

Světová zdravotnická organizace, Kodaň, Dánsko
Ústav zdraví dítěte při Univerzitě v Bristolu, Velká Británie
Výzkumné pracoviště preventivní a sociální pediatrie,
Lékařská fakulta, Masarykova univerzita, Brno, Česká republika

organizují a provádějí
v ý z k u m

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



M A T E Ř S T V Í
(Dotazník PN6/1)

Tento dotazník se Vás ptá na Váš životní styl, když už je Vaše dítě starší. Vaše odpovědi nám napomohou porozumět, jaké problémy mají v tomto období děti a jejich matky.

V dotazníku Vám pokládáme řadu otázek, abychom zjistili Vaše názory na některé otázky týkající se péče o dítě. Zaškrtněte vždy tu variantu, která nejlépe odpovídá Vašemu názoru.

Některé otázky Vám mohou připadat podobné, ale nejsou stejné. Jiné jsou stejné jako ty, na které jste už odpovídala v předcházejících dotaznících. Je tomu tak proto, že chceme zjistit, co se u Vás za tu dobu změnilo.

Odpovězte, prosím, na v š e c h n y otázky, pokud můžete, i když jsou si podobné. Nejsou zde správné nebo chybné odpovědi. Prostě nám sdělte, co si opravdu myslíte. Všechny Vaše odpovědi jsou důvěrné. Na závěr můžete uvést své poznámky.

VELMI VÁM DĚKUJEME ZA VAŠI POMOC

SEKCE A: VAŠE ZDRAVÍ

A 1. Jak byste popsala své zdraví nyní ?

- 1 vždy zdráva a v pořádku
- 2 obvykle dobré
- 3 někdy špatné
- 4 často špatné
- 5 pořád špatné

A 2a. Byla jste od narození tak nemocná, nebo jste měla takový problém, že jste musela ležet v nemocnici ?

Ano 1 Ne 2

Pokud ne, přejděte k A 3

Pokud ano,

b. Kolikrát :

c. Jak bylo dítě staré : měsíců

d. Bylo některé z dětí v nemocnici s Vámi ?

Ano 1 Ne 2

Pokud ne, přejděte k A 2f

Pokud ano,

e. Bylo tam s Vámi dítě ze studie ELSPAC ?

Ano 1 Ne 2

f. Jaký byl důvod Vašeho přijetí do nemocnice ?

Prosím, popište :

A 2g. Jak dlouho jste tam ležela ? .. dní

(Pokud jste byla do nemocnice přijata více než jednou, uveďte, prosím údaje o každé další hospitalizaci na konci této sekce A, včetně délky pobytu v nemocnici)

A 3. Měla jste některé z následujících potíží od té doby co máte dítě ?

Odpovědi : 1 - ano, a byla jsem u lékaře

2 - ano, ale nebyla jsem u lékaře

3 - ne

- a. Úzkost nebo nervy 1 2 3
 - b. Depresi
 - c. Bolesti hlavy nebo migrénu
 - d. Bolesti v zádech
 - e. Zažívací potíže
 - f. Kašel nebo nachlazení
 - g. Chřipkus usínáním
 - h. Hemeroidy (zlatou žílu)
 - i. Potíže s dechem
 - j. Zánět průdušek
 - k. Žaludeční vřed
 - l. Ekzém
 - m. Lupénku
 - n. Zánět kloubů 1 2 3
 - o. Revmatismus
 - p. Infekci močových cest
 - q. Potíže s menstruací
 - r. Potíže spojené s těhotenstvím
 - s. Jiné potíže
- Prosím, popište :

A 4. Měla jste něco z následujícího v době od narození dítěte ?

Odpovědi : 1 - ano, ale ne v posledním měsíci

2 - ano, v posledním měsíci

3 - od narození dítěte ne

a. Nevolnost 1 2 3

b. Zvracení

c. Průjem

d. Infekci prsní bradavky

e. Jiné onemocnění prsou

f. Křečové žíly

g. Velmi časté močení

h. Potíže s udržením moči při skoku,
kýchnutí apod.

- i. Mžitky před očima
 - j. Bolesti v ramenou 1 2 3
 - k. Bolesti za krkem
 - l. Jiné potíže
- Prosím, popište :

A 5. Jak často jste od narození dítěte užívala něco z následujícího ?

Odpovědi : 1 - denně

2 - často

3 - někdy

4 - vůbec ne

- a. Prášky na spaní 1 2 3 4
 - b. Konopí/marihuanu
 - c. Léky na uklidnění
 - d. Léky proti depresi
 - e. Hormonální tablety
 - f. Antibiotika
 - g. Léky proti bolesti
(Acylpirin, Paralen, atd.)
 - h. Léky na povzbuzení
 - i. Antikoncepční pilulky
 - j. Heroin, metadon, krak, kokain
 - k. Léky proti křečím 1 2 3 4
 - l. Steroidy
 - m. Železo
 - n. Vitaminy
 - o. Jiné pilulky, léky nebo masti
(včetně rostlinných a homeopatických přípravků)
- Prosím, popište :
- a uveďte, jak často jste je užívala :
.....

A 6a. Měla jste již měsíčky po narození dítěte ?

Ano 1 Ne 2

Pokud ne, přejděte k A 7

Pokud ano,

b. Jak bylo dítě staré, když měsíčky opět začaly ?

... .. týdnů

A 7a. Otěhotněla jste znovu od narození dítěte ?

Ano 1 Ne 2

Pokud ne, přejděte k sekci B

Pokud ano,

b. Jaké bylo datum poslední menstruace před tímto Vaším novým těhotenstvím ?

... .. 199.

(pokud se nepamatujete, napište 99 99 9 :

c. Jak skončilo :

1 spontánním potratem

2 umělým přerušáním těhotenství

3 ještě trvá

4 jinak

prosím, popište :

SEKCE B : JSTE MATKOU

Následující otázky se týkají toho, jak se cítíte jako matka :

Odpovědi : 1 - přesně to tak cítím

2 - často to tak cítím

3 - někdy to tak cítím

4 - nikdy to tak necítím

B 1. Mám opravdovou radost z dítěte 1 2 3 4

B 2. Byla bych raději, kdybychom dítě neměli
v době, kdy jsme je měli

B 3. S dítětem mám pocit jistoty

B 4. Nelíbí se mi zmatek, který je spojen
s dítětem

B 5. Mám velikou radost, když vidím, jak se
mé dítě vyvíjí

B 6. Naprosto nesnáším, když dítě pláče

B 7. Jsem stále nejistá, zda dělám pro dítě
všechno správně

B 8. Cítím, že bych měla mít z dítěte radost,
ale nemám

B 9. Cítím, že na sebe nemám vůbec čas

B 10. Mateřství mi dává větší pocit naplnění

B 11. S dětmi je legrace

SEKCE C : VAŠE POCITY

V této sekci se Vás ptáme na Vaše pocity a způsob chování.

Označte prosím, jak se nyní cítíte :

Odpovědi : 1 - velmi často

2 - často

3 - ne moc často

4 - nikdy

C 1. Rozčilujete se bez zřejmého důvodu ? 1 2 3 4

C 2. Trápí Vás závratě nebo potíže s dechem ?

C 3. Měla jste pocit, že omdlíte ?

C 4. Byvá Vám zle od žaludku nebo míváte zažívací potíže ?

C 5. Máte pocit, že je život příliš namáhavý ?

C 6. Cítíte se nejistá a neklidná ?

C 7. Míváte pocity mravenčení nebo píchání v těle, pažích či nohách ?

C 8. Litujete mnohého ze svého dřívějšího chování?

C 9. Míváte občas pocit paniky ?

C 10. Zjišťujete, že máte malou nebo žádnou chuť k jídlu ?

C 11. Probouzíte se ráno neobvykle brzy, i když Vás nevzbudí dítě ?

C 12. Děláte si hodně starostí ? 1 2 3 4

C 13. Cítíte se unavená nebo vyčerpaná ?

C 14. Míváte dlouhá období smutné nálady ?

C 15. Cítíváte vnitřní napětí ?

C 16. Usínáte dobře ?

C 17. Míváte někdy pocit, že se zhroutíte ?

C 18. Stává se Vám často, že se nadměrně potíte nebo máte bušení srdce ?

C 19. Míváte potřebu si zaplakat ?

C 20. Míváte špatné sny, které Vás rozruší po probuzení ?

C 21. Ztrácíte schopnost soucítit s jinými lidmi ?

C 22. Dokážete myslet stejně rychle jako dříve ?

C 23. Musíte vyvinout zvláštní úsilí k tomu, abyste se vyrovnala s krizemi nebo obtížemi ?

Vaše pocity v minulém týdnu :

C 24. Byla jste schopna se smát a vidět věci i z veselé stránky :

- 1 stejně jako dříve
- 2 ne tak často jako dřív
- 3 rozhodně ne tak často jako dřív
- 4 vůbec ne

C 25. S radostí jsem se těšila na příští věci :

- 1 stejně jako dříve
- 2 spíše méně než dříve
- 3 rozhodně méně než dřív
- 4 téměř vůbec ne

C 26. Zbytečně jsem si vyčítala, když se něco nepodařilo :

- 1 ano, většinou
- 2 ano, někdy
- 3 ne moc často
- 4 ne nikdy

C 27. Cítila jsem úzkost nebo jsem se trápila bez přiměřeného důvodu :

- 1 ne, vůbec ne
- 2 téměř vůbec ne
- 3 ano, někdy
- 4 ano, často

C 28. Měla jsem strach nebo pocit paniky bez přiměřeného důvodu :

- 1 ano, hodně
- 2 ano, někdy
- 3 moc ne
- 4 ne, vůbec ne

C 29. Věci mi přerůstaly přes hlavu :

- 1 ano, většinou jsem to nebyla schopna zvládnout
- 2 ano, někdy jsem to nezvládla jako obvykle
- 3 ne, většinou jsem to zvládla docela dobře
- 4 ne, zvládla jsem vše stejně dobře jako dřív

C 30. Byl jsem tak nešťastná, že jsem měla potíže se spánkem :

- 1 ano, většinou
- 2 někdy
- 3 ne moc často
- 4 ne, vůbec ne

C 31. Bylo mi smutno nebo mizerně :

- 1 ano, většinou
- 2 ano, dost často
- 3 ne moc často
- 4 ne, vůbec ne

C 32. Byla jsem tak nešťastná, že jsem plakala :

- 1 ano, většinou
- 2 ano, dost často
- 3 jen zřídka
- 4 ne, nikdy

C 33. Napadlo mne, že si něco udělám :

- 1 ano, dost často
- 2 někdy
- 3 málokdy
- 4 nikdy

SEKCE D : ŽIVOTNÍ UDÁLOSTI

Níže je uveden výčet událostí, které mohly vnést do Vašeho života změny.

Přihodily se Vám některé z nich od narození dítěte ?

Pokud ano, označte, prosím, jak silně na Vás zapůsobily.

Odpovědi : 1 - ano, a velmi to na mne zapůsobilo

2 - ano, a dost to na mne zapůsobilo

3 - ano, a málo to na mne zapůsobilo

4 - ano, ale vůbec to na mne nezapůsobilo

5 - nepřihodilo se

D 1. Zemřel Váš partner 1 2 3 4 5

D 2. Zemřelo některé z Vašich dětí

D 3. Zemřel Váš přítel nebo příbuzný

D 4. Některé z Vašich dětí bylo nemocné

D 5. Váš partner byl nemocen

D 6. Váš přítel nebo příbuzný byl nemocen

D 7. Byla jste přijata do nemocnice

D 8. Dostala jste se do konfliktu se zákonem

D 9. Rozvedla jste se

D 10. Zjistila jste, že Váš partner nechce Vaše dítě

D 11. Byla jste vážně nemocná

D 12. Váš partner ztratil práci

D 13. Váš partner měl problémy v práci 1 2 3 4 5

D 14. Vy jste měla v práci potíže

D 15. Ztratila jste práci

D 16. Váš partner Vás opustil

D 17. Váš partner se dostal do konfliktu se zákonem

D 18. Rozešli jste se s partnerem

D 19. Váš příjem se snížil

D 20. Hádali jste se s partnerem

D 21. Měla jste spory s Vaší rodinou nebo přáteli

D 22. Stěhovala jste se

D 23. Váš partner byl na Vás fyzicky hrubý

- D 24. Přišla jste o přístřeší
- D 25. Měla jste velké finanční potíže
- D 26. Provdala jste se
- D 27. Váš partner byl fyzicky hrubý na Vaše děti
- D 28. Vy jste byla fyzicky hrubá na Vaše děti
- D 29. Pokusila jste se o sebevraždu
- D 30. Byla jste usvědčena z porušení zákona
- D 31. Otěhotněla jste
- D 32. Nastoupila jste do nového zaměstnání
- D 33. Vrátila jste se do zaměstnání
- D 34. Měla jste samovolný potrat
- D 35. Měla jste umělé přerušování těhotenství
- D 36. Skládala jste zkoušku
- D 37. Váš partner byl na Vás citově krutý
- D 38. Partner byl citově krutý na Vaše děti
- D 39. Vy jste byla citově krutá na Vaše děti
- D 40. Vykradli Vám byt nebo auto
- D 41. Utrpěla jste úraz

D 42a. Stalo se Vám od Vašeho otěhotnění ještě něco jiného, co není uvedeno v tomto seznamu a na Vás zapůsobilo, nebo vyžadovalo Vaše zvýšené úsilí, abyste se s tím vyrovnala ?

Ano 1 Ne 2

Pokud ne, přejděte k D 43

Pokud ano,

b. Prosím, popište :

.....

c. Jak to na Vás zapůsobilo ?

1 silně

2 dost

3 málo

4 vůbec ne

D 43. Místo pro Vaše poznámky :

.....

SEKCE E : VÁŠ DOMOV

E 1. Kdy jste se nastěhovala na Vaši současnou adresu ?

dne / 19

b. Kolikrát jste se za posledních 5 let stěhovala ? ... krát

E 2. Váš domov je :

0 koupený na splátky

1 získaný do vlastnictví (sňatkem, vl. výstavbou, dědictvím)

2 státní

3 pronajatý od soukromého majitele

4 podnikový

5 družstevní

6 jinak (prosím, uveďte) :

E 3. Máte svůj vlastní domov či žijete s rodiči nebo jinými

lidmi ?

1 mám vlastní domov

2 bydlím s rodiči v jejich domově

3 jiná situace - prosím, uveďte :

E 4. Nyní bydlíte :

1 v samostatně stojícím rodinném domku nebo vile

2 v rodinném domku v řadové zástavbě

3 v domě s méně než 10 byty

4 v domě s 11 - 30 byty

5 v domě s více jak 31 bytem

6 v pronajaté části cizího bytu (podnájem)

7 jinak

prosím, uveďte :

E 5. Kde leží nejnižší podlaží Vašeho bytu ?

78 v suterénu

00 v přízemí

01 v 1. patře

výše než 1. patro (uved'te kolikáté) : .. patro

E 6. Popište jak máte teplo v nejchladnějším ročním období v :

Odpovědi : 1 - velmi teplo

2 - teplo

3 - celkem teplo

4 - chladno

5 - velmi chladno

a. Obývacích pokojích 1 2 3 4 5

b. Ložnici

E 7. Doma topíte :

Ano Ne

a. Ústředním topením 1 2

b. Akumulačními kamny

c. Kamny na uhlí nebo dřevo

d. El. tělesem přímým

e. Naftou

f. Plynem ze sítě (WAV)

g. Plynem z bomby

h. Jiným způsobem

(prosím, uveďte jakým) :

E 8. Jaký je Váš hlavní způsob vytápění v zimě ?

E 9a. Používáte k vaření plyn ?

1 ano, plyn. vaříč (sporák)

2 ano, plyn. troubu

3 ano, plynový sporák s troubou

4 ne, plyn nepoužívám Vařím na 5 elektřině

6 kamnech na tuhá paliva

7 jinak

Prosím, uveďte :

b. Máte doma následující příslušenství ?

Odpovědi : 1 - ano, jen pro sebe

2 - ano, ale společně s jinou domácností

3 - nemáme

i. Kuchyně, kde se současně jí 1 2 3

ii. Kuchyně pouze na vaření

iii. Splachovací záchod v bytě

c. Kromě shora uvedené kuchyně kolik máte obývacích pokojů

a ložnic ?

i. Počet obývacích pokojů

ii. Počet ložnic

(tj. neužívaných jako obývací pokoj)

E 10. Používáte následující příslušenství pouze sami nebo
společně s jinou rodinou ?

Odpovědi : 1 - ano, sami

2 - ano, společně

3 - nemáme

a. Tekoucí teplá voda 1 2 3

b. Vana

c. Sprcha

d. Zahrada nebo dvorek

e. Balkón, terasa, lodžie

E 11a. Máte doma telefon ?

Ano 1 Ne 2

Pokud ne,

b. Kde je nejbližší telefon, který můžete použít ?

1 veřejný automat v domě

2 veřejný automat na ulici

3 telefon u sousedů

4 nikde v dosahu 5 minut chůze

5 jinak

E 12a. Máte Vy nebo Váš partner k dispozici auto (jakéhokoliv druhu - např. minibus, dodávka apod.) ?

Ano 1 Ne 2

Pokud ne, přejděte k E 13

Pokud ano,

b. Jak často je používáte Vy sama ?

1 nikdy

2 méně než jednou za týden

3 téměř denně

7 nejsem řidička - nepřichází v úvahu

E 13. Jak často máte doma otevřená okna ?

Odpovědi: 1 - téměř stále

2 - jen při příznivém počasí

3 - občas

4 - téměř nikdy

a. V létě

i. Během dne 1 2 3 4

ii. V noci

b. V zimě

i. Během dne

ii. V noci

E 14a. Máte doma nějaká domácí zvířata ?

Ano 1 Ne 2

Pokud ne, přejděte k E 15

Pokud ano,

b. Kolik máte doma :

Počet

i. Koček ...

- ii. Psů
 - iii. Králíků
 - iv. Jiných hlodavců (myší, křečků, morčat...)
 - v. Ptáků (andulek, papoušků ...)
 - vi. Dalšíků zvířat
- uved'te, prosím, jakých :

E 15. Žijí nebo vnikají do Vašeho domova někteří z následujících živočichů nebo hmyzu, či znečišťují Váš balkon, zahradu nebo dvůr :

Odpovědi : 1 - ano, často

2 - ano, někdy

3 - nikdy

a. Krysy 1 2 3

b. Myši

c. Holubi

d. Kočky

e. Švábi 1 2 3

f. Mravenci

g. Psi

h. Jiní živočichové

Uved'te, prosím, kteří :

E 16a. Máte v bytě vlhkost, plíseň nebo páru ?

Ano 1 Ne 2

Pokud ne, přejděte k E 17

Pokud ano,

b. Jak velkým problémem je pára a vlhkost ?

1 v bytě není

2 není vážným problémem

3 je dost vážným problémem

4 je velmi vážným problémem

c. Jak velkým problémem je plíseň ?

1 v bytě není plíseň

- 2 není vážným problémem
- 3 je dost vážným problémem
- 4 je velmi vážným problémem

E 16. Vyznačte prosím, jak se projevuje v jednotlivých místnostech :

- Odpovědi : 1 - srážky na oknech, stěnách, stropě
2 - vlhké skvrny na zdích
3 - plíseň na zdi
4 - poškození vlhkem: nábytek, koberce nebo oděv
5 - poškození plísní: nábytek, koberce nebo oděv
6 - nic z uvedeného
- d. Kuchyně, jídelna 1 2 3 4 5 6
 - e. Obývací pokoje
 - f. Hala, předsíň
 - g. Vaše ložnice
 - h. Ložnice, kde spí dítě
 - i. Koupelna, WC
 - j. Další místnosti

E 17a. Zatéká Vám střechou ?

- 1 ano, zatéká silně
- 2 ano, slabě zatéká
- 3 nezatéká
- 7 nepřichází v úvahu (nad námi je další byt)

b. Zatéká Vám voda do bytu při vlhkém počasí jinudy ?

(Např. špatně těsnícími okny, nebo dveřmi apod.)

- 1 ano, silně zatéká
- 2 ano, mírně zatéká
- 3 nezatéká

E 18. Když uvážíte všechny okolnosti, který z následujících výroků popisuje nejlépe to, jak se doma cítíte :

- 1 jsem spokojena
- 2 jsem skutečně spokojena
- 3 jsem nespokojena
- 4 jsem velice nespokojena

E 19. Vymalovali jste nebo opatřili novým nábytkem některou z následujících místností v průběhu posledního roku ?

Ano Ne Nevím

a. Vaši ložnici

i. Vymalovali 1 2 9

ii. Vytapetovali

iii. Nový koberec

iv. Nový nábytek

b. Obývací pokoj

i. Vymalovali 1 2 9

ii. Vytapetovali

iii. Nový koberec

iv. Nový nábytek

c. Ložnici dítěte

i. Vymalovali 1 2 9

ii. Vytapetovali

iii. Nový koberec

iv. Nový nábytek

d. Další místnosti

i. Vymalovali 1 2 9

ii. Vytapetovali

iii. Nový koberec

iv. Nový nábytek

Uveďte, které místnosti :

.....

SEKCE F : VAŠE DOMÁCNOST

F 1a. Kolik lidí, včetně Vás, žije ve Vaší domácnosti ?

- i. Dospělých nad 18 let ... osob
- ii. Mladistvých 15 - 18 let ... osob
- iii. Děti do 15 let ... osob

b. Uveďte, prosím, kdo tito dospělí jsou :

Ano Ne

- i. Vy sama 1 2
- ii. Váš partner
- iii. Váš rodič/rodiče
- iv. Rodič/e Vašeho partnera
- v. Jiní příbuzní
- vi. Jiní příuzní vašeho partnera
- vii. Přítel, přítelkyně, přátelé
- viii. Podnájemník
- ix. Někdo jiný

Prosím, uveďte, kdo :

F 2a. Jaký je Váš nynější rodinný stav ?

1 svobodná (nikdy neprovdaná)

2 ovdovělá

3 rozvedená

4 žijící odloučeně od manžela

5 poprvé provdaná

6 opakovaně provdaná

b. Jste-li vdaná : kdy jste se vdávala naposledy ?

dne ... / .. 19 ...

F 8a. Mají někteří z členů Vaší domácnosti včetně Vás a Vašich dětí chronický neduh, nemoc nebo postižení ?

(Např. astma, epilepsii, zánět kloubů, depresi, alkoholismus)

Ano 1 Ne 2

Pokud ne, přejděte k sekci D

Pokud ano, prosím, popište :

b. Druh nemoci, poruchy nebo postižení :

c. Kdo je má :

d. Jaké jsou následky pro domácnost :

SEKCE G : VÁŠ PARTNER

G 1. Máte v současné době partnera ?

Ano 1 Ne 2

Pokud ne, přejděte k sekci H

Pokud ano,

G 2. Žije Váš partner s Vámi ?

Ano 1 Ne 2

Pokud ano,

a. Jak dlouho spolu žijete ? roků měsíců

Následující část sekce je zaměřena na Vaše vztahy s partnerem :

G 3. Jak byste hodnotila partnerovo zdraví ?

1 je stále zdrav a v pořádku

2 je obvykle zdrav a v pořádku

3 často se necítí dobře

5 málokdy se cítí skutečně dobře

G 4. Níže je uvedena řada okolností, které mohou ovlivnit

partnerovu radost z dítěte. Označte, zda měl partner

některou z potíží od narození dítěte :

Odpovědi : 1 - ano a navštívil lékaře

2 - ano, ale nenavštívil lékaře

3 - ne, vůbec ne

4 - nevím

a. Bolesti hlavy nebo migrénu 1 2 3 4

b. Zažívací potíže

c. Epilepsii

d. Depresi

e. Úzkost nebo nervy

f. Hemeroidy

g. Kašel nebo nachlazení

h. Chřipku

i. Zánět průdušek

- j. Vysoký krevní tlak
 - k. Cukrovku
 - l. Schizofrenii
 - m. Alkoholismus
 - n. Žaludeční vředy
 - o. Astma nebo sípání
 - p. Ekzém 1 2 3 4
 - q. Lupénku
 - r. Zánět kloubů
 - s. Infekci močových cest
 - t. Revmatismus
 - u. Jiné potíže
- Prosím, popište je :

G 5. Následující otázky zjišťují Vaše pocity týkající se vztahu

Vašeho partnera k dítěti .

Odpovědi : 1 - vždy to tak cítím

2 - někdy to tak cítím

3 - nikdy to tak necítím

- a. Má z dítěte opravdovou radost 1 2 3
- b. Byl by skutečně raději, kdybychom dítě neměli v době, kdy jsme je měli
- c. Rád si hraje s dítětem
- d. S dítětem má pocit jistoty
- e. Dělá mu velkou radost pozorovat, jak se dítě vyvíjí
- f. Velice těžce snáší, když dítě pláče
- g. Nemá rád nepořádek, který je kolem dítěte 1 2 3
- h. Jemu samotnému dítě do péče nesvěřuji
- i. Aktivně se účastní péče o dítě

G 6. Kolik cigaret denně běžně Váš partner vykouří ?

(Pokud žádnou, zapište 00)

... ..

G 7a. Je Váš partner v současnosti zaměstnán ?

Ano 1 Ne 2

Pokud ne, přejděte k G 8

Pokud ano,

b. Jaké je jeho zaměstnání ?

c. Má totéž zaměstnání od té doby, co se narodilo dítě ?

Ano 1 Ne 2

d. Musí pracovat v noci ?

1 ano, stále

2 ano, někdy

3 ne, nikdy

e. Musí z pracovních důvodů opouštět domov i na několik dní ?

1 ano, často

2 ano, příležitostně

3 ne, nikdy

Následuje několik výroků. Jak často platí ve Vašem partnerském vztahu ?

Odpovědi : 1 - skoro pořád

2 - často

3 - někdy

4 - zřídka

5 - nikdy

G 8. Bývá k Vám Váš partner něžný ? 1 2 3 4 5

G 9. Zlobívá se na Vás ?

G10. Naslouchá Vám, když si s ním chcete
povídat o svých problémech nebo hovoří
s Vámi o Vašich pocitech ?

G11. Hádáte se s partnerem ?

G12. Povídá Vám Váš partner o svých problémech a pocitech ?

G13. Zlobíváte se na svého partnera ?

G14. Jste ráda ve společnosti svého partnera ?

G 15. Dává Vám partner najevo, že je s Vámi spokojen ?

G 16. Býváte ke svému partnerovi něžná ?

G 17. Vyjdete si spolu do společnosti ?

G 18. Obejme Vás někdy partner a políbí Vás ?

G 19. Cítíte, že rodičovství Vás více sblížilo ?

G 20. Vezme Vás někdy partner do náruče ?

G 21. Jak byste řekla, že Váš partner pije alkohol ?

Který z následujících výroků to nejlépe vystihuje ?

1 nikdy nepije alkohol

2 velmi zřídka (méně než jednou za týden)

3 příležitostně (alespoň jednou za týden)

4 1 - 2 sklenky skoro denně

5 3 - 9 sklének denně

6 nejméně 10 sklének denně

9 nevím

SEKCE H : VAŠE ZAMĚSTNÁNÍ A ŽIVOTNÍ STYL

H 1. Kolik cigaret denně obvykle kouříte ?

30 třicet a více 25 25 až 29 20 20 až 24

15 15 až 19 10 10 až 14 05 5 až 9

01 1 až 4 00 0

H 2a. Jak často pijete alkoholické nápoje ?

1 denně

2 3 - 6 krát týdně

3 1 - 2 krát týdně

4 příležitostně

5 nikdy

b. Kolik dní za minulý měsíc jste vypila tolik, co vydá za dvě piva nebo za 0,5 l vína či za 4 odlivky tvrdého alkoholu ?

1 každý den

2 více než 10 dní

3 5 - 10 dní

4 3 - 4 dny

5 1 - 2 dny

6 ani jeden den

H 3. Ve srovnání s jinými matkami Vašeho věku se považujete :

1 za mnohem aktivnější

2 za trochu aktivnější

3 asi stejně aktivní

4 trochu méně aktivní

H 4. Jak velkou fyzickou námahu, byste řakla, že musíte vynaložit na péči o domácnost a rodinu ?

1 velmi malou fyzickou námahu

2 přiměřenou fyzickou námahu

3 celkem dost velkou fyzickou námahu

4 značnou fyzickou námahu

H 5a. Vykonávala jste od narození dítěte nějakou placenou práci ?

1 ne

2 ano, ale práci doma

3 ano, práci mimo domov

Pokud ne, přejděte k H 12

Pokud ano,

b. Uved'te prosím, všechny práce, které jste dělala od narození dítěte :

Datum Vykonávaná Počet Datum

nástupu práce hodin ukončení

týdně uved'te dosud

pokud práci

ještě vykonáváte

1. / /

2.

3.

4.

5.

c. Zahrnovala některá z těchto prací i práci o víkendu ?

Ano 1 Ne 2

d. Zahrnovala některá z těchto prací i práci večer nebo v noci ?

Ano 1 Ne 2

e. Berete si dítě do zaměstnání s sebou ,

1 ano, vždy

2 ano, někdy

3 ne, vůbec ne

H 6. Jak byste popsala fyzickou námahu, kterou je třeba vynaložit ve Vašem současném nebo posledním zaměstnání ?

1 velmi malá fyzická námaha

2 přiměřená fyzická námaha

3 celkem dost fyzické námahy

4 značná fyzická námaha

H 7. Jaký je hlavní důvod toho, že jste začala pracovat ?

Ano Ne

a. Finanční, mám důležitou funkci živitelky 1 2

b. Finanční, pro mimořádné rodinné výdaje

c. Profesionální kariéra

d. Pro radost z práce

e. Abych měla čas pro sebe

f. Jiný důvod

Prosím, popište jaký :

H 8. Pracujete v zaměstnání v tomtéž zařazení jako před narozením dítěte ?

1 před narozením jsem nepracovala

2 ne, na nižší úrovni

3 ano, na stejné úrovni

4 ne, na vyšší úrovni

H 9. Uspokojuje Vás Vaše práce ?

Ano 1 Ne 2

H 10. Přejete si, aby jste mohla trávit více času s dítětem ?

1 ano, často

2 ano, někdy

3 ano, občas

4 ne, vůbec ne

H 11. Níže jsou uvedeny výroky o tom, jak práce ovlivňuje rodičovství.

Prosím, uveďte, které platí pro Vás :

Odpovědi : 1 - ano, téměř vždy

2 - ano, často

3 - ne moc často

4 - nikdy

a. Mám radost, když po práci vidím své dítě 1 2 3 4

b. Zjišťuji, že po dni v práci je obtížné zvládnout dítě

Pokud jste zaměstnaná přejděte nyní prosím k otázce H 13.

H 12. Pokud n e j s t e zaměstnaná :

rozhodla jste se dobrovolně zůstat doma, raději než nastoupit do práce ?

Ano 1 Ne 2

H 13. Kdo se kromě Vás pravidelně stará o dítě ?

(Prosím, uveďte odděleně pro každou osobu pravidelně se zapojující) :

Ano Ne Počet hodin Věk dítěte,

týdně kdy začal o

dítě pečovat

(v měsících)

i. Partner 1 2

ii. Prarodiče dítěte

iii. Jiný příbuzný

iv. Přítel/kyně

Soused/ka

v. Paní na hlídání

mimo Váš byt

vi. Paní na hlídání

u Vás doma

vii. Jesle

viii. Jinak

Prosím, popište :

b. Jaký byl hlavní důvod pro to, že jste se rozhodla pro tuto formu péče o dítě ?

1 neměla jsem na vybranou

2 mohla jsem si to dovolit

3 hodilo se mi to

4 bylo to v návaznosti na mou práci

5 domnívala jsem se, že to bude prospěšné pro moje dítě

6 jiný důvod

prosím, popište :

c. Jak jste spokojena s tímto řešením ?

1 velmi spokojena

2 dost spokojena

3 nebylo to šťastné řešení

d. Kromě nynějšího řešení, zkoušela jste také jiné formy péče o dítě ?

Ano 1 Ne 2

Pokud ano,

Kolika různých forem ?

e. Prostor pro Vaše poznámky :

f. Máte o dítě starost, když jste v práci ?

Ano 1 Ne 2

g. Pláče, když ho opouštíte ?

Ano 1 Ne 2

H 14. Kolikrát týdně obvykle odcházíte večer pryč z domova ?

.. .. krát

H 15. Jak je pro Vás v současné době obtížné dopřát si následující :

Odpovědi : 1 - velmi obtížné

2 - dost obtížné

3 - poněkud obtížné

4 - bez obtíží

- a. Jídlo 1 2 3 4
- b. Oblečení
- c. Topení a inkaso
- d. Nájemné
- e. Věci potřebné pro dítě

H 16. Do jaké míry je Vám od narození dítěte poskytována pomoc

v následujících činnostech :

Odpovědi : 1 - velká pomoc

2 - částečná pomoc

3 - minimální pomoc

4 - vůbec žádná pomoc

Při :

a. Nákupech 1 2 3 4

b. Úklidu

c. Přípravě jídla

d. Mytí nádobí

e. Přebalování

f. Praní

g. Jiných věcech

Prosím, popište :

SEKCE I : JSTE RODIČEM

I 1. Označte prosím, zda vlastníte následující :

Odpovědi : 1 - ano, ale nepoužívám

2 - ano a používám

3 - ne, nemám

- a. Dětskou vaničku 1 2 3
- b. Přebalovací stůl
- c. Břišní vak nebo popruhy na záda k přenášení dítěte
- d. Kolébku
- e. Dětskou židličku
- f. Dětskou ohrádku
- g. Košík na přenášení nemluvněte
- h. Dětskou postýlku s mřížemi
- i. Dětskou postýlku
- j. Polstrovanou kolébku
- k. Cestovní postýlku
- l. Skládací tašku na dítě
- m. Kočárek
- n. Sportovní kočárek, golfové hole
- o. Řemínky ke kočárku (popruhy, kšírky) 1 2 3
- p. Ponorný vaříč (spirála)
- q. Chodítko pro dítě

I 2. V jakém počtu máte následující předměty ?

(Zapište 00, pokud předmět nemáte vůbec)

Počet :

- a. Bezpečnostní dveře/zábrany
- b. Ochranná mříž před kamny (krbem apod.)
- c. Hlásič kouře
- d. Kryty na elektrickou zásuvku
- e. Okna se zámky nebo mřížemi
- f. Dudlíky (šidítka)
- g. Savičky

h. Kojenecké láhve

i. Dětskou sedačku do auta

Dále jsou uvedeny různé výroky o tom, jak si někteří lidé myslí, že by se rodiče měli chovat k dítěti .

Uved'te prosím, do jaké míry s nimi souhlasíte.

Odpovědi : 1 - ano, souhlasím

2 - nejsem si jista, ale spíš souhlasím

3 - nejsem si jista, ale spíš nesouhlasím

4 - nesouhlasím

I 3. Kdykoliv dítě pláče, je třeba je pochovat 1 2 3 4

I 4. Důležité je zavést dítěti pravidelný režim jídla a spánku

I 5. Děti je třeba nakrmit, kdykoliv mají hlad

I 6. Mají - li se děti dobře vyvíjet, je třeba je podněcovat

I 7. Děti potřebují klidné a bezpečné prostředí, nemají být příliš vyrušovány

I 8. Rodiče musí přispůsobit svůj život požadavkům dětí

I 9. Dítě by se mělo přispůsobit běžnému režimu svých rodičů

I10. Děti se mají nechat přirozeně se vyvíjet

I11. Mluvit na dítě, a to i na velice malé, je důležité

I12. Mazlit se s dítětem je velice důležité

I 13. Kolik hodin nyní spíte ?

Odpovědi : 1 - vůbec

2 - 1-3 hodiny

3 - 4-5 hodin

4 - 6-7 hodin

5 - více než 7 hodin

a. Průměrně v noci 1 2 3 4 5

b. Průměrně ve dne

I 14. Myslíte, že máte dostatek spánku ?

Ano 1 Ne 2

SEKCE J : VAŠE SPOLEČENSKÉ PROSTŘEDÍ

J 1a. Lidé z Vašeho okolí :

Odpovědi : 1 - ne, nikdy

2 - zřídka

3 - někdy

4 - často

5 - vždy

i. Vás doma navštěvují 1 2 3 4 5

ii. Hádají se s Vámi

iii. Pohlídají Vám Vaše děti

iv. Drží se stranou

b. Vy sama :

i. Navštěvujete sousedy 1 2 3 4 5

ii. Hádáte se se svými sousedy

iii. Pohlídáte jim jejich děti

iv. Držíte se stranou

Následující výroky se týkají podpory a pomoci, kterou máte k dispozici.

Odpovědi : 1 - přesně to tak cítím

2 - často to tak cítím

3 - někdy to tak cítím

4 - nikdy to tak necítím

J 2. Nemám nikoho s kým bych sdílela své pocity 1 2 3 4 7

J 3. Partner mi poskytuje potřebnou citovou oporu

J 4. Je několik matek, s nimiž mohu sdílet své zážitky

J 5. Věřím, že by mi mí sousedé v nesnázích pomohli

J 6. Obávám se, že by mne mohl můj partner opustit

J 7. Vždy se najde někdo, s kým se mohu podělit o štěstí a radost ze svého dítěte

J 8. Když se cítím unavená, mohu se spolehnout na to, že mi pomůže partner

J 9. Kdybych se ocitla ve finanční tísní, vím, že by mi má rodina pomohla, pokud by mohla

J 10. Kdybych se ocitla ve finanční tísní, vím, že by mi přátelé pomohli, pokud by mohli

J 11. Kdyby všechno ostatní selhalo, vím, že stát mě podpoří a pomůže

SEKCE K : CHEMIKÁLIE VE VAŠEM OKOLÍ

K 1. Jak často jste v posledních několika měsících používala následující přípravky (ať již doma či v práci) :

Odpovědi : 1 - denně

2 - většinu dní

3 - asi jednou za týden

4 - méně než jednou za měsíc

5 - vůbec ne

a. Dezinfekční prostředky 1 2 3 4 5

b. Bělící prostředky

c. Prostředky k čištění oken

d. Prostředky k čištění koberců

e. Prostředky k čištění trouby

nebo odpadu

f. Suchou prchavou čisticí látku

(benzín, éter)

g. Terpentýn / čistý líh

h. Odbarvovač, odlakovač

i. Barvy nebo laky

j. Prostředky proti plevelům

k. Pesticidy / prostředky proti hmyzu

l. Aerosoly nebo spreje, včetně

laku na vlasy

m. Barvu na vlasy / zesvětlovač 1 2 3 4 5

n. Desodoranty - intim spreje

o. Osvěžovače vzduchu (sprej,

nálepku nebo aerosol)

p. Zubní amalgán

q. Keramiku /smalty

r. Pájení

s. Galvanické pokovování

t. Lepidla

u. Zpracování kůže

v. Látky /textílie

w. Barvy

x. Záření (rentgenové i jiné)

y. Plastické hmoty

z. Čističe kovů (odmašťovače,
leštidla)

za. Benzin

zb. Obrábění

zc. Fotochemikálie

zd. Elektroinstalace

ze. Jiné chemikálie 1 2 3 4 5

Prosím, popište :

K 2. Je Vaše dítě někdy vystaveno chemikáliím nebo kouří ?

Ano 1 Ne 2

Pokud ano,

Uveďte, prosím, jakým :

SEKCE L :

L 1. Uved'te prosím datum, vyplnění tohoto dotazníku :

den měsíc rok 199

I 2. Uved'te prosím datum Vašeho narození

den měsíc rok 199

Prostor pro jakékoliv vaše poznámky:

VELICE VÁM DĚKUJEME ZA VAŠI POMOC

Mějte prosím na paměti, že dotazník je přísně důvěrný a lidé, kteří s ním budou pracovat, nebudou znát Vaše jméno. Nebudou vám proto schopni pomoci nebo kontaktovat Vás po přečtení vyplněného dotazníku. Pokud si myslíte, že potřebujete radu, může Vám ji poskytnout Váš dětský lékař. Pokud byste chtěla s někým hovořit o Vašich pocitech, kontaktujte návštěvní službu tel. č. 675265. Máte-li nějaké problémy, můžete kdykoliv volat naši horkou linku 676765 v době od 8 do 15 hodin.

Po vyplnění pošlete prosím dotazník zpět na adresu:

VÚZD – odd. preventivní a sociální pediatrie

Cejl 91

602 00 Brno