

--	--	--	--	--

Světová zdravotnická organizace, Kodaň, Dánsko
Ústav zdraví dítěte při Univerzitě v Bristolu, Velká Británie
Lékařská fakulta, Masarykova univerzita, Brno, Česká republika

organizují a provádějí výzkum

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



**DOTAZNÍK ZDRAVOTNÍHO STAVU MLADISTVÉHO
V 18 LETECH**

Vyplňuje pediatr ze zdravotních záznamů **za období od 15. do 18. narození**
mladistvého

Jméno a příjmení mladistvé/ho:

.....

Případné původní příjmení mladistvé/ho:

.....

Datum narození:.....

Adresa (včetně PSČ):

.....

.....

Jméno a příjmení matky:

.....

Rodné příjmení:.....

Jiná příjmení:.....

Datum narození:.....

Průvodce dotazníkem:

Vážené kolegyně, kolegové!

1. Jsme Vám velmi vděční za to, že máte pochopení pro tento výzkum. Jelikož jsou zdravotní údaje důležitým a díky Vám odborným a zcela objektivním zdrojem informací i v mezinárodním měřítku, prosíme Vás, abyste vyplňovali tento dotazník pokud možno co nejúplněji, a to u všech mladistvých, kteří splňují podmínky zařazení do **souboru ELSPAC**. Jsou to mladiství narození v období od **1.3.1991 do 30.6.1992**. Výraz **mladistvý** se vztahuje na chlapce i dívku.

2. Jak je uvedeno na titulní straně, tento **dotazník zahrnuje informace o zdravotním stavu v období od 15 do 18 let věku mladistvého**.

3. Ačkoliv již platí 10. verze **MSKN**, celý projekt ELSPAC bude nadále pokračovat v původní započaté verzi **č.9**. Pokud ji již nemáte k dispozici, uveďte, prosím, diagnózu vypsáním **slovně**.

4. Na většinu otázek odpovídáte **zatrhnutím** číslice. **Zatrhněte** tu, která značí **správnou odpověď**, nikoliv opačně !

5. Na některé otázky odpovídáte výpisem na řádek vyznačený tečkami.

6. Poslední uvedenou informaci z Vaší dokumentace spadající do sledovaného období, prosím, podtrhněte a označte samolepkou ELSPAC (platí i pro externí spolupracovnice). Pokud samolepky nemáte, ozvěte se nám na telefonní číslo uvedené na konci dotazníku, případně na uvedený e-mail

S E K C E A : Celkový vzhled a výživa mladistvého

A 1. Vyplňte údaje o hmotnosti a výšce, dostupné ze záznamů od **15 let věku** :
(vypisujte chronologicky):

a. Datum	b. Hmotnost	c. Výška
i.....	.....kg	.....cm
ii.....	.....kg	.....cm
iii.....	.....kg	.....cm

A 2. Celkový vzhled - somatotyp :

- 1 ektomorfní (astenický)
- 2 mesomorfní (normostenický)
- 3 endomorfní (pastózní)
- 4 dysproporcionální

A 3a. Je výživa mladistvého normální, věkově přiměřená?

1 ano 2 ne

Pokud n e,

b. Má (měl) mladistvý v období **od 15 let** věku speciální **dietu** (trvajících minimálně měsíc)?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

upřesněte, prosím, **jakou** a

jak dlouho ji měl (udávejte
věk v letech a měsících):

od do

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

A 4. Má mladistvý nějakou alternativní výživu (např. vegetariánskou)?

1 ano

2 ne

Pokud a n o,
prosím, upřesněte, jakou:

i.....

ii.....

iii.....

A 5. Jsou nějaké jiné odchylky ve výživě u mladistvého?

1 ano

2 ne

Pokud a n o,
uved'te, prosím, jaké:

i.....

ii.....

iii.....

SEKCE B: Prevence

B 1a. Bylo ve sledovaném období (**15 - 18 let věku**) provedeno nějaké **očkování**?

1 ano

2 ne

Pokud a n o, uveďte:

i. druh očkování

ii. důvod aplikace

1.....

1.....

2.....

2.....

3.....

3.....

b. Podle očkovacího kalendáře chybí mladistvému v **18 letech** věku nějaké povinné očkování?

1 ano

2 ne

Pokud a n o, uveďte:

i. Které:.....

.....

ii. Důvod:.....

.....

B 2a. Byly u mladistvého v období od 15 do 18 let zjišťovány hodnoty **cholesterolu**?

1 ano

2 ne

b. Byl někdy výsledek patologický?

1 ano

2 ne

c. Vyskytuje se patologický výsledek opakovaně?

1 ano

2 ne

d. V jakém věku se patologický výsledek vyskytl poprvé?

roky..... měsíce

e. Uveďte nejvyšší hodnotu cholesterolu (**za období 15 – 18 let**)

.....mmol/l

B 3a. Byly vyšetřeny i další parametry **lipidového metabolismu**?

1 ano 2 ne

b. Byla nalezena nějaká patologie ?

1 ano 2 ne

Pokud a n o, napište **diagnostický závěr**:

i.....

B 4a. Má mladistvý normální hodnoty **krevního tlaku**?

1 ano 2 ne

Pokud n e,

b. Vyskytují se zvýšené hodnoty opakovaně?

1 ano 2 ne

c. Uveďte nejvyšší hodnotu TK:

i. datum:.....ii. patologická hodnota TK:...../.....

d. Co bylo v takovém případě mladistvému doporučeno, jak je léčen?

i.....

ii.....

iii.....

B 5. Jaký byl nález v **moči** při preventivní prohlídce v **18 letech** ?

1 normální
2 patologický
3 vyšetření neprovedeno
8 nic není uvedeno
9 nelze zjistit, nevím

Pokud patologický,

a. Upřesněte:.....
.....

b. Co bylo doporučeno?

1.....

2.....

3.....

S E K C E C: Psychický a motorický vývoj, chování

C 1a. Má (měl) mladistvý mezi **15.- 18. rokem** života nějakou poruchu **psychiky** (např. deprese, psychózu, sebepoškozování, suicidální tendence, psychosomatické příznaky, poruchu osobnosti, afektivní poruchy apod.)?

1 ano

2 ne

Pokud a n o, uveďte:

b. Jakou (diagnózu poruchy, nemoci)

i.....

ii.....

iii.....

c. Kým je **sledován** (např. psychiatrem, psychologem, neurologem, ...)?

.....

.....

d. Kým je **léčen**?

.....

e. **Jak** je tato porucha (nemoc) léčena ?

(Prosím, uveďte všechny součásti komplexní terapie, léky)

i.....

ii.....

iii.....

iv.....

v.....

C 2a. Má (měl) mladistvý mezi **15.- 18. rokem** života nějakou poruchu **motorických funkcí** (např. neurologické onemocnění, stav po poranění, infekci...)?

1 ano

2 ne

Pokud a n o, uveďte:

b. Jakou (uveďte diagnózu poruchy, případně nemoc, již je součástí)?

i.....

ii.....

iii.....

c. Kým je **sledován** (např. neurologem, psychiatrem, psychologem...)?

.....

d. Kým je **léčen** ?

.....

e. **Jak** je tato porucha (nemoc) léčena ?

(Prosím, uveďte všechny součásti komplexní terapie i jednotlivé léky)

i.....

ii.....

iii.....

iv.....

v.....

C 3i. Objevily se u mladistvého některé z následujících **příznaků, špatných návyků** nebo **rizikového chování**?

	ano	ne	nevím
a. Poruchy spánku	1	2	9
b. Poruchy příjmu potravy	1	2	9
c. Slabší sociální kontakty	1	2	9
d. Hyperaktivita, impulzivita	1	2	9
e. Nadměrná úzkostlivost	1	2	9
f. Zvraty nálad	1	2	9
g. Agresivita	1	2	9
h. Záliba v neobvyklých činnostech	1	2	9
i. Nepřiměřenost reakcí	1	2	9
j. Neurotické projevy	1	2	9
k. Kouření	1	2	9
l. Abusus alkoholu	1	2	9
m. Abusus jiných drog	1	2	9
n. Znamky asociálního chování	1	2	9
o. Konfliktní chování v rodině	1	2	9
p. Promiskuita	1	2	9
q. Jiné poruchy chování a špatné návyky	1	2	9

Pokud jiné a n o, popište je:

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

ii. Doplňte poznámky k **C 3a. - q.** podrobněji:

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

iii. Uveďte, prosím, zda jsou/byly tyto problémy mladistvého někým řešeny (lékaři, rodinou, institucionálně, apod):

1 ano

2 ne

Pokud a n o,

iv. Uveďte, kdo je řešil:.....

v. Uveďte, jakým způsobem byly řešeny:

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

S E K C E D : Z r a k

D 1a. Má mladistvý nějaké problémy se zrakem?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

b. Jsou:

- 1 vrozené
- 2 získané v dřívějším období
- 3 získané v období mezi **15. a 18. rokem**

D 2. Postiženo je :

- 1 pravé oko (OD)
- 2 levé oko (OS)
- 3 obě oči

D 3. Popište abnormalitu a napište věk, ve kterém vznikla:

Abnormalita	OD		OS		věk
	ano	ne	ano	ne	
.....	1	2	1	2	.....
.....	1	2	1	2	.....
.....	1	2	1	2	.....

D 4a. Jaký má mladistvý vizus ?

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

b. Je nutná korekce ?

1 ano 2 ne

Pokud a n o, uveďte, prosím,

velikost korekce pro každé oko zvlášť: i. OD.....(Dsf.+cyl.)

ii. OS.....(Dsf.+cyl.)

D 5. Byla u mladistvého v posledních **třech letech** zjištěna jiná oční patologie?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

a. Byl vyšetřen specialistou ?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

i. uveďte přesnou dg.:.....

.....

b. Jak je (byl) mladistvý léčen ?

.....

.....

.....

c. Co bylo doporučeno ?

.....

.....

.....

SEKCE E : Sluch

E 1a. Má mladistvý v období mezi **15. a 18. rokem** nějaké problémy se sluchem?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

- b. Jsou: 1 vrozené
 2 získané v dřívějším období
 3 získané v období mezi **15. a 18. rokem**

E 2. Které ucho je postiženo?

- 1 levé
2 pravé
3 obě

E 3a. Popište abnormalitu:.....
.....

b. Uveďte věk, kdy vznikla:let

E 4a. Je (byl) mladistvý vyšetřován nebo sledován specialistou?

1 ano 2 ne

b. Jakým :.....

E 5. Jaká byla zjištěna příčina?

(Uveďte dg. poruchy, popř. nemoc, jejíž je součástí):.....
.....

E 6a. Jak je (byla) tato vada léčena?.....
.....
.....

b. Jaké je další doporučení?.....
.....
.....

E 7. Popište nynější stav sluchu mladistvého:

- Možnosti: 1 slyší dobře
2 slyší dobře jen s korekcí (sluchadly)
3 slyší do 5 m
4 slyší do 2 m
5 neslyší

a. Levé ucho 1 2 3 4 5

b. Pravé ucho 1 2 3 4 5

SEKCE F : Řeč

F 1a. Má mladistvý nějaké **problémy s řečí**?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

- b. Jsou to:
- 1 vrozené
 - 2 přetrvávající z předchozích sledovaných období
 - 3 vzniklé v období mezi **15. a 18. rokem** života

F 2. Vyslovuje všechny hlásky správně?

1 ano 2 ne

Pokud ne,

a. Vyjmenujte, se kterými má problémy:

.....

F 3. Má mladistvý nějakou vadu řeči (kocktavost, poruchu stavby věty, poruchu tempa řeči atd.)?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

popište, o jakou vadu jde, včetně její příčiny (např. rozštěp patra, DMO, neuróza, snížený intelekt):

i.vada

ii. příčina

1.....

.....

2.....

.....

3.....

.....

F 4. Kým byly (jsou) tyto vady léčeny (např. ORL, logopedie, foniatrie)?

Uveďte za období posledních **3 let**.

.....

F 5. Jak jsou (byly) od **15 let věku** výše uvedené vady (včetně špatné výslovnosti hlásek) **léčeny**?

.....

.....

SEKCE G : Adolescence a reprodukční zdraví

G 1. Sledovaný mladistvý je:

1 dívka

2 chlapec

Pokud je sledovaný mladistvý mužského pohlaví, přejděte na **stranu 16** ke **G 9**.

Pokud je sledovaná mladistvá **ženského pohlaví**, vyplňte, prosím, následující otázky:

G 2. Byl průběh dívčina **pohlavního zrání** fyziologický?

1 ano

2 ne

9 nevím

Pokud ne, uveďte:

a. Jaká patologie se vyskytla (záněty v malé pánvi, zjištěn patologický vývoj ženských pohlavních orgánů...)?

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

b. Zůstaly ještě i po léčbě nějaké následky?

1 ano

2 ne

9 nevím

Pokud ano, uveďte, jaké:

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

G 3. Měla/má dívka v období **15 – 18 let věku** nějaké **poruchy menstruačního cyklu**?

1 ano

2 ne

9 nevím

Pokud ano,

a. Uveďte, jaké: i.....
ii.....
iii.....

b. Užívá pro poruchu menstruace léky?

1 ano

2 ne

9 nevím

Pokud ano,

i. Uveďte, jaké: i.....
ii.....
iii.....

G 4. Užívá dívka **antikoncepci**?

1 ano 2 ne 9 nevím

Pokud a n o, uveďte:

a. Od (udejte věk):.....let

G 5. Měla dívka v období **15.-18. roku** nějaký **gynekologický zánět**?

1 ano 2 ne 9 nevím

Pokud a n o, uveďte:

a. Jaký?

i.....

ii.....

b. Měla **opakovaně** gynekologické záněty (více než jednou)?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

c. Jaká je/byla příčina?.....
.....

G 6. Trpí dívka na opakované **záněty močového měchýře**?

1 ano 2 ne

G 7. Prodělala dívka nějakou **pohlavně přenosnou chorobu**?

1 ano 2 ne 9 nevím

Pokud a n o, uveďte:

a. Jakou?.....

b. Má nějaké následky?

1 ano 2 ne

Pokud a n o, uveďte, jaké:

i.....

ii.....

G 8. Byla/je dívka **těhotná**?

1 ano 2 ne 9 nevím

Pokud a n o, uveďte:

a. Došlo u dívky k **přerušeni těhotenství**?

1 ano 2 ne

Pokud a n o, označte variantu:

i. umělé přerušeni těhotenství

ii. spontánní potrat

Pokud je sledovaný mladistvý mužského pohlaví, prosím, vyplňte následující otázky:

G 9. Byl průběh chlapcova **pohlavního vývoje** fyziologický?

1 ano 2 ne 9 nevím

Pokud ne, uveďte:

a. Jaká patologie se vyskytla (porucha sestupu varlete, zánět nebo torze varlete, varikokéla, zánět prostaty, zjištěna chromozomální anomálie...)?

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

b. Zůstaly po léčbě nějaké následky?

1 ano 2 ne 9 nevím

Pokud ano, uveďte, jaké:

i.....
ii.....

G 10. Prodělal nějakou **pohlavně přenosnou chorobu**?

1 ano 2 ne 9 nevím

Pokud ano, uveďte:

a. Jakou ?.....
.....

b. Má nějaké následky?

1 ano 2 ne 9 nevím

Pokud ano, uveďte, jaké:

i.....
ii.....

G 11. Poznámky k problematice reprodukčního zdraví (dívek a chlapců)

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

S E K C E H: Chronologický přehled onemocnění

Uveďte, prosím, chronologicky všechna onemocnění, která mladistvý prodělal **mezi 15. a 18. rokem** věku, jejich diagnózu, datum, místo ošetření, způsob (A=ambul., H= hospit.) a terapii :
Pokud jich bylo více než 10, vyberte jen nejzávažnější !

	Diagnóza	Od-do	Místo	Amb.	Hosp.	Terapie
H 1.						
	Diagnóza	Od-do	Místo	Amb.	Hosp.	Terapie
H 2.						
	Diagnóza	Od-do	Místo	Amb.	Hosp.	Terapie
H 3.						
	Diagnóza	Od-do	Místo	Amb.	Hosp.	Terapie
H 4.						
	Diagnóza	Od-do	Místo	Amb.	Hosp.	Terapie
H 5.						
	Diagnóza	Od-do	Místo	Amb.	Hosp.	Terapie
H 6.						

	Diagnóza	Od-do	Místo	Amb.	Hosp.	Terapie
H 7.						
	Diagnóza	Od-do	Místo	Amb.	Hosp.	Terapie
H 8.						
	Diagnóza	Od-do	Místo	Amb.	Hosp.	Terapie
H 9.						
	Diagnóza	Od-do	Místo	Amb.	Hosp.	Terapie
H10						

SEKCE I: Hospitalizace

I 1a. Byl mladistvý **od 15 do 18 let** věku hospitalizován?

1 ano 2 ne

Pokud a n o, uveďte, prosím,

i. Počet hospitalizací:.....krát

b. Pobýval mladistvý **od 15 do 18 let** věku v léčebně, **lázních** nebo ozdravovnách?

1 ano 2 ne

Pokud a n o, uveďte, prosím,

i. Počet pobytů:.....krát

I 2. Pro každou hospitalizaci a pobyt ve výše zmíněných zdravotnických zařízeních uveďte:

	a.	b.	c.	d.
	Od-do datum	Kde	Dg.-důvod pobytu	Terapie
i.				
	Od-do datum	Kde	Dg.-důvod pobytu	Terapie
ii.				
	Od-do datum	Kde	Dg.-důvod pobytu	Terapie
iii.				
	Od-do datum	Kde	Dg.-důvod pobytu	Terapie
iv.				
	Od-do datum	Kde	Dg.-důvod pobytu	Terapie
v.				

Eventuální další hospitalizace uveďte, prosím, stejným způsobem na konci dotazníku.

S E K C E J: Úrazy a otravy

J 1. Utrpěl mladistvý **od 15 do 18 let** věku nějaký **úraz**?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

a. Kolik jich bylo celkem:

1. úraz

J 2a. Uveďte dg. (verze č.9 MSKN nebo slovně):

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

b. Měl mladistvý porušeno vědomí?

1 ano 2 ne

Jestliže a n o,

i. Jaký stupeň:.....

c. Jak se úraz stal:.....
.....

d. Datum úrazu:

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

e. Kde došlo k úrazu:.....

f. Byl mladistvý v době úrazu pod vlivem návykové látky?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

i. Které:.....

g. Kdo mladistvého ošetřil:.....

h. Terapeutický postup:.....
.....

i. Byla při úrazu nutná hospitalizace?

1 ano 2 ne

j. Má mladistvý po úraze nějaké následky?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

Popište je:

- i.....
- ii.....

2. úraz

J 3a. Uveďte dg. (verze č.9 MSKN nebo slovně):

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

b. Měl mladistvý porušeno vědomí?

1 ano 2 ne

Jestliže a n o,

i. Jaký stupeň:.....

c. Jak se úraz stal:.....

.....

d. Datum úrazu :

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

e. Kde došlo k úrazu:.....

f. Byl mladistvý v době úrazu pod vlivem návykové látky?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

i. Uveďte, které:.....

g. Kdo mladistvého ošetřil:.....

h. Terapeutický postup:.....

.....

i. Byla při úraze nutná hospitalizace?

1 ano 2 ne

j. Má mladistvý po úrazu nějaké následky?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

Popište je:

i.....

ii.....

3. úraz

J 4a. Uveďte dg. (verze č.9 MSKN nebo slovně):

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

b. Měl mladistvý porušeno vědomí?

1 ano 2 ne

Jestliže a n o,

i. Jaký stupeň:.....

c. Jak se úraz stal:.....
.....

d. Datum úrazu:

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

e. Kde došlo k úrazu:.....

f. Byl mladistvý v době úrazu pod vlivem návykové látky?

1 ano

2 ne

Pokud a n o,

i. Uveďte, které:.....

g. Kdo mladistvého ošetřil:.....

h. Terapeutický postup:.....
.....

i. Byla při úrazu nutná hospitalizace?

1 ano

2 ne

j. Má mladistvý po úrazu nějaké následky?

1 ano

2 ne

Pokud a n o,

Popište je, prosím:

i.....

ii.....

J 5. Došlo u mladistvého **mezi 15. a 18. rokem** k otravě?

1 ano

2 ne

Pokud a n o,

a. Kolik jich bylo celkem:.....

1. případ

J 6a. Uveďte, prosím, přesný název a množství požití látky (pokud jsou tyto skutečnosti známy):

i. Název.....

ii. Množství.....

b. Šlo o suicidální pokus?

1 ano

2 ne

c. Jak k otravě došlo, co se stalo:.....
.....

d. Datum:

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

e. Kde k otravě došlo:.....
.....

f. Byly přítomny příznaky otravy?
1 ano 2 ne

g. Terapeutický postup:.....
.....

h. Doba od požití látky do poskytnutí první pomoci:minut

i. Byla při této otravě nutná hospitalizace?
1 ano 2 ne

j. Má mladistvý nějaké následky?
1 ano 2 ne

Pokud a n o,

i. Jaké:.....
.....

k. Je u nějakého odborníka dále sledován, léčen (psychiatr, hepatolog...)?
1 ano 2 ne 9 nevím

Pokud a n o,

i. Uveďte u koho:.....

2. případ

J 7a. Uveďte, prosím, přesný název a množství požití látky (pokud jsou tyto skutečnosti známy):

- i. Název.....
- ii. Množství.....

b. Šlo o suicidální pokus?
1 ano 2 ne

c. Jak k otravě došlo, co se stalo:.....
.....

d. Datum:

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

e. Kde k otravě došlo:.....
.....

f. Byly přítomny příznaky otravy?
1 ano 2 ne

g. Terapeutický postup:.....
.....

h. Doba od požití látky do poskytnutí první pomoci:minut

i. Byla při této otravě nutná hospitalizace?

1 ano 2 ne

j. Má mladistvý nějaké následky?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

i. Jaké:.....
.....

k. Je u nějakého odborníka mladistvý dále sledován, léčen (psychiatr, hepatolog...)?

1 ano 2 ne 9 nevím

Pokud ano,

i. Uveďte, u koho:.....

S E K C E K : Chronické nemoci

K 1a. Má mladistvý nějakou chronickou nemoc, vadu či handicap? Jakou nyní vyžaduje léčbu (užívání léků, vitamínů, rehabilitaci, zvýšenou péči aj.)? 1 ano 2 ne

Pokud a n o, vyplňte:

	i.	ii.	iii.	iv.	v.	vi.
	Diagnóza nemoci či vady	Objevila se nově mezi 15. - 18. rokem	Stav při preventivní prohlídce v 18 letech	Specialista, který mladistvého léčí (léčil)	Léky, které mladistvý užívá	Jiná terapie
1.		ano ne				
2.		ano ne				
3.		ano ne				
4.		ano ne				
5.		ano ne				

b. V jakém věku se toto onemocnění vyskytlo ?

i.	ii.
Nemoc	Rok
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

K2. Je (byl) mladistvý dispenzarizován v **posledních 3 letech** ? 1 ano 2 ne

Pokud a n o, uveďte:

i.	ii.	iii.-iv.
Diagnóza	Dispenzární skupina	Od-do:věk
1.		
2.		
3.		
4.		

S E K C E L : Další zdravotní problematika

L 1. Měl mladistvý mezi **15. a 18. rokem** života některé z následujících **kožních onemocnění**?

	ano	ne
a. Časté herpetické infekce	1	2
b. Plísňová onemocnění	1	2
c. Bradavice	1	2
d. Seboroickou dermatitis	1	2
e. Zarůstající nehty	1	2
f. Akné	1	2
g. Lupénku	1	2
h. Pityriázu	1	2
j. Něco jiného	1	2

Pokud a n o,

Uveďte, co:

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

L 2. Jaký je **současný kožní nález** (uveďte stav při preventivní prohlídce **v 18 letech**)?

1 fyziologický

2 patologický

Pokud patologický,

Prosím, popište patologii:

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

L 3. Má (měl) mladistvý mezi **15. a 18. rokem** věku některé z těchto **alergických onemocnění**?

	ano	ne
a. Anafylaktický šok	1	2
b. Kopřivku	1	2
c. Kontaktní ekzém	1	2
d. Atopický ekzém	1	2
e. Alergickou rýmu	1	2
f. Astma	1	2
g. Jiné	1	2

Pokud a n o,

Uveďte, prosím, co:

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

L 4. Jaká je pravděpodobná **příčina** alergické reakce?

Uveďte, prosím:

a. Typ reakce

b. Vyvolávající činitel, alergen

i.....

ii.....

iii.....

L 5. Je mladistvý kvůli výše uvedeným onemocněním sledován některým specialistou?

	ano	ne
a. Alergolog	1	2
b. Imunolog	1	2
c. Kožní lékař	1	2
d. Jiný	1	2

Pokud a n o,

i. Který:.....

L 6. Má mladistvý v posledních **3 letech** diagnostikovanou nějakou **patologii končetin**?

1 ano 2 ne

Pokud a n o, popište, včetně příp. léčby:

a. Patologie:

b. Léčba:

i.....

ii.....

iii.....

L 7. Jaké má mladistvý **držení těla** (uveďte stav při prohlídce **v 18 letech**)?

1 fyziologické 2 vadné

Pokud vadné,

a. Upřesněte nález (kyfotické, hyperlordóza bederní, plochá záda, skoliotické...):

i.....

ii.....

b. Byl stav posuzován ortopedem?

1 ano 2 ne 3 odeslán k vyšetření

c. Byla zjištěna **strukturální vada páteře**?

1 ano 2 ne

Pokud a n o, uveďte, jaká (skolióza, fixovaná kyfóza, m. Scheuermann...):

- i.....
- ii.....
- iii. V jakém věku?.....let

d. Co je/bylo doporučeno (např. cvičení, zvláštní TV, korzet, léky apod.)?

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

L 8. Jaký je **stav chrupu** mladistvého v 18 letech?

a. Počet zubů:

b. Stav chrupu:

- 1 bez patologického nálezu
- 2 kariézní, sanovaný
- 3 kariézní, nesanoovaný
- 4 malformovaný
- 5 zbarvený
- 6 jiný (např. 1 či více zubů vyražených, můstek...)

i. Pokud jiný, uveďte, jaký:

c. Má (měl) mladistvý v **posledních 3 letech** zjištěnou vadu skusu, či malformace čelistí?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

- i. popište přesně:.....
-

d. Jak je/byla vada léčena (např. operace, rovnátka):

- i.....
- ii.....

e. Kdy se s touto léčbou začalo?let

f. Navštěvuje pravidelně zubního lékaře?

1 ano 2 ne 9 nevím

SEKCE M : Zákroky a vyšetření

M 1. Byl u mladistvého v období **od 15 do 18 let** nutný **operativní zákrok**?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

i. O jakou operaci šlo?

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

M 2. Dostal mladistvý mezi **15. a 18. rokem** života **transfuzi** krve, plasmy nebo jiných krevních derivátů?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

a. Kolikrát?.....počet

b. Z jakého důvodu?

i. diagnóza

ii. v jakém věku

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

(Pokud jich bylo více, uveďte, prosím, na konci sekce M)

M 3. Měl mladistvý **od 15. roku** nějaké **RTG vyšetření** (včetně CT)?

1 ano 2 ne

Pokud ano, uveďte, prosím:

	i. Jaké	ii. Důvod vyšetření	iii. Dg. závěr vyšetření
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

M 4. Měl mladistvý **od 15. roku** provedeno **UZ** vyšetření?

1 ano 2 ne

Pokud a n o, uveďte:

	i. Orgán	ii. Důvod vyšetření	iii. Dg. závěr vyšetření
1.			
2.			
3.			

M 5. Měl mladistvý provedeno ještě **jiné vyšetření** (např. radioizotopové, magnetickou rezonanci apod.)?

1 ano 2 ne

Pokud a n o, uveďte:

	i. Vyšetření	ii. Důvod vyšetření	iii. Dg. závěr vyšetření
1.			
2.			
3.			

M 6. Nalézáte při popisu **status presens** u mladistvého **v 18 letech** nějaké odchylky od normy (včetně vývoje duševního a pohlavního)?

1 ano 2 ne

Pokud a n o, popište je, prosím:

i.....

ii.....

iii.....

iv.....

v.....

S E K C E N : Rodina

N 1a. **Posouzení rodiny** a její funkčnosti:

(vlastní názor, upozornění na závažnou skutečnost, např. úmrtí, odchod jednoho z rodičů, jiná změna v rodině)

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

b. Pokud se jedná o mladistvého z některé **národnostní menšiny** (např. Romové, Vietnamci apod.), uveďte z jaké:

.....

N 2. Počet sourozenců:.....

z tohoto počtu:

a. vlastních: rok narození

.....

.....

.....

b. nevlastních: rok narození

.....

.....

.....

N 3. Vyskytuje se **v rodině** nějaké závažné **onemocnění**?

1 ano

2 ne

Pokud a n o,

a. jaké je to onemocnění?

Dg.

b. Kdo ho má?

(matka dítěte, babička apod.)

1.....

1.....

2.....

2.....

3.....

3.....

4.....

4.....

5.....

5.....

6.....

6.....

7.....

7.....

N 4. Pobývá mladistvý sám **jinde** než u rodičů? Myslí se pravidelný delší pobyt(včetně noci).

1 ano

2 ne

Pokud ano,
uved'te, kde:

	ano	ne	nevím
a. Rehabilitační stacionář	1	2	9
b. Jiné odborné zdrav. zařízení	1	2	9
c. Odborná zařízení s internátem	1	2	9
d. Střední škola nebo učiliště s internátem	1	2	9
e. Ústav sociální péče	1	2	9
f. U přítele (přítelkyně)	1	2	9
g. U prarodiče	1	2	9
h. Jinde	1	2	9

Pokud jinde ano, uveďte, kde:

i.....

ii.....

SEKCE O : Škola

O 1a. Uveďte, do jakého typu školy mladistvý chodí:

1. Gymnázium
2. Lyceum
3. Konzervatoř
4. Střední odborná škola
Pokud ano, i. napište, jakou:.....
5. Učební obor s maturitou
Pokud ano, i. napište, jaký:.....
6. Tříletý učební obor
Pokud ano, i. napište, jaký:.....
7. Dvouletý učební obor
Pokud ano, i. uveďte, jaký:.....
8. Speciální střední školy (praktické školy, školy pro mladistvé s vadami...)
Pokud ano, i. upřesněte:.....
9. Jiný typ školy
Pokud, ano, i. uveďte, jaký:.....
10. Nenavštěvuje školu
Pokud ano, uveďte důvody:
i......
ii......

Pokud do školy nechodí, přejděte k sekci P.

Pokud navštěvuje některou z výše uvedených variant **1. - 6.** (gymnázium,... – tříletý obor), přejděte k **O 3**.

O 2. Popište **důvody, proč** mladistvý navštěvuje dvouletý učební obor, speciální střední školu nebo jiný typ školy(varianty **7. - 9**):

- | | ano | ne |
|---|-----|----|
| a. Byla to jediná možnost | 1 | 2 |
| b. Byla to nejlepší možnost
vzhledem k jeho schopnostem | 1 | 2 |
| c. Ze zdravotních důvodů
Pokud <u>a n o</u> ,
<u>i.</u> z jakých:..... | 1 | 2 |
| d. Z psychologických důvodů
Pokud <u>a n o</u> ,
<u>i.</u> z jakých:..... | 1 | 2 |
| e. Z jiných důvodů
Pokud <u>a n o</u> ,
<u>i.</u> popište je:..... | 1 | 2 |
| f. Máte k této problematice nějaké poznámky?
.....
..... | | |

O 3. Měl/má mladistvý ve škole nějaké **problémy** (poruchy chování, nezvládání učiva, šikana ...)?

1 ano 2 ne

Pokud a n o, popište je:

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

O 4. Byl kvůli těmto problémům **vyšetřen**?

1 ano 2 ne

Pokud a n o, jakým odborníkem?

- i.....
- ii.....

O 5. Byly doporučeny nějaké **úlevy**, omezení, ohledy apod. (kromě TV a sportu)?

1 ano 2 ne

Pokud a n o, co bylo doporučeno?

a. Vada

b. Doporučení

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

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

O 6. Má mladistvý doporučeno **omezení v TV a sportu**?

1 ano 2 ne

Pokud a n o, z jakého důvodu a jaké?

a. Vada

b. Doporučení

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

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

S E K C E P : Spotřeba péče

P 1a. Počet **kurativních** návštěv mladistvého v ordinaci:počet
(od 15 do 18 let věku)

b. Z toho návštěv s nutností léčby:počet

P 2. Počet **preventivních** návštěv v ordinaci:počet

P 3. Počet **návštěv** praktického lékaře nebo sestry v **bytě**:počet

P 4. Počet návštěv **LSPP**:počet

P 5a. **Počet odborných konsilií**:počet

b. **Druhy odborných konsilií**:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

c. **Dg.** souhrn konsiliárních vyšetření:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

P 6. Je (byl) sledovaný mladistvý léčen **homeopatiky**?

1 ano 2 ne 9 nevím

P 7. Navštívil mladistvý **léčitele**?

1 ano 2 ne 9 nevím

SEKCE Q : Závěr

Q 1. Dotazník byl vyplněn dne:.....

Q 2. Jmenovka lékaře:

Q 3. Podpis lékaře:

Q 4. Jméno a adresa ordinace ošetřujícího lékaře:

.....
.....

DĚKUJEME VÁM VELICE ZA SPOLUPRÁCI

Garance výzkumu:

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

Doc. MUDr. Lubomír Kukla, CSc. - hlavní mezinárodní koordinátor a odpovědný řešitel projektu
ELSPAC
Lékařská fakulta, Masarykova univerzita, Brno
Výzkumné pracoviště preventivní a sociální pediatrie
Bieblova 16
Brno

Vyplněné dotazníky, prosím, vraťte na adresu:

LF MU, Výzkumné pracoviště preventivní a sociální pediatrie
613 00 B R N O, Bieblova 16

tel. č.: 549493715 nebo 549494773

fax: 545214146

e-mail: lubomir.kukla@tiscali.cz