

Dotazník
číslo:

FT_5					
------	--	--	--	--	--

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

riešia
výskumný projekt

EUROPSKÁ LONGITUDINÁLNA ŠTUDIA TEHOTENSTVA A DETSTVA
(ELSPAC)



**Váš dospelievajúci syn/
Vaša dospelievajúca dcéra
a jeho/jej zdravie
(Dotazník FT_5)**

Vážená pani, vážený pán,
tento dotazník je určený osobe, ktorá sa najviac stará o Vášho syna/Vašu dcéru. Predpokladáme, že najčastejšie touto osobou bude jeho/jej matka alebo otec. Môže to však byť i iná dospelá osoba, ktorá je s Vaším synom/Vašou dcérou v spoločnej domácnosti a jeho/ju dobre pozná.

Dotazník je rozdelený do niekoľkých častí, v ktorých nájdete otázky o zdravotných ťažkostiach a chorobách dieťaťa, úrazoch a nehodách, spôsoboch liečenia atď.

Dotazníky projektu ELSPAC

• Koncom XX. storočia dospeli lekári ku smutnému zisteniu: zdravotný stav detskej populácie v Európe sa všeobecne zhoršuje. Dochádza k nárastu chronických a alergických chorôb, zvyšuje sa náchylnosť k infekčným chorobám, vzrastá počet detí s nejakým druhom postihnutia. Príčiny tejto situácie nemôžu byť iba biologické. Pravdepodobne spočívajú v životnom štýle európskej populácie, v pôsobení psychických stresov, v kvalite rodinného a životného prostredia súčasných detí a dospievajúcich. Nepoznáme však **presnú mieru rizík jednotlivých škodlivých faktorov**, ani **význam rôznych kombinácií týchto faktorov pre zdravotný stav detí a dospievajúcich**. Základným cieľom Európskej dlhodobej štúdie rodičovstva a detstva je preto určiť, aký vplyv majú faktory biologické, sociálne, psychosociálne a faktory prostredia na zdravie detí a dospievajúcich.

• ELSPAC je medzinárodná zdravotnícka štúdia, ktorá vznikla z podnetu Svetovej zdravotníckej organizácie (WHO) a prebieha v siedmich zemiach Európy. V Slovenskej republike bolo do projektu zahrnuto viac než 3000 detí narodených v rokoch 1993 a 1995 a ich rodičov. Tieto rodiny sledujeme už od tehotenstva matky. Naším zámerom je pokračovať vo výskumnom sledovaní týchto detí najmenej do 18 rokov ich veku.

Dôsledky pre zisťovanie

• Charakter štúdie však ovplyvňuje zisťovanie. Snaha o veľmi podrobné a mnohostranné poznanie rizikových faktorov detského zdravia vedie k nárastu objemu dotazníkov.

• Nutnosť uvádzať väčšinu výskumných otázok súčasne vo všetkých zúčastnených zemiach spôsobuje, že niektoré otázky sa Vám môžu zdať neobvyklé.

Žiadne dáta či informácie, ktoré nám vyplnením tohto dotazníka uvediete, nie sú poskytované žiadnej tretej osobe.

SEKCIA A: ZDRAVOTNÝ STAV VÁŠHO DOSPIEVAJÚCEHO DIEŤAŤA

A 1. Ako by ste zhodnotili zdravie svojho dieťaťa ?

	Je celkom	Zdravé,	Niekedy	Skoro	Je
chronicky	zdravé, bez problémov	s niekoľkými menšími problémami	je dosť choré	stále je choré	choré
i. v posledných štyroch rokoch					
ii. v poslednom roku					

A 2. Ak ste odpovedali označením čísla 3, 4 alebo 5, uveďte, akú diagnózu(y) choroby lekár určil. Vyberte túto diagnózu z nasledujúceho textu alebo ju doplňte:

a. Infekcie dýchacích ciest (zápal horných ciest dýchacích, zápal priedušiek, pľúc, hnisavé angíny, zápal vedľajšej nosnej dutiny,...).

Ak ÁNO,
 Áno Nie

i. Spresnite:

ii. Koľko infekcií dýchacích ciest prekonalo Vaše dieťa v minulom roku ?

b. Alergie s prejavmi ochorenia dýchacích ciest (peľová nádcha, iná alergická nádcha, priedušková astma,...)

Ak ÁNO,
 Áno Nie

i. Spresnite:

c. Alergie s inými prejavmi (atopický ekzém, kontaktný ekzém, vyrážky, alergická vyrážka, opuchy, anafylaktický šok, tráviace ťažkosti,...)

Áno Nie

Ak ÁNO,

i. Spresnite:

d. Zníženie imunity

Áno Nie

e. Ochorenia krvi (chudokrvnosť, porucha zrážanlivosti, choroba bielych krviniek, ...)

Ak ÁNO,
 Áno Nie

i. Spresnite:

f. Ochorenia močovej sústavy (infekcia močových ciest, zápal obličiek, močové kamene,...)

Ak ÁNO,
 Áno Nie

i. Spresnite:

g. Choroby pohlavného ústrojenstva (zápal pošvy, vonkajších rodidiel, nezostúpené semenníky, stav po operácii,...)

Ak ÁNO,
 Áno Nie

i. Spresnite:

h. Choroby tráviaceho traktu (zápal, poruchy trávenia, stav po operácii, celiakia, ochorenie pečene, žlčníka, žalúdka, čriev,...)

Ak ÁNO,
 Áno Nie

i. Spresnite:

i. Choroby štítnej žľazy, obezita, cukrovka, iné endokrinné ochorenia

Ak ÁNO,
 Áno Nie

i. Spresnite:

j. Choroby kože, vlasov, nechtov (ekzém, akné, plesň, lupienka, padanie vlasov,...)

Áno Nie

1	2
---	---

Ak ÁNO,

i. Spresnite:.....

k. Choroby a poruchy kostí, kĺbov, svalov liečené ortopédom (porucha chrbtice, bedrových kĺbov, kolenných kĺbov, nôh, ...)

Áno Nie

1	2
---	---

Ak ANO,

i. Spresnite:.....

l. Vrodené chyby, stav po liečbe

Áno Nie

1	2
---	---

Ak ÁNO,

i. Spresnite:.....

m. Choroby srdca a ciev (vysoký krvný tlak, poruchy chlopní, poruchy srdcového rytmu, zápal, ...)

Áno Nie

1	2
---	---

Ak ÁNO,

i. Spresnite:.....

n. Nádorové ochorenia, stav po liečbe

Áno Nie

1	2
---	---

Ak ÁNO,

i. Spresnite:

o. Duševné choroby, poruchy príjmu potravy (neuróza, mentálna anorexia, bulimia, ...)

Áno Nie

1	2
---	---

Ak ÁNO,

i. Uveďte:.....

p. Choroby nervové (epilepsia, migréna, kolapsové stavy, iné choroby mozgu, miechy, nervov, ...)

Áno Nie

1	2
---	---

Ak ÁNO,

i. Uveďte:.....

q. Iné choroby

Áno Nie

1	2
---	---

Ak ÁNO,

i. Uveďte:.....

A 3. Bolo Vaše dieťa v posledných štyroch rokoch sledované (liečené) u nejakého odborného lekára ?

Áno Nie

1	2
---	---

i. V nasledujúcom texte vyberte špecializáciu odborného lekára. Označte variant odpovedi a uveďte diagnózu(y), pre ktorú je (bolo) dieťa sledované. Vo vyplňovaní Vám do istej miery pomôže otázka A 2 v dotazníku.

Áno, je doteraz	Áno, ale teraz už nemusí byť	Áno, ale prestali sme tam chodiť	Nie
-----------------	------------------------------	----------------------------------	-----

1	2	3	4
---	---	---	---

a. ORL (ušný, nosný, krčný)

i. Ak ÁNO, uveďte diagnózu vlastnými slovami:.....

1	2	3	4
---	---	---	---

b. Očný

i. Ak ÁNO, uveďte diagnózu vlastnými slovami:.....

1	2	3	4
---	---	---	---

c. Alergológia

i. Ak ÁNO, uveďte diagnózu:.....

1	2	3	4
---	---	---	---

d. Imunológia

i. Ak ÁNO, uveďte diagnózu:.....

1	2	3	4
---	---	---	---

e. Hematológia (ochorenia krvi)

i. Ak ÁNO, uveďte diagnózu:.....

2	3	4
---	---	---

f. Urológia (ochorenia močových ciest)

i. Ak **ÁNO**, uveďte diagnózu:.....

Áno, je
doteraz

Áno, ale
teraz už
nemusí
byť

Áno, ale
prestali
sme tam
chodiť

Nie

g. Gynekológia (ženské choroby)

i. Ak **ÁNO**, uveďte diagnózu:.....

h. Gastroenterológia (choroby tráviaceho traktu)

i. Ak **ÁNO**, uveďte diagnózu:.....

i. Endokrinológia (viď A 2 i)

i. Ak **ÁNO**, uveďte diagnózu:.....

j. Kožný

i. Ak **ÁNO**, uveďte diagnózu:.....

k. Ortopédia (viď A 2 k)

i. Ak **ÁNO**, uveďte diagnózu:.....

l. Rehabilitácia

i. Ak **ÁNO**, uveďte diagnózu:.....

m. Kardiológia (viď A 2 m)

i. Ak **ÁNO**, uveďte diagnózu:.....

n. Onkológia (viď A 2 n)

i. Ak **ÁNO**, uveďte diagnózu:.....

o. Psychiatria (viď A 2 o)

i. Ak **ÁNO**, uveďte diagnózu:.....

Áno, je
doteraz

Áno, ale
teraz už
nemusí
byť

Áno, ale
prestali
sme tam
chodiť

Nie

p. Neurológia (nervové)

i. Ak **ÁNO**, uveďte diagnózu:.....

q. Psychológia

i. Ak **ÁNO**, uveďte diagnózu:.....

r. Diabetológia (liečba cukrovky)

i. Ak **ÁNO**, uveďte diagnózu:.....

s. Nefrológia (choroby obličiek)

i. Ak **ÁNO**, uveďte diagnózu:.....

t. Iná špecializácia:

Ak **ÁNO**,

i. Uveďte špecializáciu:.....

ii. Uveďte diagnózu:.....

A 4. Malo Vaše dieťa od 11 rokov veku niektorú z nasledujúcich infekčných chorôb ?

Áno

Nie

a. Čierny kašeľ

b. Infekčnú mononukleózu

c. Infekčný zápal pečene (žltáčku)

d. Zápal mozgových blán

e. Opakované opary (herpes)

f. Očnú infekciu	☐	☐
g. Ušnú infekciu	☐	☐
	Áno	Nie
h. Šarlach	☐	☐
i. Angínu	☐	☐
j. Borreliózu	☐	☐
k. Infekciu pohlavného ústrojenstva	☐	☐
l. Infekciu kože	☐	☐
m. Infekčnú hnačku	☐	☐
n. Plesňovú infekciu	☐	☐
o. Mrle	☐	☐
p. Svrab	☐	☐
q. Vši	☐	☐
r. Iné parazitné choroby	☐	☐
s. Iné infekcie	☐	☐

Ak ÁNO,

i. Uved'te ich, prosím:.....

A 5. Je Vaše dieťa po infekcii doteraz kontrolované ?

Áno	Nie
☐	☐

Ak ÁNO,

i. Uved'te príčinu (následky po infekcii):.....

Áno Nie

A 6. Je Vaše dospievajúce dieťa alergik ?

☐	☐
--------------------------	--------------------------

Ak ÁNO, a Vaše dieťa bolo vyšetrené na alergológiu, uved'te, na čo je alergické ?

Sú to:	Áno	Nie
a. Pele	☐	☐
b. Baktérie	☐	☐
c. Roztoče	☐	☐
d. Domáci prach	☐	☐
e. Piesne	☐	☐
f. Srst'	☐	☐
g. Chlad	☐	☐
h. Perie	☐	☐
i. Včela, osa	☐	☐

j. Slnko		
k. Potraviny		

Ak **ÁNO**,

i. Napíšte, na ktoré:.....

	Áno	Nie
l. Lieky		

Ak **ÁNO**,

i. Napíšte, na ktoré:.....

m. Guma, latex		
n. Niečo iné		

Ak **ÁNO**,

i. Spresnite:.....

A 7. Od koľkých rokov sa na alergológiu lieči ? rokov

A 8. Aké lieky užíva ?

A 9. Ďalšie poznámky k alergii Vášho dieťaťa:.....

A 10. V ďalších otázkach sa sústreďme na odhalenie detí s prejavmi **alergie doteraz neliečenej alebo začínajúcej**.

Máva Vaše dieťa nižšie uvedené **ťažkosti**, i keď **nie je nachladnuté a nemá infekciu dýchacích ciest a spojiviek** ?

	Áno	Nie
a. Záchvaty kýchania		
b. Silnú nádchu		
c. Svrbenie nosa, očí		

d. Upchaný nos		
----------------	----------------------	----------------------

Áno **Nie**

e. Začervenané spojivky, slzenie		
f. Dlhotrvajúci kašeľ		
g. Dýchacie ťažkosti		
h. Sípene		

Ak ste odpovedali na všetky ťažkosti **nie**, **prejdite k otázke A 15**.
Ak ste **odpovedali kladne**, **pokračujte** vo vyplňovaní:

A 11 a. Ako veľmi tieto problémy ovplyvňujú aktivity dieťaťa ?

Vôbec nie	
Trochu	
Dost'	
Veľmi	
Neviem	

b. Ako veľmi tieto problémy ovplyvňujú spánok dieťaťa ?

Vôbec nie	
Trochu	
Dost'	

Veľmi

Neviem

c. Sú tieto ťažkosti viazané na ročné obdobie ?

Áno Nie Neviem

Ak **ÁNO**,

i. Spresnite, na ktoré:

A 12. Čo si myslíte, že tieto stavy vyvoláva ?

Áno Nie Neviem

a. Vdychovanie alergénu

b. Infekcia dýchacích ciest

c. Pobyt v zafajčenej miestnosti

d. Chladné počasie

e. Kontakt s niečím

Ak **ÁNO**,

i. Popíšte s čím:

f. Stres

h. Telesné cvičenie

ch. Niečo iné

Ak **ÁNO**,

i. Uveďte:

A13. Reaguje Vaše dieťa na nejakú **potravinu**, nápoj alebo ich súčasť vyrážkou, výsypom, opuchom, ekzémom, sťaženým dychom, zvracaním, hnačkou ?

Áno, určite

Áno, možno

Nie

Neviem

Ak **ÁNO**,

i. Uveďte, na ktorú potravinu:

ii. Uveďte, príznaky reakcie:

A 14. Za akú dlhú dobu po jedle alebo pití alergická reakcia nastáva ?

Za menej než 1 hodinu

Za 1 až 2 hodiny

Za 3 až 5 hodín

Za 6 alebo viac hodín

Neviem

A 15. Objavuje sa u Vášho dieťaťa po bodnutí **osou**, **včelou** väčšia reakcia, ako len miestny malý opuch a začervenanie ?

Áno, určite

Áno, možno

Nie

Neviem

Ak **ÁNO**,

i. Popíšte reakciu:.....

ii. Popíšte liečbu:.....

A 16. Malo Vaše dieťa od 11 rokov ekzém ?

Áno, má ekzém od ranného veku

Áno, po prechodnom zlepšení sa opäť objavil

Áno, objavil sa v školskom veku

Áno, ale už minimálne

Nie, ale mávalo ekzém v rannom veku

Nie, nikdy ekzém nemalo

Pokiaľ **ÁNO**, prosím, spresnite:

a. Typ ekzému, vyberte z ponúknutých variantov odpovedi:

	Áno	Nie	Neviem
i. atopický	1	2	9
ii. kontaktný	1	2	9
iii. seboroický	1	2	9
iv. iný	1	2	9

Ak iný, spresnite:.....

b. Pre lokalizáciu ekzému vyznačte všetky vhodné varianty odpovede:

Vlasová časť hlavy

Tvár

Krk

Predná strana hrudníka

Ohyb lakt'a, kolenný nebo zápästia

Ruky

Ramená, stehná

Inde

Ak inde,

Uveďte, kde:.....

c. Kto Vaše dieťa lieči ?

Detský lekár

Kožný lekár

Alergológ

Niekoľko iný

Pokiaľ ekzém Vášho dieťaťa lieči niekto iný, uveďte kto:.....

Nelieči sa

d. Čo ekzém zhoršuje ?

Označte všetky platné varianty odpovede, vyplňte odpovede vo všetkých riadkoch:

	Áno	Nie	Neviem
i. spotenie	☐	☐	☐
ii. suchý vzduch	☐	☐	☐
iii. saponáty (pena do kúpeľa,...)	☐	☐	☐
iv. umelé vlákna	☐	☐	☐
v. vlna	☐	☐	☐
vi. peľové obdobie	☐	☐	☐
vii. infekcia	☐	☐	☐
viii. niečo iné	☐	☐	☐

Ak **ÁNO**,

Popíšte, čo:

e. Vyskytuje sa ekzém v rodine ?

Áno	Nie
☐	☐

Ak **ÁNO**, napíšte u koho: i.....

f. Má Vaše dieťa okrem ekzému ešte nejaké iné alergické ochorenie (astma, alergickú nádchu...)?

Áno	Nie
☐	☐

Ak ste odpovedali **ÁNO**,

i. Napíšte, aké:

A 17. Bolo Vaše dieťa od svojich 11 rokov prijaté do nemocnice ?

	Áno	Nie
Ak ÁNO ,	☐	☐

a. Koľkokrát: krát

A 18. Uveďte, prosím, pre tri prijatia, ktoré považujete za najzávažnejšie :

	i. prvé	ii. druhé	iii. tretie
a. Vek dieťaťa v rokoch:			
b. Dôvody prijatia: 1.....			
2.....			
3.....			
c. Počet dní strávených v nemocnici:			
d. Ako často ste dieťa v nemocnici navštevovali ?			

	i. prvé	ii. druhé	iii. tretie
Vôbec nie	☐	☐	☐
Dost' často	☐	☐	☐
Každý deň	☐	☐	☐

A 19. Bolo sledované dieťa od svojich 11 rokov v kúpeľoch, alebo v inom liečebnom zariadení?

**

	Áno	Nie
Ak ÁNO ,	☐	☐

a. Koľkokrát :

Uveďte pre každý pobyt :			
b.	c.	d.	e.
Vek dieťaťa	Dôvod	Zariadenie a miesto pobytu	Počet dní
.....			
.....			
.....			

A 20. Prekonalo Vaše dieťa od svojich 11 rokov nejakú operáciu ?

**	Áno	Nie
a. Operáciu kýly (hernia) Ak áno, akej:	☐	☐
b. Odstránenie krčných mandlí	☐	☐
c. Odstránenie nosnej mandle	☐	☐
d. Operáciu slepého čreva	☐	☐
e. Prepichnutie bubienku pri zápale stredného ucha	☐	☐
f. Operáciu oka	☐	☐
g. Trhanie zubov (komplikované)	☐	☐
h. Odstránenie pigmentového névu	☐	☐
i. Operatívne riešenie zlomeniny	☐	☐
j. Inú operáciu	☐	☐
Ak <u>ÁNO</u> ,		

napište akú:

i.
ii.
iii.

A 21. Malo Vaše dieťa nejaké zápalové komplikácie po operácii ?

**	Áno	Nie
Ak <u>ÁNO</u> ,	☐	☐
i. Bralo antibiotiká ?	☐	☐
ii. Predĺžila sa tým doba hospitalizácie ?	☐	☐
A 22. Malo Vaše dieťa iné komplikácie po operácii ?	☐	☐
Ak <u>ÁNO</u> ,		
uveďte ich: i.		

A 23. Zostali nejaké následky po operácii (okrem jaziev) ?

Ak <u>ÁNO</u> ,	☐	☐
i. Uveďte ich:		

A 24. V období dospievania sa mení do istej miery skladba užívaných liekov, oproti detskému veku. Približuje sa o trochu viac dospelým. Dospievajúci už nie je pod takou starostlivosťou a dohľadom svojho rodiča ako predtým (a to nie len v období ochorenia). Chce jednať samostatne a niekedy odmieta dobre mienené rady rodičov k dodržiavaniu liečebného režimu. Uveďte nám, prosím, ktoré z nasledujúcich liekov dieťa bralo v minulých 12 mesiacoch.

Uveďte presný názov lieku, pokiaľ ho viete.

	Nikdy	V priebehu 1 - 2 ochorení	V priebehu 3 a viac ochorení	Pravidelne	Názov lieku
a. Lieky proti kašľu	☐	☐	☐	☐	
b. Antibiotiká	☐	☐	☐	☐	
c. Lieky proti bolesti	☐	☐	☐	☐	
d. Vitamíny	☐	☐	☐	☐	

e. Lieky proti teplote 1234

f. Antikoncepcii 1234

Nikdy V priebehu 1 - 2 ochorení V priebehu 3 a viac ochorení Pravidelne Názov lieku

g. Kožné masti 1234

h. Očné lieky 1234

i. Lieky proti hnačke 1234

j. Nosné lieky 1234

k. Ušné prípravky 1234

l. Prípravky na akné 1234

m. Železo 1234

n. Preháňadlá 1234

o. Homeopatické lieky 1234

p. Prípravky z liečivých rastlín 1234

q. Hormonálne lieky 1234

(okrem antikoncepcie)

Áno Nie
r. Niečo iné 12

Ak **ÁNO**, napíšte, čo a či v priebehu jedného alebo dvoch ochorení = 2
alebo v priebehu troch či viac ochorení = 3 alebo pravidelne = 4 .

..... 234
..... 234
..... 234
..... 234
..... 234

A 25. Ako Váš syn - dcéra **dodržuje pokyny** lekára na užívanie liekov? Vyberte, prosím,
odpovedajúci variant, alebo doplňte iným:

Áno Nie
a. Presne ich dodržiava. 12
b. Spolieha sa na mňa. 12
c. Občas zabudne liek vziať. 12
d. Často vynechá dávku lieku. 12
e. Odmietla liek užívať. 12
f. Inak 12

Ak **ÁNO**,

Uved'te, ako:.....

A 26. Vyjadrite sa, prosím, k dodržiavaniu **liečebného režimu** Vášho syna - dcéry v dobe choroby. Vyberte, prosím, odpovedajúci variant alebo doplňte iným:

- | | Áno | Nie |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Presne ho dodržiava. | ☐ | ☐ |
| b. Nevie, je sám doma. | ☐ | ☐ |
| c. Väčšinou ho dodržiava. | ☐ | ☐ |
| d. Občas sa zdržiava vonku. | ☐ | ☐ |
| e. Niekedy u lekára simuluje chorobu. | ☐ | ☐ |
| f. Inak | ☐ | ☐ |

Ak **ÁNO**, doplňte inú odpoveď:.....

A 27. **Navštevuje** Váš dospelý syn - dcéra **lekára** sám, alebo v sprievode inej dospeléj osoby? Označte Váš variant odpovede, eventuálne ju doplňte:

- | | Áno | Nie |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a. Vždy ide so mnou alebo s niekým dospelým. | ☐ | ☐ |
| b. Niekedy ide k lekárovi sám. | ☐ | ☐ |
| c. Chodí už k lekárovi sám. | ☐ | ☐ |
| d. Inak | ☐ | ☐ |

Ak **inak**,

i. Spresnite:.....

A 28. Koľkokrát za posledných 12 mesiacov:

(Napíšte 00, pokiaľ nikdy).

- a. Videla detská lekárka dieťa v ordinácii, pretože bolo choré?krát
- b. Prišla detská lekárka k Vám domov, pretože dieťa bolo choré?krát
- c. Bolo dieťa vyšetrené v nejakej odbornej ambulancii (kožnej, alergologickej, ORL, ..)?krát
- d. Nechali ste dieťa pre chorobu alebo zdravotné ťažkosti doma, bez toho aby ste navštívili lekára?krát

A 29. Koľko dní v posledných 12 mesiacoch bolo Vaše dieťa choré?

- | | |
|--|---|
| ☐ 00 - 14 dní | ☐ viac než 60 dní |
| ☐ 15 - 30 dní | ☐ viac než 90 dní |
| ☐ viac než 30 dní | ☐ viac než 120 dní |

A 30. Podstúpilo Vaše dieťa **od 11 rokov** nejakú **alternatívnu** metódu liečby (napr. u liečiteľa, homeopatiu, aromaterapiu, apod.)?

Áno Nie

☐	☐
--------------------------	--------------------------

Ak **ÁNO**,

popíšte, prosím:

- i. metódu:.....
- ii. chorobu dieťaťa:
- iii. Váš názor na výsledok liečby:
- iv. koľkokrát dieťa alternatívnu liečbu podstúpilo?krát

A 31. Bolo Vaše dieťa od svojich **jedenástich rokov** **očkované** proti nejakej prenosnej chorobe?

- | | Áno | Nie | dôvod, prečo nie |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| a. Povinné očkovanie: | | | |
| i. Mantoux (test na tuberkulózu) | ☐ | ☐ | |
| ii. tuberkulóza | ☐ | ☐ | |
| iii. vírusový zápal pečene typu B | ☐ | ☐ | |
| iv. polio | ☐ | ☐ | |
| v. tetanus | ☐ | ☐ | |

vi. iné

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

uved'te:.....

b. Ďalšie očkovanie

Áno Nie

i. Vírusový zápal pečene typu A

1	2
---	---

ii. Kliešťový zápal mozgu

1	2
---	---

iii. Meningokok

1	2
---	---

iv. Chrípka

1	2
---	---

v. Iné

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

uved'te:.....

A 32. Vyskytli sa po očkovaní v tomto období nejaké **nežiaduce reakcie** ?

1	Áno	2	Nie
---	-----	---	-----

Ak **ÁNO**, uved'te ich (opuch a začervenanie, vyrážka, horúčka, atď.):

.....

V ďalších otázkach sa spolu zameriame na **pubertu**, teda na stupeň biologického vývoja Vášho dieťaťa. Vlastný začiatok puberty je veľmi variabilný, vedľa pätnásťročného dieťaťa **môžeme vidieť rovnako starého, skoro biologicky vyspelého jedinca. Prosím, uveďte si pri vyplňovaní dotazníka tento fakt, otázky zodpovedajte presne a starostlivo. Vyhodnotenie Vašich odpovedí nám poskytuje cenné údaje.**

A 33. Prvá otázka je na **pohlavie** dieťaťa.

Sledované dieťa je :

1	dievča	2	chlapec
---	--------	---	---------

A 34. Uved'te, prosím, nasledujúce údaje, pokiaľ je možné z obdobia okolo **pätnástich** narodenín dieťaťa :

- a. Váhakg
b. Výškacm
c. Veľkosť topánok

A 35. Koľko centimetrov **vyrástlo** Vaše dieťa ročne v období od 11 rokov veku ?

- a. Obdobie od 11 do 12 rokovcm
b. Obdobie od 12 do 13 rokovcm
c. Obdobie od 13 do 14 rokovcm
d. Obdobie od 14 do 15 rokovcm

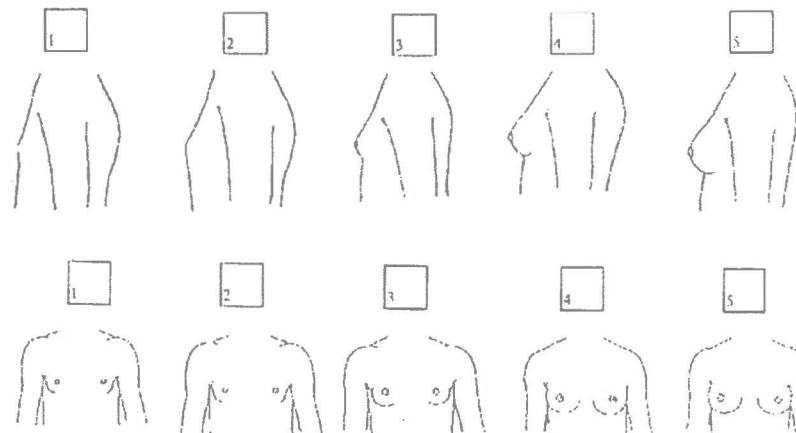
Nasledujúce otázky vyplňujú iba rodičia dievčat. Rodičia chlapcov prejdú k otázke A 39.

A 36. Kedy sa začali u Vašej dcéry objavovať **prvé známky puberty** (prvá je obyčajne začiatok rastu prsníkov, niekedy začína ochlpením v oblasti pohlavných orgánov)?

Uved'te vek: i.....rokov ii.....mesiacov

A 37 a. Kresby uvedené nižšie predstavujú jednotlivé **etapy vývoje prsníkov**. Dievčatá môžu prejsť všetkými týmito piatimi uvedenými fázami, ale niektoré dievčatá nejaké z nich môžu **preskočiť**. Prezrite si, prosím, každú z piatich kresieb. Je tiež dôležité, aby ste si **prečítali popis**.

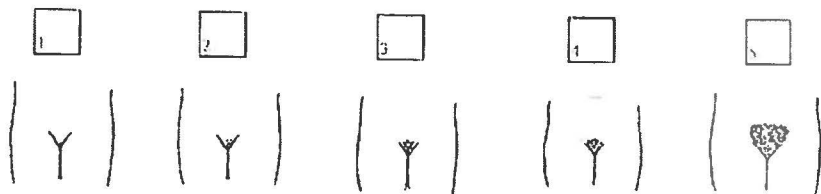
Označte štvorček patriaci k obrázku znázorňujúci vývojové štádium, ku ktorému je vaša dcéra v súčasnej dobe najbližšie.



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 vytiahujú do tvaru normálnych prsníkov.
(Pozor: Táto fáza nemusí prebehnúť u všetkých dievčat. U niektorých dievčat vývin fázu preskakuje, t.j. 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. Kresby uvedené nižšie predstavujú rôzne množstvo ženského ochlpenia v oblasti pohlavných orgánov.
Dievčatá môžu prejsť všetkými piatimi uvedenými fázami. Prezrite si, prosím, každú z piatich kresieb. Je tiež dôležité, aby ste si **prečítali popis**. Označte štvorček patriaci



k obrázku znázorňujúci množstvo ochlpenia v oblasti pohlavných orgánov, ktoré má v súčasnej dobe Vaša dcéra.

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 dospelé žene, ale nie je ešte v takom rozsahu, chlčky nedosahujú takú dĺžku.
5. Ochlpenie je už ako u dospelé žene, pokrýva takú istú plochu v oblasti pohlavných orgánov. Ochlpenie má obyčajne tvar trojuholníka a rozširuje sa do dĺžky.
Poznámka: Fáza ochlpenia v oblasti pohlavných orgánov vašej dcéry môže, ale nemusí byť zhodná s vývojovou fázou prsníkov.

A 38. Má už Vaša dcéra **menštruáciu**?

Ak **ÁNO**,

- a. Uveďte v koľkých rokoch a mesiacoch sa objavila **prvýkrát**?

Udajte vek: i.....rokov ii.....mesiacov

- b. Uveďte, či je už v pätnástich rokoch **pravidelná**.

Áno Nie
1 2

1 2

- c. Uveďte, či má Vaša dcéra **menštruačné bolesti**.

1 2

Ak **ÁNO**,

- i. berie v období menštruácie lieky proti bolesti?

1 2

Ak **ÁNO**,

- ii. napíšte názov lieku:.....

Nasledujúce otázky až po A 41 vyplňujú iba rodičia chlapcov.
Rodičia dievčat prejdú k otázke A 42.

- A 39 a. Prvé kresby zobrazujú jednotlivé štádiá vývoja **semenníkov, mieška a penisu**. Pozrite si, prosím, všetky zobrazenia. Je tiež dôležité, aby ste si **prečítali popis obrázkov**. Označte štvorček, ktorý je najbližšie súčasnému stavu vývoje Vášho syna.

Popis obrázkov:



1

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



2

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



3

Penis je zväčšený, semenníky sú tiež zväčšené a poklesnuté.



4

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



5

Penis, miešok aj semenníky majú tvar a veľkosť dospelého muža

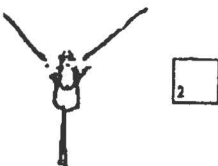
- b. Teraz vyhodnotíme štádium vývoja ochlpenia v oblasti pohlavných orgánov Vášho syna. Prezrite si, prosím, všetky zobrazenia. Je tiež dôležité, aby ste si **prečítali popis** obrázkov. Urobte značku do každého štvorčeka vpravo od obrázka, ktorý znázorňuje vývin ochlpenia v oblasti pohlavných orgánov Vášho syna.

Popis obrázkov:



1

V tejto fáze ešte nie je žiadne ochlpenie.



2

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



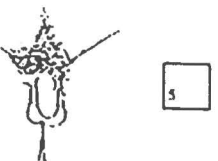
3

Ochlpenie je tmavšie, kučeravejšie, viac rozšírené, chlčky 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.

A 40. Prvou známku puberty u chlapcov je začiatok zväčšovania semenníkov. Nasleduje začiatok rastu ochlpenia v oblasti pohlavných orgánov a ďalší rast semenníkov spolu so zmenou vzhľadu mieška.

V ďalšej etape puberty začína rásť penis.

Kedy sa začali u Vášho syna objavovať **prvé známky puberty**?

Uveďte vek: i.rokov ii.mesiacov

- A 41. Vo fyziologickom procese vývoja človeka je u dievčat dokončenie pohlavného dozrievania spojené s nástupom prvej menštruácie. U chlapcov je výsledkom pohlavnej zrelosti **prvý výron spermatu (semena)**. Uveďte, prosím, kedy došlo u Vášho syna k prvému výronu spermatu. Napíšte 00, pokiaľ k tomu ešte nedošlo.

Uveďte vek: i.rokov ii.mesiacov

- A 42. Mal Váš syn - dcéra pohlavný styk? Označte, prosím Váš variant odpovedi:

1 ☐ Áno 2 ☐ Nie 3 ☐ Neviem

Ak **ÁNO**, uveďte:

i. S koľkými partnermi.....

ii. Používa ochranu pred počatím?

Áno Nie
1 ☐ 2 ☐

Ak **ÁNO**, uveďte akú:

SEKCIA B: NEHODY A ÚRAZY

V tejto sekcii sa zameriame na **úrazovosť** našich detí v období **medzi 11. a 15. rokom života**. V tomto období sa dospelávajúci chcú vyrovnat' svojim vzorom. Niektorí testujú medze svojho organizmu, svojich schopností, riskujú, majú radi "adrenalinové" zábavy. U niektorých dospelávajúcich býva ich rizikové správanie sa ovplyvnené použitím návykovej látky.

B 1. Malo Vaše dospelávajúce dieťa v tomto období nejaký úraz v škole ?

Áno Nie

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

a. Uveďte, kto (čo) úraz zavini(o):

b. Uveďte stručne dej úrazu:

c. Uveďte, k akému zraneniu došlo:

d. Uveďte, kto bol s dieťaťom v dobe úrazu:

e. Uveďte, aké ošetrovanie táto osoba dieťaťu poskytla:

Áno Nie

f. Bolo nutné ošetrovanie u lekára?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

i. Bolo dieťa hospitalizované ?

1	2
---	---

ii. Koľko dní trvalo liečenie ?

g. Zostali po úraze nejaké následky ?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

Uveďte aké :

B 2. Malo Vaše dospelávajúce dieťa nejaký úraz doma ?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

a. Uveďte, kto (čo) úraz zavini(o):

b. Uveďte stručne priebeh úrazu:

c. Uveďte, k akému zraneniu došlo:

d. Uveďte, kto bol s dieťaťom v dobe úrazu:

e. Uveďte, aké ošetrovanie táto osoba dieťaťu poskytla:

Áno Nie

1	2
---	---

f. Bolo nutné ošetrovanie u lekára ?

Ak **ÁNO**,

i. Bolo dieťa hospitalizované ?

1	2
---	---

ii. Koľko dní trvalo liečenie ?

g. Zostali po úraze nejaké následky ?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

Uveďte aké:

B 3. Malo Vaše dospelávajúce dieťa nejaký úraz **pri športe** (okrem telesnej výchovy v škole), **hrách, rekreácii** ?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

a. Uveďte, kto (čo) úraz zavini(o):

b. Uveďte stručne dej úrazu:

c. Uveďte, k akému zraneniu došlo:

d. Uveďte, kto bol s dieťaťom v dobe úrazu:

e. Uveďte, aké ošetrovanie táto osoba dieťaťu poskytla:

Áno Nie

1	2
---	---

f. Bolo nutné ošetrovanie u lekára?

Ak **ÁNO**,

i. Bolo dieťa hospitalizované ?

1	2
---	---

ii. Koľko dní trvalo liečenie ?

g. Zostali po úraze nejaké následky ?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

Uveďte, aké:

B 4. Malo Vaše dospelávajúce dieťa nejaký úraz pri pobyte vonku s kamarátmi ?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

a. Uved'te, čomu sa v dobe úrazu Vaše dieťa a jeho kamaráti venovali:

b. Uved'te, kto (čo) úraz zavinil(o):

c. Uved'te stručne priebeh úrazu:

d. Uved'te, k akému zraneniu došlo:

e. Uved'te, aká prvá pomoc bola dieťaťu poskytnutá:

Áno Nie

f. Bolo nutné ošetrovanie u lekára ?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

i. Bolo dieťa hospitalizované ?

1	2
---	---

ii. Koľko dní trvalo liečenie ?

g. Zostali po úraze nejaké následky ?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

Uved'te, aké:

B 5. Došlo u Vášho dospelievajúceho dieťaťa k **topeniu** ?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

a. Uved'te, kto (čo) topenie zavinil(o):

b. Popíšte, prosím, priebeh úrazu:

c. Uved'te, k akému zraneniu ešte došlo:

d. Uved'te, kto bol s dieťaťom v dobe topenia:

e. Uved'te, aké ošetrovanie táto osoba dieťaťu poskytla:

Áno Nie

f. Bolo nutné ošetrovanie lekárom ?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

i. Bolo dieťa hospitalizované ?

1	2
---	---

ii. Koľko dní trvalo liečenie ?

g. Zostali dieťaťu nejaké následky ?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

Uved'te, aké:

B 6. Malo Vaše dospelievajúce dieťa nejaký **dopravný úraz** ?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

a. Uved'te, kto (čo) tento úraz zavinil(o):

b. Uved'te priebeh úrazu:

c. Uved'te, k akému zraneniu došlo:

d. Uved'te, kto bol s dieťaťom v dobe úrazu:

e. Uved'te, aké ošetrovanie táto osoba dieťaťu poskytla:

Áno Nie

f. Bolo nutné ošetrovanie u lekára ?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

i. Bolo dieťa hospitalizované ?

1	2
---	---

ii. Koľko dní trvalo liečenie ?

g. Zostali po úraze nejaké následky ?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

Uved'te aké:

B 7. Bolo (je) Vaše dospelievajúce dieťa vystavené nejaké **agresii** (napr. napadnutie, týranie, šikane, zneužitie atď.) ?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

a. Uved'te, kto agresiu spôsobil (spôsobuje):

b. Popíšte, prosím, priebeh agresívneho správania sa:

c. Popíšte, aká ujma na zdraví bola dieťaťu spôsobená:.....

	Áno	Nie
d. Bolo nutné ošetrovanie lekárom?	1 ☐	2 ☐
Ak <u>ÁNO</u> ,		
e. Bolo dieťa hospitalizované?	1 ☐	2 ☐
f. Koľko dní trvalo liečenie?.....		

	Áno	Nie
g. Zostali dieťaťu nejaké následky?	1 ☐	2 ☐

Ak ÁNO, uveďte aké:.....

	Áno	Nie
f. Bol (je) tento problém riešený?	1 ☐	2 ☐

Ak ÁNO, uveďte:

i. S kým bol problém riešený:.....

ii. Akým spôsobom bol riešený:.....

g. Ako vyzerá tento problém v súčasnej dobe?.....

B 8. Došlo u Vášho dospelávajúceho dieťaťa v tomto období k otrave (predávkovaniu liekov) ?

	1	2
Ak <u>ÁNO</u> ,	☐	☐

a. Uveďte látku (liek), ktorá otravu spôsobila:.....

b. Uveďte, za akých okolností k otrave došlo:.....

c. Uveďte, kde k otrave došlo:.....

d. Uveďte príznaky otravy:.....

e. Uveďte, kto bol s dieťaťom v dobe, kedy k otrave došlo:.....

f. Uveďte, akú prvú pomoc táto osoba dieťaťu poskytla:.....

	Áno	Nie
g. Bolo nutné ošetrovanie lekárom ?	1 ☐	2 ☐
Ak <u>ÁNO</u> ,	1 ☐	2 ☐

i. Bolo dieťa hospitalizované ?

ii. Koľko dní trvalo liečenie?.....

h. Zostali po otrave nejaké následky?	1 ☐	2 ☐
---------------------------------------	----------------------------	----------------------------

Ak ÁNO,

Uveďte aké:.....

B 9. Spôsobilo si (alebo sa o to pokúsilo) Vaše dospelávajúce dieťa ujmu na zdraví úmyselným samopoškodením (pokusom o samovraždu, zohavenie sa,...)?

	Áno	Nie
a. Čo ho k tomu motivovalo?	1 ☐	2 ☐

Ak ÁNO, uveďte:

a. Čo ho k tomu motivovalo?.....

b. Popíšte, prosím, dej autoagresívneho správania sa:.....

c. Uveďte, k akému zraneniu (poškodeniu organizmu) došlo:.....

d. Uveďte, kto dieťa objavil:.....

e. Uveďte, aké ošetrovanie dieťaťu táto osoba poskytla:.....

	Áno	Nie
f. Bolo nutné lekárske ošetrovanie?	1 ☐	2 ☐
Ak <u>ÁNO</u> ,		

i. Bolo dieťa hospitalizované?

ii. Koľko dní trvalo liečenie?.....

g. Uveďte, ako ste tento problém riešili:.....

h. Zverili ste sa do starostlivosti nejakého odborníka (psychiatra, psychológa,...)?

ch. Zostali dieťaťu nejaké následky?

Ak ÁNO,

Uveďte aké:.....

B 10. Malo Vaše dospelávajúce dieťa nejaký druh vyššie uvádzaných úrazov opakovane?

Ak <u>ÁNO</u> ,	1 ☐	2 ☐
-----------------	----------------------------	----------------------------

- a. Uveďte, aký:.....
- b. Uveďte, kto (čo) úraz zavini(o):.....
- c. Uveďte dej úrazu:.....
- d. Uveďte, k akému zraneniu došlo:.....
- e. Uveďte, kto bol s dieťaťom v dobe úrazu:.....
- f. Uveďte, aké ošetrovanie táto osoba dieťaťu poskytla:.....

	Áno	Nie
g. Bolo nutné lekárske ošetrovanie?	1	2
Ak <u>ÁNO</u> ,	1	2
i. Bolo dieťa hospitalizované?	1	2
ii. Koľko dní trvalo liečenie ?.....	1	2
h. Zostali po úraze nejaké následky?	1	2
Ak <u>ÁNO</u> ,		
Uveďte aké:.....		

B 11. Bolo Vaše dospelávajúce dieťa pri niektorom úraze **pod vplyvom** nejakej **návykovej látky**?

1	Áno	2	Nie	9	Neviem
--------------------------------	-----	--------------------------------	-----	--------------------------------	--------

Ak ÁNO,

Uveďte, o akú látku išlo:.....

SEKCIA C: RIZIKOVÉ SPRÁVANIE A ZDRAVOTNÉ PROBLÉMY

C 1. Vyskytovali sa (vyskytujú sa) u Vášho dieťaťa **opakovane** v posledných štyroch rokoch niektoré z nasledujúcich problémov (ťažkostí)? Vyjadrite sa, prosím, ku všetkým problémom (ťažkostiam).

	Áno, a bolo u lekára	Áno, ale nebolo u lekára nemalo	Nie,
a. Bolesť hlavy	1	2	3
b. Poruchy spánku	1	2	3
c. Nervozita	1	2	3
d. Zmeny nálad	1	2	3
e. Zábudlivosť	1	2	3
f. Dlhodobá nádcha	1	2	3
g. Dlhodobý kašeľ	1	2	3
h. Kolaps (mdloba)	1	2	3
i. Zvýšená teplota či horúčka	1	2	3
j. Bolesť brucha	1	2	3
k. Zvracanie	1	2	3

l. Hnačka

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

m. Zápcha

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

Áno, a bolo u lekára	Áno, ale u lekára nebolo	Nie, nemalo
-------------------------	--------------------------------	----------------

n. Vyrážka

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

o. Úbytok hmotnosti

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

p. Iné

1	Áno	2	Ne
---	-----	---	----

Ak **ÁNO**,

uved'te ich a označte, či bolo u lekára:

Áno, bolo Nie, nebolo

1	2
---	---

1	2
---	---

1	2
---	---

1	2
---	---

1	2
---	---

C 2. Teraz sa zameriame na prípadné zmeny správania Vášho dieťaťa v období dospievania.

a. Zmenilo sa správanie Vášho syna - dcéry ?

V kladnom zmysle áno

1

Neliši sa veľmi od vrstovníkov

2

Nevšimla som si

3

Áno, k horšiemu

4

Ak ste označila číslo 4, pokračujte vo vyplňovaní otázok C 2 a C 3.

b. Zhoršilo sa jeho správanie voči Vám?

Áno Nie

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

Áno Nie

i. V akom zmysle?

c. Zhoršilo sa jeho správanie i prospech v škole?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

i. Spresnite:.....

d. Svoje záľuby zanechal a našiel si novú partiu.

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

i. Spresnite:.....

e. Utráca viac peňazí, predáva veci.

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

i. Uved'te, za čo peniaze utráca:.....

f. Nemôžem sa na neho spoľahnúť.

1	2
---	---

g. Iné zhoršenie správania sa Vášho dospelujúceho

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

Uved'te, aké:.....

C 3. Napíšte, akú vidíte príčinu zhoršeného správania Vášho dospelujúceho dieťaťa:

C 4. Myslíte, si, že Vaše dieťa fajčí?

Nie, odsudzuje fajčenie

1

Nie, nezaujíma ho to

2

Nie, len asi vyskúšalo, aké to je

3

Domnievam sa, že áno

4

Zistila som, že áno

Áno, je pravidelný

Neviem

C 5. Domnievate sa, že Vaše dieťa pije **alkoholické** nápoje?

Nie, odsudzuje požívaní alkoholu

Nie, nezaujíma ho to

Nie, ale vyskúšalo, aké to je

Domnievam sa, že áno

Zistila som, že áno

Áno, alkohol požíva pravidelne

Neviem

C 6. Domnievate sa, že Vaše dieťa užíva **drogy**?

Nie, odsudzuje požívanie drog

Nie, nezaujíma ho to

Nie, ale vyskúšalo, aké to je

Domnievam sa, že áno

Zistila som, že áno

Áno, drogu berie pravidelne

Neviem

C 7. Domnievate sa, že Vaše dieťa **zneužíva** nejaké lieky (napr. lieky na upokojenie, na spanie, od bolesti,...)?

Nie, odsudzuje nadužívanie liekov

Nie, nezaujíma ho to

Nie, liek tohto druhu dostalo celkom výnimočne

Domnievam sa, že áno

Zistila som, že áno

Áno, lieky tohto druhu berie pravidelne

Neviem

Ak **n i e**, prejdite, prosím, k otázke C 10.

Ak **ÁNO**, teda pokiaľ ste otázku(y) C 4, C 5, C 6 alebo C 7 zodpovedali označením variantu 4, 5 alebo 6, pokračujte, prosím, vo vyplňovaní :

C 8. Uveďte konkrétne, o **akú drogu** ide, pokiaľ je ich viac, uveďte všetky, prosím:

.....

C 9. Obrátili ste sa pri **riešení problému** na nejakého odborníka?

1 - Nie, nemyslím, že ide o problém.

i. Doplňte, prosím, Vašu odpoveď:.....

2 - Nie, zatiaľ riešime problém sami.

i. Doplňte, prosím, Vašu odpoveď:.....

3 - Nie, nevieme, na koho sa obrátiť.

i. Doplňte, prosím, Vašu odpoveď:.....

4 - Nie, ale chystáme sa k tomu. ☐ 4
i. Doplňte, prosím, Vašu odpoveď:.....

5 - Nie, riešime problém iným spôsobom. ☐ 5
i. Doplňte, prosím, ako problém riešite:.....

6 - Áno, problém riešime v spolupráci s odborníkom. ☐ 6
i. Doplňte, prosím, Vašu odpoveď:.....

C 10. Malo Vaše dospelávajúce dieťa v posledných štyroch rokoch väčšie ťažkosti so správaním sa (napr. so záškoláctvom, neskorými návratmi domov, agresivitou, podvodmi, krádežami, mravnostnými deliktami, ...) ?

Áno Nie

☐ 1	☐ 2
----------------------------	----------------------------

Pokiaľ **NIE**, prejdite k otázke C 11.

Ak **ÁNO**,

i. Popíšte ich, prosím:.....

b. Bolo kvôli tomu niekedy vyšetrované odborníkom?

☐ 1	☐ 2
----------------------------	----------------------------

i. Ak áno, uveďte ktorým:.....

c. Koľko malo rokov, keď sa poruchy správania objavili prvýkrát?

Dvanásť rokov ☐ 1

Trináť rokov ☐ 2

Štrnásť rokov ☐ 3

Pätnásť rokov ☐ 4

d. Uveďte, prosím, možnú príčinu zhoršeného správania:.....

e. Uveďte, ako bolo liečené, aké opatrenia boli urobené:.....

f. Existujú tieto problémy ešte teraz?

Áno	Nie
☐ 1	☐ 2

Ak **ÁNO**,

i. Popíšte ich, prosím (sú rovnaké, zlepšili sa alebo zhoršili a ako, apod.):.....

g. Prijali ste Vy, rodičia, nejaké zvláštne opatrenia?

☐ 1	☐ 2
----------------------------	----------------------------

Ak **ÁNO**,

i. Uveďte, aké:.....

C 11. Označte, aké nápoje pije Vaše dieťa cez deň najviac:

Koncentrované džúsy, mušty

☐ 1

Sladené minerálky

☐ 2

Sladený čierny čaj

☐ 3

Kávu

☐ 4

Malinovsky (i zo sirupu)

☐ 5

Nesladené minerálky

☐ 6

Nesladené ovocné alebo zelené čaje

☐ 7

Nesladené ovocné šťavy, riedené džúsy 1:1, stolovú vodu

☐ 8

Niečo iné

☐ 9

Ak pije niečo iné, spresnite:

C 12. Je Vaše dospelé dieťa v pravidelných intervaloch 5 x - 6 x denne? Dodržiava pitný režim? Ste spokojná so skladbou potravy Vášho dieťaťa? Je Vaše dieťa zdravé? Uveďte, čo si myslíte, že by ste mali zlepšiť. Vyjadrite sa, prosím, ku všetkým odpovediam.

	Áno, to by sme mali zlepšiť	To je u nás v poriadku
a. Dospelé dieťa by malo jesť viac (polotučných) mliečnych výrobkov a chudého mäsa.		
b. Malo by obmedziť fast food (hamburgery, párky v rožku, hranolky).		
c. Malo by jesť viac morských rýb pre zvýšený obsah jódu v strave.		
d. Malo by jesť menej smažených jedál.		
e. Malo by mať viac čerstvého ovocia.		
f. Malo by jesť menej sladkostí.		
g. Malo by jesť viac čerstvej zeleniny.		
h. Malo by v strave obmedziť údeniny.		
i. Malo by zvýšiť príjem celozrnných výrobkov.		
j. Malo by dostávať tuk v potrave viac v podobe rastlinných olejov, ako živočišných tukov.		
k. Malo by jesť viac strukovín (pre kvalitnú bielkovinu a vysoký obsah vlákniny).		

l. Malo by ráno raňajkovať.

m. Malo by obmedziť solenie.

Áno, to by sme mali zlepšiť To je u nás v poriadku

n. Malo by vypiť aspoň 2,5 l tekutín denne.

o. Malo by piť stolové vody, minerálne vody, ovocné alebo zelené čaje, riedené džúsy.

p. Malo by jesť 5 x - 6 x denne.

C 13. Zmenili sa v posledných štyroch rokoch stravovacie návyky Vášho dieťaťa?

Áno	Nie

Ak ÁNO,
Uveďte, akým spôsobom:

a. Obmedzuje príjem niektorých druhov potravy?

Áno	Nie

Ak ÁNO,

i. Napíšte, ktorých:.....

b. Prestalo jesť niektoré druhy potravy?

Ak ÁNO,

i. napíšte, ktoré:.....

c. Dáva prednosť niektorým druhom potravy?

Ak ÁNO,

i. Napíšte, ktorým:.....

d. Drží redukčnú diétu (znižilo množstvo príjmu potravy)?

Ak ÁNO,

i. Popíšte, prosím:.....

e. Používa ďalšie spôsoby (jedlo konzumuje mimo, vyvoláva si zvracanie, užíva preháňadlá, denne sa váži,...)?

Ak ÁNO,

i. Uveďte, aké:.....

Áno Nie

f. Prejedá sa opakovane a niekedy potom zvracia?

Ak ÁNO,

i. Popíšte, prosím:.....

g. Prejedá sa opakovane, začína mať nadváhu, obezitu?

Ak ÁNO,

i. Spresnite, prosím:.....

h. Sú nejaké iné zmeny alebo problémy so stravovaním Vášho dieťaťa?

Ak ÁNO,

i. Popíšte, aké:.....

C 14. Ak má Vaše dospelávajúce dieťa niektoré z vyššie uvedených stravovacích problémov, pokračujte, prosím, vo vyplňovaní. Ak nie, prejdite k otázke C 16.

a. V akom veku dieťaťa sa stravovacie problémy objavili?

V dvanástich rokoch

V trinástich rokoch

V štrnástich rokoch

V pätnástich rokoch

b. Aká je podľa Vás príčina stravovacích problémov Vášho dieťaťa?

Áno Nie

c. Obrátili ste sa kvôli tomu na detského lekára?

Ak ÁNO,

i. Uveďte, na ktorého:.....

ii. Uveďte, ako problém riešite:.....

d. Obrátila ste sa kvôli tomu na nejakého iného odborníka ?

Áno Nie

Ak ÁNO,

i. Uveďte, na ktorého:.....

ii. Uveďte, ako problém riešite:.....

C 15. Je Vaše dieťa oslobodené od cvičenia na školskej telesnej výchove?

Áno Nie

Ak ÁNO,

i. Uveďte príčinu:.....

ii. Je oslobodené:

Čiastočne Úplne

C 16. Robí Vaše dieťa závodne nejaký šport?

Áno Nie

Ak ÁNO,

i. Uveďte druh športu:.....

C 17. Cvičí v nejakom športovom krúžku, klube?

Ak ÁNO,

i. Uveďte druh športu:.....

C 18. Ako dlho priemerne denne sa venuje Vaše dieťa športu v mimoškolskom čase?

Označte, prosím, vhodný variant odpovedi.

Menej než 10 minút

10 až 19 minút

20 až 29 minút

30 až 39 minút

40 až 49 minút

50 až 59 minút

1 hodinu až 1 hodinu a 30 minút

1 hodinu a 30 minút až 2 hodiny

C 19. Myslite si, že má Vaše dospelávajúce dieťa zo športu nejaké zdravotné problémy ?

Ak **ÁNO**,

Áno	Nie
1	2

i. Uved'te, aké:.....

C 20. Koľko hodín priemerne denne vykonáva Vaše dieťa nejakú činnosť posediačky ?

a. v škole:

4 hodiny	1
5 hodín	2
6 hodín a viac	3

b. u počítača, televízie, videa, atď.

Pol hodiny	1
1 hodinu	2
2 hodiny	3
3 hodiny	4
4 hodiny	5
5 hodín a viac	6

C 21. Má Vaše dospievajúce dieťa zlé držanie tela?

Ak **ÁNO**,

a. Sťažuje si na bolesti chrbta po záťaži?

b. Bolo pre tieto ťažkosti vyšetrené odborníkom?

c. Podstúpilo rehabilitačné cvičenie?

d. Cvičí chrbtové svaly denne doma?

Áno	Nie
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2

Ak **ÁNO**,

i. Uved'te, ako dlho denne doma cvičí:.....

C 22. Má Vaše dieťa ploché nohy?

Ak **ÁNO**,

Áno	Nie
1	2
1	2

a. Sťažuje si posledné štyri roky na bolesti nôh pri dlhšom státí, chôdzi?

Áno Nie

b. Bolo vyšetrené u odborného lekára?

1	2
---	---

c. Nosí ortopedické vložky, prípadne ortopedickú obuv?

1	2
---	---

C 23. Malo Vaše dieťa od svojich 11 rokov nejakú poruchu reči?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

a. Popíšte ju, prosím:.....

b. Navštívili ste s dieťaťom logopéda?

1	2
---	---

c. Navštívili ste s dieťaťom psychológa?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

i. Koľko malo rokov?

Dvanásť rokov 1

Trinásť rokov 2

Štrnásť rokov 3

Pätnásť rokov 4

ii. Čo sa zistilo?.....

iii. Ako bolo (je) dieťa liečené?.....

Áno Nie

d. Došlo ku zlepšeniu stavu?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

i. Popíšte súčasný stav:.....

C 24. Malo Vaše dieťa v posledných štyroch rokoch problémy s rastom?

1	2
---	---

Ak **ÁNO**,

a. Popíšte ich, prosím:.....
.....
.....

b. Bolo dieťa vyšetrené odborným lekárom?

Ak **ÁNO**,

i. Aký to bol špecialista?.....

b. Koľko malo dieťa rokov?

Dvanásť rokov

Trinásť rokov

Štrnásť rokov

Pätnásť rokov

d. Čo sa zistilo?.....

e. Ako bolo (je) dieťa liečené?.....
.....

f. Existujú problémy ohľadne rastu dieťaťa ešte teraz?

Áno

Nie

Ak **ÁNO**,

i. Popíšte ich:.....
.....

C 25. Koľkokrát za týždeň obvyčajne **neudrží**:

	Nestáva sa to	Ojedinele, menej než 1x za týždeň	Asi 1 x za týždeň	2 -3 x za týždeň	Skoro každý deň
a. Moč cez deň					
b. Moč v noci					
c. Stolicu cez deň					
d. Stolicu v noci					

C 26. Vyskytli sa v posledných štyroch rokoch ešte nejaké iné zdravotné problémy, o ktorých sme sa nezmienili v sekcii A, ani v predchádzajúcich otázkach sekcie C ?

Áno

Nie

Ak **ÁNO**,

Uveďte, prosím, tri najzávažnejšie zdravotné problémy:

a. Prvý problém:

i. Popíšte zdravotný problém, prosím:.....
.....

ii. Ktorého odborníka ste navštívili?.....

iii. Koľko malo dieťa rokov, keď ste po prvýkrát s týmto problémom odborníka navštívili?

..... rokov

Napište 88, ak ste ho ešte nenavštívili.

iv. Čo sa zistilo?.....

v. Ako bolo dieťa liečené?.....
.....

b. Druhý problém

i. Popíšte zdravotný problém, prosím:.....
.....

ii. Ktorého odborného lekára ste navštívili?.....

iii. Koľko malo dieťa rokov, keď ste po prvýkrát s týmto problémom odborného lekára

navštívili?rokov

Napište 88, ak ste ho ešte nenavštívili.

iv. Čo sa zistilo?.....

v. Ako bolo dieťa liečené?.....
.....

c. Tretí problém

i. Popíšte zdravotný problém, prosím:.....
.....

ii. Ktorého špecialistu ste navštívili?.....

iii. Koľko malo dieťa rokov, keď ste po prvýkrát s týmto problémom špecialistu navštívili?rokov

Napište 88, ak ste ho ešte nenavštívili.

iv. Čo sa zistilo?.....

v. Ako bolo dieťa liečené ?

C 27a. Navštívilo Vaše dospelávajúce dieťa v posledných 4 rokoch zubného lekára?

Áno a bolo liečené

☐ 1

Áno, ale len kvôli preventívnej prehliadke

☐ 2

Nie, nenavštívilo

☐ 3

Ak ÁNO,

a bolo liečené, označte, o akú liečbu išlo:

Áno

Nie

b. Plombovanie trvalého zubu

☐ 1

☐ 2

Ak ÁNO,

i. Koľko trvalých zubov má zaplombovaných celkom?zuby

c. Vytrhnutie (alebo úraz) trvalého zubu

☐ 1

☐ 2

Ak ÁNO,

i. Koľko trvalých zubov má vytrhnutých (vyrazených) celkom?zuby

d. Iné liečenie trvalých zubov

☐ 1

☐ 2

Ak ÁNO,

i. Uveďte, aké:

C 28. Malo Vaše dieťa v posledných štyroch rokoch urobené röntgenové vyšetrenie chrupu, čeľusti?

Ak ÁNO,

☐ 1

☐ 2

Uveďte dôvod:

C 29 a. Koľko zubov má Vaše dieťa celkovo?

b. Koľko má ešte mliečnych zubov?

c. Koľko má trvalých zubov?

Áno

Nie

C 30. Nosí Vaše dieťa zubný strojček?

☐ 1

☐ 2

C 31. Má dieťa ešte nejaké iné problémy so zubami?

☐ 1

☐ 2

Ak ÁNO,

Popíšte ich:

C 32. Má Váš dospelávajúci syn - dcéra nejaký zlovyk?

☐ 1

☐ 2

Ak ÁNO,

i. Uveďte, aký:

ii. Ako sa ho snažíte dieťa odnaučiť?

C 33. Bolo Vaše dospelávajúce dieťa od svojich 11 rokov röntgenované?

☐ 1

☐ 2

Ak ÁNO,

a. Aký rtg bol urobený?

b. Koľko malo dieťa rokov?

c. Koľkokrát?

i. Rtg končatín

.....

.....

ii. Rtg hlavy

.....

.....

iii. Rtg krku

.....

.....

iv. Rtg hrudníka (srdca, pľúc)

.....

.....

v. Rtg chrbtice

.....

.....

vi. Rtg panvy.....

.....

vii. Iné rtg vyšetrenie

☐ 1

☐ 2

Ak ÁNO,

Uveďte, aké:

b. Koľko malo dieťa rokov

c. Koľkokrát

viii.....

.....

.....

ix.

.....

.....

SEKCIA D: SPÁNOK A HYGIENICKÉ NÁVYKY

D 1 a. Má Váš / Vaša dospelávajúci/a pravidelný režim spánku (chodí večer spať a budí sa ráno denne v tú istú hodinu)?

Áno	Nie
1	2

Ak nie,

i. Uveďte, prečo:.....

b. Koľko hodín (priemerne) spí :

V pracovných dňoch

V dňoch voľna

i. v noci

ii. eventuálne vo dne

c. Kde dospelávajúce dieťa spí?

Samo vo svojej izbe

V izbe s ostatnými deťmi

V spálni rodičov

V miestnosti s inými dospelými

Inde,

uveďte, prosím, kde:.....

D 2. Trpí nejakou poruchou spánku (nospavosťou, nočnými desmi,...)?

Áno	Nie
1	2

Ak ÁNO, spresnite:

i. Nemôže zaspať?

ii. V noci sa budí?

iii. Ráno je skoro hore?

iv. Má nočné desy?

v. Chrápe?

1	2
---	---

vi. Je námesačné?

vii. Má inú poruchu spánku?

1	2
---	---

Ak ÁNO, popíšte ju:.....

D 3. Dostáva nejaké lieky na upokojenie alebo na spanie?

Áno Nie

1	2
---	---

Ak ÁNO,

Uveďte:

i. Ako často?

Ojedinele, menej než jedenkrát za týždeň

Raz až dvakrát týždenne

Trikrát až päťkrát za týždeň

Denne

1

2

3

4

D 4. Kúri sa v období vykurovania v miestnosti počas spánku dospelávajúceho dieťa?

Áno, vždy

Áno, niekedy

Nie, nikdy

Nie a vždy ešte pred spaním miestnosť vyvetrám

1

2

3

4

Ak ÁNO,

i. Spresnite:.....

D 5. Spí Vaše dospelávajúce dieťa pri otvorenom okne v teplejšom období?

Nie, nikdy

Nie, mám k tomu dôvody

Áno, niekedy

Áno, stále

1

2

3

4

i. Prípadne doplňte:.....

D 6. Koľko hodín denne priemerne trávi Vaše dospelávajúce dieťa niekde vonku? Uveďte, kde najčastejšie.

a. v pracovných dňoch.....hodín a.i.....

b. vo voľných dňoch.....hodín b.i.....

- D 7. Ako často si čistí zuby?
- Častejšie než dvakrát denne
- Dvakrát denne
- Raz denne
- Občas
- Nečistí si zuby

D 8. Čistí si tiež zuby dentálnou niťou alebo kefku na čistenie priestorov medzi zubmi?

Áno Nie

D 9. Aké sú hygienické návyky Vášho dospelávajúceho dieťaťa?

a. Umýva si ruky pred jedlom, bez toho aby ste mu/jej to museli pripomínať?

Áno, vždy

Väčšinou áno

Niekedy

Málokedy

Nikdy

b. Umýva si ruky po použití WC, bez toho aby ste mu/jej to museli pripomínať?

Áno, vždy

Väčšinou áno

Niekedy

Málokedy

Nikdy

c. Ako často sa kúpe alebo sprchuje?

Častejšie než jedenkrát denne

Jedenkrát denne

Častejšie než jedenkrát týždenne

Jedenkrát týždenne

Menej než jedenkrát týždenne

SEKCIA E : ZÁVER

E 1. Dotazník vyplnil :

	Áno	Nie
a. Matka dieťaťa	1	2
b. Otec dieťaťa	1	2
c. Niektorý iný	1	

Uvedte kto:.....

E 2. Dátum vyplnenia tohto dotazníku:

.....

E 3. Chceli by ste nám uviesť ešte niečo ďalšie, na čo sme sa v tomto dotazníku nespýtali ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Garancia výskumu

*Všetky informácie, ktoré 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