

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

organizují a provádějí

v ý z k u m

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



**ZDRAVÍ VAŠEHO DÍTĚTE
(Dotazník S 5)**

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

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

Dotazník číslo :

S 5					
-----	--	--	--	--	--

Průvodce dotazníkem

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

Příklad :

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

Možné odpovědi :

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

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

- Některé otázky začínají slovy „pokud“, „jestliže“ apod. Jejich vyplňování nebo vynechání zpravidla závisí na Vaší předcházející odpovědi.
- V dotazníku je několik otázek, na které máte odpovědět vlastními slovy. Řádek pro odpověď je vyznačen tečkami.
- Na otázky, které jsou zaměřeny na Vaše názory a postoje, odpovídejte, prosím, zcela samostatně. Zajímá nás právě Váš názor.

SEKCE A : Zdraví Vašeho dítěte

A 1. Jak byste hodnotila zdraví svého dítěte ?

Možné odpovědi : 1 - je naprosto zdravé, bez problémů
2 - zdravé, s několika menšími problémy
3 - někdy je dost nemocné
4 - skoro stále je nemocné

- | | | | | | |
|-----|--------------------|---|---|---|---|
| i. | v posledním měsíci | 1 | 2 | 3 | 4 |
| ii. | v posledním roce | 1 | 2 | 3 | 4 |

A 2. Mělo Vaše dítě v **posledních dvou letech** některou z následujících potíží ?

Možné odpovědi : 1 - ano a bylo u lékaře
2 - ano, ale u lékaře nebylo
3 - ne, nemělo

- | | | | | |
|----|-----------------------------|-------|------|---|
| a. | Průjem | 1 | 2 | 3 |
| b. | Krev ve stolici | 1 | 2 | 3 |
| c. | Zvracení | 1 | 2 | 3 |
| d. | Kašel | 1 | 2 | 3 |
| e. | Zvýšenou teplotu či horečku | 1 | 2 | 3 |
| f. | Rýmu, nachlazení | 1 | 2 | 3 |
| g. | Bolest uší | 1 | 2 | 3 |
| h. | Hnisavý výtok z ucha | 1 | 2 | 3 |
| i. | Záchvaty křečí | 1 | 2 | 3 |
| j. | Bolesti břicha | 1 | 2 | 3 |
| k. | Vyrážku | 1 | 2 | 3 |
| l. | Sípání | 1 | 2 | 3 |
| m. | Dušnost | 1 | 2 | 3 |
| n. | Chvilkovou zástavu dechu | 1 | 2 | 3 |
| o. | Úraz nebo otravu | 1 | 2 | 3 |
| p. | Infekci močových cest | 1 | 2 | 3 |
| q. | Bolesti hlavy | 1 | 2 | 3 |
| r. | Zácpu | 1 | 2 | 3 |
| s. | Střevní parazity | 1 | 2 | 3 |
| t. | Vši | 1 | 2 | 3 |
| u. | Svrab | 1 | 2 | 3 |
| v. | Jiné | 1 ano | 2 ne | |

Pokud **a n o** ,
uved'te je a označte, zda bylo u lékaře :

Možné odpovědi : 1 - bylo u lékaře
2 - nebylo u lékaře

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

A 3. Bylo Vaše dítě **od svých 5 let** přijato do nemocnice ?

1 ano 2 ne

Pokud **a n o** ,

a. Kolikrát krát

A 4. Uveďte, prosím, pro tři přijetí, která považujete za nejzávažnější :

	první i.	druhé ii.	třetí iii.
a. Věk dítěte v letech:	.....	.....	.....
b. Důvody přijetí:	1.....	.....	.....
	2.....	.....	.....
	3.....	.....	.....
c. Počet dnů strávených v nemocnici:	.....	.....	.....
d. Jak často jste dítě v nemocnici navštěvovala ?			
vůbec ne	1	1	1
dost často	2	2	2
každý den	3	3	3
zůstala jsem v nemocnici s dítětem	4	4	4

A 5. Bylo sledované dítě **od svých 5 let** v lázních nebo v jiném léčebném zařízení?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

a. Kolikrát :

b. Uveďte pro každý pobyt :

věk dítěte	důvod	zařízení a místo pobytu	počet dnů
------------	-------	-------------------------	-----------

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

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

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

Pokud bylo na léčebném pobytu více než 3x, doplňte informace na samostatném listu.

A 6. Prodělalo Vaše dítě nějakou operaci ?

	ano	ne
a. Operaci kýly	1	2
b. Odstranění krčních mandlí	1	2
c. Odstranění nosní mandle	1	2
d. Operaci slepého střeva	1	2
e. Propíchnutí bubínku při zánětu středního ucha	1	2
f. Operaci šilhavosti	1	2
g. Trhání zubů	1	2
h. Obřízku	1	2
i. Jinou operaci	1	2

Pokud a n o,

napište jakou:

.....

A 7. Mělo dítě v **posledních dvou letech** období, kdy sípalo nebo mu při dýchání pískalo na hrudníku ?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

a. Kolik takových stavů od svých 5 let mělo ?

1 jeden

2 dva

3 tři nebo čtyři

4 pět nebo více

9 nevím

b. Odhadněte, kolik dnů celkem takto těžce dýchalo (v období mezi 5. až 7.rokem).

1 jeden den

2 2 až 3 dny

3 4 až 9 dnů

4 10 až 19 dnů

5 20 a více dnů

9 nevím

c. Zůstalo při některém z těchto záchvatů bez dechu ?

- 1 ano, při všech
- 2 ano, při některém
- 3 ne, při žádném

d. Mělo při některém z těchto stavů zvýšenou teplotu ?

- 1 ano, při všech
- 2 ano, při některém
- 3 ne, při žádném

e. Co si myslíte, že tyto stavy vyvolává ?

	ano	ne
i. Infekce dýchacích cest	1	2
ii. Pobyť v zakouřené místnosti	1	2
iii. Chladné počasí	1	2
iv. Nevím	1	2
v. Něco jiného	1	2

Pokud ano,
uved'te, prosím, co:

.....

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

- 1 ano
- 2 ne
- 7 nemám jiné děti

A 8. Mělo sledované dítě **od svých 5 let** svědivou vyrážku pod koleny, v podpaždí, loketní jamce apod.?

- 1 ano
- 2 ne

Pokud ano,

a. Jak byla výrazná ?

- 1 velice výrazná
- 2 dost výrazná
- 3 mírná
- 4 nepatrná

b. Má tento druh vyrážky i nyní ?

- 1 ano
- 2 ne

c. Byla tato vyrážka někdy bolestivá a mokvavá ?

- 1 ano
- 2 ne

d. Zhoršovala se některými dráždidly jako je pěna do koupele, mýdlo, oblečení z vlny nebo umělých vláken ?

1 ano 2 ne

A 9a. Mělo Vaše dítě v **posledních 2 letech** suchou a svědivou vyrážku na horních končetinách ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,
popište, prosím, na kterých částech :

.....

b. Mělo Vaše dítě v **posledních 2 letech** suchou a svědivou vyrážku na dolních končetinách ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,
popište, prosím, na kterých částech :

.....

A 10. Když se dítě zapotí (např. v horké místnosti nebo při hře), začne ho kůže svědit ?

1 ano 2 ne

A 11. Myslíte si, že Vaše dítě mělo někdy po nějakém jídle reakci na kůži (např. zarudnutí nebo svědění) ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,
popište :

i. Jaké to bylo jídlo:.....

ii. Za jak dlouho po jídle se reakce objevila:.....

iii. Kde se kožní reakce vyskytla:

1 obličej

2 jinde,

popište kde:.....

A 12. Zvracelo Vaše dítě v **posledních 2 letech** ?

1 ano 2 ne

Pokud ano ,

a. Kolikrát ?

1 jedenkrát

2 dvakrát

3 tři až devětkrát

4 desetkrát a vícekrát

b. Bylo zvracení spojeno :

- Možné odpovědi : 1 - vždy
2 - často
3 - někdy
4 - zřídka
5 - nikdy

i. S průjmem	1	2	3	4	5
ii. S dechovými potížemi (sípaní, chrčení, kašel)	1	2	3	4	5

A 13. Mělo Vaše dítě **v posledních dvou letech** průjem nebo katar žaludku či střev ?

1 ano 2 ne

Pokud a n o ,

a. Kolikrát ?krát

b. Kolik dnů trval nejhorší případ ?dnů

	ano	ne
c. Zavolala jste domů lékaře ?	1	2
d. Šla jste s dítětem k lékaři ?	1	2
e. Léčila jste dítě sama ?	1	2
f. Udělala jste něco jiného ?	1	2

Pokud a n o ,

uved'te co:.....

A 14. Dávala jste mu obvyklou stravu ?

1 ano 2 ne

Pokud n e ,

a. Jak dlouho byla normální strava přerušena ?

- 1 méně než jeden den
2 jeden den
3 dva dny
4 tři až čtyři dny
5 pět i více dnů

b. Jak bylo dítě léčeno ?

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

A 15. Pokašlávalo Vaše dítě **v posledních dvou letech** déle než 2 dny ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

a. Kolikrát se to stalo ?

- 1 jedenkrát
- 2 dvakrát
- 3 tři až devětkrát
- 4 deset nebo vícekrát

b. Mělo dítě při těchto příhodách někdy horečku ?

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

c.. Mělo při těchto příhodách někdy rýmu ?

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

A 16. Zdá se Vám, že Vaše dítě slyší dobře hlasy lidí a zvuky ze svého okolí?

- 1 ano, vždy
- 2 ano, často
- 3 někdy
- 4 obvykle ne
- 5 nikdy
- 7 dítě neslyší
- 9 nevím

A 17. Slyší dítě při nachlazení nebo po něm hůře než obvykle ?

- 1 ano, mnohem hůře
- 2 ano, trochu hůře
- 3 ne, přibližně stejně
- 4 nebylo nikdy nachlazené
- 9 nevím

A 18. Jaký výtok z nosu mělo při posledním nachlazení ?

Pokud nebylo nachlazené, zatrhněte tuto číslici **7**.

Možné odpovědi : 1 - ano, obvykle

2 - ano, někdy

3 - ne, nikdy

9 - nevím

- | | | | | |
|----------------------------------|---|---|---|---|
| a. Čirý | 1 | 2 | 3 | 9 |
| b. Poněkud zbarvený do běla | 1 | 2 | 3 | 9 |
| c. Hustý, sytě žlutý nebo zelený | 1 | 2 | 3 | 9 |
| d. Mívá velice slabý výtok | 1 | 2 | 3 | 9 |

A 19. Vytékal Vašemu dítěti v **uplynulých dvou letech** z uší hnis nebo lepkavý hlen ?

- 1 nikdy
- 2 jedenkrát
- 3 více než jedenkrát
- 9 nevím

A 20. Dýchá Vaše dítě spíše ústy než nosem ?

Možné odpovědi : 1 - stále
2 - většinou
3 - někdy
4 - zřídka
5 - nikdy
9 - nevím

- | | | | | | | |
|---------------------|---|---|---|---|---|---|
| a. Když spí | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| b. Když se probouzí | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| c. Když bdí | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |

A 21. Chrápe Vaše dítě někdy déle než několik minut ?

- 1 většinu nocí
- 2 dost často
- 3 někdy
- 4 jen zřídka
- 5 nikdy
- 9 nevím

A 22. Když spí, zdá se Vám, že někdy na několik sekund přestane dýchat nebo zadržuje dech ?

- 1 ano, často
- 2 ano, někdy
- 3 ne
- 9 nevím

A 23. Udávalo v **posledních 2 letech** bolesti břicha ?

- 1 ano
- 2 ne

Pokud a n o,

a. Kolikrát ?

b. Kolik takových období v **posledních dvou letech** mělo ?

- 1 jedno
- 2 dvě
- 3 tři nebo čtyři
- 4 pět nebo více
- 9 nevím

c. Mělo zároveň s bolestmi břicha průjem nebo zvracelo ?

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

A 24. Co si myslíte, že tyto bolesti způsobuje ?

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

Pokud ano,

popište:.....
.....

A 25. Má Vaše dítě bolesti horních nebo dolních končetin ?

- 1 ano, horních končetin
- 2 ano, dolních končetin
- 3 ano, horních i dolních
- 4 ne, nemá

Pokud ano,

a. Stává se to převážně, když je dítě unavené ?

- 1 ano
- 2 ne

b. Čím si myslíte, že jsou bolesti způsobeny ?

Popište, prosím :

.....
.....

c. Pomáhá nějaká konkrétní léčba ?

- 1 ano
- 2 ne

Pokud ano,

popište, prosím :

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

A 26. Mělo Vaše dítě někdy **po 5. roce** života křeče, záchvaty, záškuby, při nichž některá část jeho těla dělala neobvyklé pohyby nebo dítě ztratilo vědomí ?

- 1 ano
- 2 ne
- 9 nevím

Pokud a n o ,

A 27. Popište, prosím, **první záchvat po 5. roce věku** :

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

a. Mělo dítě v té době teplotu ?

1 ano 2 ne 9 nevím

b. Jak bylo tehdy dítě staré ?

1 pět let
2 šest let
3 sedm let

c. Kolik těchto záchvatů mělo dítě celkem **od svých 5 let** ?

1 jeden
2 dva
3 tři až čtyři
4 pět nebo více

A 28. Kdo kvůli záchvatům dítě vyšetřoval ?

	ano	ne	nevím
a. Lékař u Vás doma	1	2	9
b. Lékař na středisku	1	2	9
c. Lékař v nemocniční ambulanci	1	2	9
d. Bylo přijato do nemocnice	1	2	9
e. Nikdo	1		

A 29. Pokud byla prováděna nějaká **vyšetření**, uveďte je, prosím :

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

A 30. Lišily se další záchvaty od prvního ?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,
popište jak :

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

A 31. Co bylo považováno za příčinu těchto záchvatů ?

	ano	ne	nevím
a. Křeče z horečky	1	2	9
b. Mdloba a přechodná ztráta vědomí	1	2	9
c. Epilepsie (padoucnice)	1	2	9
d. Zástava dechu	1	2	9
e. Reakce na očkování	1	2	9
f. Jiné	1	2	

Pokud jiné,

uved'te blíže:.....
.....

A 32. Mělo Vaše dítě **od 5 let věku** některou z následujících infekčních chorob ?

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

Pokud a n o,

uved'te ji, prosím :.....
.....
.....
.....
.....

A 33a. Je sledované dítě alergické na nějaké jídlo nebo nápoj ?

- 1 ano, jednoznačně
- 2 ano, možná
- 3 ne, vůbec
- 9 nevím

Pokud a n o,

b. Napište, na která jídla či nápoje :

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

- c. Čím byla alergická reakce způsobena ?
- 1 požitím nebo vypitím jídla či nápoje
 - 2 dotknutím se jídla či nápoje
 - 3 obojím

A 34. Jak alergická reakce vypadá ?

- | | ano | ne |
|---|-----|----|
| a. Jasně červená vyrážka | 1 | 2 |
| Pokud ano,
na které části těla:..... | | |
| b. Kopřivka | 1 | 2 |
| Pokud ano,
na které části těla:..... | | |
| c. Sípání nebo pískání na hrudníku | 1 | 2 |
| d. Zvracení | 1 | 2 |
| e. Průjem | 1 | 2 |
| f. Obtížné dýchání | 1 | 2 |
| g. Zástava dechu | 1 | 2 |
| h. Bolesti hlavy | 1 | 2 |
| i. Otoky | 1 | 2 |
| Pokud ano,
napíšte kde:..... | | |
| j. Jiná reakce | 1 | 2 |
| Pokud ano,
popište, prosím:..... | | |

A 35. Za jak dlouho po jídle, pití nebo doteku se to obvykle stává ?

- 1 za méně než 1 hodinu
- 2 za 1 až 2 hodiny
- 3 za 3 až 5 hodin
- 4 za 6 nebo více hodin
- 9 nevím

A 36a. Kolik bylo dítěti let, když se taková alergická reakce objevila **poprvé** ?

Napište **0** , jestliže dítěti bylo méně než 1 rok.

.....roků(let)

b. Kolikrát nastala tato reakce ?krát

A 37a. Kolik bylo dítěti let, když se to stalo **naposledy** ?

.....let

b. Jak jste na tuto situaci reagovali ?

	ano	ne
i. Nedávali jídlo, které alergii způsobilo	1	2
ii. Dítě bylo vyšetřeno lékařem na středisku	1	2
iii. Dítě bylo vyšetřeno v nemocnici	1	2
iv. Jinak	1	2

Pokud a n o,

napište jak:.....

c. Jaké rady Vám poskytl lékař ?

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

d. Jak byl tento problém léčen ?

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

A 38. Je dítě alergické ještě na něco jiného než na jídlo a pití ?

1 ano

2 ne

Pokud a n o,

A 39. Na co je alergické ?

Jsou to :

	ano	ne
a. Pyly	1	2
b. Kočka	1	2
c. Pes	1	2
d. Včelí žihadlo	1	2
e. Domácí prach	1	2
f. Lék	1	2

Pokud a n o,

napište na jaký:.....

g. Něco jiného 1 2

Pokud a n o,

napište co:.....

A 40. Čím se tato alergie projevuje ?

	ano	ne
a. Sípáním	1	2
b. Dušností	1	2
c. Kýčáním, rýmou	1	2
d. Vyrážkou	1	2
e. Jinak	1	2

Pokud **a n o**,

napište jak:.....

f. Další poznámky k alergii Vašeho dítěte:.....

.....

A 41. Kolikrát **za posledních 12 měsíců** :

Napište **00**, pokud nikdy.

- a. Přišla k Vám domů dětská lékařka,
protože dítě bylo nemocnékrát
- b. Viděla dětská lékařka dítě v ordinaci,
protože bylo nemocnékrát
- c. Bylo dítě na preventivní prohlídcekrát
- d. Kolikrát bylo dítě tak nemocné, že muselo
zůstat domakrát

A 42a. Bylo od **svých 3 let** očkováno proti záškrtu, tetanu,
černému kašli (trojkombinace) ?

1 ano

2 ne

Pokud ne,

i. Napište, prosím, důvod :

.....

Pokud ano,

ii. Napište, prosím, datum očkování :

.....

.....

A 42b. Dostalo od **svých 3 let** nějaké jiné očkování ?

(např. nepovinné - proti klíšťové encefalitidě,
jiné opožděné z důvodu nemoci)

Napište, prosím :

i. druh očkování ii. důvod iii. datum

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A 43. Uveďte, prosím, následující údaje, pokud možno z období kolem sedmých narozenin dítěte :

- a. Váhakg
- b. Výškacm
- c. Velikost bot

SEKCE B : Nehody a úrazy

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

B 1. Spálilo se nebo opařilo se **od svých 5 let** ?

1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k otázce B 3 na str. 18

Pokud ano,

B 2. Kolikrát ?krát

1. nehoda

a. Místo, kde k nehodě došlo :.....

b. Čím se spálilo, opařilo ?.....

c. Datum nehody(den,měsíc,rok) :.....

d. K jakému zranění došlo ?.....
(Když k žádnému nedošlo, napište **ne**.)

e. Kdo byl s dítětem ?.....

f. Co tato osoba s dítětem udělala ?

1 nic

2 ošetřila je

3 vzala je k lékaři

4 vzala je do nemocnice

5 něco jiného

Uveďte, prosím, co :.....

g. Jaké ošetření mu tato osoba poskytla ?.....

h. Jak bylo dále ošetřeno ?.....

j. Popište, jak k nehodě došlo :.....

.....

2. nehoda

- a. Místo, kde k nehodě došlo :.....
- b. Čím se spálilo, opařilo ?.....
- c. Datum nehody :.....
- d. K jakému zranění došlo ?.....
(Když nedošlo, napište **ne**.)
- e. Kdo byl s dítětem ?.....
- f. Co tato osoba s dítětem udělala ?
1 nic
2 ošetřila je
3 vzala k lékaři
4 vzala do nemocnice
5 něco jiného
 uveďte, prosím, co :.....
- g. Jaké ošetření mu tato osoba poskytla ?.....
- h. Jak bylo dítě dále ošetřeno ?.....
- j. Popište, jak k nehodě došlo :.....
.....

3. nehoda

- a. Místo, kde k nehodě došlo :.....
- b. Čím se spálilo, opařilo ?.....
- c. Datum nehody :.....
- d. K jakému zranění došlo ?.....
(Když zraněno nebylo, napište **ne**.)
- e. Kdo byl s dítětem ?.....
- f. Co tato osoba s dítětem udělala ?
1 nic
2 ošetřila je
3 vzala k lékaři
4 vzala do nemocnice
5 něco jiného
 uveďte, prosím, co :.....

- g. Jaké ošetření mu tato osoba poskytla ?.....
- h. Jak bylo dítě dále ošetřeno ?.....
- j. Popište, jak k nehodě došlo :.....
-

B 3. Stala se dítěti **v období od jeho 5 let** nějaká nehoda při sportu nebo hrách ?

1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k otázce B 5 na str. 20

Pokud ano,

B 4. Kolikrát ?krát

1. nehoda

- a. Místo, kde k nehodě došlo :.....
- b. Co se stalo ?.....
- c. Datum nehody :
.....
- d. K jakému zranění došlo ? (Když nedošlo, napište **ne**)
.....
- e. Kdo byl s dítětem ?.....
- f. Co tato osoba s dítětem udělala ?
1 nic
2 ošetřila je
3 vzala je k lékaři
4 vzala je do nemocnice
5 něco jiného
Uveďte, prosím, co :.....
- g. Jaké ošetření mu tato osoba poskytla ?.....
- h. Jak bylo dále ošetřeno ?.....
- j. Popište, prosím, jak k nehodě došlo :.....
-

2. nehoda

- a. Místo, kde k nehodě došlo :.....
- b. Co se stalo ?.....
- c. Datum nehody :.....
- d. K jakému zranění došlo ? (Když k žádnému, napište **ne**)
.....
- e. Kdo byl s dítětem ?.....
- f. Co tato osoba s dítětem udělala ?
1 nic
2 ošetřila je
3 vzala k lékaři
4 vzala do nemocnice
5 něco jiného
 uveďte, prosím, co :.....
- g. Jaké ošetření mu tato osoba poskytla ?.....
- h. Jak bylo dítě dále ošetřeno ?.....
- j. Popište, jak k nehodě došlo :.....
.....

3. nehoda

- a. Místo, kde k nehodě došlo :.....
- b. Co se stalo ?.....
- c. Datum nehody :.....
- d. K jakému zranění došlo ? (Když k žádnému, napište **ne**.)
.....
- e. Kdo byl s dítětem ?.....
- f. Co tato osoba s dítětem udělala ?
1 nic
2 ošetřila ho
3 vzala ho k lékaři
4 vzala ho do nemocnice
5 něco jiného
 uveďte, prosím, co :

2. nehoda

- a. Místo, kde k nehodě došlo :.....
- b. Co dítě spolкло nebo vypilo ?.....
- c. Datum nehody :.....
- d. Kdo byl s dítětem ?.....
- e. Co tato osoba s dítětem udělala ?
- 1 nic
 - 2 ošetřila je sama
 - 3 vzala je k lékaři
 - 4 vzala je do nemocnice
 - 5 něco jiného
- uved'te, prosím, co :.....
- f. Jak dítě ošetřila ?.....
- g. Jak bylo dítě dále ošetřeno ?.....
- h. Popište, prosím, jak se nehoda stala :.....
.....

3. nehoda

- a. Místo, kde k nehodě došlo :.....
- b. Co dítě spolкло nebo vypilo ?.....
- c. Datum nehody :.....
- d. Kdo byl s dítětem ?.....
- e. Co tato osoba s dítětem udělala ?
- 1 nic
 - 2 ošetřila je sama
 - 3 vzala je k lékaři
 - 4 vzala je do nemocnice
 - 5 něco jiného
- uved'te, prosím, co :.....
- f. Jak dítě ošetřila ?.....
- g. Jak bylo dítě dále ošetřeno ?.....
- h. Popište, prosím, jak se nehoda stala :.....
.....

B 7. Bylo dítě **od svých 5 let** účastníkem nějaké dopravní nehody ?

- 1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k otázce B 9 na str. 24

Pokud ano,

B 8. Kolikrát ?krát

Pro každou nehodu uveďte, co se stalo :

1. nehoda

- a. Kde a co dělalo (např. sedělo v autě, jelo na kole apod.) :.....
.....
- b. Co se stalo ?.....
- c. Datum nehody :.....
- d. K jakému zranění došlo ? (Když nedošlo, napište **ne.**)
.....
- e. Kdo byl s dítětem ?.....
- f. Co tato osoba s dítětem udělala ?
 - 1 nic
 - 2 ošetřila je
 - 3 vzala k lékaři
 - 4 vzala do nemocnice
 - 5 něco jiného
 uveďte, prosím, co :.....
- g. Jak dítě ošetřila :.....
- h. Jak bylo dále dítě ošetřeno ?.....
- j. Popište, prosím, jak k nehodě došlo :.....
.....
.....

2. nehoda

- a. Kde a co dělalo (např. sedělo v autě, jelo na kole apod.) :.....
.....
- b. Co se stalo ?.....
- c. Datum nehody :.....

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

- e. Kdo byl s dítětem ?.....
- f. Co tato osoba s dítětem udělala ?
 1 nic
 2 ošetřila je
 3 vzala k lékaři
 4 vzala do nemocnice
 5 něco jiného
 uveďte, prosím, co :.....
- g. Jak dítě ošetřila :.....
- h. Jak bylo dále dítě ošetřeno ?.....
- j. Popište, prosím, jak k nehodě došlo :.....

3. nehoda

- a. Kde a co dělalo (např. sedělo v autě, jelo na kole apod.) :.....

- b. Co se stalo ?.....
- c. Datum nehody :.....
- d. K jakému zranění došlo ?(Když nedošlo, napište **ne.**)

- e. Kdo byl s dítětem ?.....
- f. Co tato osoba s dítětem udělala ?
 1 nic
 2 ošetřila je
 3 vzala k lékaři
 4 vzala do nemocnice
 5 něco jiného
 uveďte, prosím, co :.....
- g. Jak dítě ošetřila :.....
- h. Jak bylo dále dítě ošetřeno ?.....
- j. Popište, prosím, jak k nehodě došlo :.....

B 9. Bylo dítě někdy zraněno jinou osobou (úmyslně či nikoliv) ?

1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k otázce B 11 na str. 26

Pokud ano,

B 10. Kolikrát ?krát

Pro každý případ popište následující :

1. případ

a. Osoba, která zranění způsobila (např. cizí osoba, sestra atd.) :

.....

b. Co se stalo ?.....

c. Datum příhody :.....

d. K jakému zranění došlo :.....

e. Kdo byl s dítětem ?.....

f. Co tato osoba s dítětem udělala ?

1 nic

2 ošetřila je

3 vzala je k lékaři

4 vzala je do nemocnice

5 něco jiného

uved'te, prosím, co :.....

g. Jak dítě ošetřila ?.....

h. Jak dále bylo ošetřeno ?.....

j. Popište, jak k příhodě došlo :.....

.....

2. případ

a. Osoba, která zranění způsobila (např. cizí osoba, sestra, atd.) :

.....

b. Co se stalo ?.....

c. Datum příhody :.....

d. K jakému zranění došlo :.....

- e. Kdo byl s dítětem ?.....
- f. Co tato osoba s dítětem udělala ?
- 1 nic
 - 2 ošetřila je
 - 3 vzala je k lékaři
 - 4 vzala je do nemocnice
 - 5 něco jiného
- uved'te, prosím, co :.....
- g. Jak dítě ošetřila ?.....
- h. Jak dále bylo ošetřeno?.....
- j. Popište, jak k příhodě došlo:.....

3. případ

- a. Osoba, která zranění způsobila (např. cizí osoba, sestra atd.):

- b. Co se stalo?.....
- c. Datum příhody:.....
- d. K jakému zranění došlo:.....
- e. Kdo byl s dítětem?.....
- f. Co tato osoba s dítětem udělala ?
- 1 nic
 - 2 ošetřila je
 - 3 vzala je k lékaři
 - 4 vzala je do nemocnice
 - 5 něco jiného
- uved'te, prosím, co:.....
- g. Jak dítě ošetřila?.....
- h. Jak dále bylo ošetřeno?.....
- j. Popište, jak k příhodě došlo:.....

B 11. Mělo dítě **od svých 5 let** ještě nějaký jiný úraz či nehodu ?

1 ano 2 ne

Pokud ne, přejděte k otázce B 13 na str. 28

Pokud a n o,

B 12. Kolikrát ?krát

Uved'te pro každou nehodu či úraz, co se stalo :

1. nehoda

a. Místo, kde k tomu došlo :

b. Co se stalo ?.....

c. Datum příhody :

d. K jakému zranění došlo ? (Když nedošlo, napište **ne**.)
.....

e. Kdo byl s dítětem ?.....

f. Co tato osoba s dítětem udělala ?

1 nic

2 ošetřila je

3 vzala k lékaři

4 vzala do nemocnice

5 něco jiného

uved'te, prosím, co :

g. Jak dítě ošetřila ?.....

h. Jak bylo dále dítě ošetřeno ?.....

j. Popište, prosím, jak k nehodě došlo :

2. nehoda

a. Místo, kde k tomu došlo :

b. Co se stalo ?.....

c. Datum příhody :

d. K jakému zranění došlo ? (Když nedošlo, napište **ne**.)
.....

e. Kdo byl s dítětem ?.....

f. Co tato osoba s dítětem udělala ?

1 nic

2 ošetřila je

3 vzala k lékaři

4 vzala do nemocnice

5 něco jiného

uveďte, prosím, co :.....

g. Jak dítě ošetřila ?.....

h. Jak bylo dále dítě ošetřeno ?.....

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

.....

3. nehoda

a. Místo, kde k tomu došlo :.....

b. Co se stalo ?.....

c. Datum příhody :.....

d. K jakému zranění došlo ? (Když nedošlo, napište **ne**.)

.....

e. Kdo byl s dítětem ?.....

f. Co tato osoba s dítětem udělala ?

1 nic

2 ošetřila je

3 vzala k lékaři

4 vzala do nemocnice

5 něco jiného

uveďte, prosím, co :.....

g. Jak dítě ošetřila ?.....

h. Jak bylo dále dítě ošetřeno ?.....

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

.....

B 13. Stala se dítěti v **období od 5 do 7 let** některá z následujících událostí ?

Možné odpovědi : 1 ano
2 ne
9 nevím

a. Zlomenina ruky	1	2	9
b. Zlomenina nohy	1	2	9
c. Zlomenina lebky	1	2	9
d. Zlomenina jiné kosti	1	2	9
uved'te které:.....			
e. Úraz hlavy s bezvědomím	1	2	9
f. Řezná rána vyžadující sešití	1	2	9
g. Spálenina nebo opařenina tak závažná, že zanechala jizvu	1	2	9
h. Dopravní úraz	1	2	9
i. Úraz na hřišti	1	2	9
j. Úraz ve škole, MŠ, jeslích	1	2	9
k. Píchnutí včelou nebo vosou	1	2	9
l. Pokousání člověkem nebo zvířetem	1	2	9
uved'te, jakým zvířetem:.....			
m. Těžký sluneční úpal	1	2	9
n. Topilo se			
o. Vyražení předních zubů	1	2	9
p. Ulomení předních zubů	1	2	9
q. Vyražení nebo ulomení ostatních zubů	1	2	9

B 14. Má sledované dítě následky úrazu, které jsou patrné dodnes ?

1 ano 2 ne

a. Jizvu	1	2
b. Změny v chování	1	2
c. Jiné	1	2
Pokud a n o, uved'te jaké:.....		
.....		
.....		
d. Žádné následky nemá	1	

SEKCE C : Zdravotní problémy a jejich léčení

C 1. Děti mají často nějakou nemoc nebo nehodu, která vyžaduje léčení.

** Sdělte nám, prosím, které z následujících léků dítě dostalo **od svých 5 let**.

Uveďte přesný název léčiva, pokud ho znáte.

Možné odpovědi : 1 - nikdy

2 - v průběhu jednoho nebo dvou onemocnění

3 - v průběhu tří a více onemocnění

				název léčiva
a. Léky proti kašli	1	2	3	.....
b. Antibiotika	1	2	3	.....
c. Léky proti bolesti v krku (kloktadla, pastilky, spray)	1	2	3	.....
d. Vitamíny	1	2	3	.....
e. Léky proti teplotě	1	2	3	.....
f. Kožní masti	1	2	3	.....
g. Oční masti	1	2	3	.....
h. Léky proti průjmu	1	2	3	.....
i. Nosní kapky	1	2	3	.....
j. Ušní kapky	1	2	3	.....
k. Oční kapky	1	2	3	.....
l. Železo	1	2	3	.....
m. Projímadla	1	2	3	.....
n. Homeopatické léky	1	2	3	.....
o. Přípravky z léčivých rostlin	1	2	3	.....
p. Léky na astma	1	2	3	.....
q. Něco jiného	1 ano	2 ne		

Pokud a n o,

napište co a jestli v průběhu jednoho nebo dvou onemocnění = 2

nebo v průběhu tří či více onemocnění = 3.

..... 2 3
 2 3
 2 3
 2 3
 2 3

C 2. Dostávalo Vaše dítě v **posledních 3 měsících** denně nebo skoro denně nějaké léky, masti, pilulky (včetně vitamínů, projímadel, antibiotik, mastí, inhalací, bylinných přípravků, homeopatik apod.) ?

1 ano 2 ne

Pokud a n o ,
uved'te je, prosím:

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

C 3. Bylo Vaše dítě v období **od svých 5 let** vyšetřováno pro podezření, že má něco v nepořádku se zády, s dolními končetinami nebo chodidly ?

- 1 ne
- 2 ano, ale nic se nezjistilo
- 3 ano a byla zjištěna nemoc či vada

Pokud a n o

a. Co se zjistilo:

.....

b. Jak bylo dítě staré ?

- 1 pět let
- 2 šest let
- 3 sedm let

c. Jak bylo dítě léčeno:

.....
.....

C 4. Mělo dítě **od svých 5 let** nějaké potíže se sluchem ?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

C 5. Bylo vyšetřeno na ušní ambulanci ?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

a. Jak bylo staré ?

- 1 pět let
- 2 šest let
- 3 sedm let

b. Co bylo zjištěno:

.....

C 6. Mělo dítě **od svých 5 let** nějaké potíže se zrakem ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

a. Co se zjistilo:

- 1 šilhání
- 2 barvoslepost
- 3 něco jiného

uveďte co:.....

9 nevím

b. Bylo vyšetřeno očním lékařem ?

1 ano 2 ne

c. Jak bylo staré ?

- 1 pět let
- 2 šest let
- 3 sedm let

d. Co oční lékař zjistil ?

.....

e. Jak bylo dítě léčeno ?

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

C 7. Mělo Vaše dítě **od svých 5 let** nějaké potíže s řečí ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

a. Jaké ? Popište je, prosím :

.....
.....

C 8. Navštívili jste s dítětem logopeda ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

a. Jak bylo staré ?

- 1 pět let
- 2 šest let
- 3 sedm let

b. Co se zjistilo ?

.....

c. Existují ještě nyní nějaké problémy s řečí dítěte ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

popište je, prosím:.....

.....

C 9. Mělo Vaše dítě někdy problémy s růstem ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

C 10. Bylo dítě vyšetřeno odborným lékařem ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

a. Jaký to byl specialista ?.....

b. Jak bylo dítě staré ?

1 pět let

2 šest let

3 sedm let

c. Co se zjistilo?.....

d. Existují problémy ohledně růstu dítěte ještě nyní ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

popište je, prosím:.....

.....

C 11. Mělo Vaše dítě někdy problémy s nemotorností, pohyblivostí nebo koordinací ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

C 12. Bylo dítě pro tyto potíže vyšetřeno odborným lékařem ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

a. Jaký to byl specialista?.....

b. Jak bylo dítě staré ?

1 pět let

2 šest let

3 sedm let

c. Co se zjistilo?.....

d. Existují tyto problémy ještě nyní ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

popište je, prosím:.....

C 13. Vyskytly se někdy u dítěte ještě jiné problémy týkající se jeho vývoje ?
1 ano 2 ne

Pokud ano,

C 14. Bylo dítě kvůli tomu vyšetřeno u odborného lékaře ?
1 ano 2 ne

a. U jakého ?
.....

Pokud ano,

b. Jak bylo dítě staré ? let
(Pokud méně než 1 rok, napište **00**).

c. Co se zjistilo ?.....

d. Existují tyto problémy ještě nyní ?
1 ano 2 ne

Pokud ano,

popište je, prosím:.....
.....

C 15. Pozastavoval se někdy někdo nad chováním nebo některými vlastnostmi
Vašeho dítěte ?
1 ano 2 ne

Pokud ano,

C 16a. Bylo kvůli tomu někdy vyšetřováno odborníkem ?
1 ano 2 ne

b. Jak bylo staréroků

c. Co bylo zjištěno ?.....

d. Existují tyto problémy ještě nyní ?
1 ano 2 ne

Pokud ano,

popište je, prosím:.....
.....

C 17. Mělo dítě někdy ve svém životě bolesti :

	ano	ne
a. hlavy	1	2
b. břicha	1	2
c. uší	1	2
d. v krku	1	2
e. jiné bolesti	1	2

Pokud ano,

napište kde:

f. Nikdy bolest nemělo 1

C 18. i. **Bolest hlavy**

a. Bylo kvůli těmto potížím někdy vyšetřováno odborníkem ?

1 ano 2 ne

b. Jak bylo staré ?

.....

(pokud méně než rok, napište **00**)

c. Co bylo zjištěno ?.....

d. Existují tyto potíže stále ?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

popište je:.....

ii. **Bolesti břicha**

a. Bylo kvůli těmto potížím někdy vyšetřováno odborníkem ?

1 ano 2 ne

b. Jak bylo staré ?

.....

(pokud méně než rok, napište **00**)

c. Co bylo zjištěno ?.....

d. Existují tyto potíže stále ?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

popište je:.....

iii. Bolesti uší, v krku

a. Bylo kvůli těmto potížím někdy vyšetřováno odborníkem ?

1 ano 2 ne

b. Jak bylo staré ?

.....

(pokud méně než rok, napište **00**)

c. Co bylo zjištěno ?.....

d. Existují tyto potíže stále ?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

popište je:.....

iv. Jiné bolesti

a. Bylo kvůli těmto potížím někdy vyšetřováno odborníkem ?

1 ano 2 ne

b. Jak bylo staré ?

.....

(pokud méně než rok, napište **00**)

c. Co bylo zjištěno ?.....

d. Existují tyto potíže stále ?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

popište je:.....

C 19. Vyskytly se ještě nějaké jiné problémy, kvůli nimž bylo dítě u odborného lékaře ?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

C 20. Kolik jich bylo ?

Uveďte, prosím, ke 3 nejzávažnějším problémům :

První problém

- a. Jaké potíže byly pokládány za problém ?.....
- b. Jakého specialistu jste navštívili ?.....
- c. Kolik bylo dítěti let, když jste poprvé s tímto problémem specialistu navštívili ?let
- d. Co se zjistilo ?.....
- e. Jak bylo dítě léčeno ?
.....

Druhý problém

- a. Jaké potíže byly pokládány za problém ?.....
- b. Jakého specialistu jste navštívili ?.....
- c. Kolik bylo dítěti let, když jste poprvé s tímto problémem specialistu navštívili ?let
- d. Co se zjistilo ?.....
- e. Jak bylo dítě léčeno ?
.....

Třetí problém

- a. Jaké potíže byly pokládány za problém ?.....
- b. Jakého specialistu jste navštívili ?.....
- c. Kolik bylo dítěti let, když jste poprvé s tímto problémem specialistu navštívili ?let
- d. Co se zjistilo ?.....
- e. Jak bylo dítě léčeno ?
.....

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

C 21. Navštívilo Vaše dítě v **posledních 2 letech zubního** lékaře ?

- 1 ano a bylo léčeno
- 2 ano, ale jen kvůli prohlídce
- 3 ne, nenavštívilo

Pokud ano a bylo léčeno, co to bylo ?

	ano	ne
a. Plombování	1	2
b. Vytržení zubu	1	2
Pokud ano,		
i. Kolik zubů bylo vytrženo ?	.....
ii. Mělo při tom celkovou narkózu ?	1	2
c. Rovnátko	1	2
d. Jiné léčení	1	2
Pokud ano,		
uved'te jaké:.....		

C 22. Jak často si čistí zuby ?

- 1 častěji než jednou denně
- 2 jednou denně
- 3 méně než jednou denně
- 4 nečistí si zuby

C 23. Čistí si zuby vždy zubní pastou ?

- 1 ano
- 2 ne

Pokud ano,

- a. Kolik si jí dává na kartáček ?
 - 1 na celý kartáček
 - 2 na polovinu kartáčku
 - 3 méně než na polovinu kartáčku
 - 9 nevím

- b. Polyká zubní pastu nebo ji vyplivuje ?
 - 1 polyká
 - 2 vyplivuje
 - 3 jak kdy
 - 9 nevím

- c. Jaký typ zubní pasty obvykle používá ?
.....

C 24. Dostávalo sledované dítě v **posledních 2 letech** fluoridové tablety ?
1 ano 2 ne 9 nevím

Pokud a n o,

a. Jak bylo dítě staré, když je dostalo naposledy?roků
(Uveďte **77**, pokud je ještě dostává)

C 25. Mělo Vaše dítě někdy RTG chrupu ?
1 ano 2 ne

C 26. Vypadly mu některé mléčné zuby ?
1 ano 2 ne

Pokud a n o,

a. Kolik ?

C 27. Mělo dítě ještě nějaké jiné problémy se zuby ?
1 ano 2 ne

Pokud a n o,

popište:.....

SEKCE D: Spánek

D 1. Má Vaše dítě pravidelný režim spánku ?
1 ano 2 ne

D 2. Kolik hodin obvykle spí v průběhu dne :

- 1 vůbec
- 2 méně než 1 hodinu
- 3 1 až 2 hodiny
- 4 více než 2 hodiny
- 9 nevím

D 3a. V kolik hodin chodí Vaše dítě večer spát :

- i. ve školní denhod.....min.
- ii. o víkenduhod.....min.

b. Kdy se obvykle probouzí :

- i. ve školní denhod.....min.
- ii. o víkenduhod.....min.

D 4a. Jak často se dítě v noci probudí ?krát

b. Kolikrát během dne usne ?krát

D 5. Ve které místnosti dítě obvykle spí ?

- Možné odpovědi :
- 1 - samo ve svém pokoji
 - 2 - v pokoji s ostatními dětmi
 - 3 - v ložnici rodičů
 - 4 - v místnosti s jinými dospělými
 - 5 - jinde

a. Když je ukládáte na noc 1 2 3 4 5

Pokud jinde, kde :.....

b. Když se ráno probouzí 1 2 3 4 5

Pokud jinde, kde :.....

D 6. Kde Vaše dítě spí ?

- Možné odpovědi :
- 1 - ve vlastní posteli
 - 2 - v posteli s jinými dětmi
 - 3 - ve Vaší posteli s Vámi
 - 4 - v posteli s jinými dospělými
 - 5 - jinde

a. Když je ukládáte 1 2 3 4 5
Pokud jinde, uveďte kde:.....

b. Když se ráno probouzí 1 2 3 4 5
Pokud jinde, uveďte kde:.....

D 7. Jak často spí ?

- Možné odpovědi :
- 1 - vždy
 - 2 - obvykle
 - 3 - někdy
 - 4 - zřídka

a. Na zádech 1 2 3 4
b. Na boku 1 2 3 4
c. Na břiše 1 2 3 4

D 8. V místnosti, kde dítě spí většinu nocí :

- Možné odpovědi :
- 1 - ano, vždy
 - 2 - ano, někdy
 - 3 - ne, nikdy

	v zimě	v létě
a. Topí se během celé noci	1 2 3	1 2 3
b. Topí se jen část noci	1 2 3	1 2 3
c. Je v noci otevřené okno	1 2 3	1 2 3

Dítě :

d. Spává pod peřinou	1 2 3	1 2 3
e. Má elektricky vyhřívanou deku	1 2 3	1 2 3
f. Spává s polštářem	1 2 3	1 2 3

D 9. Máte pocit , že jeho spánek je :

- 1 lepší než u jiných dětí stejného věku
- 2 stejný jako u jiných dětí téhož věku
- 3 horší než u jiných dětí stejného věku
- 9 nevím

D 10. Za posledních 12 měsíců :

- Možné odpovědi : 1 - ano, ale neznepokojovalo mě to
2 - ano a trochu mě to znepokojovalo
3 - ano a velice mě to znepokojovalo
4 - nestalo se
9 - nevím

a. Odmítalo jít do postele	1	2	3	4	9
b. Probouzelo se velmi časně	1	2	3	4	9
c. Mělo potíže s usínáním	1	2	3	4	9
d. Mělo zlé sny, noční děsy	1	2	3	4	9
e. Pořád vstávalo poté, co bylo uloženo do postele	1	2	3	4	9
f. Probouzelo se v noci	1	2	3	4	9
g. Vstávalo již po několika hodinách spánku	1	2	3	4	9
h. Chrápalo	1	2	3	4	9
i. Pomočilo se	1	2	3	4	9
j. Chodilo ve spánku	1	2	3	4	9
k. Masturbovalo	1	2	3	4	9
l. Jiné	1	2	3	4	9

Pokud a n o,

napište co:.....

SEKCE E : Závěr

E 1. Dotazník vyplnil :

	ano	ne
a. Matka dítěte	1	2
b. Otec dítěte	1	2
c.. Někdo jiný	1	

Uved'te kdo:.....

E 2. Prosím, uveďte datum vyplnění tohoto dotazníku:

.....

E 3. Uveďte, prosím, datum narození Vašeho dítěte:

.....

E 4. Chtěla byste nám sdělit ještě něco dalšího, na co jsme se v tomto dotazníku nezeptali ?

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

Garance výzkumu

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

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

*MUDr. Lubomír Kukla, CSc. - odpovědný řešitel pro ČR
a člen mezinárodního koordinačního výboru projektu ELSPAC
Výzkumný ústav zdraví dítěte, Brno*

Zpětná adresa

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

Kodér:

--	--

Operátor:

--	--

Kód spolupráce:

--	--