

FT 4

--	--	--	--	--

Svetová zdravotnícka organizácia, Kodaň, Dánsko
Slovenská zdravotnícka univerzita - Fakulta verejného zdravotníctva,
Limbova 12, 833 03 Bratislava

riešia

výskumný projekt

EURÓPSKA LONGITUDINÁLNA ŠTÚDIA TEHOTENSTVA A DETSTVA
(ELSPAC)



DOTAZNÍK ZDRAVOTNÉHO STAVU DIEŤAŤA V 15 ROKOCH

Vyplňuje pediater zo zdravotných záznamov za obdobie od 11. do 15. narodenín
dieťaťa.

Meno a priezvisko dieťaťa:

.....

prípadné pôvodné priezvisko dieťaťa:

.....

Dátum narodenia.....

Adresa (vrátane PSČ):

.....

.....

Meno a priezvisko matky:

.....

Rodné priezvisko.....

Iné priezviská.....

Dátum narodenia.....

Sprievodca dotazníkom:

Vážené kolegyně, kolegovia!

1. Sme Vám veľmi vďační za to, že máte pochopenie pre tento výskum. Nakoľko sú zdravotné údaje dôležitým a vďaka Vám aj odborným a objektívnym zdrojom informácií aj v medzinárodnom meradle, prosíme Vás preto, aby ste vyplňovali tento dotazník čo najúplnejšie, a to u všetkých detí, ktoré spĺňajú podmienky zaradenia do súboru ELSPAC. Sú to deti narodené v období **1. 9. 1993 - 31. 8. 1995**.
2. Tak, ako je to uvedené na titulnej strane, tento **dotazník zahŕňa informácie o zdravotnom stave v období od 11 do 15 rokov veku dieťaťa**.
3. I keď už platí 10. verzia MSKN, celý projekt ELSPAC bude naďalej pokračovať v pôvodnej verzii č. 9. Pokiaľ ju už nemáte k dispozícii, uveďte, prosím, diagnózu **slovné**.

SEKCIA A: Celkový vzhľad a výživa

A 1. Vypíšte údaje o hmotnosti a výške, dostupné zo záznamov od **11 rokov veku**:
(vypisujte chronologicky):

a. Dátum	b. Hmotnosť	c. Výška
i.....	.....kg	.....cm
ii.....	.....kg	.....cm
iii.....	.....kg	.....cm

A 2. Celkový vzhľad - somatotyp:

- 1 ektomorfný (astenický)
- 2 mesomorfný (normostenický)
- 3 endomorfný (pastózny)
- 4 dysproporcionálny

A 3a. Je výživa dieťaťa normálna, vekovo primeraná?

1 áno 2 nie

Pokiaľ **n** i e,

b. Má (malo) dieťa v období od **11 rokov veku** špeciálnu diétu (trvajúcu minimálne mesiac) ?

1 áno 2 nie

Pokiaľ **á** n o,
spresnite, prosím, **akú a** **ako dlho** ju malo (udávajte vek dieťaťa)

od do

i.....	.....	.....
ii.....	.....	.....
iii.....	.....	.....

A 4. Má dieťa alternatívnu výživu (napr. vegetariánsku)?

1 áno 2 nie

Pokiaľ **á** n o,
prosím, spresnite akú:

i.....
ii.....
iii.....

A 5. Sú ešte nejaké odchýlky vo výžive dieťaťa?

1 áno 2 nie

Pokiaľ **á** n o,
uved'te, prosím, aké :

i.....
ii.....
iii.....

SEKCIA B: Prevencia

B 1a. Bolo v sledovanom období (11 - 15 rokov veku) urobené nejaké očkovanie?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno, uveďte:

i.druh očkovania

ii.dôvod aplikácie

1..... 1.....

2..... 2.....

3..... 3.....

b. Podľa očkovacieho kalendára v 15 rokoch veku chýba teda očkovanie proti:

.....

i.dôvod:

B 2a. Boli u dieťaťa zisťované hodnoty cholesterolu?

1 áno 2 nie

b. Bol niekedy výsledok patologický?

1 áno 2 nie

c. Vyskytuje sa opakovane?

1 áno 2 nie

d. V akom veku sa patologický výsledok vyskytol prvýkrát?

roky..... mesiace

e. Uveďte najvyššiu hodnotu cholesterolu (za obdobie 11 – 15 rokov)

.....

B 3a. Boli vyšetrené i ďalšie parametre lipidového metabolizmu?

1 áno 2 nie

b. Bola zistená nejaká patológia?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno, napíšte diagnostický záver:

i.....

.....

.....

B 4a. Má dieťa normálne hodnoty krvného tlaku?

1 áno 2 nie

Pokiaľ nie,

b. Vyskytujú sa opakovane?

1 áno 2 nie

c. Uveďte najvyššiu hodnotu :

dátum

patologická hodnota TK

i.....

ii.....

d. Čo bolo v takomto prípade doporučené (napr. sledovanie na DS, odoslanie ku špecialistovi, aká terapia ai.) ?

.....

.....

B 5. Aký bol nález v moči pri preventívnej prehliadke v 15 rokoch?

- 1 normálny
- 2 patologický
- 3 vyšetrenie nevykonané
- 8 nič nie je uvedené
- 9 nedá sa zistiť, neviem

Pokiaľ patologický,

a. Popíšte:

.....

.....

b. Čo bolo doporučené?

.....

.....

SEKCIA C : Psychický a motorický vývoj, správanie sa

C 1a. Má (malo) dieťa medzi 11. - 15. rokom života nejakú poruchu psychického alebo motorického vývoja?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno,

b. Akú? (uveďte diagnózu poruchy, príp. chorobu, ktorej je súčasťou)

.....
.....

c. Kým je sledované (napr. neurológia, rehabilitácia, psychológia):

.....

d. Kým je liečené:

.....

e. Ak je pre túto chybu liečené?

(Prosím, uveďte lieky, rehabilitáciu i príp. inú terapiu)

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

C 2. Má dieťa niektorú z nasledujúcich odlišností v správaní sa alebo nevhodných návykov?

áno nie

- | | | |
|-------------------------------------|---|---|
| a. Poruchy spánku | 1 | 2 |
| b. Ťažkosti s jedlom | 1 | 2 |
| c. Slabšie sociálne kontakty | 1 | 2 |
| d. Neschopnosť sústredenia | 1 | 2 |
| e. Nadmerná úzkostlivosť | 1 | 2 |
| f. Zvraty nálad | 1 | 2 |
| g. Agresivita | 1 | 2 |
| h. Záľuba v neobvyklých činnostiach | 1 | 2 |
| i. Neprimeranosť reakcií | 1 | 2 |
| j. Niektoré neurotické prejavy | 1 | 2 |
| k. Fajčenie | 1 | 2 |
| l. Abuzus alkoholu | 1 | 2 |
| m. Abuzus iných drog | 1 | 2 |
| n. Znamky asociálneho správania | 1 | 2 |

Prosím, popíšte akékoľvek ťažkosti podrobnejšie :

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

C 3a. Ktorou rukou dieťa píše?

1 pravou
2 ľavou

b. Používa tú istú ruku i pre ostatné činnosti (kreslenie, šport)?

1 áno 2 nie

Pokiaľ nie,

i. Pre ktoré činnosti používa druhú ruku?

.....
.....

SEKCIA D : Zrak

D 1a. Má dieťa nejaké problémy so zrakom?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno,

b.Sú :

- 1 vrodené
- 2 získané v predchádzajúcom období
- 3 získané v období medzi 11. a 15. rokom

D 2. Postihnuté je :

- 1 pravé oko (OD)
- 2 ľavé oko (OS)
- 3 obe oči

D 3. Popíšte abnormalitu a napíšte vek, v ktorom vznikla:

Abnormalita	OD		OS		vek
	áno	nie	áno	nie	
.....	1	2	1	2	.....
.....	1	2	1	2	.....
.....	1	2	1	2	.....

D 4a. Aký má dieťa vízus?

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

b. Je nutná korekcia?

1 áno 2 nie

D 5. Bola u dieťaťa v posledných dvoch rokoch zistená iná očná patológia?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno,

a. Bolo vyšetrené špecialistom?

1 áno 2 nie

b. Pokiaľ áno, uveďte presnú dg:.....

.....

c. Ako je (bolo) dieťa liečené?

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

d. Čo bolo doporučené?

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

SEKCIA E : Sluch

E 1a. Má dieťa nejaké problémy so sluchom?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno,

- b. Sú : 1 vrodené
 2 získané v predchádzajúcom období
 3 získané v období medzi 11. a 15. rokom

E 2. Ktoré ucho je postihnuté?

- 1 ľavé
2 pravé
3 obe

E 3a. Popíšte abnormalitu :

.....

b. Uveďte vek dieťaťa, kedy vznikla :

E 4a. Je (bolo) dieťa vyšetrované alebo sledované špecialistom?

1 áno 2 nie

b. Akým :

E 5. Aká bola zistená príčina?

(Uveďte dg poruchy, popr. choroba, ktorej je súčasťou)

.....

E 6a. Ako je (bola) táto chyba liečená?

.....

.....

b. Aké je ďalšie odporúčenie?

.....

.....

E 7. Popíšte terajší stav sluchu dieťaťa:

- Možnosti: 1 počuje dobre
 2 počuje dobre len s korekciou (slúchadlami)
 3 počuje do 5 m
 4 počuje do 2 m
 5 nepočuje

a. Ľavé ucho 1 2 3 4 5

b. Pravé ucho 1 2 3 4 5

SEKCIA F: Reč

F 1a. Má dieťa nejaké problémy s rečou?

- 1 áno 2 nie

Pokiaľ áno,

b. Sú to :

- 1 vrodené
2 pretrvávajúce z predchádzajúcich sledovaných období
3 vzniknuté v období medzi 11. a 15. rokom života

F 2. Vyslovuje všetky hlásky správne?

- 1 áno 2 nie

Pokiaľ nie,

a. Vymenujte, s ktorými má problémy:

.....

F 3. Má dieťa nejakú chybu reči (kockavosť atď.)?

- 1 áno 2 nie

Pokiaľ áno,

popíšte, o akú chybu ide, vrátane príp. príčiny (napr. rúžštep podnebia, DMO, neuróza apod.)

:

i. chyba

ii. príčina

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

F 4. Kým boli (sú) tieto chyby liečené (napr. ORL, logopédia, foniatria)?

Uveďte za obdobie posledných 2 rokov.

.....

F 5. Ak sú (boli) od 11 rokov veku vyššie uvedené chyby (vrátane zlej výslovnosti hlások) liečené?

.....

.....

SEKCIA G: Puberta

G 1. Sledované dieťa je :

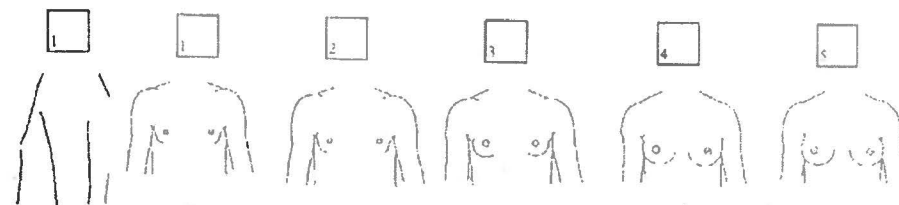
- 1 dievča 2 chlapec

Prosím, ďalej popisujte stav, ktorý ste zistili pri preventívnej prehliadke v 15 rokoch!

Pokiaľ je sledované dieťa chlapec, prejdite na stranu 16.

Pokiaľ je sledované dieťa dievča, vyplňte nasledujúce otázky:

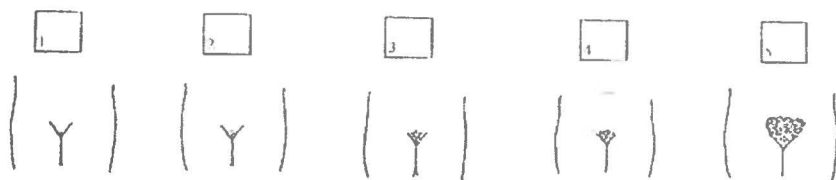
G 2a. Urobte značku do štvorčeka k obrázku, ktorý znázorňuje ukončený súčasný vývin prsníkov. (viď popis).



Popis obrázkov

1. V tomto období sa prsné bradavky zväčšujú pomaly. Ostatná časť prsníkov je ešte plochá.
2. V tomto období začínajú prsníky pučať. Bradavky sa vyvíjajú viac ako v 1. fáze. Prsníky sú ako malé vyvýšeniny - kopčeky.
3. Dvorce prsníkov a celé prsníky sú väčšie ako v 2. fáze. Dvorce nie sú vytiahnuté von nad prsníkmi.
4. Dvorce a bradavky sa vyvyšujú a vytvárajú do tvaru normálnych prsníkov. (Pozor: Táto fáza nemusí prebehnúť u všetkých dievčat. U niektorých dievčat vývin 4. fázu preskakuje, t.z. vývin prechádza fázou a pokračuje fázou).
5. Táto fáza je už dozrievaním do dospelosti. Prsníky sú už vyvinuté, bradavky sú vytiahnuté, dvorce sú sformované do celkovej formy prsníka.

b. Urobte značku do každého štvorčeka vpravo od obrázka, ktorý znázorňuje vývin ochlpenia v oblasti pohlavných orgánov.



Popis obrázkov

1. Tu ešte nie je ochlpenie v oblasti pohlavných orgánov.
2. V tejto fáze je ochlpenie malé so svetlo farebnými chlpkami, ktoré môžu byť rovné alebo zvlnené.
3. V tejto fáze je ochlpenie tmavšie, hrubšie viac kučeravejšie a pokrýva širšiu plochu.
4. Ochlpenie je tmavé, hrubé, už podobné dospelej žene, ale nie je ešte v takom rozsahu, chlčky nedosahujú takú dĺžku.
5. Ochlpenie je už ako u dospelej ženy, pokrýva takú istú plochu v oblasti pohlavných orgánov. Ochlpenie má obvyčajne tvar trojuholníka a rozširuje sa do dĺžky.

c. Má už sledované dievča menštruáciu ?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno,
v akom veku sa objavila po prvýkrát ? roky mesiace

Pokiaľ je sledované dieťa **chlapec**, vyplňte nasledujúce otázky:

G 3a. Urobte značku do každého štvorčeka vpravo, ktorý znázorňuje jeho vývin.

Popis obrázkov:



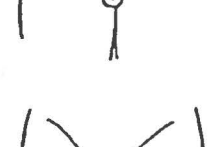
Veľkosť a tvar semenníkov, mieška a penisu, sú stále rovnaké ako v mladšom období vývinu.



Penis je trochu väčší, miešok klesá a kožka mieška sa mení. Semenníky sa zväčšujú.



Penis je zväčšený, semenníky sú tiež zväčšené a poklesnuté.



Penis je väčší a širší. Zakončenie penisu je väčšie, miešok je tmavšie sfarbený a väčší, aj semenníky sú väčšie.



Penis, miešok aj semenníky majú tvar a veľkosť dospelého muža.

b. Urobte značku do každého štvorčeka vpravo od obrázka, ktorý znázorňuje vývin ochlpenia v oblasti pohlavných orgánov.

Popis obrázkov:



1

V tejto fáze ešte nie je žiadne ochlpenie.



2

V tejto fáze už začínajú rásť jemné, dlhé, slabo sfarbené chlípky v koreni penisu.



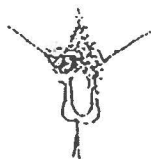
3

Ochlpenie je tmavšie, kučeravejšie, viac rozšírené, chlípky sú tenké, pokrývajú väčšiu a širšiu plochu.



4

Ochlpenie je tmavé, kučeravé, má formu ako u dospelého muža, ale ešte nie do šírky a dĺžky.



5

Ochlpenie má už formu ako u dospelého muža. Rozsah má primeranú dĺžku a šírku.

G 4. Poznámky k tejto problematike.....

SEKCIA H: Chronologický prehľad ochorení

Uved'te, prosím, chronologicky všetky ochorenia, ktoré dieťa prekonalo medzi 11. a 15. rokom veku, ich diagnózu, dátum, miesto ošetrenia, spôsob (A=ambul., H=hospit.) a terapiu :
Pokiaľ ich bolo viac ako 10, vyberte len najzávažnejšie!

	Diagnóza	Od-do	Miesto	Amb.	Hosp.	Terapia
H 1.						
	Diagnóza	Od-do	Miesto	Amb.	Hosp.	Terapia
H 2.						
	Diagnóza	Od-do	Miesto	Amb.	Hosp.	Terapia
H 3.						
	Diagnóza	Od-do	Miesto	Amb.	Hosp.	Terapia
H 4.						
	Diagnóza	Od-do	Miesto	Amb.	Hosp.	Terapia
H 5.						

	Diagnóza	Od-do	Miesto	Amb.	Hosp.	Terapia
H 6.						
	Diagnóza	Od-do	Miesto	Amb.	Hosp.	Terapia
H 7.						
	Diagnóza	Od-do	Miesto	Amb.	Hosp.	Terapia
H 8.						
	Diagnóza	Od-do	Miesto	Amb.	Hosp.	Terapia
H 9.						
	Diagnóza	Od-do	Miesto	Amb.	Hosp.	Terapia
H10.						

SEKCIA I: Hospitalizácia

I 1a. Bolo dieťa od 11 do 15 rokov veku hospitalizované?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno, uveďte, prosím:

b. Počet hospitalizácií:krát

c. Bolo dieťa v liečebni, kúpeľoch alebo v ozdravovníach?

1 áno 2 nie

d. Pre každý pobyt vo vyššie zmienených zdravotníckych zariadeniach uveďte:

	Od-do dátum	Kde	Dg.-dôvod pobytu	Terapia
I 1.				
	Od-do dátum	Kde	Dg.-dôvod pobytu	Terapia
I 2.				
	Od-do dátum	Kde	Dg.-dôvod pobytu	Terapia
I 3.				
	Od-do dátum	Kde	Dg.-dôvod pobytu	Terapia
I 4.				
	Od-do dátum	Kde	Dg.-dôvod pobytu	Terapia
I 5.				

Eventuálne ďalšie hospitalizácie uveďte, prosím, rovnakým spôsobom na konci dotazníka.

SEKCIA J: Úrazy a otravy

J 1. Utrpelo dieťa od 11 do 15 rokov nejaký úraz?

1 áno 2 nie
Pokiaľ áno,
koľko ich bolo celkom

1. úraz

J 2a. Uved'te dg. (verzia č.9 MSKN alebo slovne):

.....

b. Bolo dieťa vo bezvedomí?

1 áno 2 nie
Ak áno,
i. aký stupeň:.....

c. Ako sa úraz stal:.....

.....

d. Dátum úrazu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e. Kde došlo k úrazu:.....

f. Kto dieťa ošetril:.....

g. Terapeutický postup:.....

.....

h. Bola pri úraze nutná hospitalizácia?

1 áno 2 nie

j. Má dieťa po úraze nejaké následky ?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno,
i. popíšte:.....

.....

2. úraz

J 3a. Uved'te dg. (verzia č.9 MSKN alebo slovne):

.....

b. Bolo dieťa vo bezvedomí?

1 áno 2 nie

Ak áno,
i. aký stupeň:.....

c. Ako sa úraz stal:.....

.....

d. Dátum úrazu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e. Kde došlo k úrazu:.....

f. Kto dieťa ošetril:.....

g. Terapeutický postup:.....

.....

h. Bola pri úraze nutná hospitalizácia?

1 áno 2 nie

j. Má dieťa po úraze nejaké následky?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno,
i. popíšte:.....

.....

3. úraz

J 4a. Uved'te dg. (verzia č.9 MSKN alebo slovne):

.....

b. Bolo dieťa vo bezvedomí?

1 áno 2 nie

Ak áno,
i. aký stupeň:.....

c. Ako sa úraz stal:.....

.....

J 4d. Dátum úrazu:

e. Kde došlo k úrazu:.....

f. Kto dieťa ošetril:.....

g. Terapeutický postup:.....

.....

h. Bola pri úraze nutná hospitalizácia?

1 áno 2 nie

j. Má dieťa po úraze nejaké následky?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno,

i. popíšte:.....

.....

J 5. Došlo u dieťaťa medzi 11. a 15. rokom k otrave?

1 áno 2 nie

a. Pokiaľ áno,
Kofko ich bolo celkom

1. prípad

J 6a. Uved'te, prosím, presný názov a množstva užitej látky (pokiaľ sú tieto skutočnosti známe):

i. Názov:.....

ii. Množstvo:.....

b. Ako k otrave došlo, čo sa stalo:.....

.....

c. Dátum:

d. Kde k otrave došlo:

.....

J e. Boli prítomné príznaky otravy?

1 áno 2 nie

f. Terapeutický postup:.....

.....

g. Doba od užitia látky do poskytnutia prvej pomoci:minút

h. Bola pri tejto otrave nutná hospitalizácia?

1 áno 2 nie

j. Má dieťa nejaké následky ?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno,

aké:.....

.....

2. prípad

J 7a. Uved'te, prosím, presný názov a množstvo užitej látky: (pokiaľ sú tieto skutočnosti známe):

i. Názov:.....

ii. Množstvo:.....

b. Ako k otrave došlo, čo sa stalo:.....

.....

c. Dátum

d. Kde k otrave došlo:

.....

e. Boli prítomné príznaky otravy?

1 áno 2 nie

e. Terapeutický postup:.....

.....

J 7g. Doba od užitia látky do poskytnutia prvej pomoci:minút

h. Bola pri tejto otrave nutná hospitalizácia?

1 áno 2 nie

j. Má dieťa nejaké následky?

1 áno 2 nie

pokiaľ áno,

i. aké.....

.....

SEKCIA K : Chronické choroby

K 1a. Má dieťa nejakú chronickú chorobu, chybu či handicap? Akú teraz vyžaduje liečbu (užívanie liekov, vitamínov, rehabilitáciu, zvýšenú starostlivosť ai.)?

1 áno 2 nie

pokiaľ áno, vyplňte :

	Diagnóza choroby či chyby	Objavila sa nová medzi 11.-15. rokom	Stav pri prevent. prehliadke v 15 rokoch	Špecialista, ktorý dieťa lieči (liečil)	Názov lieku	Iná terapia
1.		áno nie				
2.		áno nie				
3.		áno nie				
4.		áno nie				
5.		áno nie				

b. V akom veku sa toto ochorenie vyskytlo ?

i. ii. iii.

	Choroba	Rok	Mesiac
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

K2. Je (bolo) dieťa dispenzarizované v posledných 2 rokoch ?
 1 áno 2 nie

a) Pokiaľ á n o, v akých skupinách a kedy ?

i.	ii.	iii.-iv.
Diagnóza	Skupina	Od-do:vek dieťaťa

SEKCIA L : Ďalšia zdravotná problematika

L 1. Malo dieťa medzi 11. a 15. rokom života niektoré z nasledujúcich kožných ochorení ?
 áno nie

- | | | |
|-------------------------|---|---|
| a. Vírový exantém | 1 | 2 |
| b. Impetigo | 1 | 2 |
| c. Bradavice | 1 | 2 |
| d. Moluscum contagiosum | 1 | 2 |
| e. Kolagenózu | 1 | 2 |

uved'te akú:

- | | | |
|--------------|---|---|
| f. Akné | 1 | 2 |
| g. Niečo iné | 1 | 2 |

Pokiaľ á n o,
 i. uved'te čo:

L 2. Aký je súčasný kožný nález (uved'te stav pri preventívnej prehliadke v 15 rokoch)?

- | | |
|----------------|---------------|
| 1 fyziologický | 2 patologický |
|----------------|---------------|

Pokiaľ patologický,

i. prosím popíšte patológiu:

L 3. Má (malo) dieťa medzi 11. a 15. rokom života niektoré z týchto alergických ochorení?

- | | áno | nie |
|----------------------|-----|-----|
| a. Anafylaktický šok | 1 | 2 |
| b. Žihľavka | 1 | 2 |
| c. Kontaktný ekzém | 1 | 2 |
| d. Atopický ekzém | 1 | 2 |
| e. Alergickú nádchu | 1 | 2 |
| f. Astmu | 1 | 2 |
| g. Iné | 1 | 2 |

Pokiaľ á n o,

i. uved'te, prosím, čo :

L 4. Aká je pravdepodobná príčina alergickej reakcie?

Uved'te, prosím:

a. Typ reakcie

b. Vyvolávajúci činiteľ, alergén

- i.
ii.
iii.

L 5. Je dieťa z dôvodu vyššie uvedených chorôb sledované špecialistom?

	áno	nie
a. Alergológ	1	2
b. Imunológ	1	2
c. Kožný lekár	1	2
d. Iný	1	2

Pokiaľ áno,

i. aký:

L 6. Má dieťa v posledných 2 rokoch diagnostikovanú chybu končatín?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno, popíšte, vrátane príp. liečby:

a. Chyba:

b. Liečba:

- i.
ii.
iii.

L 7a. Aké je teraz jeho držanie tela? (uved'te stav pri prehliadke v 15 rokoch)

1 fyziologické 2 chybné

Pokiaľ chybné,

b. Spresnite diagnózu:

.....

c. Bol stav posúdený ortopédom?

1 áno 2 nie 3 odoslané na vyšetrenie

d. Čo je (bolo) doporučené? (napr. cvičenie, osobitná TV, korzet apod.)?
V akom veku?

i. Liečba

ii. Vek dieťaťa (v rokoch)

1.
2.

L 8. Koľko má dieťa v súčasnej dobe zubov?

a. Počet zubov :

b. Aký je stav chrupu?

- 1 bez patologického nálezu
2 kariézny, sanovaný
3 kariézny, nesanovaný
4 malformovaný
5 sfarbený
7 iný (napr. 1 či viac zubov vyrazených)

i. Pokiaľ iný, uveďte aký:

c. Má (malo) dieťa v posledných 2 rokoch diagnostikovanú chybu zhryzu či malformáciu čelusti?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno,

i. popíšte presne :

d. Ako je chyba liečená (napr. operácia, zubný strojček):

- i.
ii.

e. Kedy sa s touto liečbou začalo? roky..... mes.....

f. Navštevuje pravidelne zubného lekára?

1 áno 2 nie 9 neviem

L 9. Objavili sa u dieťaťa v posledných 2 rokoch kŕče?

1 áno 2 nie
29

Pokiaľ á n o,
išlo o :

	áno	nie
a. Epilepsiu	1	2
b. Iný druh kŕčov	1	2

Pokiaľ á n o,

i. prosím, spresnite :

.....

c. Ako je dieťa liečené (uved'te lieky, popr. iný druh terapie)?

.....

.....

L 10. Má dieťa ťažkosti s enurézou?

1 áno 2 nie

Pokiaľ á n o ,

a. Koľkokrát sa za mesiac pomôčikrát

b. Ide o pomôčovanie : 1 nočné
2 denné
3 oboje

L 11. Má dieťa ťažkosti s enkoprézou?

1 áno 2 nie

Pokiaľ á n o ,

a. Koľkokrát za mesiackrát

SEKCIA M : Zákroky a vyšetrenie

M 1a. Bol u dieťaťa v období od 11 do 15 rokov nutný operačný zákrok?

1 áno 2 nie

Pokiaľ á n o ,

b. O akú operáciu šlo?

.....

.....

M 2a. Dostalo dieťa medzi 11. a 15. rokom života transfúziu krvi, plazmy alebo iných krvných derivátov?

1 áno 2 nie

b. Koľkokrát ? počet

c. Pokiaľ á n o ,
i. z akého dôvodu

ii. v akom veku

.....

.....

.....

(Pokiaľ ich bolo viac, uved'te, prosím, na konci sekcie M)

M 3. Malo dieťa od 11.roku nejaké RTG vyšetrenie (vrátane CT)?

1 áno 2 nie

Pokiaľ á n o ,
uved'te, prosím,

	a. Aké	b. Dôvod vyšetrenia	c. Dg. záver vyšetrenia
i.			
ii.			
iii.			
iv.			
v.			

M 4. Malo dieťa od 11. roku urobené UZ vyšetrenie?

1 áno 2 nie

Pokiaľ á n o ,

	a. UZ vyšetrenie	b. Dôvod vyšetrenia	c. Dg. záver vyšetrenia
i.			
ii.			
iii.			

M 5. Malo dieťa ešte iné vyšetrenie (napr. rádioizotopové, magnetickou rezonanciou apod.)?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno, uveďte:

	a. Vyšetrenie	b. Dôvod vyšetrenia	c. Dg záver vyšetrenia
i.			
ii.			
iii.			

M 6. Pri popise statu presens u dieťaťa v 15 rokoch nachádzate nejakou odchýlku od normy (vrátane vývoja duševného a pohlavného)?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno,

i. popíšte, prosím:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SEKCIA N: Rodina

N 1a. Posúdenie rodiny a jej funkčnosti:

(vlastný názor, upozornenie na závažnú skutočnosť, napr. úmrtie, odchod alebo zmena jedného z rodičov apod.)

.....

.....

b. Pokiaľ ide o dieťa z niektorej národnostnej menšiny (napr. Rómovia, Vietnamci apod.), uveďte z akých:

.....

N 2. Počet súrodencov:

z tohto počtu:

a. vlastní: rok narodenia

.....

.....

b. nevlastní: rok narodenia

.....

.....

N 3. Vyskytuje sa v rodine nejaké závažné ochorenie?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno,

a. aké je to ochorenie?

Dg.

b. Kto ho má?

(matka dieťaťa, babička apod.)

1..... 1.....

2..... 2.....

3..... 3.....

4..... 4.....

5..... 5.....

N 4. Zdržiava sa dieťa samé inde, než v rodine?

Myslí sa pravidelne dlhší pobyt okrem školy (vrátane noci).

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno,
uvedte, kde :

	áno	nie
a. Rehabilitačný stacionár denný	1	2
b. Iné odborné zdrav. zariadenie	1	2
c. Odborné zariadenie s internátom	1	2
d. Stredná škola alebo učilište s internátom	1	2
e. Detský domov školský	1	2
f. Ústav sociálnej starostlivosti	1	2
g. Starí rodičia	1	2
h. Inde	1	2

Pokiaľ áno,

i. uveďte kde :

.....

.....

SEKCIA O : Škola

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

- 1 základná škola
- 2 viacročné gymnázium
- 3 špeciálna škola
pokiaľ navštevuje špeciálnu školu, i. napíšte akú:
- 4 iný typ školy
ii. napíšte aký:
- 5 nenavštevuje žiadnu školu
iii. z akého dôvodu:

Pokiaľ do školy nechodí, prejdite k sekcii P.

Pokiaľ navštevuje základnú školu alebo gymnázium prejdite k O 3.

O 2. Popíšte dôvody, prečo dieťa navštevuje špeciálnu školu alebo iný typ školy:

	áno	nie
a. Bola to jediná možnosť	1	2
b. Bola to najlepšia možnosť vzhľadom k jeho schopnostiam	1	2
c. Zo zdravotných dôvodov	1	2
Pokiaľ áno, i. z akých:		
d. Z psychologických dôvodov	1	2
Pokiaľ áno, i. z akých:		
e. Z iných dôvodov	1	2
Pokiaľ áno i. popíšte ich:		

f. Máte k tejto problematike nejaké poznámky?

.....

.....

O 3. Malo (má) v škole nejaké problémy?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno,

i. popíšte ich:

.....

.....

O 4. Bolo kvôli týmto problémom vyšetrené?

1 áno 2 nie

Pokiaľ á n o,
i.akým odborníkom?

.....

O 5. Boli doporučené nejaké úľavy, obmedzenia, ohľadý apod. (okrem TV a športu)?

1 áno 2 nie

Pokiaľ á n o,
i.čo bolo doporučené?

a.Chyba

b. Odporučenie

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

O 6. Má dieťa doporučené obmedzenie v TV a športe?

1 áno 2 nie

Pokiaľ á n o,
i.z akého dôvodu a aké :

a. Chyba

b. Odporučenie

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

S E K C I A P : Rozsah starostlivosti

P 1a. Počet kuratívnych návštev dieťaťa v ordinácii :počet
(od 11 do 15 let veku)

b. Z toho návštev s nutnosťou liečby:počet

P 2. Počet preventívnych návštev v ordinácii:počet

P 3. Počet návštev praktického lekára pre deti a dorast alebo sestry
v byt :počet

P 4. Počet návštev LSP :počet

P 5a. Počet odborných konzílií:počet

b. Druhy odborných konzílií:

1.....
2.....
3.....
4.....
5.....

c. Dg. súhrn konziliárnych vyšetrení:

1.....
2.....
3.....
4.....
5.....

P 6. Je (bolo) sledované dieťa liečené homeopatikami?

1 áno 2 nie 9 neviem

P 7. Navštívilo sledované dieťa liečiteľa?

1 áno 2 nie 9 neviem

SEKCE Q: Závěr

Q 1. Dotazník bol vyplnený dňa:

Q 2. Meno lekára:

Q 3. Podpis lekára:

Q 4. Meno a adresa ordinácie ošetrojúceho lekára:

.....
.....

VELMI PEKNE VÁM ĎAKUJEME ZA SPOLUPRÁCU

Garancia výskumu

Všetky informace, které ste nám poskytli, sú dôverné a budú spracované len hromadne. Nikto nebude mať možnosť žiadnym spôsobom spojiť informácie uvedené v tomto dotazníku s Vaším menom.

*MUDr. Lubomír Kukla, CSc. –hlavný koordinátor projektu a člen medzinárodného koordináčného výboru projektu ELSPAC
Oddělení preventivní a sociální pediatrie, Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno*



**SLOVENSKÁ ZDRAVOTNÍCKA UNIVERZITA
Limbová 12, 833 03 Bratislava**

**Pracovisko:
Fakulta verejného zdravotníctva
Limbová 12, 833 03 Bratislava**

**Tel: +421 2 59 370 551
Fax: +421 2 59 370 552**

E-mail: ida.valkyova@szu.sk