↓	Většinou partnerka ↓	Vždy partnerka ↓	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	<input type="text"/> 7
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
↓

F10. 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**.

%

F15. 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	1	2	3	4
b) Projevování náklonnosti, citu	1	2	3	4
c) Sex	1	2	3	4
d) Množství společně stráveného času	1	2	3	4
e) Rozhodování o zásadních věcech	1	2	3	4
f) Péče o domácnost	1	2	3	4
g) Zájmy a činnost ve volném čase	1	2	3	4
h) Jak vychovávat děti	1	2	3	4

F16. Jak často jste v **posledních 3 měsících** uskutečnili s partnerkou tyto činnosti?

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

F16. 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

F17. 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 to
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

F18. 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

F19. 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

F20. 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

F21. 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

F22. 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

F23. 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

F24. 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

F24. 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"/>

SEKCE G: VAŠE ZAMĚSTNÁNÍ

G1. Napište seznam všech svých zaměstnání **od 15 let věku** Vaší/Vašeho devatenáctileté/ho dospívající/ho. 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. ...2006.....	...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:**

G2. Máte v současné době zaměstnání?

Ano 1 Ne 2

Jestliže NE, přejděte, prosím, k otázce G23.

Jestliže ANO, prosím, odpovězte:

G3. Kolik máte v současné době zaměstnání?

počet

G4. 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:

G4. pokr.

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

hodin týdně

G5. a) Máte ještě vedlejší zaměstnání?

Ano 1 Ne 2 → **Jestliže NE**, přejděte, prosím, k otázce **G6**.

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 **G6**.

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

hodin týdně

G6. Pracujete i o víkendech?

Většinou ano 1 Někdy ano 2 Ne 3

G7. Pracujete po večerech nebo v noci?

Většinou ano 1 Někdy ano 2 Ne 3

G8. a) Pracujete na směny?

Ano 1 Ne 2 → **Jestliže NE**, přejděte, prosím, k **G9**.

Jestliže ANO,

G8. pokr.

b) V kolikasměnném provozu pracujete?

V dvousměnném	<input type="text" value="1"/>
V třisměnném	<input type="text" value="2"/>
V jiném	<input type="text" value="3"/>

i. **Pokud v jiném**, prosím, uveďte:

G9. a) Podnikáte?

Ano	<input type="text" value="1"/>	Ne	<input type="text" value="2"/>	→ Jestliže <u>NE</u> , přejděte, prosím, k G10 .
-----	--------------------------------	----	--------------------------------	--

Jestliže ANO,

b) Zaměstnáváte jiné osoby?

Ano	<input type="text" value="1"/>	Ne	<input type="text" value="2"/>	→ Jestliže <u>NE</u> , přejděte, prosím, k G10 .
-----	--------------------------------	----	--------------------------------	--

Jestliže ANO,

c) Kolik osob zaměstnáváte?zaměstnanců

G10. Kolik osob je Vám v zaměstnání přímo podřízeno? podřízených

G11. Jakou odpovědnost máte ve svém zaměstnání?

Vysokou						Žádnou
	1	2	3	4	5	6

G12. 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"/>

G13. 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"/>

G14. 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"/>

G15. 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"/>

.....
.....

G16. Jak jste spokojen se svým zaměstnáním?

Spokojen						Nespokojen
1	2	3	4	5	6	

G17. Když opominete všechny důvody, proč pracujete (včetně finančních), kolik **hodin týdně** by se Vám líbilo pracovat?

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

 hodin

G18. Pracujete doma?

Ano, pracuji pouze doma

→ **Jestliže pracujete POUZE DOMA, přejděte, prosím, k G27.**

Ano, pracuji doma, ale také mimo domov

Ne, pracuji mimo domov

G19. Jakým dopravním prostředkem obvykle cestujete do zaměstnání?
Uveďte všechny dopravní prostředky, které používáte.

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

G20. 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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) Cesta ze zaměstnání	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

G21. Dojíždíte do zaměstnání mimo svou obec nebo město?

Ano Ne

G22. 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 G27.

Jestliže NEMÁTE v současné době ZAMĚSTNÁNÍ, prosím, odpovězte:

G23. Jak dlouho jste nyní nezaměstnaný? měsíců

G24. Jste evidován na úřadu práce? **Ano** **Ne**

a) **Jestliže ANO**, jak dlouho? měsíců

G25. Jaký je důvod (jaké jsou důvody) Vaší nezaměstnanosti?
Odpovězte prosím na všechny položky.

	Ano	Ne
a) špatný zdravotní stav	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) částečný nebo plný invalidní důchod	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) odešel jsem dobrovolně	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) byl jsem nucen odejít	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Jestliže ANO, odpovězte prosím, z jakých důvodů?

di) snižování stavu (nadbytečnost)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dii) zrušení pracovního místa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
diii) po návratu z rodičovské dovolené	<input type="text"/>	<input type="text"/>
div) neprodloužení smlouvy po uplynutí sjednané doby (na dobu určitou)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dv) jiné	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Jestliže ANO, uveďte, prosím, jaké:

.....

.....

.....

- G26. Souvisí Vaše nezaměstnanost s hospodářskou krizí? **Ano** **Ne**
- G27. Pomáhal Vám Váš zaměstnavatel při propuštění? **Ano** **Ne**

Jestliže ANO, uveďte, prosím, jakým způsobem?

- | | Ano | Ne |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| a) poradenství při ztrátě zaměstnání (outplacement) | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| b) nabídkou rekvalifikačního kurzu | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| c) poskytnutím volna pro hledání nového zaměstnání | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| d) jinak | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |

Jestliže ANO, uveďte, prosím, jak?

.....

.....

.....

- G28. a) Hledáte si práci?

Ano Ne → **Jestliže NE,** přejděte, prosím, k otázce **G28f).**

Jestliže ANO,

- b) Jak dlouho ji už hledáte? měsíců

- c) Využíváte při hledání práce následujících prostředků? *(odpovězte na všechny položky, prosím)*

- | | Ano | Ne |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| ci) úřad práce | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| cii) personální agentura | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| ciii) pracovní portály na internetu (jobs.cz, prace.cz apod.) | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| civ) inzerce v novinách | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| cv) rodina a přátelé | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |

G28. pokr.
cvi) jiné

Ano

Ne

1

2

Jestliže **ANO**, uveďte, prosím, jaké?

.....

.....

.....

d) Je pro Vás obtížné najít práci?

Ano

Ne

1

2

e) Chcete začít ihned pracovat?

Ano

1

Ne

2

→ Jestliže **NE**, přejděte, prosím, k otázce **G29**.

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

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

	Ano	Ne
i) Jsem na rodičovské dovolené	1	2
ii) Nechci pracovat	1	2
iii) Starám se o rodinu	1	2
iv) Ze zdravotních důvodů	1	2
v) Jiný důvod, Uveďte, prosím, jaký:	1	2

.....

G29. Jak moc jste spokojen s tím, že nejste zaměstnán?

Spokojen

1

2

3

4

5

Nespokojen

6

G30. Jakých oblastí se Vaše nezaměstnanost nejvíce dotkla? (odpovězte, prosím, v každém řádku)

	Pozitivně			Negativně		
a) zdravotního stavu	1	2	3	4	5	6
b) životního stylu	1	2	3	4	5	6
c) vztahů v rodině	1	2	3	4	5	6
d) vztahu s partnerem	1	2	3	4	5	6
e) vztahů s dětmi	1	2	3	4	5	6
f) volného času	1	2	3	4	5	6
f) finanční a materiální situace	1	2	3	4	5	6

G31. a) Vykonáváte nějakou dobrovolnou práci?

Ano, nyní vykonávám Nyní ne, ale vykonával jsem v minulosti Ne, nikdy jsem nevykonával

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

.....

G32. Pracoval jste někdy tzv. „na černo“?

	Ano	Ne
Ano, v současnosti pracuji	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
Ano, v minulosti jsem pracoval	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
Ne, nikdy jsem „na černo“ nepracoval	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

G33. Uveďte, prosím, **nejvyšší** stupeň dokončeného vzdělání. (*Zatrhňte jen jednu možnost.*)

Základní	<input type="text" value="1"/>
Vyučení a střední odborné bez maturity	<input type="text" value="2"/>
Úplné střední s maturitou	<input type="text" value="3"/>
Vyšší odborné a nástavbové	<input type="text" value="4"/>
Vysokoškolské	<input type="text" value="5"/>
Postgraduální vzdělání	<input type="text" value="6"/>
Jiný typ vzdělání,	<input type="text" value="7"/>

Uveďte, prosím, jaký:

.....

G34. a) V jakém oboru jste získal vzdělání nebo kvalifikaci?

i)

ii)

iii)

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

Ano 1 Ne 2

G35. a) Považujete své vzdělání pro výkon Vašeho současného zaměstnání za postačující?

Ano 1 Ne 2

b) Uvažujete o rozšíření svého vzdělání nebo o rekvalifikaci?

Ano 1 Ne 2

Jestliže ANO, prosím, popište:

.....

G36. a) Studujete v současné době (nebo se jinak soustavně vzděláváte)?

Ano 1 Ne 2

Jestliže ANO,

b) Co studujete?

bi. Obor.....

bii. Typ školy

d) Jakou formou (prezenční, kombinovanou, distanční,...)?

.....

G37. 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 19-letou/ého dospívající/ho	<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) Dovolenou, prázdniny	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
i) Něco jiného	Ano	<input type="text" value="1"/>	Ne	<input type="text" value="2"/>

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"/>

G38. 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? %

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.

Doc. MUDr. Lubomír Kukla, CSc.
odpovědný řešitel projektu ELSPAC pro ČR,
mezinárodní koordinátor projektu ELSPAC a
vedoucí Výzkumného pracoviště preventivní
a sociální pediatrie
pracoviště Bieblova 16, 613 00 Brno
Lékařská fakulta, Masarykova univerzita, Brno
e-mail: lubomir.kukla@tiscali.cz



**MASARYKOVA
UNIVERZITA**

Lékařská fakulta

Komenského nám. 2
662 43 Brno

Tel.: 549 491 111
Fax: 542 213 996

Pracoviště:

Výzkumné pracoviště preventivní a
sociální pediatrie

Bieblova 16
613 00 Brno

Tel.: 549493715, 549494773

E-mail: lubomir.kukla@tiscali.cz
<http://www.med.muni.cz/elspac>