

--	--	--	--	--

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 ADOLESCENTA
V 19 LETECH**

Vyplňuje praktický lékař ze zdravotních záznamů za období od **18. do 19. narozenin** adolescenta

Jméno a příjmení adolescenta:

.....

Případné původní příjmení adolescenta:

.....

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 adolescentů, kteří splňují podmínky zařazení do **souboru ELSPAC**. Jsou to jedinci narození v období od **1.3.1991 do 30.6.1992**. Výraz „**adolescent**“ se vztahuje jak na mladého muže, tak na mladou ženu v 19 letech.

2. Jak je uvedeno na titulní straně, tento **dotazník zahrnuje informace o zdravotním stavu v období od 18 do 19 let věku adolescenta**.

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.

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

1 ano

2 ne

Pokud a n o,
prosím, upřesněte, jakou:

i.....

ii.....

iii.....

A 5. Jsou nějaké jiné **odchytky ve výživě** adolescenta?

1 ano

2 ne

Pokud a n o,
uved'te, prosím, jaké:

i.....

ii.....

iii.....

SEKCE B: Prevence

B 1a. Bylo ve sledovaném období (**18 - 19 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 adolescentovi **v 19 letech** věku nějaké povinné očkování?

1 ano

2 ne

Pokud a n o, uveďte:

i. Které:.....

ii. Důvod:.....

B 2a. Byly u adolescenta v období od 18 do 19 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?

i.roky:..... ii.měsíce:.....

e. Uved'te nejvyšší hodnotu cholesterolu (**za období 18 – 19 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 adolescent normální hodnoty **krevního tlaku**?

1 ano 2 ne

Pokud n e,

b. Vyskytují se zvýšené hodnoty opakovaně?

1 ano 2 ne

c. Uved'te nejvyšší hodnotu TK:

i. datum:.....patologická hodnota TK: ii1...../ii2.....

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

i.....

ii.....

iii.....

B 5. Jaký byl **nález v moči** při závěrečné prohlídce **v 19 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) adolescent mezi **18.- 19. 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 a léčen** (např. psychiatrem, psychologem, neurologem, ...)?

-
-

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

(Prosím, uveďte všechny součásti komplexní terapie, léky)

- i.....
- ii.....
- iii.....
- iv.....
- v.....

C 2a. Má (měl) adolescent mezi **18.- 19. 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, jíž je součástí)?

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

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

-

d. **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 adolescenta 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. Uved'te, prosím, zda jsou/byly tyto problémy adolescenta někým **řešeny** (lékaři, rodinou, institucionálně, ...):

1 ano

2 ne

Pokud a n o,

iv. Uved'te, **kdo** je řešil:.....

v. Uved'te, **jakým způsobem** byly řešeny:

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

b. Jak je (byl) adolescent **lěčen** ?

i.....

ii.....

iii.....

c. Co bylo doporučeno ?

i.....

ii.....

S E K C E E : Sluch

E 1a. Má/měl adolescent v období mezi **18. a 19. 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 **18. a 19. rokem**

E 2. Které ucho je postiženo?

1 levé

2 pravé

3 obě

E 3a. Popište abnormality:

i.....

ii.....

b. Uveďte **věk**, kdy vznikly: i.....let

ii.....let

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

1 ano

2 ne

b. Jakým : i.....ii.....

E 5. Jaká byla zjištěna **příčina**?

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

i.....

ii.....

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

i.....

ii.....

iii.....

b. Co bylo doporučeno ?

i.....

ii.....

iii.....

E 7. Popište nynější **stav sluchu** adolescenta:

- 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

S E K C E G : Adolescence a reprodukční zdraví

G 1. Sledovaný adolescent je:

1 dívka

2 chlapec

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

Pokud je sledovaný adolescent **ženského pohlaví**, vyplňte, prosím, následující otázky:

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

1 ano

2 ne

9 nevím

Pokud n e, 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 a n o, uveďte, jaké:

i.....

ii.....

iii.....

G 3. Měla/má dívka v období **18 – 19 let věku** nějaké **poruchy menstruačního cyklu**?

1 ano

2 ne

9 nevím

Pokud a n o,

a. Uveďte, **jaké**:

i.....

ii.....

iii.....

b. Užívá pro poruchu menstruace **léky**?

1 ano

2 ne

9 nevím

Pokud a n o, uveďte, jaké:

i.....

ii.....

iii.....

G 4. Užívá dívka **antikoncepci**?

1 ano 2 ne 9 nevím

Pokud a n o, uveďte:

i. **Od kolika let**.....

G 5. Měla dívka v období **18.-19. roku** nějaký **gynekologický zánět**?

1 ano 2 ne 9 nevím

Pokud a n o, uveďte:

a. Čeho:

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 9 nevím

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 adolescent **mužského pohlaví**, prosím, vyplňte následující otázky.

Pokud je ženského pohlaví, přejděte k otázce **G 11**.

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

1 ano

2 ne

9 nevím

Pokud n e, uveďte:

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

i.....

ii.....

iii.....

b. Zůstaly po léčbě nějaké **následky**?

1 ano

2 ne

9 nevím

Pokud a n o, uveďte, jaké:

i.....

ii.....

G 10. Prodělal mezi **18. a 19. rokem** 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

9 nevím

Pokud a n o, 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

Uved'te, prosím, chronologicky všechna onemocnění, která adolescent prodělal **mezi 18. a 19. rokem** věku, jejich diagnózu, datum, místo ošetření, způsob (A=ambul., H= hospit.) a terapii :
Pokud jich bylo více než 10, vyberte jen nejzávažnější!

	i. Diagnóza	ii. Od-do	iii. Místo	iv. Amb./ Hosp.		v. 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

	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 adolescent **od 18 do 19 let** věku **hospitalizován**?

1 ano 2 ne

Pokud ano, uveďte, prosím:

i. Počet hospitalizací:.....krát

b. Pobýval adolescent **od 18 do 19 let** věku v léčebně, **lázních** nebo ozdravovnách?

1 ano 2 ne

Pokud ano, 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.				
ii.				
iii.				

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

S E K C E J: Úrazy a otravy

J 1. Utrpěl adolescent **od 18 do 19 let** věku nějaký **úraz**?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

i. Kolik jich bylo celkem:

1. úraz:

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

1.....

2.....

3.....

b. Měl adolescent **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 adolescent v době úrazu pod vlivem **návykové látky**?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

i. Které:.....

g. **Kdo** adolescenta **ošetřil**:.....

h. Terapeutický postup:.....

.....

i. Byla při úrazu nutná **hospitalizace**?

1 ano 2 ne

j. Má adolescent po úraze nějaké **následky**?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

Popište je:

i.....

ii.....

2. úraz:

J 3a. Uved'te **dg.** (verze č.9 MSKN nebo slovně):

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

b. Měl adolescent **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 adolescent v době úrazu pod vlivem **návykové látky**?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

i. Uved'te, které:.....

g. **Kdo** adolescenta **ošetřil**:.....

h. Terapeutický postup:.....
.....

i. Byla při úraze nutná **hospitalizace**?

1 ano 2 ne

j. Má adolescent po úrazu nějaké **následky**?

1 ano 2 ne

Pokud a n o,

Popište je:

i.....

ii.....

3. úraz:

J 4a. Uved'te dg. (verze č.9 MSKN nebo slovně):

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

b. Měl adolescent **porušeno vědomí**?

1 ano 2 ne

Jestliže ano,

i. Jaký stupeň:.....

c. **Jak** se úraz stal:.....
.....

d. Datum úrazu:

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

e. **Kde** došlo k úrazu:.....

f. Byl adolescent v době úrazu pod vlivem **návykové látky**?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

i. Uveďte, které:.....

g. **Kdo** adolescenta **ošetřil**:.....

h. Terapeutický postup:.....
.....

i. Byla při úrazu nutná **hospitalizace**?

1 ano 2 ne

j. Má adolescent po úrazu nějaké **následky**?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

Popište je, prosím:

i.....

ii.....

J 5. Došlo u adolescenta **mezi 18. a 19. rokem** k **otravě**?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

a. 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 adolescent 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,

Uveďte u koho:

i.....

ii.....

J 6. Podstoupil adolescent při preventivní prohlídce **drogový screening?**

1 ano 2 ne 9 nevím

Pokud a n o,

i. byl **výsledek** pozitivní?

1 ano 2 ne 9 nevím

Pokud a n o,

ii. uveďte název drog/y:.....

iii. uveďte, o jaký způsob **užívání** drogy šlo:

- 1 opakované užití (experimentování)
- 2 škodlivé užívání
- 3 závislost

iv. uveďte, jakému způsobu **léčby**/intervence se podrobil:

- a.....
- b.....
- c.....

v. uveďte **současný stav** adolescenta s pozitivní drogovou anamnézou:.....

.....

J 7. Došlo u adolescenta mezi **18. a 19. rokem** k **sebepoškozování** nebo k **sebevražednému** jednání ?

1 ano 2 ne 9 nevím

Pokud a n o , popište:

a. Děj, co se stalo:

b. Motivaci k tomuto jednání: i.....
ii.....

c. K **jakému poškození** došlo: i.....
ii.....
iii.....

d. Datum:

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

e. **Léčbu**: i.....
ii.....
iii.....

f. **Následky:**

1 ano

2 ne

9 nevím

Pokud a n o,

Jaké: i.....

ii.....

iii.....

g. Je u nějakého **odborníka** adolescent dále sledován, léčen (psychiatr, hepatolog...)?

1 ano

2 ne

9 nevím

Pokud a n o,

Uveďte, u koho: i.....

ii.....

S E K C E K : Chronické nemoci

K 1a. Má adolescent 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 18. - 19. rokem	Stav při preventivní prohlídce v 19 letech	Specialista, který adolescenta léčí (léčil)	Léky, které adolescent 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) adolescent **dispenzarizován v posledním roce?** 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 adolescent mezi **18. a 19. 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** (uved'te stav při preventivní prohlídce v **19 letech**)?

1 fyziologický

2 patologický

Pokud patologický, popište, prosím **patologii**:

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

L 3. Má (měl) adolescent mezi **18. a 19. 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,

Uved'te, prosím, **jaké**:

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

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

Uved'te, prosím:

a. Typ reakce

b. Vyvolávající činitel, alergen

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

L 5. Je adolescent 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 adolescent mezi **18. a 19.** rokem věku nějakou **patologii končetin**?

1 ano

2 ne

Pokud ano, popište, včetně příp. léčby:

a. Patologie:

b. Léčba:

i.....

i.....

ii.....

ii.....

iii.....

iii.....

L 7. Jaké má adolescent **držení těla** (uveďte stav při prohlídce v **19 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 ano, uveďte, **jaká** (skolióza, fixovaná kyfóza, m. Scheuermann...):

i.....

ii.....

d. V jakém **věku**?.....let

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

i.....

ii.....

iii.....

L 8. Jaký je **stav chrupu** adolescenta v **19 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) adolescent mezi **18. a 19.** rokem léčenou vadu skusu, či malformace čelistí?

1 ano

2 ne

9 nevím

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

L 9. Objevily se u adolescenta mezi **18. a 19.** rokem **křeče**?

1 ano

2 ne

Pokud a n o, jednalo se o:

	ano		ne
a. Epilepsii	1		2
b. Jiný druh křečí	1		2

Pokud a n o,

i. prosím, upřesněte:.....

c. Jak je adolescent **léčen** (uved'te léky, popř. jiný druh terapie)?

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

L 10. Má adolescent dlouhodobě nějaké **jiné potíže** (bolesti břicha, hlavy, poruchy vyprazdňování,...)?

1 ano

2 ne

Pokud ano,

a. Uveďte, jaké: i.....
ii.....

b. Uveďte příčinu: i.....
ii.....

c. Jak je adolescent léčen (uveďte léky, popř. jiný druh terapie)?

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

SEKCE M : Zákroky a vyšetření

M 1. Byl u adolescenta v období **od 18 do 19 let** proveden **operativní zákrok**?

1 ano

2 ne

Pokud a n o,

O jakou operaci šlo?

i.....

ii.....

iii.....

M 2. Dostal adolescent mezi **18. a 19. rokem** života **transfuzi** krve, plasmy nebo jiných krevních derivátů?

1 ano

2 ne

Pokud a n o,

a. **Kolikrát?**.....počet

b. Z jakého důvodu?

Uveďte:

i. diagnózu.....

ii. v jakém věku

M 3. Měl adolescent **od 18. roku** nějaké **RTG vyšetření** (včetně CT)?

1 ano

2 ne

Pokud a n o, uveďte, prosím:

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

M 4. Měl adolescent **od 18. 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 adolescent 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 adolescenta **v 19 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 adolescenta 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 adolescent 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. Domov pro osoby se zdravotním postižením	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 1. Označte, do jakého typu školy adolescent chodí:

1. Gymnázium
2. Střední odborná škola
Pokud ano,
i. napište, jakou:.....
ii. napište obor:.....
3. Střední odborné učiliště
Pokud ano,
i. napište, jaké:.....
ii. jaký obor:.....
4. Jiný typ školy
Pokud, ano,
i. uveďte, jaký:.....
ii. uveďte obor:.....
5. Nenavštěvuje školu
Pokud ano, uveďte důvody:
i......
ii......

Pokud do školy nechodí, přejděte k sekci P.

O 2. Měl/má adolescent **ve škole** nějaké **problémy** (poruchy chování, nezvládání učiva, šikana ...)?

1 ano

2 ne

9 nevím

Pokud a n o, popište je:

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

O 3. Má adolescent doporučený nějaké **úlevy**, omezení, ohledy apod. v **TV a sportu**?

1 ano

2 ne

Pokud a n o, uveďte **příčinu** a co bylo adolescentovi doporučeno?

a. Příčina

b. Doporučení

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

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

S E K C E P : Spotřeba péče

P 1a. Počet **kurativních** návštěv adolescenta v ordinaci:počet
(od 18 do 19 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 adolescent léčen **homeopatiky**?

1 ano

2 ne

9 nevím

P 7. Navštívil adolescent **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
61300 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.: 549493718 nebo 549494773
e-mail: lubomir.kukla@tiscali.cz