



M O J E D I E Ť A

Tento dotazník sa pýta na Vaše dieťa. Zaujímá nás jeho zdravie a chovanie. Pýtame sa na Váš vzťah k dieťaťu a na to, ako na dieťa reagujú ostatné deti, ak ich máte. Vaše odpovede nám pomôžu k lepšiemu pochopeniu vývoja dieťaťa a k zisteniu problémov, ktoré majú deti a ich rodičia.

Tento dotazník je podobný ostatným, ktoré ste už dostali. Ako odpovede zaškrťavate okienka, ktoré najlepšie popisujú Vaše dieťa alebo situáciu týkajúcu sa Vášho dieťaťa. Niektoré otázky sa môžu zdať vzájomne si podobné, ale nejedná sa o rovnaké otázky. Prosíme, odpovedajte na všetky otázky, ak je to možné. Ak na niektorú zodpovedať nemôžete, alebo je to otázka pre Vás nepriliehavá, prosíme, preškrtnite ju. Nie sú správne alebo nesprávne odpovede. Popíšte len, čo sa vo Vašej situácii deje.

Na konci dotazníka môžete napísať svoj doplňujúci komentár.

Všetky odpovede sú dôverné.

ĎAKUJEME VÁM ZA VAŠU POMOC

SEKCIA A : VAŠE DIEŤA

A 1. Ako by ste hodnotili zdravie VÁŠHO dieťaťa?

	i. V priebehu prvých mesiacov života	ii. V poslednom mesiaci
Zdravé, bez problémov	1	1
Zdravé, so zanedbateľnými problémami	2	2
Niekedy dosť choré	3	3
Takmer stále choré	4	4

A 2. Koľkokrát bolo dieťa dosiaľ očkované proti nasledujúcim ochoreniam?
(Ak nie ste si istá, napíšte 9, ak nebolo očkované, napíšte 0)

	Očkovanie
a) Proti tuberkulóze	1 2 3 4 5
b) Proti záškrtu, tetanu a čiernemu kašľu	
c) Proti záškrtu a tetanu (Bez čierneho kašľa)	
d) Proti polio	
e) Iné očkovanie (Uveďte prosím, proti čomu :)	

f) Bolo mu po niektorom očkovaní silo, alebo malo zvýšenú teplotu ?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite k A 3.

Ak áno,

Prosím, uveďte :

i. Po ktorom očkovaní :

ii. Ako dlho po očkovaní nastali ťažkosti ?

- 1 za menej než 3 hodiny
- 2 za 3 - 24 hodín
- 3 za 1 - 2 dni
- 4 za 3 - 6 dní
- 5 za 1 týždeň a neskôr
- 9 neviem

iii. Aké ťažkosti to boli ?

A 3. Dostalo dieťa fluórové tabletky na zúbky ?

Áno 1 Nie 2 Neviem 9

A 4a) Volali ste niekedy domov lekára, keď bolo dieťa choré ?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite k A 5a)

Ak áno,

b) Koľkokrát ?

- 1 raz
- 2 dvakrát
- 3 tri-štyrikrát
- 4 päť alebo viackrát

A 5a) Boli ste niekedy s dieťaťom u lekára, pretože Vám robil starosti jeho zdravotný stav ?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite k A 6.

Ak áno,

b) Koľkokrát ?

<input type="checkbox"/> 1	raz	<input type="checkbox"/> 3	tri-štyrikrát
<input type="checkbox"/> 2	dvakrát	<input type="checkbox"/> 4	piť alebo viackrát

A 6. Malo Vaše dieťa niektorú z nasledujúcich ťažkostí ?

Odpovede : 1 - áno a bolo u lekára
 2 - áno, ale u lekára nebolo
 3 - nie, nemalo

a) Hnačku	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
b) Krv v stolici	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
c) Zvracanie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
d) Kašeľ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
e) Horúčku (vysokú teplotu)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
f) Nádchu, prechladnutie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
g) Boľavé uši	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
h) Hnisavý výtok z uší	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
i) Kŕče/ záchvaty (napr. epileptické)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
j) Kŕčovité bolesti (koliku)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
k) Vyrážky	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

- l) Sípenie
- m) Lapanie po dychu
- n) Chvíľkovú zástavu dychu
- o) Úraz
- p) Iné ťažkosti

1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3

Prosím, uveďte aké :.....

A 7a) Bolo dieťa niekedy prijaté do nemocnice ?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite k A 8.

Ak áno,

b) Koľkokrát ?

c) Uveďte, prosím, o každom prijatí dieťaťa do nemocnice :

Vek dieťaťa (v mesiacoch)	Dôvod prijatia	Počet nocí strávených v nemocnici
i.....
ii.....
iii.....
iv.....

d) Ako často ste dieťa v nemocnici navštevovali ?

<input type="checkbox"/> 1	vôbec nie	<input type="checkbox"/> 3	každý deň
<input type="checkbox"/> 2	dost často	<input type="checkbox"/> 4	po celú dobu

e) Zostávali ste s dieťaťom v nemocnici aj v noci ?

Áno 1 Nie 2

A 8 Prekonalo dieťa niektorú z nasledujúcich operácií ?
(U varianty b) mamičky dievčatiek vyplnia 7)

Áno Nie

a) Prietrž

1 2

b) Obriezku

1 2 7

c) Inú operáciu

1 2

Uveďte, prosím, akú :

A 9 Koľkokrát bolo dieťa v poradni ?

<input type="checkbox"/> 1 nebolo vôbec	<input type="checkbox"/> 4 4-5 krát
<input type="checkbox"/> 2 jedenkrát	<input type="checkbox"/> 5 6 a viackrát
<input type="checkbox"/> 3 2-3 krát	<input type="checkbox"/> 9 neviem

A 10

a) Malo Vaše dieťa od svojho narodenia niekedy obdobie, keď sa mu ťažko dýchalo (sipenie alebo pískanie pri dýchaní) ?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite k A 10g).

Ak áno,

b) Koľkokrát sa to prihodilo ?

<input type="checkbox"/> 1 jedenkrát	<input type="checkbox"/> 3 3-4 krát
<input type="checkbox"/> 2 dvakrát	<input type="checkbox"/> 4 5 a viackrát

c) Lapalo pri tom ťažko dych ?

1 áno, vždy
 2 áno, niekedy
 3 nie, nikdy

d) Malo pri tom horúčku ?

1 áno, vždy
 2 áno, niekedy
 3 nie, nikdy

e) Ako bolo dieťa staré ?

i. keď sa to stalo prvýkrát ? mesiacov

ii. keď sa to stalo poslednýkrát ? mesiacov

f) Čo myslíte, že tieto stavy vyvoláva ?

1 zápal priedušiek alebo iná infekcia dýchacích ciest
 2 pobyt v zafajčenej miestnosti
 3 chladné počasie
 9 nemám predstavu
 4 niečo iné

prosím, uveďte, čo :

g) Malo niektoré vaše ďalšie dieťa podobné stavy - sipenie a pískanie pri dýchaní ?

1 áno
 2 nie
 7 nemám iné deti

A 11

- a) Malo dieťa niekedy výsyp v kĺbových jamkách alebo v kožných záhyboch ?
(Napr. pod kolennami, pod pazuchou a pod.)

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite k A 12.

Ak áno,

- b) v akom rozsahu

- 1 veľmi silný
- 2 dosť silný
- 3 mierny
- 4 nepatrný

- c) Má tento výsyp aj teraz ?

Áno 1 Nie 2

A 12.

- a) Malo niekedy svrbivú, suchú, mokvavú alebo chrastovitú vyrážku na tvári, predlaktí alebo na holení (predkolení)?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite k A 13.

Ak áno,

- b) V akom rozsahu

- 1 veľmi silná
- 2 dosť silná
- 3 mierna
- 4 nepatrná

- c) Má túto vyrážku aj teraz ?

Áno 1 Nie 2

A 13.

- a) Bolo niekedy zaparené ?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite k A 14.

Ak áno,

- b) V akom rozsahu ?

- 1 veľmi silne
- 2 dosť silne
- 3 mierne
- 4 nepatrne

- c) Je zaparené aj teraz ?

Áno 1 Nie 2

A 14.

- a) Malo dieťa niekedy vo vlasoch šupiny, chrastičky alebo väčšie chrasty ?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite k A 15.

Ak áno,

- b) V akom rozsahu ?

- 1 veľmi silne
- 2 dosť silne
- 3 mierne
- 4 nepatrne

c) Bolo to začervenalé ?

Áno 1 Nie 2

d) Svrbelo to ?

Áno 1 Nie 2

e) Má tieto šupiny, chrastičky alebo väčšie chrasty vo vlasoch aj teraz ?

Áno 1 Nie 2

A 15. Vrackalo niekedy (malé množstvo)?

- 1 áno, často
- 2 áno, niekedy
- 3 nie

A 16. Vracalo niekedy (väčšie množstvo) ?

- 1 áno, často
- 2 áno, niekedy
- 3 áno, raz
- 4 nie, nikdy

A 17. Koľkokrát v priebehu 24 hod. má teraz stolicu ?

- 1 štyri alebo viackrát
- 2 dva - trikrát
- 3 raz denne
- 4 raz za 2 - 4 dni
- 5 raz za týždeň
- 6 nemôžem povedať

A 18. Ako často má stolicu ?

Odpovede :

1 - obvykle
2 - niekedy
3 - nikdy

- a) Tvrdú
- b) Mäkkú
- c) Tvarohovitú
- d) Tekutú
- e) Zelenú
- f) Hnedú
- g) Čiernu
- h) Žltú

1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3

A 19.

a) Malo dieťa niekedy hnačku alebo zápal žalúdka alebo čriev ?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite k A 20.

Ak áno,

b) Koľkokrát ?

c) Koľko dní trvalo najťažšie takéto ochorenie ? dní

d) Čo ste urobili ?

Áno Nie

i. Zavolala lekára domov

1 2

ii. Šla k lekárovi

1 2

iii. Liečila ho sama

1 2

iv. Niečo iné

1 2

Uveďte prosím, čo :

e) Pokračovali ste v obvyklej výžive dieťaťa

Áno 1 Nie 2

Ak nie,

i. Na ako dlho bola obvyklá výživa prerušená ?

1 na menej než 1 deň 4 na 3 - 4 dni
 2 na 1 deň 5 na 5 či viacej dní
 3 na 2 dni

f) Bolo dieťa liečené pitím zavodňovacích roztokov ?

Áno 1 Nie 2 Neviem 9

Ak nie, prejdite k A 19.

Ak áno,

i. Uveďte druh roztoku, ak ho poznáte :

ii. Ako dlho bol roztok podávaný ?

1 menej než 1 deň 4 3 - 4 dni
 2 jeden deň 5 5 či viacej dní
 3 dva dni

g) Ako inak bolo dieťa liečené ?

.....
.....

A 20.

a) Stalo sa niekedy, že Vaše dieťa kašľalo viacej než dva dni?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite k sekcii B.

Ak áno,

b) Koľko mesiacov malo dieťa keď k tomu prišlo prvýkrát ?

(Ak malo menej než 1 mesiac, mesiacov píšete 0)

c) Koľkokrát k tomu prišlo ?

1 jeden raz 3 3 - 9 krát
 2 dvakrát 4 10 alebo viackrát

d) Malo pritom zvýšenú teplotu ?

1 áno, vždy
 2 áno, niekedy
 3 nie, nikdy

e) Malo pri týchto záchvatoch kašľa silnú nádchu ?

1 áno, vždy
 2 áno, niekedy
 3 nie, nikdy

SEKCIA B : NEHODY A ÚRAZY

Hoci sú rodičia akokoľvek starostliví, väčšinu detí stretne občas dajaká nehoda. Uveďte prosím, koľkokrát malo Vaše dieťa nehodu, bez ohľadu na to, či pri nej prišlo alebo neprišlo k zraneniu.

B 1.

a) Bolo Vaše dieťa niekedy popálené alebo oparené ?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite k B 2a).

Ak áno,

b) Koľkokrát ?

Popíšte, prosím u každého prípadu popálenia alebo oparenia, čo sa stalo :

	1.nehoda	2.nehoda	3.nehoda
c) Miesto, kde k nehode prišlo (napr. kuchyňa, záhrada, jasle a pod.):
d) Čím sa popálilo alebo obarilo (čaj, žehlička, elektrický spotrebič)
e) Dátum nehody (mesiac/rok)
f) K akému zraneniu prišlo ? (Ak neprišlo, napíšte nie)
g) Kto bol s dieťaťom v okamžiku nehody ?

	1.nehoda	2.nehoda	3.nehoda
h) Čo s dieťaťom tento človek urobil ?			
Nič	1	1	1
Sám ho ošetril	2	2	2
Zobral ho k lekárovi	3	3	3
Zobral ho do nemocnice	4	4	4
Niečo iné	5	5	5
Uveďte, prosím, čo :.....	.....	.....	.....
i) Aké ošetrovanie tento človek dieťaťu poskytol ?	.....	.....	.....
j) Aké ďalšie ošetrovanie/liečenie bolo dieťaťu poskytnuté ?	.....	.....	.....

k) Popíšte prosím, ako ku každej nehode prišlo :

1. nehoda :.....

 2. nehoda :.....

 3. nehoda :.....

B 2.

a) Spadlo niekedy dieťa samo alebo z niekoho viny ?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite k B 3.

Ak áno,

b) Koľkokrát ?

Popíšte prosím, pre každý prípad spadnutia, čo sa stalo :

	1.nehoda	2.nehoda	3.nehoda
c) Miesto, kde k spadnutiu prišlo (kuchyňa, záhrada, jasle)	.....	.....	.....
d) Odkiaľ dieťa spadlo alebo bolo pustené (stôl, chodítko, kočík, posteľka, náručie.....)	.....	.....	.....
e) Dátum spadnutia (mesiac/rok)	.....	.....	.....
f) K akému zraneniu prišlo ? (Ak neprišlo, napíšte nie)	.....	.....	.....
g) Kto bol s dieťaťom v okamžiku úrazu ?	.....	.....	.....
h) Čo s dieťaťom tento človek urobil ?			
Nič	1	1	1
Sám ho ošetril	2	2	2
Zobral ho k lekárovi	3	3	3
Zobral ho do nemocnice	4	4	4

1.nehoda | 2.nehoda | 3.nehoda

Niečo iného 5 | 5 | 5

Uveďte, prosím, čo :.....

i) Aké ošetrovanie tento človek dieťaťu poskytol ?

j) Aké ďalšie ošetrovanie/liečenie sa dieťaťu poskytlo ?

k) Popíšte, prosím, ako ku každému spadnutiu prišlo :

1. spadnutie :.....

2. spadnutie :.....

3. spadnutie :.....

B 3.

a) Malo dieťa ešte dajaké nehody alebo zranenia ?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite k sekcii C.

Ak áno,

b) Koľko ich bolo ?

Popíšte, prosím, pre každú nehodu alebo zranenie, čo sa stalo ?

	1.nehoda	2.nehoda	3.nehoda
c) Miesto, kde k tomu prišlo (kuchyňa, záhrada .....)	.....	.....	.....
d) Dátum nehody (mesiac/rok)	.....	.....	.....
e) K akému zraneniu prišlo (Ak neprišlo, napíšte nie)	.....	.....	.....
f) Kto bol s dieťaťom v okamžiku nehody ?	.....	.....	.....
g) Čo s dieťaťom tento človek urobil ?			
Nič	1	1	1
Sám ho ošetril	2	2	2
Zobral ho k lekárovi	3	3	3
Zobral ho do nemocnice	4	4	4
Niečo iného	5	5	5
Uveďte, prosím, čo :.....	.....	.....	.....
h) Aké ošetrovanie tento človek dieťaťu poskytol ?	.....	.....	.....
i) Aké ďalšie ošetrovanie/liečenie sa dieťaťu poskytlo ?	.....	.....	.....

j) Popíšte, prosím, ako ku každej nehode alebo zraneniu prišlo a aké predmety (zariadenia) hrali pri tom úlohu .

- 1. nehoda :.....
-
- 2. nehoda :.....
-
- 3. nehoda :.....
-

SEKCIA C : VÝŽIVA

C 1. Dostávalo Vaše dieťa niekedy niečo z nasledujúceho ?

	Nie	Áno	Vek, odkedy (Píšte 0 ak do 1. mesiaca	Ako často teraz ? Koľkokrát týždenne ?
a) Materské mlieko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→
b) Kravské mlieko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→
c) Umelú mliečnú stravu (Feminar, Sunar a pod.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→
d) Sojové mlieko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→
e) Kozie mlieko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→
f) Iný druh mlieka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→
i. Uveďte, prosím, aký :				
g) Ryžu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→
h) Vajcia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→
i. Iné obilniny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→
j) Sucháre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→
k) Zeleninu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→
l) Ovocie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→
m) Mäso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→
n) Ryby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→
o) Vitamín v kvapkách	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→
p) Trochu alkoholu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→
q) Ovocné šťavy alebo kaše	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→
r) Šumivé nápoje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→

C 2.

a) Koľko jedál v priebehu dňa dostáva teraz dieťa v pevnej forme ?

b) Používate hotové jedlá pre dojča (v zavarovacích pohároch, balíčkoch alebo v plechovkách)?

- 1 áno, vždy
- 2 áno, často
- 3 áno, niekedy
- 4 nie, nikdy

C 3. Dojčili ste?

- 1 áno a ešte dojčím
- 2 áno, ale už som prestala

i. Koľko malo dieťa, keď ste prestali?

mes. týždňov

- 3 nikdy som nedojčila

C 4. Uveďte, prosím, či sa u Vášho dieťaťa niekedy pri jedle objavilo nasledujúce chovanie a v ktorom veku (začiarknite všetky príslušné položky):

Odpovede: 1 - áno, vo veku 0 - 3 mesiace
2 - áno, vo veku 4 - 6 mesiacov
4 - nie, nikdy
7 - nedostávalo

a) Pomaly jedlo

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b) Na jedno jedlo si bralo len malé množstvo

c) Dusilo sa pri jedle

- d) Bolo hladné, nedokrmené
- e) Bolo alergické na mlieko
- f) Odmietalo materské mlieko
- g) Odmietalo iné mlieko
- h) Odmietalo tuhú stravu
- i) Nebolo možné zaviesť pevný režim

1	2	4	
1	2	4	
1	2	4	7
1	2	4	7
1	2	4	
1	2	4	

C 5. Myslíte si, že ste dakedy mali s kŕmením dieťaťa ťažkosti ?

1	áno, veľké ťažkosti
2	áno, dajaké ťažkosti
3	bez ťažkostí

C 6. Ako často kŕmite dieťa nasledovným spôsobom :

Odpovede :
 1 - vždy
 2 - často
 3 - niekedy
 4 - nikdy

a) Dieťa leží s podoprenou fľašou alebo si fľašu drží samé	1	2	3	4
b) Dieťa leží s fľašou, ktorú držíte Vy alebo niekto iný	1	2	3	4
c) Dieťa sedí a fľašu si drží samé	1	2	3	4
d) Dieťa sedí a fľašu držíte Vy alebo niekto iný	1	2	3	4
e) Dieťa je pri kŕmení v náručí	1	2	3	4

C 7. Kŕmite dieťa "na požiadanie", t.j. kedykoľvek má hlad ?

1	áno, vždy
2	áno, niekedy
3	nie, nikdy

C 8. a) Kto kŕmi dieťa najčastejšie cez deň? (Uveďte len jednu osobu):

1	Vy	3	platená pomoc
2	partner	4	niekto iný

Uveďte, prosím, kto:.....

b) Kto kŕmi obvykle dieťa v noci? (Uveďte len jednu osobu):

1	Vy	3	platená pomoc
2	partner	4	v noci nekrmime
5	niekto iný		

Uveďte, prosím, kto:.....

C 9. a) Dávate dieťaťu niečo z nasledujúceho?

	Nie	Áno	Ak áno, kto to pripravuje
i. Ovocné kaše alebo šťavy	1	2	→.....
ii. Vitamíny	1	2	→.....
iii. Roztok cukru	1	2	→.....
iv. Šumivé nápoje	1	2	→.....
v. Iné nápoje	1	2	→.....

b) Ako často núkate dieťaťu fľašu:

Odpovede:

- 1 - každý deň
- 2 - niekedy
- 3 - nikdy

- i. S čajom
- ii. S kávou
- iii. S vodou

1	2	3
1	2	3
1	2	3

C 10. Dávate dieťaťu cumlík?

- | | |
|---|-----------------|
| 1 | áno, len na noc |
| 2 | áno, väčšinou |
| 3 | áno, niekedy |
| 4 | nie, nikdy |

C 11.

a) Má dieťa nejaký predmet, ktorý s obľubou používa?

Áno 1 Nie 2

Ak áno,

b) Čo je to?

- | | |
|---|--------------------|
| 1 | prikrývka |
| 2 | hračka na maznanie |
| 3 | niečo iné |

Uveďte, prosím, čo:

C 12. Ako často dieťa kúpete?

- | | |
|---|--------------------------|
| 1 | častejšie ako raz za deň |
| 2 | raz denne |
| 3 | vždy raz za dva dni |
| 4 | raz za týždeň |
| 5 | občas |

SEKCIA D : SPÁNOK A PLAČ

D 1.

a) Má Vaše dieťa pravidelný režim spánku?

Áno 1 Nie 2

b) Koľko hodín spí približne počas:

i. Doobedia _____ hodín

ii. Poobedia _____ hodín

iii. Noci _____ hodín

c) O ktorej hodine zvyčajne chodí večer spať? v _____ hod.

d) O ktorej hodine sa zvyčajne ráno prebúda? v _____ hod.

D 2. Má Vaše dieťa potiaže s usínaním?

1 skoro vždy
 2 často
 5 nikdy

3 niekedy
 4 zriedka

D 3. Ako často sa dieťa budí v noci?

1 nikdy
 2 občas
 5 viac než raz za noc

3 väčšinu nocí
 4 každú noc

i. Koľkokrát _____ za noc?

D 4. Čo robíte, keď sa dieťa v noci zobudí?

Odpovede:

1 - vždy
2 - zvyčajne
3 - niekedy
4 - nikdy

a) Dáte mu mlieko	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b) Dáte mu napiť niečo iné, (vrátane vody)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c) Popestujete ho a pomaznáte sa s ním	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
d) Dáte mu cumlík	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
e) Vezmete si ho do postele	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
f) Prebalíte ho	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
g) Niečo iného	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

Uveďte, prosím, čo:.....

D 5. Budíte niekedy v noci dieťa kôli kŕmeniu?

1 zvyčajne áno
 2 áno, niekedy
 3 nie, nikdy

D 6.

a) V akej miestnosti dieťa spí?

i. Keď ho ukládate na noc
ii. Keď sa ráno zobúda

Vo svojej vlastnej izbe
V izbe s ostatnými deťmi
Vo Vašej spálni
Inde

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4

Uveďte, prosím, kde:.....

b) Spí dieťa väčšinu noci vo svojej vlastnej postielke, alebo sa o lôžko s niekým delí?

i. Keď ho večer ukladáte ii. Keď sa ráno zobúdzá

Vo vlastnej postieľke	1	1
V postieľke s inými deťmi	2	2
Vo Vašej posteli	3	3
Inde	4	4

Uveďte, prosím, kde:

c) V miestnosti, kde dieťa spí väčšinu noci :

Odpovede : 1 - áno, vždy
2 - áno, niekedy
3 - nie, nikdy

i. Kúri sa počas noci?	1	2	3
ii. V noci je otvorené okno?	1	2	3
iii. Spáva v spacom vaku?	1	2	3
iv. Má elektricky vyhrievanú deku?	1	2	3
v. Spáva na vankúši	1	2	3

D 7. Zaujímá nás, ako Vaše dieťa v priebehu dňa plače. Je to v tomto čase?

Odpovede : 1 - áno, vždy
2 - áno, často
3 - áno, niekedy
4 - sotvakedy
9 - neviem

a) Doobeda	1	2	3	4	9
b) Skoro poobede (do 17 hodín)	1	2	3	4	9
c) Neskoro poobede a večer	1	2	3	4	9
d) V noci	1	2	3	4	9
e) Inokedy	1	2	3	4	9

Uveďte, prosím, kedy:

D 8.

a) Stalo sa niekedy u dieťaťa, že vyzeralo ako by bolo v bezvedomí, vrieskalo, priťahovalo nožky k telíčku a nebolo k utišeniu?

1	áno, často	3	áno, len raz
2	áno, niekedy	4	nie
9	neviem		

Ak nie alebo neviete, prejdite k D 9.

Ak áno,

b) Stáva sa to v určitú dennú dobu ?

1	áno
2	nie
3	nemôžem povedať

Ak áno,

i. V ktorú dennú dobu?

c) Všimli ste si, či niečo vyvoláva tieto záchvaty?

- 1 áno
- 2 nie
- 3 nemôžem povedať

Ak áno,

i. Popíšte, prosím:.....

d) Ako dlho trvajú tieto záchvaty?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 niekoľko minút | <input type="checkbox"/> 3 jednu - dve hodiny |
| <input type="checkbox"/> 2 menej než 1 hodinu | <input type="checkbox"/> 4 viac než dve hodiny |

D 9. Ako veľa podľa Vášho názoru dieťa plače v porovnaní s inými deťmi toho istého veku?

- 1 plače viac ako ostatné deti
- 2 plače rovnako ako ostatné deti
- 3 plače menej ako ostatné
- 4 neviem

D 10.

a) Ak Vaše dieťa plače je to pre Vás problém?

Áno 1 Nie 2

b) Ak plače:

- 1 hneď si ho zoberiete
- 2 necháte ho chvíľku plakať a keď sa neutiší, vezmete si ho
- 3 nikdy si ho neberiete skôr ako chcete sama

D 11. Darı sa Vám obyčajne dieťa utíšiť, keď plače?

- 1 nie
- 2 áno, pomerne jednoducho
- 3 áno, ale chvíľu to trvá
- 4 áno, po veľkom úsilí

SEKCIA E: VY A VAŠE DIETĀ

E 1. Ako často beriete dieťa so sebou:

Odpovede:

- 1 - viac ako 1 x v týždni
- 2 - asi tak 1 x v týždni
- 3 - asi tak 1 x za mesiac
- 4 - menej ako 1 x za mesiac
- 5 - nikdy

a) Do miestnych predajní

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

b) Do väčších obchodov

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

c) Do obchodných domov

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

d) Do parku

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

e) Na návštevu známych alebo rodiny

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

E 2. Má Vaše dieťa

a) Obľúbené hračky

Áno Nie

1	2
---	---

b) Hračky na postrkovanie alebo na ťahanie

1	2
---	---

c) Hračky posilujúce koordináciu
(kocky, stavebnice, skladačky a pod.)

1	2
---	---

d) Chodítko

1	2
---	---

e) Skákadlo

1	2
---	---

E 3. Koľko svojich vlastných knižiek má Vaše dieťa ?

1
2

žiadnu

1 až 2

3
4

3 až 9

10 alebo viac

E 4. Snažíte sa svoje dieťa niečo naučiť ?

1	nie, je príliš malé
2	nie, nemám čas
3	áno, občas
4	áno, často

Ak áno,

Čo sa snažíte ho naučiť ?.....
.....

E 5. Prihovárate sa dieťaťu pri domácich prácach?

1	nikdy
2	občas
5	stále

3	niekedy
4	často

E 6.

a) V akom veku očakávate, že sa dieťa nebude pomočovať?

i. Vo dne _____ ii. V noci _____

b) Snažíte sa dieťa zvykať na nočník?

1	áno
2	nie
7	dieťa už na nočník chodí a nepomočuje sa

E 7. Uveďte, prosím, ako často je dieťa behom dňa v miestnosti alebo v uzavretom priestore, kde sa kúri:

	i. Všedný deň	ii. Vikendy
Stále	1	1
Viac než 5 hodín	2	2
3 - 5 hodín	3	3
1 - 2 hodiny	4	4
Menej než 1 hodinu	5	5
Vôbec nie	6	6

E 8. Je Vaše dieťa v kontakte s inými deťmi (okrem bratov a sestier)?

1	áno, každý deň
2	áno, 2 - 6 krát za týždeň
3	raz za týždeň
4	menej než raz za týždeň
5	nikdy

E 9. a) Ako často sa hráte s dieťaťom?

1	každý deň	3	zriedka, nemám čas
2	väčšiu časť dní	4	zriedka, nebaví ma to

b) Ako často robíte s dieťaťom nasledovné činnosti?

Odpovede:

1 - často
2 - príležitostne
3 - málokedy

i. Spievate dieťaťu	1	2	3
ii. Ukazujete dieťaťu obrázky v knižkách	1	2	3
iii. Hráte sa spolu s hračkami	1	2	3
iv. Maznáte sa s dieťaťom	1	2	3
v. Hráte sa spolu (napr. tleskanie, prevolávanie)	1	2	3
vi. Beriete dieťa na prechádzku	1	2	3
vii. Iné činnosti	1	2	3

Uveďte, prosím, čo:.....

.....

E 10. Hrá sa s dieťaťom Váš partner?

1	nie, nikdy
2	menej než raz za týždeň
3	asi tak raz za týždeň
4	2 - 6 krát za týždeň
5	každý deň
7	nemám partnera — (V tom prípade prejdite k sekcii F)

E 11. Čo všetko robí Váš partner s dieťaťom?

Odpovede:

- 1 - často
2 - príležitostne
3 - málokedy

a) Kúpe dieťa	1	2	3
b) Krmi dieťa	1	2	3
c) Spieva dieťaťu	1	2	3
d) Ukazuje mu obrázky v knižkách	1	2	3
e) Hrajú sa spolu s hračkami	1	2	3
f) Mazná sa s dieťaťom	1	2	3
g) Hrajú sa spolu (tlieskajú si, prevalujú sa)	1	2	3
h) Berie dieťa na prechádzku	1	2	3
i) Iné činnosti	1	2	3

Uveďte, prosím, aké:.....

SEKCIA F : SÚRODENCI

Zaujímajú nás ostatné deti, ktoré žijú s Vaším dieťaťom. Týka sa to i nevlastných bratov a sestier, osvojených detí a tých, ktoré máte v pestúnskej opatere, pokiaľ s Vami žijú v spoločnej domácnosti.

F 1.

a) Žijú s Vami ďalšie deti?

Áno 1

Nie 2

Ak nie, prejdite k F 2.

Ak áno,

b) Koľko? _____ chlapcov _____ dievčat

c) Uveďte, prosím, meno, vek a pohlavie týchto detí:

	Meno	vek	pohlavie
1. dieťa :
2. dieťa :
3. dieťa :
4. dieťa :
5. dieťa :

d) Keď sa dieťa narodilo, aká bola reakcia ostatných detí?

Odpovede:

- 1 - radostná
- 2 - ľahostajná
- 3 - nešťastná

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

e) Bolo niektoré z týchto detí kvôli dieťaťku zvlášť žiarlivé alebo nešťastné?

Áno 1 Nie 2

Ak áno, (1) ktoré?

	Áno	Nie
1. dieťa	1	2
2. dieťa	1	2
3. dieťa	1	2
4. dieťa	1	2
5. dieťa	1	2

f) Máte k tomu ešte dajaké pripomienky?

Áno 1 Nie 2

Ak áno,

Prosím, uveďte aké:

.....

.....

.....

F 2.

a) Pochádza Vaše dieťa z dvojčiat?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite k sekcii G.

Ak áno,

b) Povedali by ste, že sa na seba podobajú?

	Áno	Nie
i. Vzhľadom	1	2
ii. Chovaním	1	2
iii. Osobnosťou/charakterom	1	2
iv. Zdravotným stavom	1	2

c) Ako ich obliekate?

1	každý deň rovnako
2	niekedy rovnako
3	nikdy nie rovnako

SEKCIA G : ZDRAVOTNÉ PROBLÉMY A ICH LIEČENIE

d) Ako toto dieťa reaguje na svoje dvojča?

Odpovede: 1 - áno, väčšinou
2 - áno, niekedy
3 - málokedy

- | | | | |
|--|---|---|---|
| i. Býva rado so svojim dvojčatom | 1 | 2 | 3 |
| ii. Zdá sa, že si ho nevšíma | 1 | 2 | 3 |
| iii. Rozčúli ho, keď ho od dvojčata oddelíme | 1 | 2 | 3 |

G 1. Deti mávajú často nehody alebo choroby, ktoré si vyžadujú liečenie. Uveďte, prosím, ktorý z nasledujúcich prípravkov dostalo Vaše dieťa v posledných 6 mesiacoch.

Odpovede: 1 - nikdy
2 - áno, v jednom prípade
3 - áno, v dvoch a viacej prípadoch

Aký to bol prípravok (Uveďte názov ak môžete)

- | | | | | |
|------------------------------|---|---|---|-------|
| a) Liek proti kašľu | 1 | 2 | 3 | ..... |
| b) Antibiotiká/penicilín | 1 | 2 | 3 | ..... |
| c) Liek proti bolesti v krku | 1 | 2 | 3 | ..... |
| d) Vitamíny | 1 | 2 | 3 | ..... |
| e) Paralen | 1 | 2 | 3 | ..... |
| f) Kožné masti | 1 | 2 | 3 | ..... |
| g) Očné masti | 1 | 2 | 3 | ..... |
| h) Liek proti hnačke | 1 | 2 | 3 | ..... |
| i) Liek proti zápche | 1 | 2 | 3 | ..... |
| j) Kvapky do uší | 1 | 2 | 3 | ..... |
| k) Kvapky do očí | 1 | 2 | 3 | ..... |
| l) Gel na ďasná | 1 | 2 | 3 | ..... |
| m) Laxatívum/preháňadlo | 1 | 2 | 3 | ..... |
| n) Kvapky do nosa | 1 | 2 | 3 | ..... |
| o) Iný liek | 1 | 2 | 3 | ..... |

Uveďte, prosím, aký:

G 2. Dostávalo Vaše dieťa v posledných 3 mesiacoch denne nejaké iné pilulky, masti alebo lieky?

Áno 1 Nie 2

Ak áno,

Uveďte ich, prosím:.....

.....

.....

V prvých mesiacoch života sa u detí často objavujú rôzne ťažkosti, pri ich ďalšom pozorovaní sa ukáže, že nie sú žiadnym problémom. Na tieto ťažkosti, ktoré sa mohli i u vášho dieťaťa vyskytnúť sa pýtame v nasledujúcej sekcii.

G 3. Bedrové kĺby

a) Malo Vaše dieťa vyšetrené bedrové kĺby?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite ku G 4.

Ak áno,

b) V ktorom veku bolo prvé vyšetrenie?

<input type="checkbox"/> 1	v 1. mesiaci	<input type="checkbox"/> 3	neskôr než v 2 mesiaci
<input type="checkbox"/> 2	v 1 - 2 mesiaci	<input type="checkbox"/> 9	neviem

c) Bolo vyšetrenie bedrových kĺbov urobené ultrazvukom?

Áno 1 Nie 2 Nevied 9

d) Bolo urobené röntgenologické vyšetrenie bedrových kĺbov ?

Áno 1 Nie 2 Nevied 9

e) Bol zistený nejaký nález?

Áno 1 Nie 2 Nevied 9

Ak áno,

Uveďte prosím

i. Aký:

ii. Koľko malo dieťa? _____ mesiacov
(Ak do veku 1 mesiaca, napíšte 0)

f) Bolo dieťa kvôli bedrovým kĺbom liečené?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite ku G 4.

Ak áno,

Uveďte druh liečby:

.....

G 4. Sluch dieťaťa

a) Domnieval sa niekto, že by Vaše dieťa mohlo mať problém so sluchom?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite ku G 5.

Ak áno,

b) Kto prvý zistil tento problém?

- | | | | |
|----------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | Vy sama | <input type="checkbox"/> 4 | detská sestra |
| <input type="checkbox"/> 2 | Váš partner | <input type="checkbox"/> 5 | lekár |
| <input type="checkbox"/> 3 | iný príbuzný, priateľ/ka | <input type="checkbox"/> 6 | niekto iný |

Uveďte, prosím, kto:

c) Bolo dieťa vyšetrené v detskej ušnej ambulancii?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite ku G 5.

Ak áno,

d) Ako bolo staré? _____ mesiacov

e) Čo sa zistilo?

G 5. Zrak dieťaťa

a) Domnievali ste sa niekedy, že dieťa škúli?

- | | |
|----------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | áno, určite |
| <input type="checkbox"/> 2 | niekedy áno, niekedy nie |
| <input type="checkbox"/> 3 | nie, vôbec nie |

b) Domnieval sa niekto zo zdravotníkov, že vaše dieťa škúli?

Áno 1 Nie 2

c) Domnievali ste sa niekedy, že by - okrem škúlenia - malo vaše dieťa dajaké problémy so zrakom?

Áno 1 Nie 2

Ak áno,

i. Čo to bolo?

d) Bolo niekedy vaše dieťa odporúčané k očnému špecialistovi?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite ku G 6.

Ak áno,

e) Čo sa zistilo?

f) Ako to bolo liečené?

G 6. Ďalšie problémy

a) Vyskytli sa - okrem bedrových kíbov, sluchu a zraku - dajaké ďalšie problémy, pre ktoré bolo vaše dieťa odporúčané k špecialistovi?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite k sekcii H.

Ak áno,

b) Koľko to bolo rôznych problémov ?

Uveďte, prosím, pre každý z týchto problémov :

	1. problém	2. problém	3. problém
c) Čo bolo považované za problém ?
d) Boli ste u špecialistu ?
e) Čo sa zistilo ?

SEKCIA H : TEMPERAMENT

Nasledujúce otázky zisťujú, ako sa Vaše dieťa správa. Aj keď sa niektoré otázky zdajú byť vzájomne podobné, prosíme, aby ste ich všetky vyplnili.

Ako často zodpovedá terajšie správanie Vášho dieťaťa nasledujúce-
mu popisu ?

Odpovede :

1 - nikdy
2 - málokedy
3 - niekedy
4 - často
5 - vždy

H 1. Každý deň konzumuje zhruba rovnaké množstvo tuhej potravy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H 2. Pri prebúdzaní a ukladaní do postieľky plače (kričí, je nevrľé)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H 3. S hračkou sa hrá menej ako minútu a potom sa pozerá po inej hračke alebo robí niečo iné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H 4. Kludne sedí, keď sa pozerá na televíziu alebo na to, čo sa robí okolo, alebo ako sa hrajú deti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H 5. Pohotovo prijíma každú zmenu v tom, kde a v akej polohe ho krmíme i zmenu v osobe, ktorá ho krmí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H 6. Strihanie nechtov znáša bez protestu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H 7. Jeho plač z hladu možno utíšiť na dlhšie ako minútu tým, že si ho zoberieme, dáme mu podbradník alebo cumlík	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H 8. Hrá sa nepretržite dlhšie ako 10 minút	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nechá sa kúpať v ktorúkoľvek dennú dobu, nebráni sa tomu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- H 10. Kŕmenie prijíma kľudne a dáva len málo najavo, či mu chutí alebo nie 1 2 3 4 5
- H 11. Ak má znečistenú plienku, dáva najavo nepohodu (vrtí sa, krúti sa) 1 2 3 4 5
- H 12. Pri kúpaní leží kľudne 1 2 3 4 5
- H 13. Mliečnu stravu chce a prijíma každý deň v rovnakom čase (v rozpätí jednej hodiny) 1 2 3 4 5
- H 14. Hanbí sa pri prvom stretnutí s iným dieťaťom (odvracia sa od neho, tlačí sa k Vám) 1 2 3 4 5
- H 15. Pri prebaľovaní plače, napriek tomu, že sa ho snažíte rozptýliť hračkou, hrou, spievaním a pod. 1 2 3 4 5
- H 16. Same sa hrá v postielke alebo v ohradke aj pol hodiny alebo dlhšie (pozoruje pohyb, hrá sa s hračkou) 1 2 3 4 5
- H 17. Pri prebaľovaní a obliekaní nedrží, je veľmi pohyblivý, (kope, krúti sa) 1 2 3 4 5
- H 18. Usilovne odmieta ďalšie jedlo alebo mlieko, keď už má dosť (vypluje ho, pevne zvierá ústa, odstrkuje lyžičku) 1 2 3 4 5
- H 19. Bráni sa zmenám v rozvrhu kŕmenia (o hodinu alebo viac) i po opakovaných pokusoch 1 2 3 4 5
- H 20. Stolicu máva každý deň v iný čas (s rozdielom väčším než 1 hodinu) 1 2 3 4 5
- H 21. Keď ide niekto okolo neho, prestane sa hrať a pozerá sa na neho 1 2 3 4 5
- H 22. Keď sa hrá s obľúbenou hračkou, nevšímá si hlasov ani iných zvukov z okolia 1 2 3 4 5
- H 23. Vydáva šťastné zvuky (pomrnkáva si, smeje sa) keď ho prebaľujeme alebo obliekame 1 2 3 4 5
- H 24. Nové jedlá prijíma bez problémov, hneď ich prehltnie 1 2 3 4 5

- H 25. Hru iných detí sleduje menej než minútu, potom sa pozerá inde 1 2 3 4 5
- H 26. Na prudké svetlo, aké napr. fotoblesk alebo slnko po vyťahnutí rolety, reaguje slabó (iba zažmurká alebo sebou slabó trhne) 1 2 3 4 5
- H 27. Keď sa prvýkrát dostane na neznámé miesta (k priateľom, do obchodu), chová sa priateľsky (usmieva sa, smeje sa) 1 2 3 4 5
- H 28. Každý večer sa mu chce spať v rovnakom čase 1 2 3 4 5
- H 29. Bežné úkony (kartačovanie vlasov, umývanie tváre a pod.) prijíma kedýkoľvek a bez protestu 1 2 3 4 5
- H 30. Ak si skúša niečo nové (prevaľovanie, zbieranie predmetov), vydrží pri tom veľa minút 1 2 3 4 5
- H 31. Keď leží v postielke a nespí, veľa sa pohybuje (krúti sa, kope, hádže sebou) 1 2 3 4 5
- H 32. Protestuje keď ho kúpeme niekde inde ako zvyčajne alebo keď ho kúpe niekto iný a to i po dvoch alebo troch pokusoch 1 2 3 4 5
- H 33. Na novom mieste alebo v novej situácii (nový obchod, cudzí dom) je niekoľko prvých minút zlé 1 2 3 4 5
- H 34. Všimne si a starostlivo si prezerá zmeny vo Vašom vzhľade alebo oblečení (nový účes, neobyčajné šaty) 1 2 3 4 5
- H 35. Na jedlá reaguje veľmi silne, ak je, a to kladne (pomlaskáva, smeje sa, mrnká), alebo záporne (plače) 1 2 3 4 5
- H 36. Pri prácach ako je česanie vlások, umývanie tváre sa chová príjemne (usmieva sa, mrnká si) 1 2 3 4 5

- H 37. Neprestáva plakať ani po niekoľkých minútach utišovania 1 2 3 4 5
- H 38. Dve minúty prípadne dlhšie sa snaží dosiahnuť požadovanú hračku, ktorá je mimo jeho dosah 1 2 3 4 5
- H 39. Novú hračku víta hlasno a s veľkým citovým prejavom (či kladným alebo záporným) 1 2 3 4 5
- H 40. Aktívne sa hrá s rodičmi, živo pohybuje rúčkami, nôžkami, telom 1 2 3 4 5
- H 41. Pozoruje inú ponúkanú hračku, i keď už jednu drží 1 2 3 4 5
- H 42. V domácom prostredí je jeho prvá reakcia na cudzieho človeka kladná-prijíma ho 1 2 3 4 5
- H 43. V priebehu dňa je ospalé, každý deň v inom čase (rozdiel je viac než hodinový) 1 2 3 4 5
- H 44. Tuhú stravu prijíma bez reakcií na rozdiely v chuti a konzistencii 1 2 3 4 5
- H 45. Plače, keď ho necháme, aby sa hralo samo 1 2 3 4 5
- H 46. Novému prostrediu (obchod, cudzí dom, miesto na hranie) sa prispôsobí behom 10 minút 1 2 3 4 5
- H 47. V priebehu dňa spí každý deň v rôznom čase (rozdiel je viac než hodinový) 1 2 3 4 5
- H 48. Počas kŕmenia nedrží, je veľmi pohyblivé (krúti sa, kope, vzpiera sa) 1 2 3 4 5
- H 49. Na náhle zmeny pri osvetlení (fotoblesk, otočenie ku svetlu) reaguje veľmi prudko (lakne sa alebo sebou mykne) 1 2 3 4 5
- H 50. Keď je ospalé môžeme ho utíšiť rozprávaním alebo hrou 1 2 3 4 5

- H 51. Pri prebaľovaní alebo obliekaní sa silno citovo prejavuje (veľmi sa smeje alebo plače) 1 2 3 4 5
- H 52. Po zaspaní leží kľudne a prebúdza sa v rovnakej polohe 1 2 3 4 5
- H 53. Reaguje na zmeny teploty alebo druhu mlieka alebo ovocnej šťavy 1 2 3 4 5
- H 54. Keď dáva najavo nepohodnosť zo znečistenej plienky, možno ho na niekoľko minút utíšiť tak, že si ho vezme a hráme sa s ním 1 2 3 4 5
- H 55. Tuhú stravu chce a prijíma každý deň približne v rovnakom čase (s rozdielom menším než 1 hodina) 1 2 3 4 5
- H 56. Keď prerušíme kŕmenie mliekom alebo tuhou stravou, zostáva kľudné (smeje sa, mrnká si) 1 2 3 4 5
- H 57. Zmenu miesta kúpania alebo osoby, ktorá ho kúpe prijíma behom niekoľko minút 1 2 3 4 5
- H 58. Keď dostane injekciu, plače menej než 1 minútu 1 2 3 4 5
- H 59. Keď dostáva injekciu, veľmi sebou hádže (kope, máva pažami) 1 2 3 4 5
- H 60. Neprestáva opakovane reagovať na hlasné zvuky, ktoré v ten deň počuje niekoľkokrát (búchanie kladivom, štekanie psa) 1 2 3 4 5
- H 61. Ak sa zmení hustota, chuť alebo teplota tuhej potravy, jeho prvá reakcia je odmietavá (otáča hlavičkou, vypľúva) 1 2 3 4 5
- H 62. Každý deň sa prebúdza v inom čase (rozdiel 1 hodina a viac) 1 2 3 4 5
- H 63. Vytrvale odmieta neobľúbené jedlo alebo liek aj cez vašu snahu odvieť jeho pozornosť alebo ho rozptýliť hrou 1 2 3 4 5

- H 64. Reaguje i na jemný dotyk (ľakne sa, krúti sa, smeje sa, plače) 1 2 3 4 5
- H 65. Veľmi prudko reaguje na cudzích (smeje sa alebo plače) 1 2 3 4 5
- H 66. Samo si berie alebo sa dotýka predmetov, ktoré má v dosahu (vlasy, lyžičku, okuliare a pod.) 1 2 3 4 5
- H 67. Prijíma akékoľvek ponúkané jedlá a nezdá sa, že by si všimlo rozdiel 1 2 3 4 5
- H 68. Každý deň je najčulejšie v rovnakom čase 1 2 3 4 5
- H 69. Keď ho prvýkrát ukladáme k spánku na nejaké iné miesto než obvykle, dáva najavo nespokojnosť (plače, krúti sa) 1 2 3 4 5
- H 70. Na stretnutie so známymi ľuďmi reaguje bez záujmu (kludne sa usmieva alebo sa vôbec neprejavuje) 1 2 3 4 5
- H 71. Kŕmenie navyše vyžaduje každý deň v rôznom čase (s rozdielom viac než 1 hodiny) 1 2 3 4 5
- H 72. Cudzích ľudí sa bojí, lebo je z nich vydesené ešte po 15 minútach 1 2 3 4 5
- H 73. Ak sa hrá s hračkami, leží kludne a málo sa pohybuje 1 2 3 4 5
- H 74. Ak sa dajakému úkonu bráni, alebo dáva najavo nespokojnosť (strihanie nehtov, kartáčovanie vlások apod.), dá sa jeho pozornosť odvrátiť hrou, spievaním, televíziou apod. 1 2 3 4 5
- H 75. Pri drobných úrazoch (udretí, priškripanutí,..) zostáva v dobrej nálade alebo kludné 1 2 3 4 5
- H 76. Keď zbadá lekára, jeho prvá reakcia je kladná (usmieva sa, mrká si) 1 2 3 4 5

- H 77. Na obľúbené jedlo reaguje, keď ho zmiešame s takým, ktoré má rado 1 2 3 4 5
- H 78. S hračkami sa hrá kludne a potichu (málo hlasových alebo iných prejavov) 1 2 3 4 5
- H 79. Pri úkonoch ako je kartáčovanie vlások alebo pri strihaní nechtov leží ticho 1 2 3 4 5
- H 80. Keď pri pití mlieka počuje nezvyčajné zvuky (telefón, zvonček), prestáva piť a otáča sa 1 2 3 4 5
- H 81. Hre s rodičom venuje pozornosť asi len minútu 1 2 3 4 5
- H 82. Pri kúpaní je kludné. Spokojnosť alebo nespokojnosť vyjadruje len mierne (usmieva sa alebo sa mračí) 1 2 3 4 5
- H 83. Nové jedlo prijme (zhltne) až po 3 alebo viacerých pokusoch 1 2 3 4 5
- H 84. Na každý nový úkon (prvé strihanie vlasov, nový liek a pod.) reaguje odmietavo 1 2 3 4 5
- H 85. Keď má plienku mokrú alebo suchú, chová sa stále rovnako 1 2 3 4 5
- H 86. Pri lekárskej prehliadke je mrzuté a plače 1 2 3 4 5
- H 87. Zmenu tuhej stravy (čo do druhu, množstva, podávania) prijme po 1 alebo 2 pokusoch 1 2 3 4 5
- H 88. Keď sa samo hrá, veľa sa pohybuje (kope, máva pažami, hádže sebou) niekoľko minút a dlhšie 1 2 3 4 5

SEKCIA I : DÔLEŽITÉ MEDZNÍKY

Dolu je uvedený zoznam činností, ktoré sa deti učia postupne robiť s tým, ako rastú. Niečo z toho Vaše dieťa už asi robí, s niečím ešte nezačalo. Uvedte prosím, ktoré z uvedených činností Vaše dieťa ovláda.

Odpovede: 1 - áno, robí to často
2 - urobilo to raz alebo dvakrát
3 - ešte s tým nezačalo

- I 1.
- | | | | |
|---|---|---|---|
| a) Prezerá si tváre starších ľudí | 1 | 2 | 3 |
| b) Usmieva sa, keď sa na neho usmievate | 1 | 2 | 3 |
| c) Nechce pustiť hračku, keď mu ju chcete vziať | 1 | 2 | 3 |
| d) Vie sa samo kŕmiť piškótou alebo podobným jedlom | 1 | 2 | 3 |
| e) Snaží sa dočiahnuť hračku, ktorá je mimo dosah | 1 | 2 | 3 |
| f) Keď vidí prvýkrát niekoho cudzieho, hanbí sa | 1 | 2 | 3 |
| g) Hrá sa na "skrývacku" | 1 | 2 | 3 |
| h) Robí s Vami ťapi - ťapi | 1 | 2 | 3 |
| i) Vie piť z hrnčeka | 1 | 2 | 3 |
| j) Ukáže na to, čo chce, bez toho, že by plakalo | 1 | 2 | 3 |
- I 2.
- | | | | |
|---|---|---|---|
| a) Vie dať ručičky k sebe | 1 | 2 | 3 |
| b) Vie držať hrkálku | 1 | 2 | 3 |
| c) Dokáže uprieť pohľad na malé predmety, ako sú napr. hroziienka | 1 | 2 | 3 |
| d) Siahla po veciach | 1 | 2 | 3 |
| e) Pri sedení sa pozerá po ukrytých veciach | 1 | 2 | 3 |
| f) Pri sedení dokáže zobrať súčasne dva predmety | 1 | 2 | 3 |
| g) Vie zobrať malý predmet ako sú napr. hroziienka | 1 | 2 | 3 |

- | | | | |
|--|---|---|---|
| h) Vie si dať predmet z rúčky do rúčky | 1 | 2 | 3 |
| i) Vie búchať o seba dvoma podobnými predmetmi, ktoré drží v rúčkach | 1 | 2 | 3 |
| j) Predmety chytá celou rukou | 1 | 2 | 3 |
| k) Vie uchopiť malý predmet len medzi palec a ukazovačik | 1 | 2 | 3 |
- I 3.
- | | | | |
|--|---|---|---|
| a) Keď zazvoní zvonček, reaguje pohybom alebo dajakým zvukom | 1 | 2 | 3 |
| b) Vydáva ešte ďalšie zvuky okrem plaču | 1 | 2 | 3 |
| c) Smeje sa | 1 | 2 | 3 |
| d) Mrnká si | 1 | 2 | 3 |
| e) Keď niekto hovorí, otáča sa za ním | 1 | 2 | 3 |
| f) Pokúša sa napodobniť, čo hovoríte | 1 | 2 | 3 |
| g) Hovorí "tata" a "mama", ale nevie, čo to znamená | 1 | 2 | 3 |
| h) Hovorí "tata" a "mama", a vie čo to znamená | 1 | 2 | 3 |
- I 4.
- | | | | |
|--|---|---|---|
| a) Keď sedí dokáže hlavičku držať vzpriamenú | 1 | 2 | 3 |
| b) Vleže na brušku dokáže zdvihnúť hrudník a ramienka, opiera sa pritom o paže | 1 | 2 | 3 |
| c) Dokáže sa prevaliť | 1 | 2 | 3 |
| d) Keď ho držíte v stoj, dokáže sa udržať na nohách | 1 | 2 | 3 |
| e) Dokáže sa posadiť bez opory | 1 | 2 | 3 |
| f) Dokáže sa postaviť, keď sa niečoho drží - hoci nábytku | 1 | 2 | 3 |

g) Dokáže sa pritiahnúť do stoja, keď sa drží nábytku

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

h) Dokáže sa dostať zo stoja do sedu

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

i) Dokáže chodiť, keď sa drží nábytku

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

j) Keď leží na brušku, vie zdvihnúť hlavičku

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

k) Chvíľočku dokáže stáť bez opory

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

l) Keď stojí dokáže sa zohnúť a zasa vrátiť do stoja

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

m) Vie loziť po rukách a po kolenách

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

I 5.

a) Koľko má teraz zubkov?

b) Koľko mal mesiacov, keď sa mu objavil prvý zubok? mes.

I 6. Tu môžete napísať, čo Vaše dieťa dokázalo v minulých dňoch :

ĎAKUJEME VAM ZA VAŠU POMOC

Prosíme Vás, nezabudnite vyplniť aj poslednú stranu tohoto dotazníka.

Majte, prosím, na pamäti, že dotazník je prísne dôverný a ľudia, ktorí s ním budú pracovať, nebudú poznať Vaše meno. Nebudú Vám preto schopní pomôcť alebo kontaktovať Vás po prečítaní vyplneného dotazníka. Ak si myslíte, že potrebujete radu, môžete sa skontaktovať na linke t.č. 372 419 s odkazovačom. Prípadne Vám môže poradiť aj Váš lekár.

J 1. Tento dotazník vyplnil (a) :

	Áno	Nie
i. Matka	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ii. Otec	<input type="text"/>	<input type="text"/>
iii. Nieкто iný	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Uveďte, prosím, kto :.....

J 2. Uveďte prosím, kedy ste dokončili vyplnenie dotazníka:

Deň : Mesiac : 199

J 3. Uveďte, prosím, dátum narodenia Vášho dieťaťa :

Deň : Mesiac : 199

Po vyplnení, prosím, pošlite dotazník na adresu :

MUDr. Marcela Barová
odd.epidemiológie a biometriky
ÚPKM
Límbová 14
833 01 Bratislava