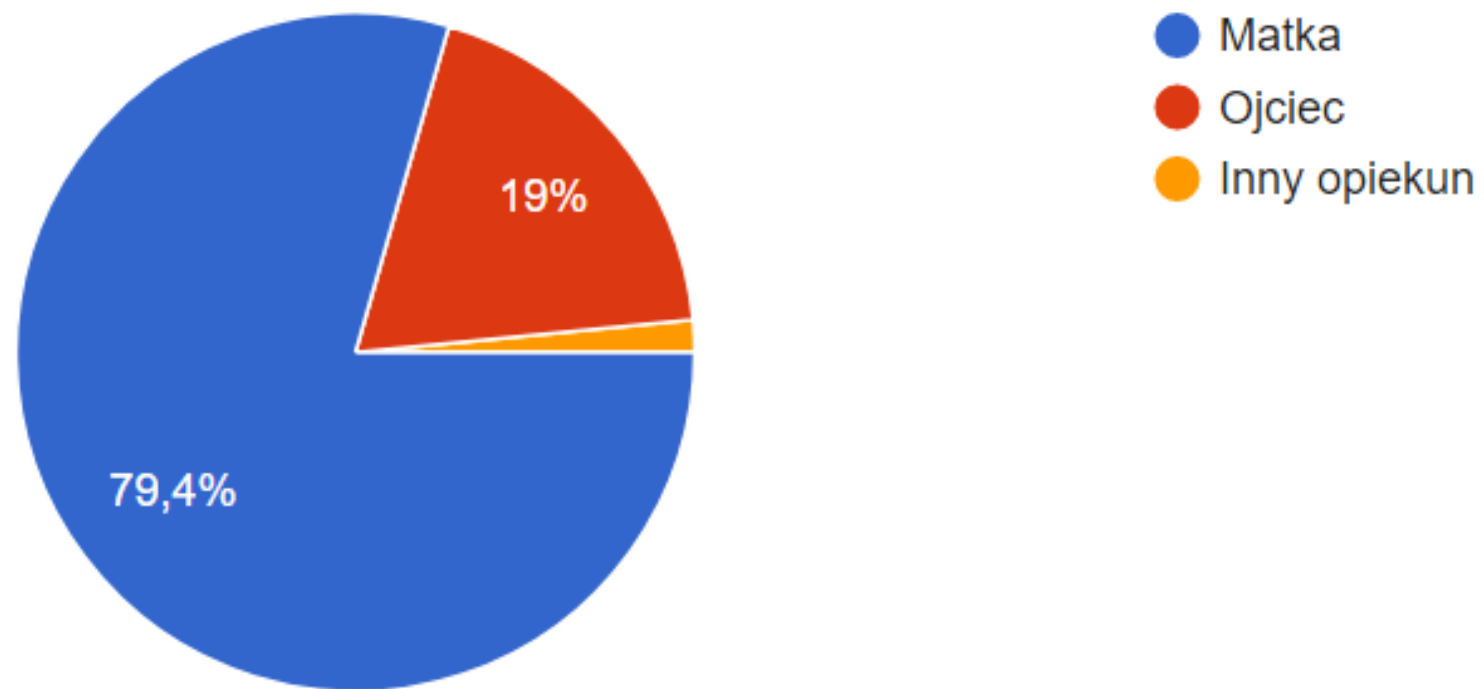


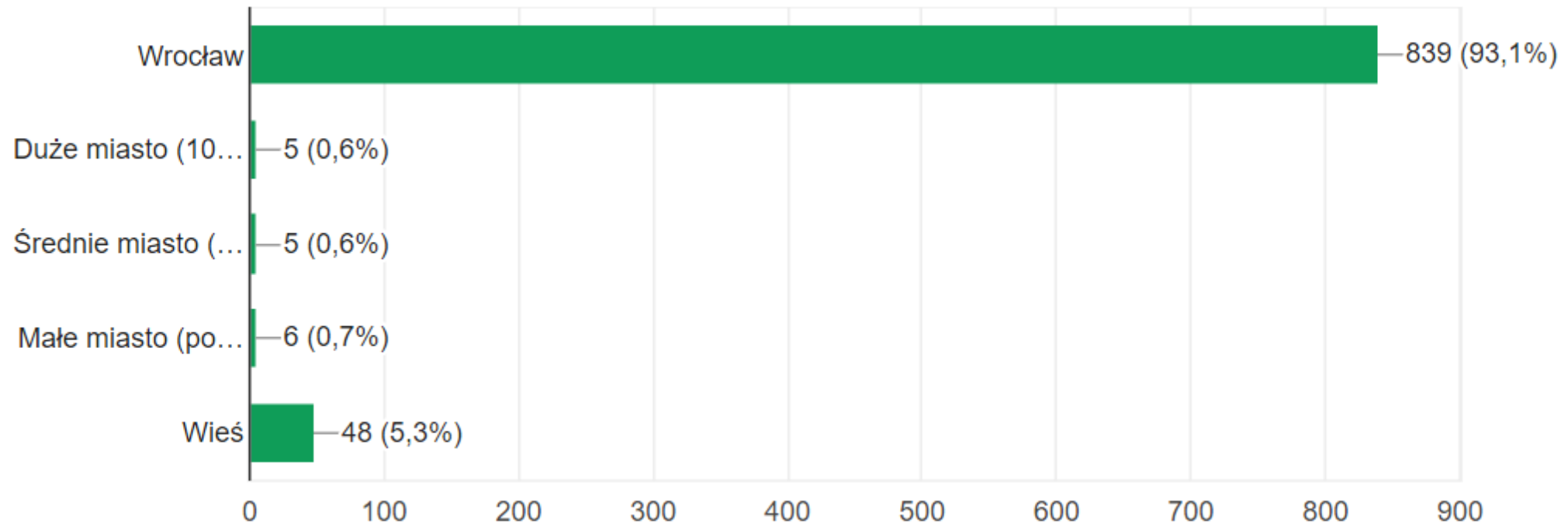
# URUCHAMIAMY DZIECIAKI

Wyniki wstępnej analizy dotyczących wprowadzonych danych ankietowych

# Opiekun wypełniający ankietę:

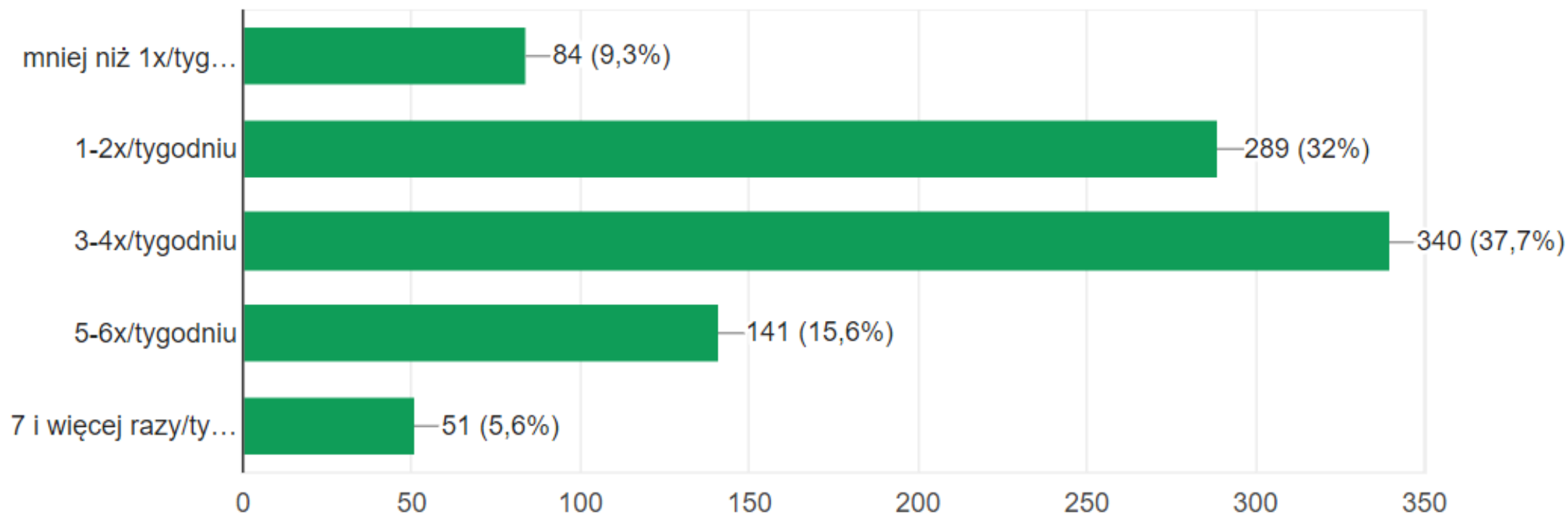


# Miejsce zamieszkania

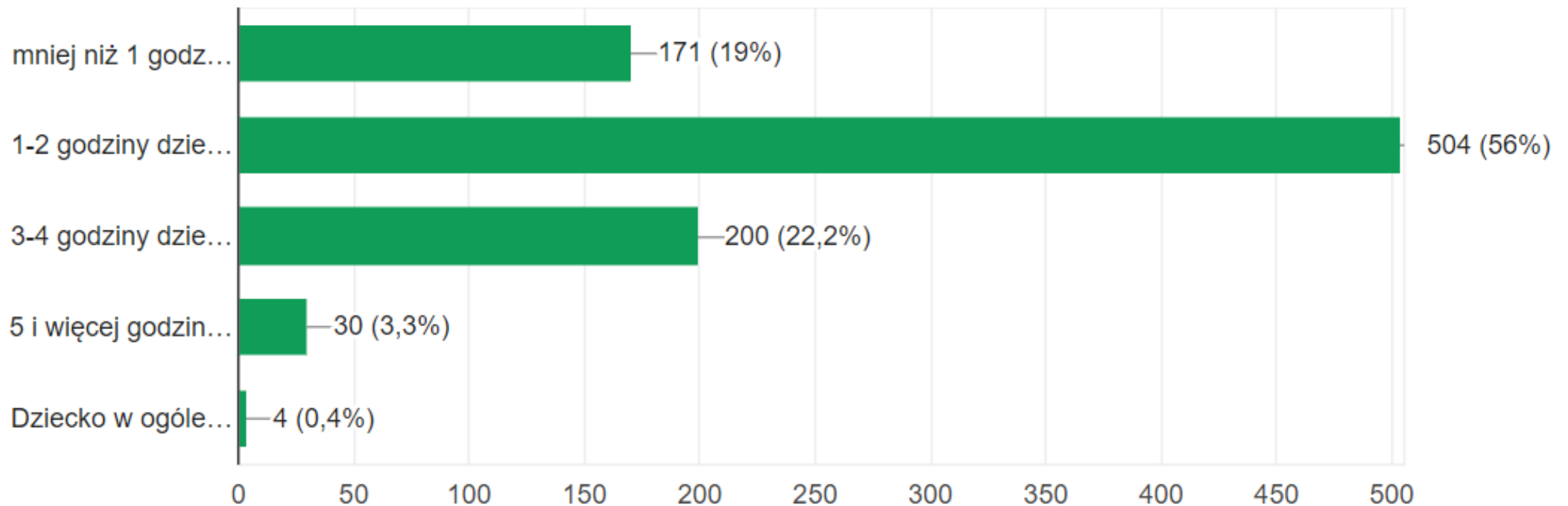


# AKTYWNOŚĆ FIZYCZNA

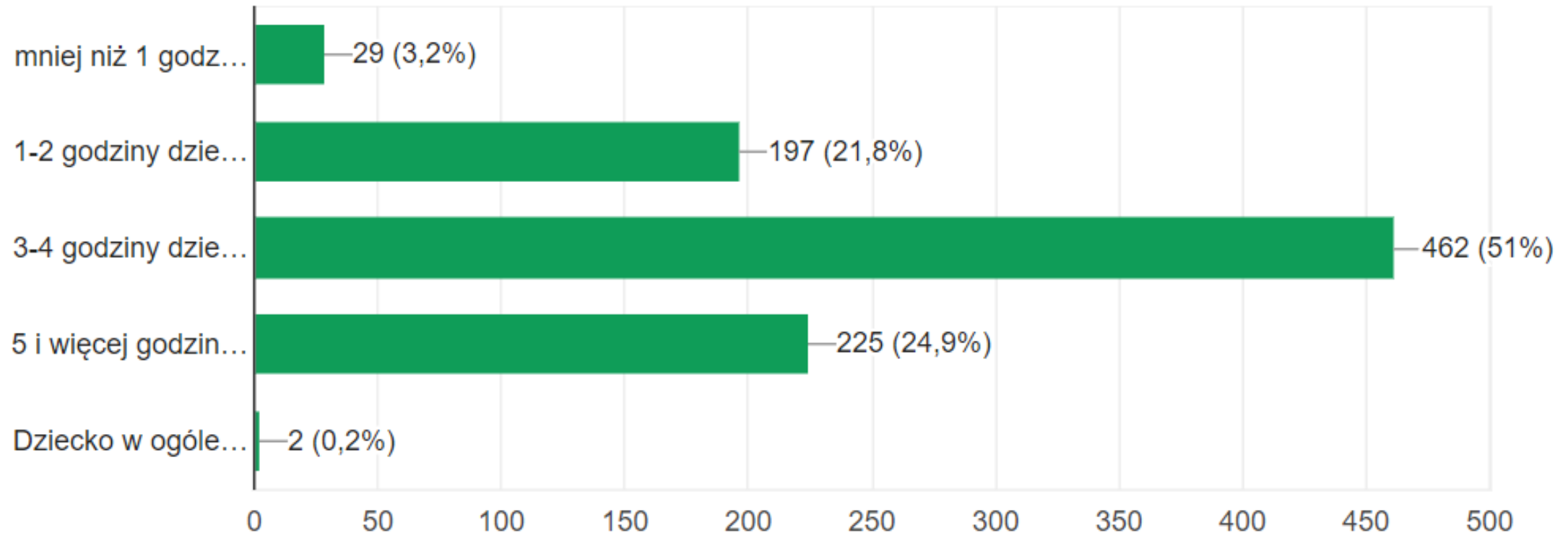
Ile razy w ciągu ostatniego tygodnia dziecko było aktywne fizycznie poza zajęciami W-F (tzn. wykonywało przynajmniej 45 minut dziennie czynność zwiększającą wydatek energetyczny organizmu, przyspieszającą akcję serca i oddech):



Ile godzin dziennie dziecko średnio spędza poza domem, szkołą (na wolnym powietrzu) w dni szkolne, przy umiarkowanej temperaturze powietrza:

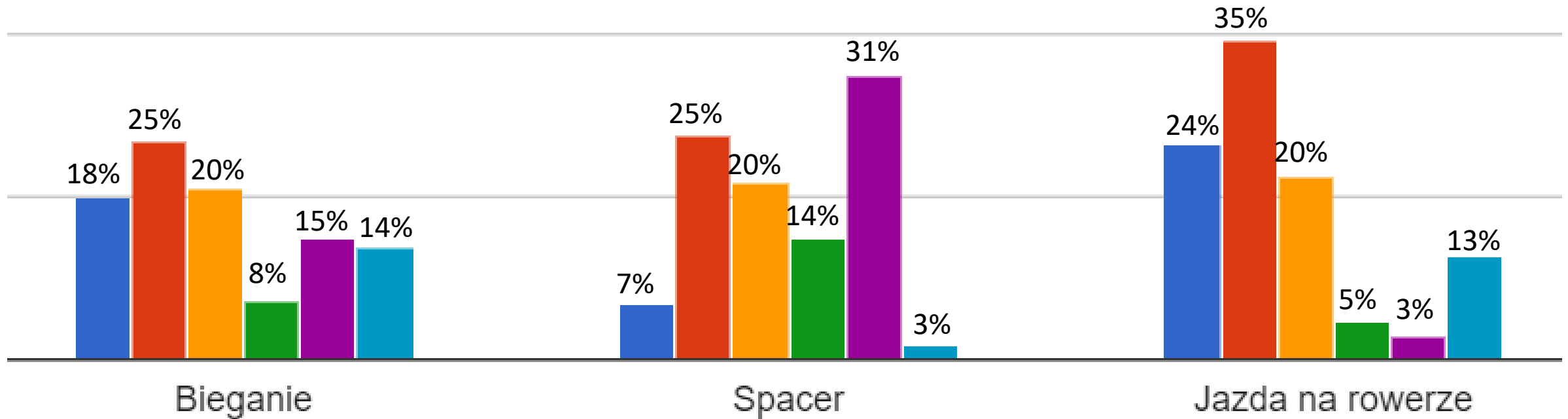


Ile godzin dziennie dziecko średnio spędza poza domem, szkołą (na wolnym powietrzu) w weekend/dni wolne, przy umiarkowanej temperaturze powietrza:



# Jaką aktywność fizyczną dzieci podejmują najczęściej?

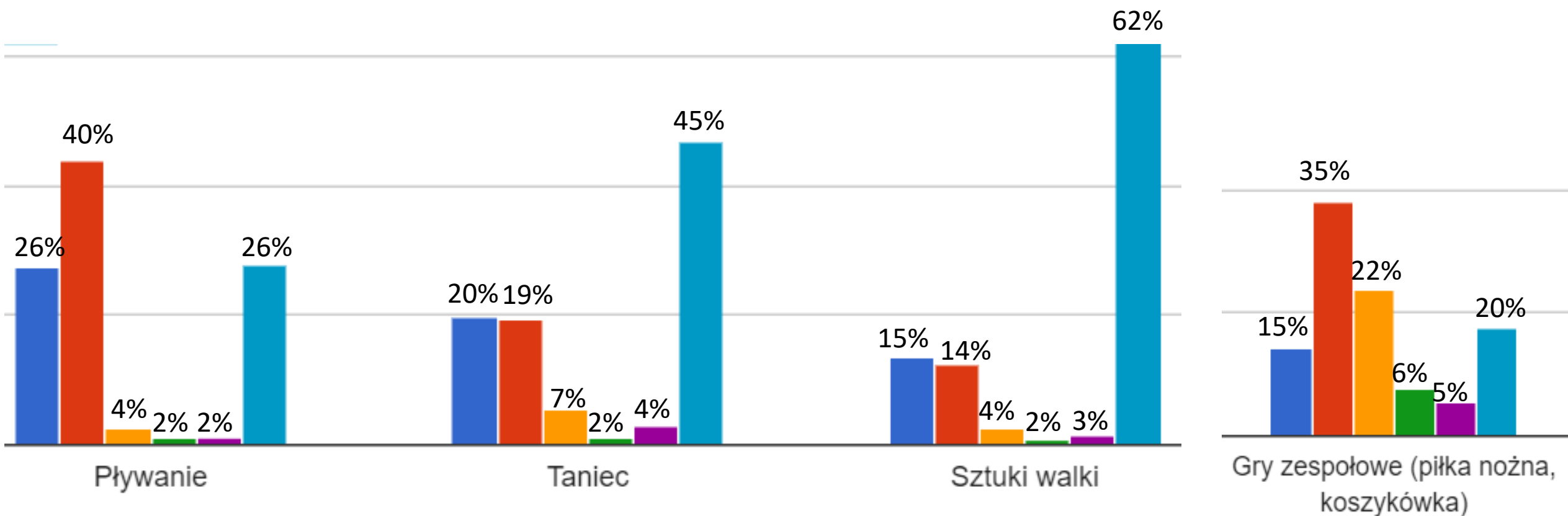
Rzadziej niż 1 raz w tygodniu   1-2 razy w tygodniu   3-4 razy w tygodniu   5-6 razy w tygodniu   Codziennie   Wcale



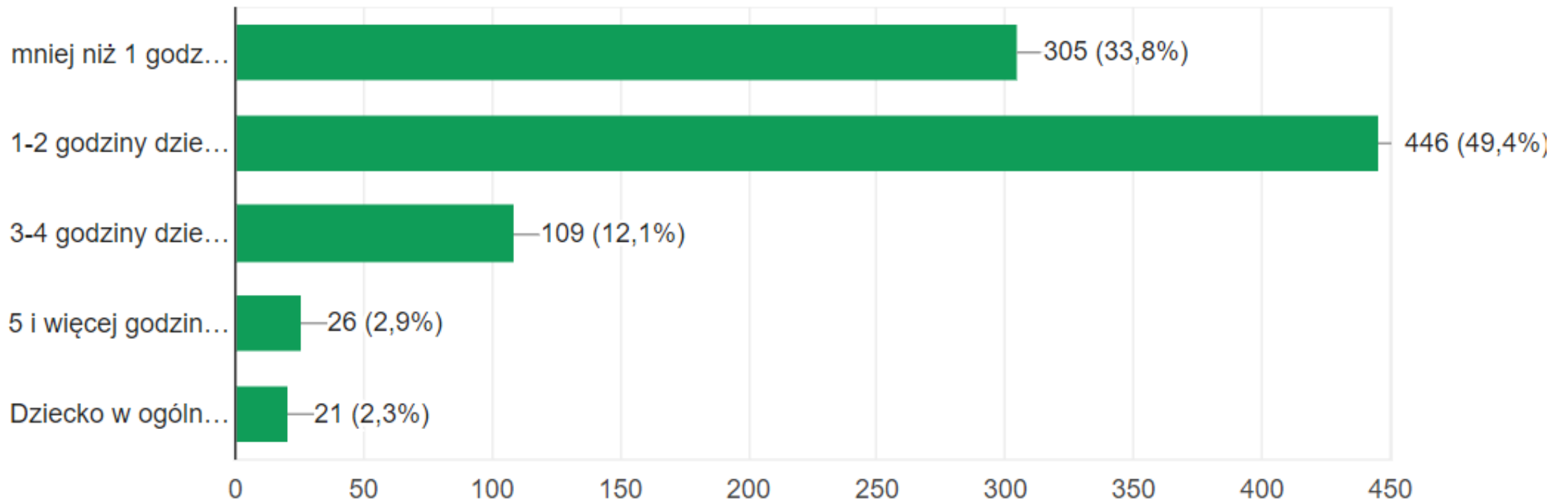


# Jaką aktywność fizyczną dzieci podejmują najczęściej?

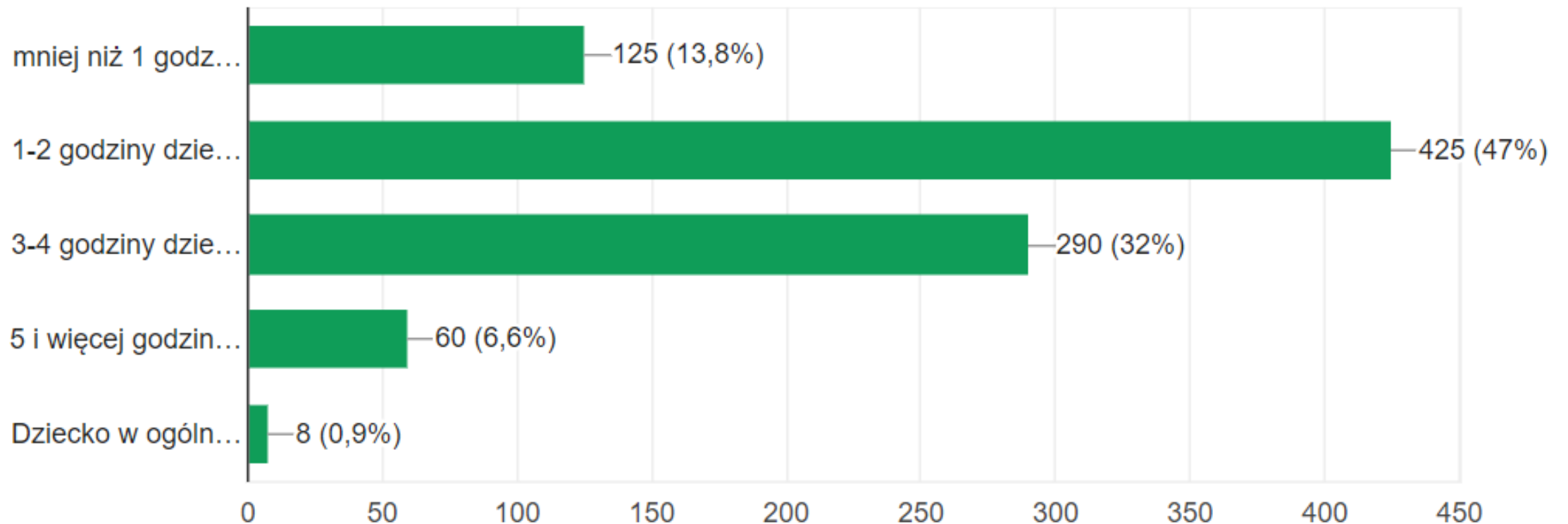
■ Rzadziej niż 1 raz w tygodniu ■ 1-2 razy w tygodniu ■ 3-4 razy w tygodniu ■ 5-6 razy w tygodniu ■ Codziennie ■ Wcale



Ile godzin dziennie dziecko spędza przy komputerze (np. grając w gry komputerowe), przed telewizorem lub używając telefonu komórkowego w dni szkolne:

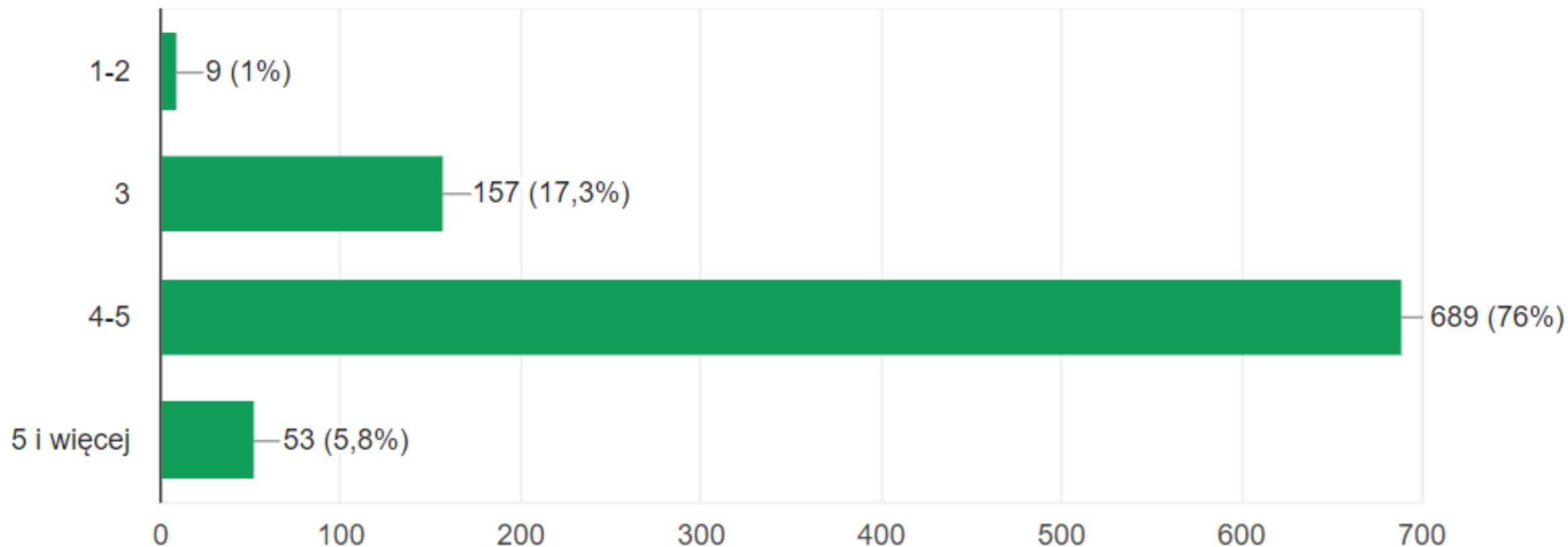


Ile godzin dziennie dziecko spędza przy komputerze (np. grając w gry komputerowe), przed telewizorem lub używając telefonu komórkowego w weekend/dni wolne:

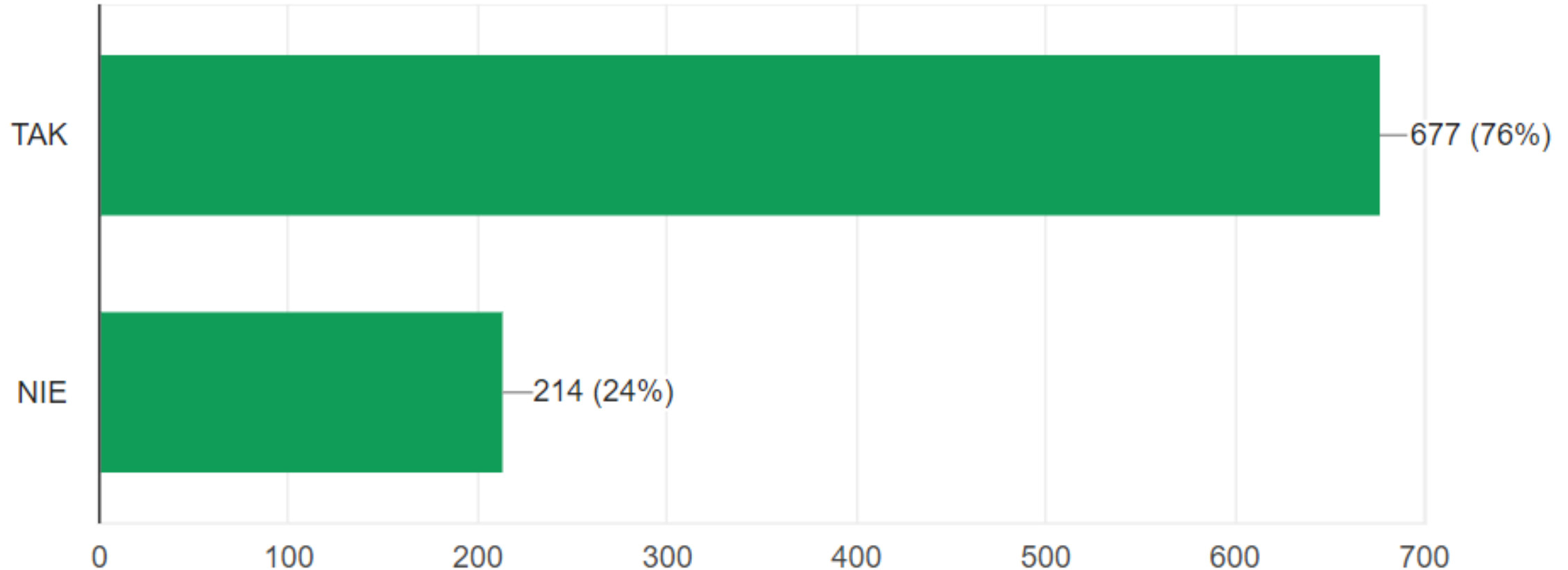


# NAWYKI ŻYWIENIOWE

# Ile posiłków dziennie dziecko spożywa:

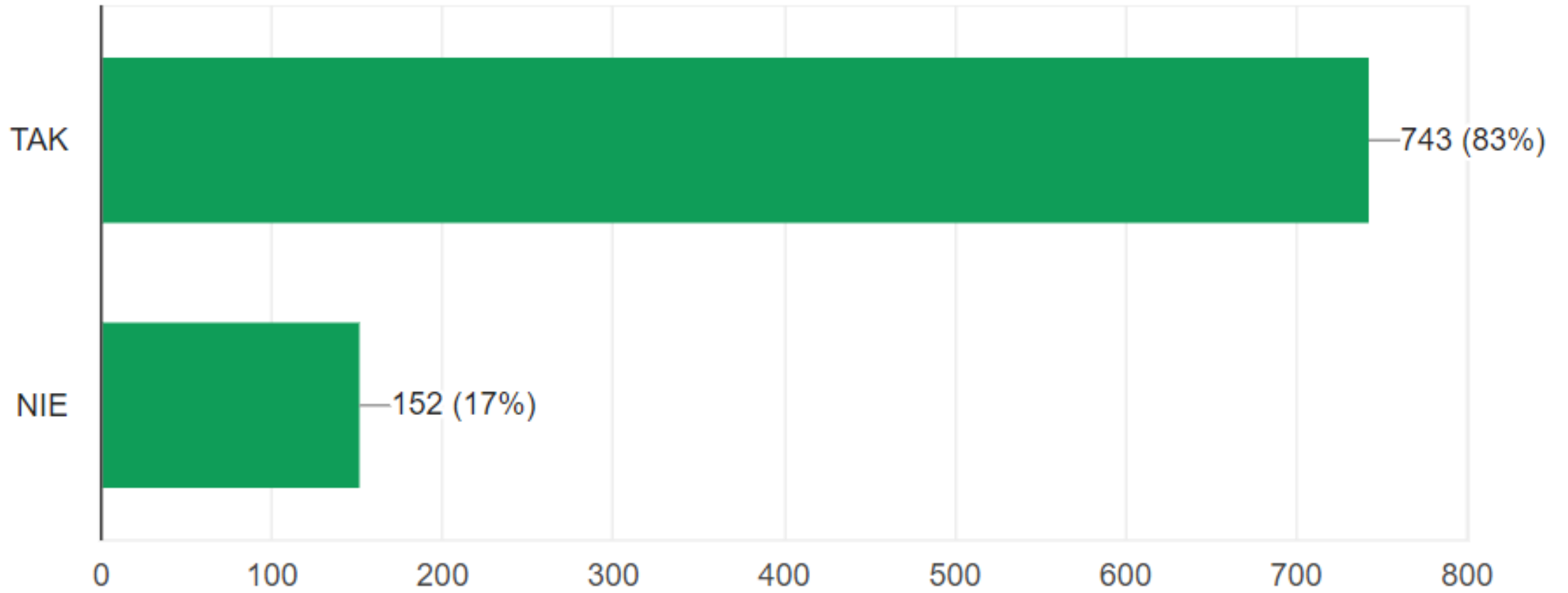


# Czy dziecko podjada między posiłkami:



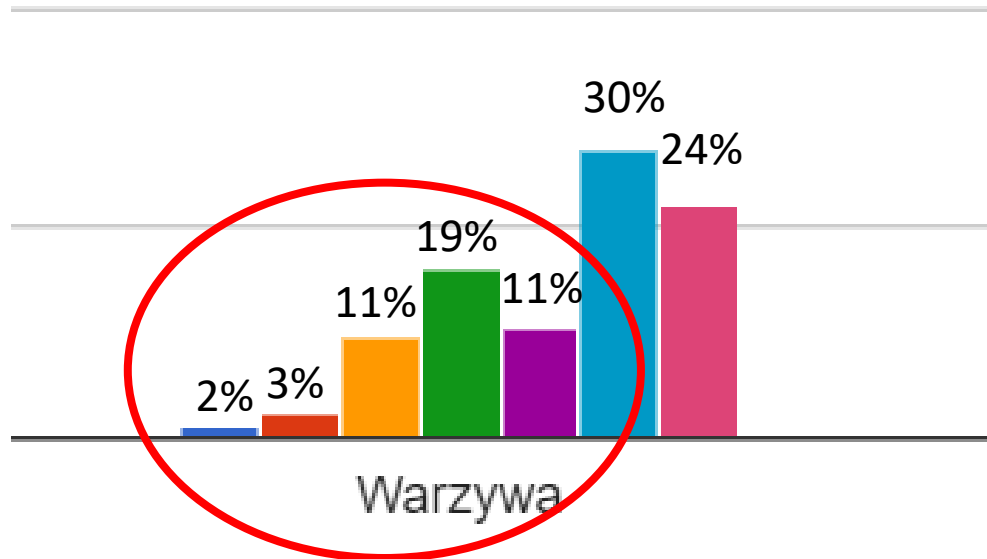
Najczęstsze przekąski: **Słodycze**, Owoce, Jogurty, Paluszki

# Czy dziecko codziennie spożywa w domu śniadanie?

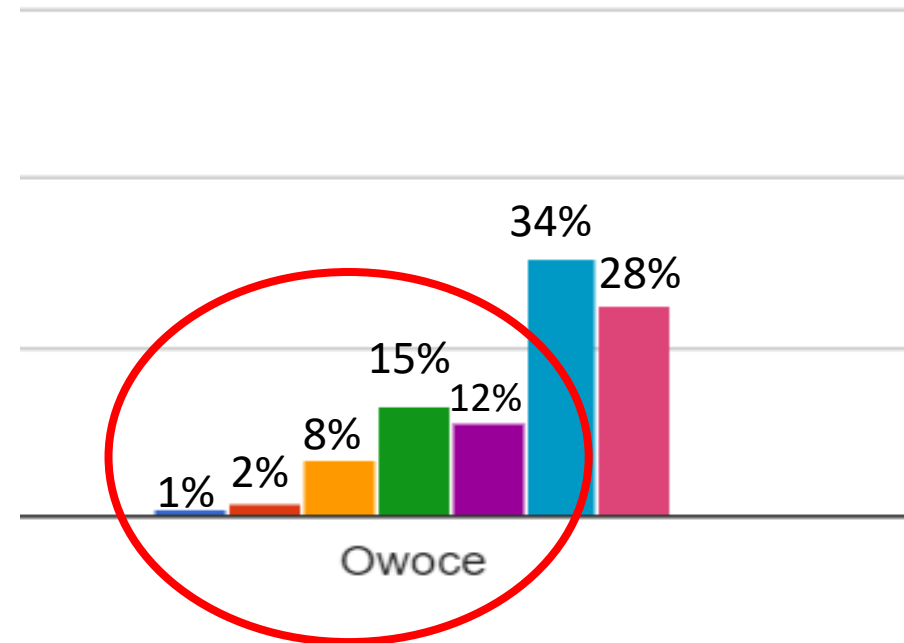


# Jak często dziecko spożywa następujące produkty:

■ Nigdy ■ 1-3 razy w miesiącu ■ 1-2 razy w tygodniu ■ 3-4 razy w tygodniu ■ 5-6 razy w tygodniu ■ Codziennie raz dziennie ■ Codziennie kilka razy dziennie



**46%**

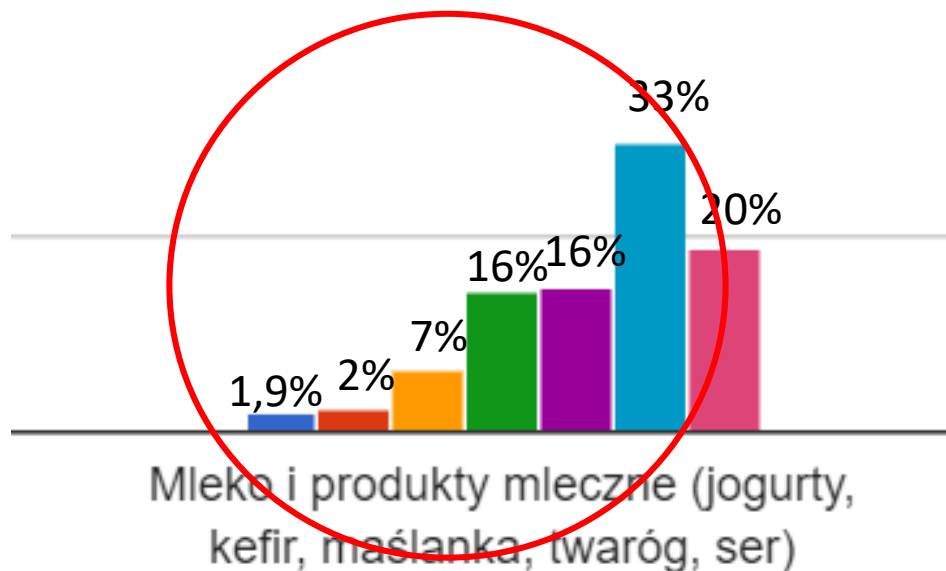


**38%**

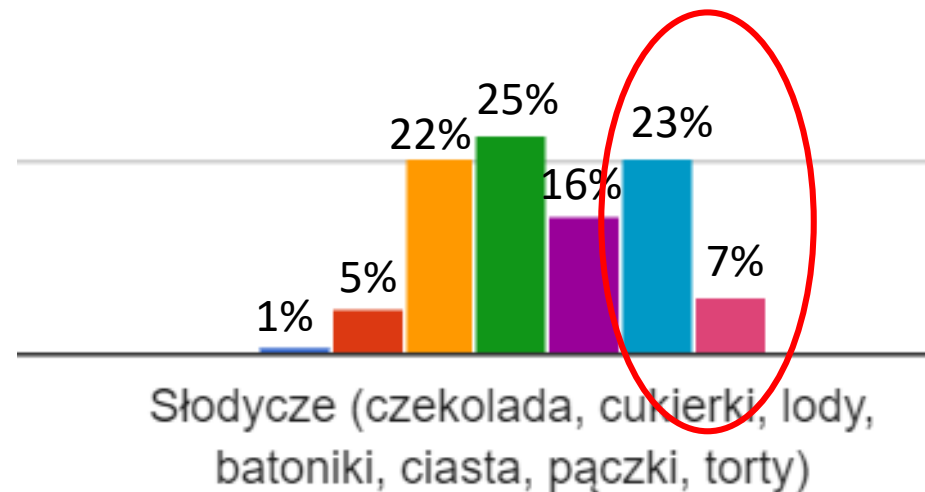


# Jak często dziecko spożywa następujące produkty:

■ Nigdy ■ 1-3 razy w miesiącu ■ 1-2 razy w tygodniu ■ 3-4 razy w tygodniu ■ 5-6 razy w tygodniu ■ Codziennie raz dziennie ■ Codziennie kilka razy dziennie

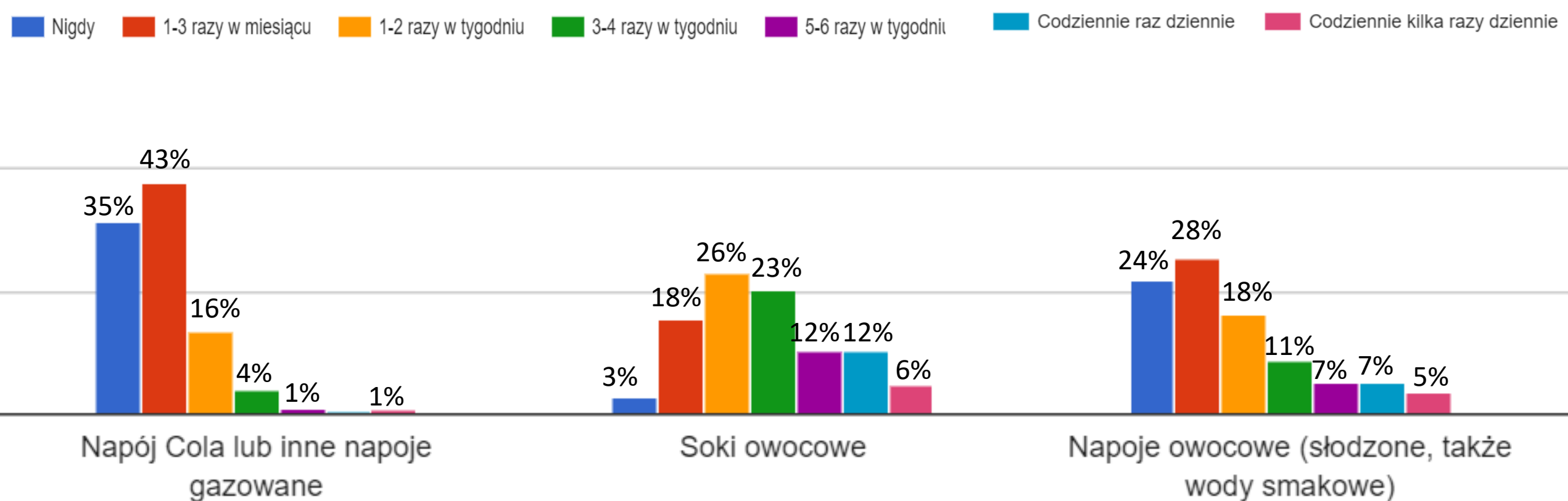


**80%**



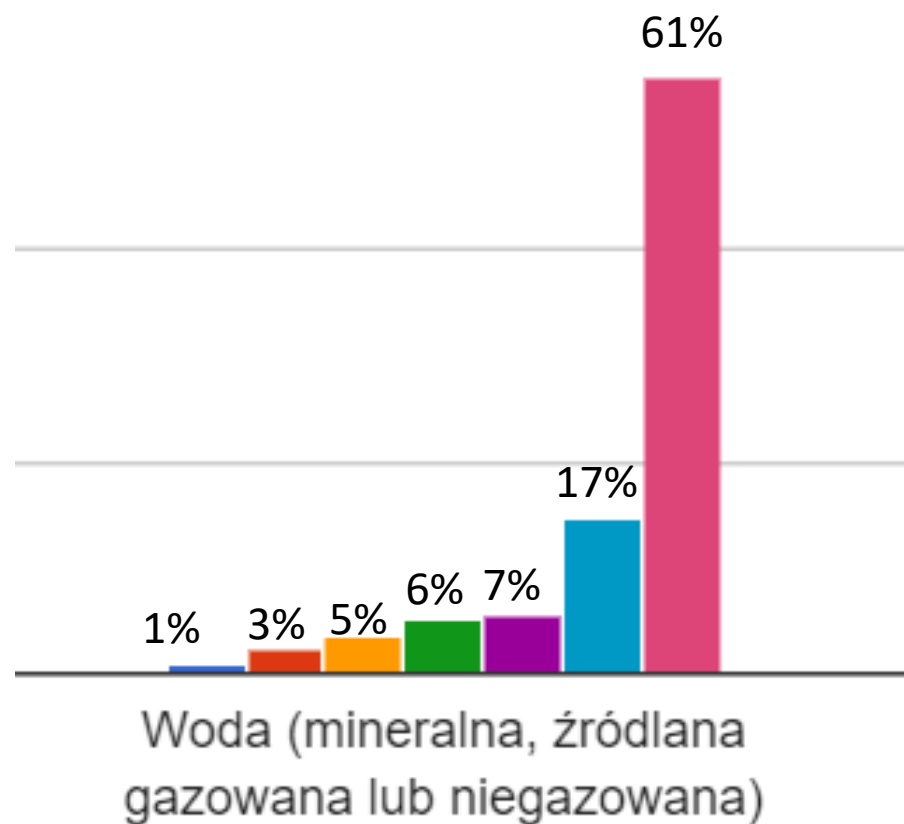
**30%**

# Jak często dziecko spożywa następujące produkty:



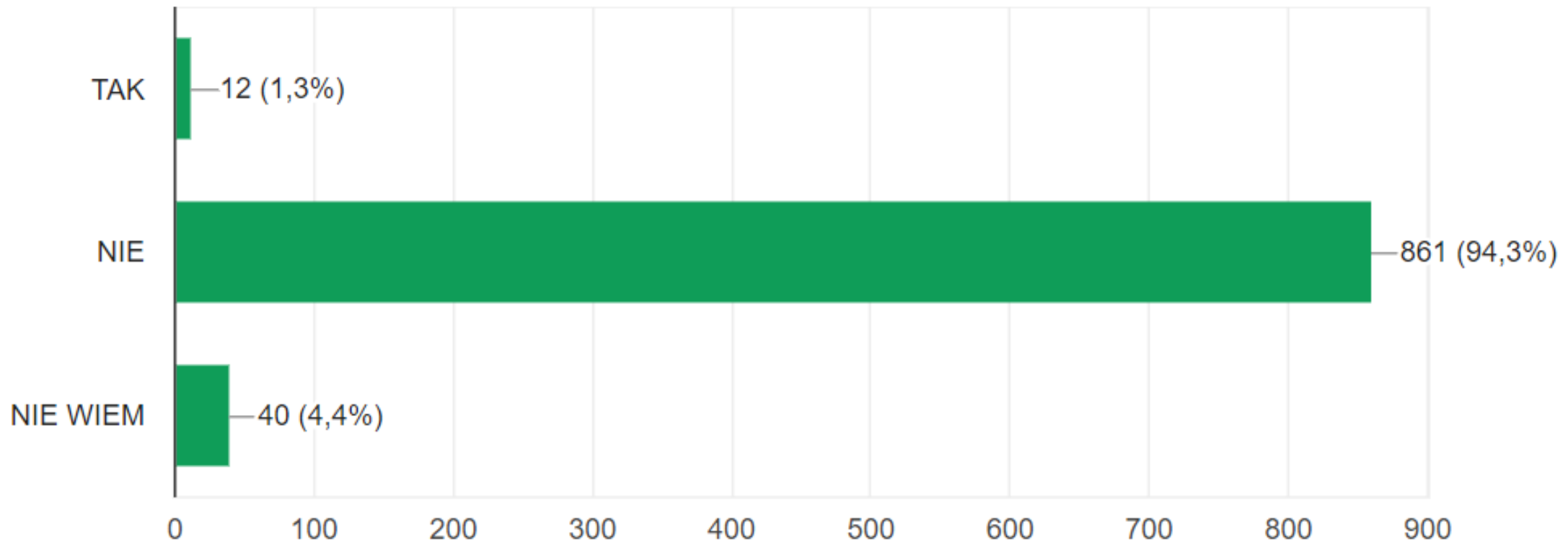
# Jak często dziecko spożywa następujące produkty:

■ Nigdy ■ 1-3 razy w miesiącu ■ 1-2 razy w tygodniu ■ 3-4 razy w tygodniu ■ 5-6 razy w tygodniu ■ Codziennie raz dziennie ■ Codziennie kilka razy dziennie

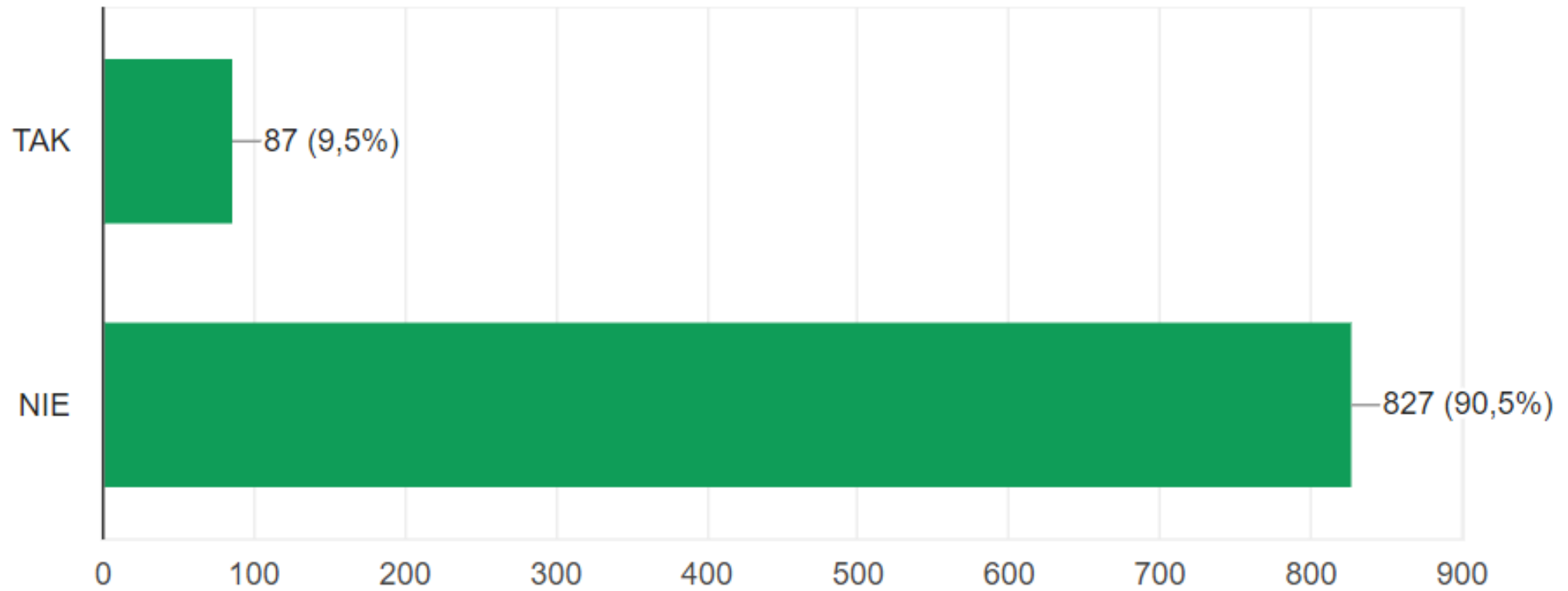


# Choroby laryngologiczne

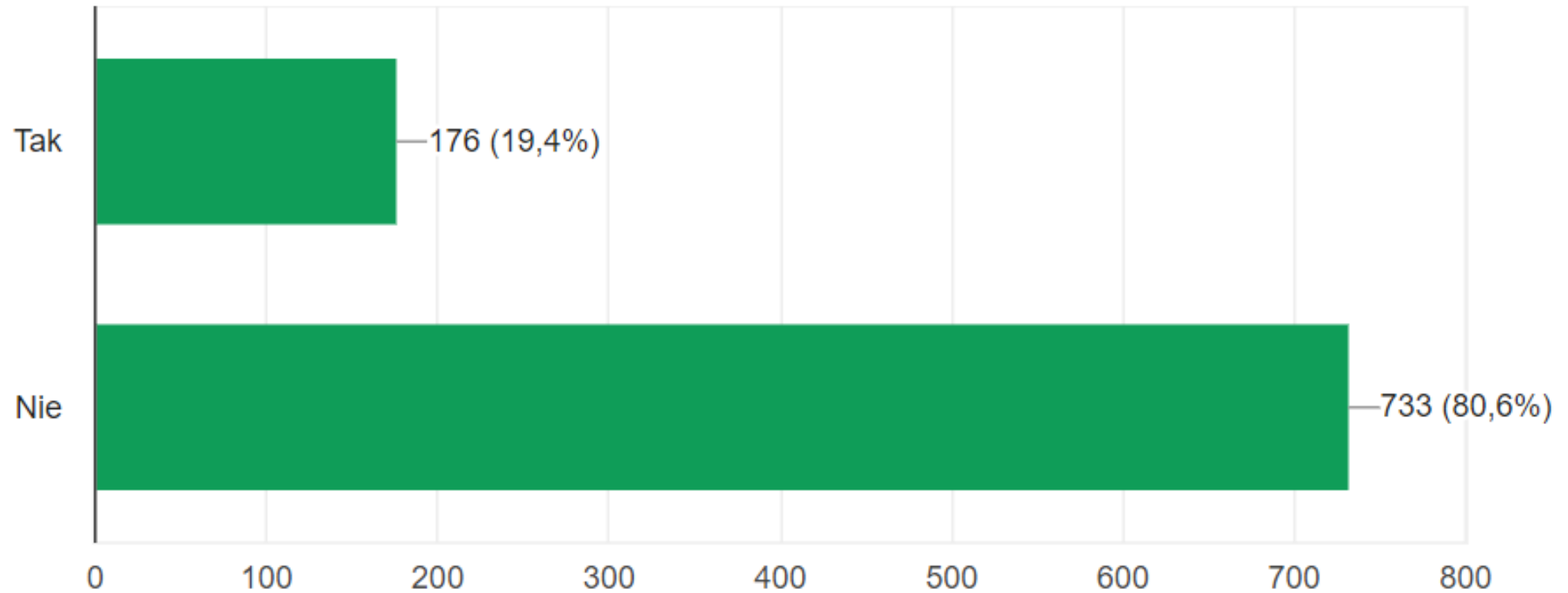
Czy dziecko choruje na obturacyjny bezdech senny/zespół bezdechu sennego:



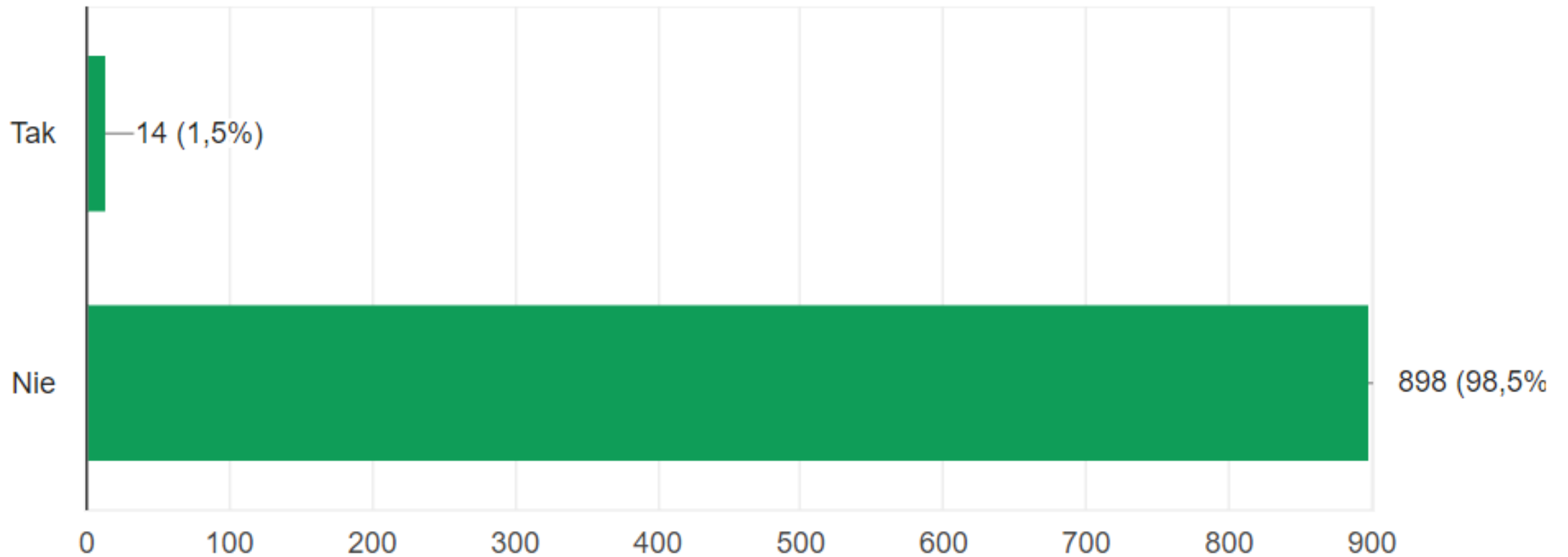
Czy dziecko choruje/chorowało na wysiękowe zapalenie ucha środkowego:



# Czy dziecko przebyło ostre zapalenie ucha środkowego:

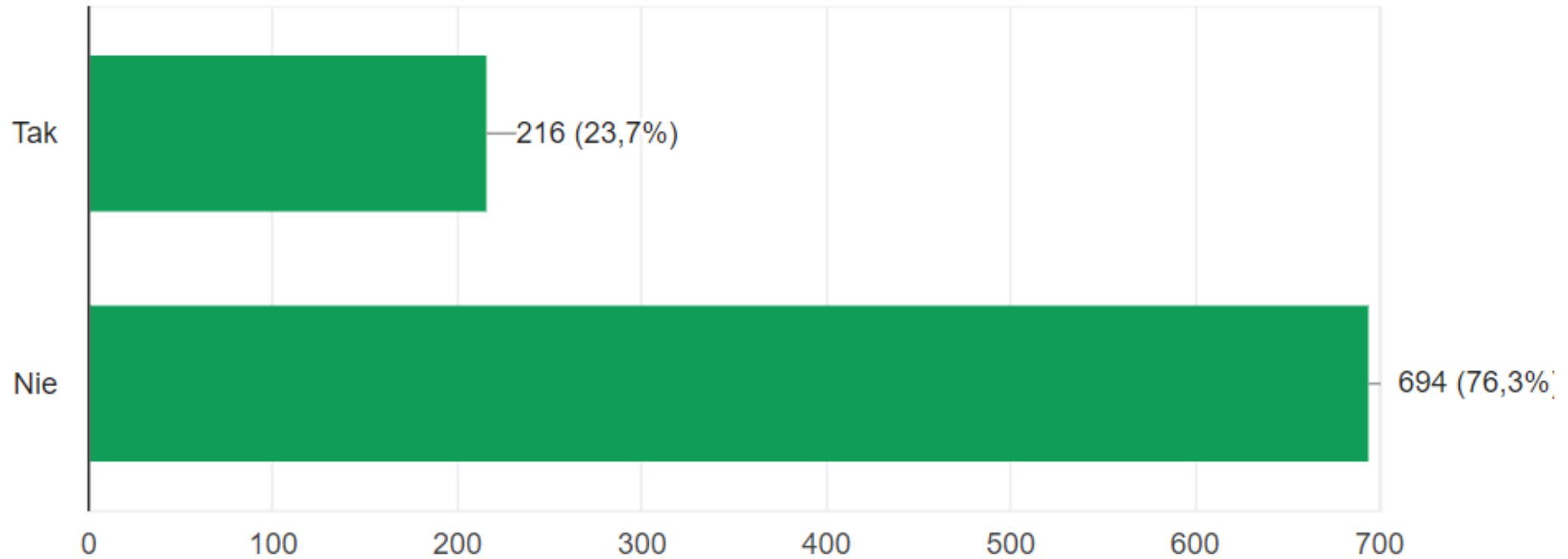


# Czy u dziecka występuje niedosłuch?

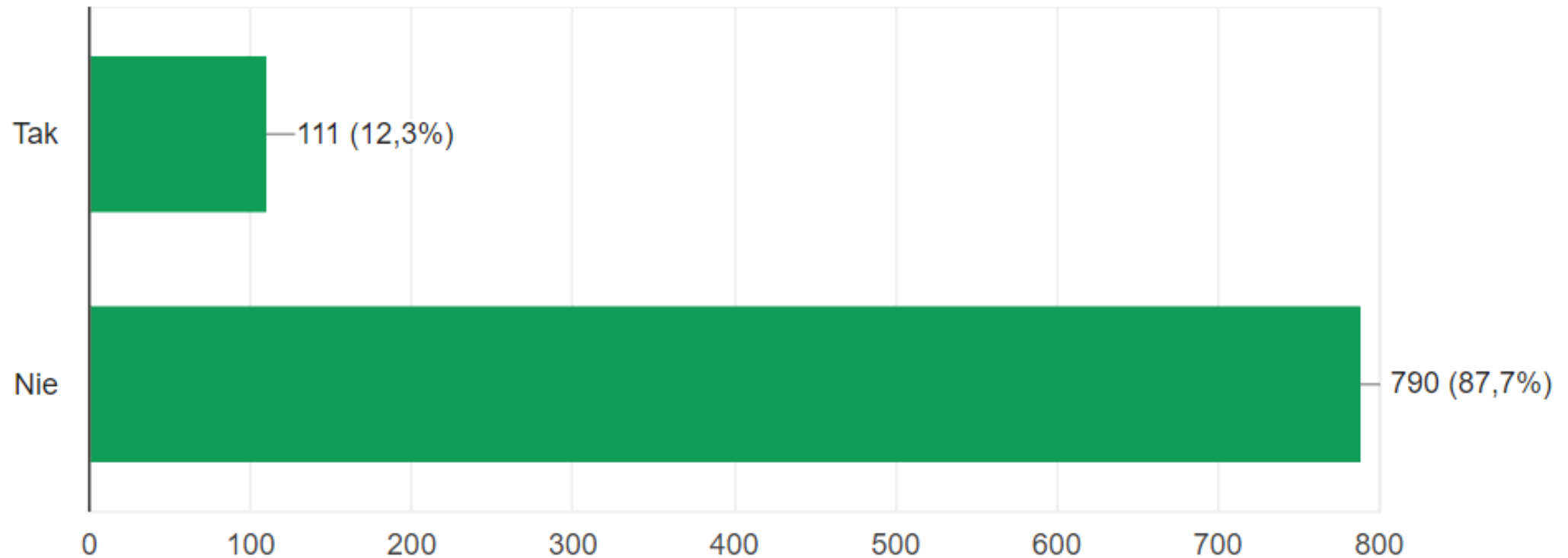




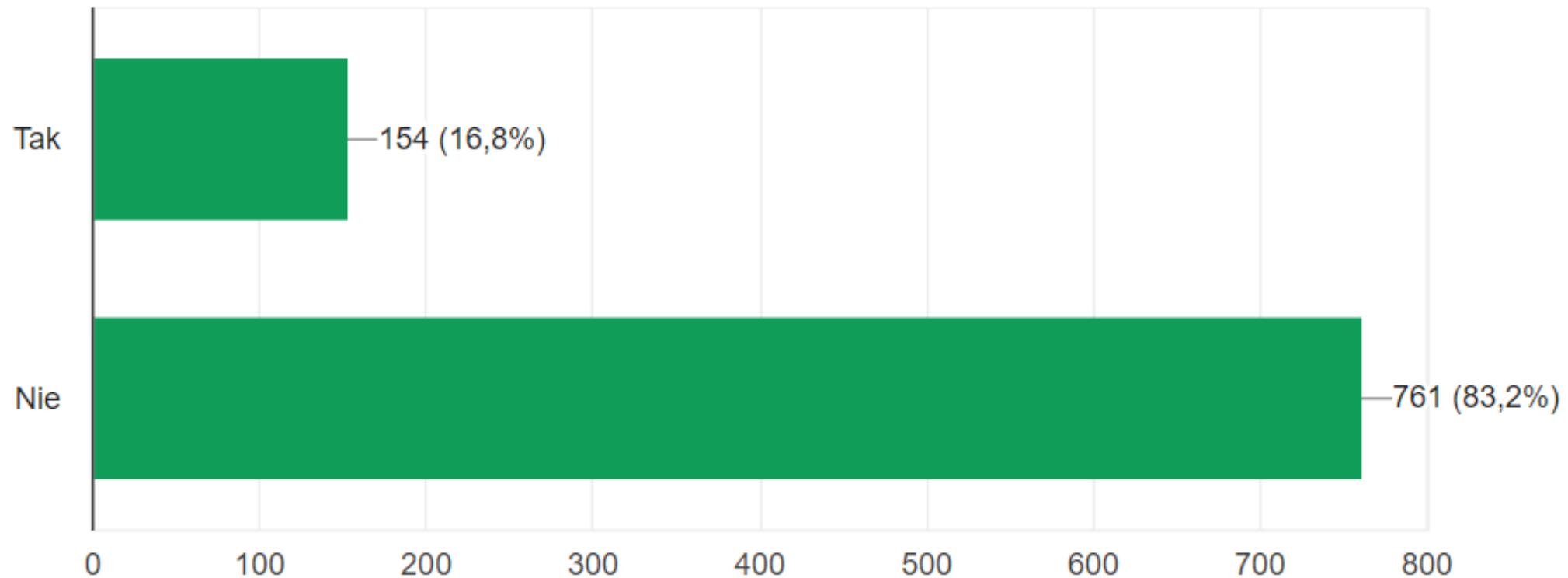
Czy u dziecka występuje/występował przerost migdałka gardłowego („trzeciego migdałka“)?



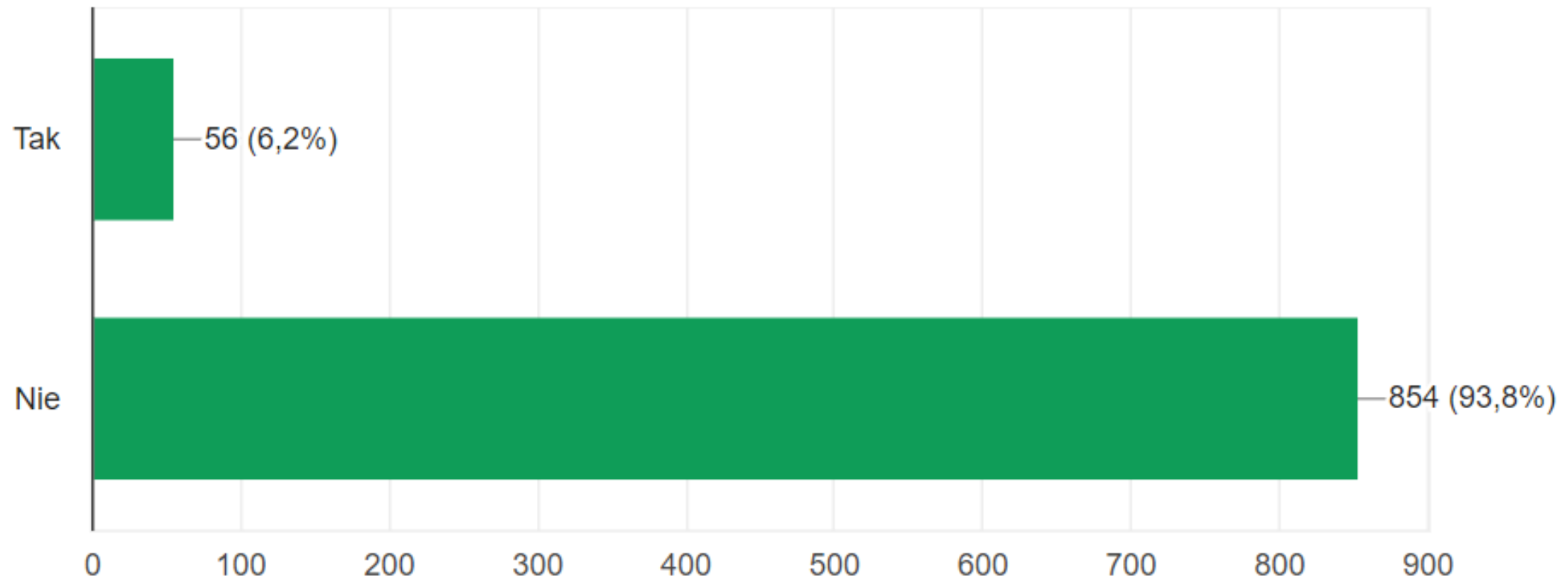
Czy u dziecka występuje/występował przerost migdałków podniebiennych („migdałków bocznych“)?



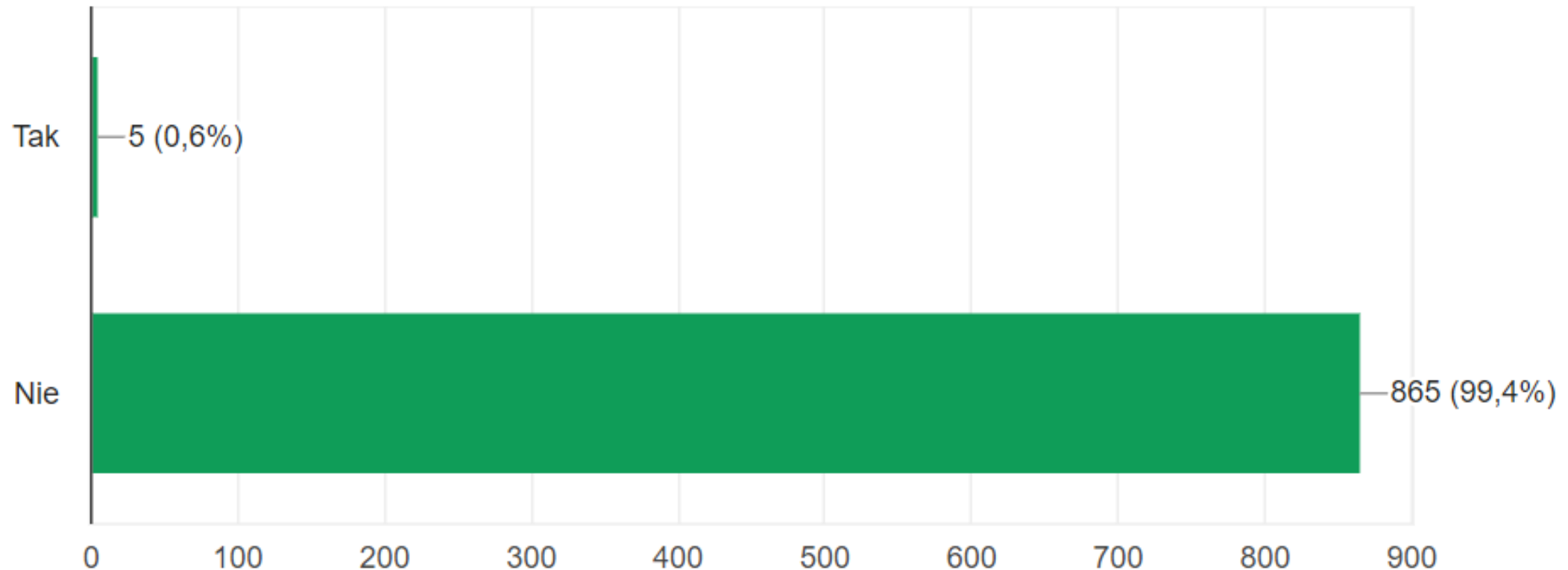
# Czy dziecko było operowane z powodu przerostu trzeciego migdałka (gardłowego)?



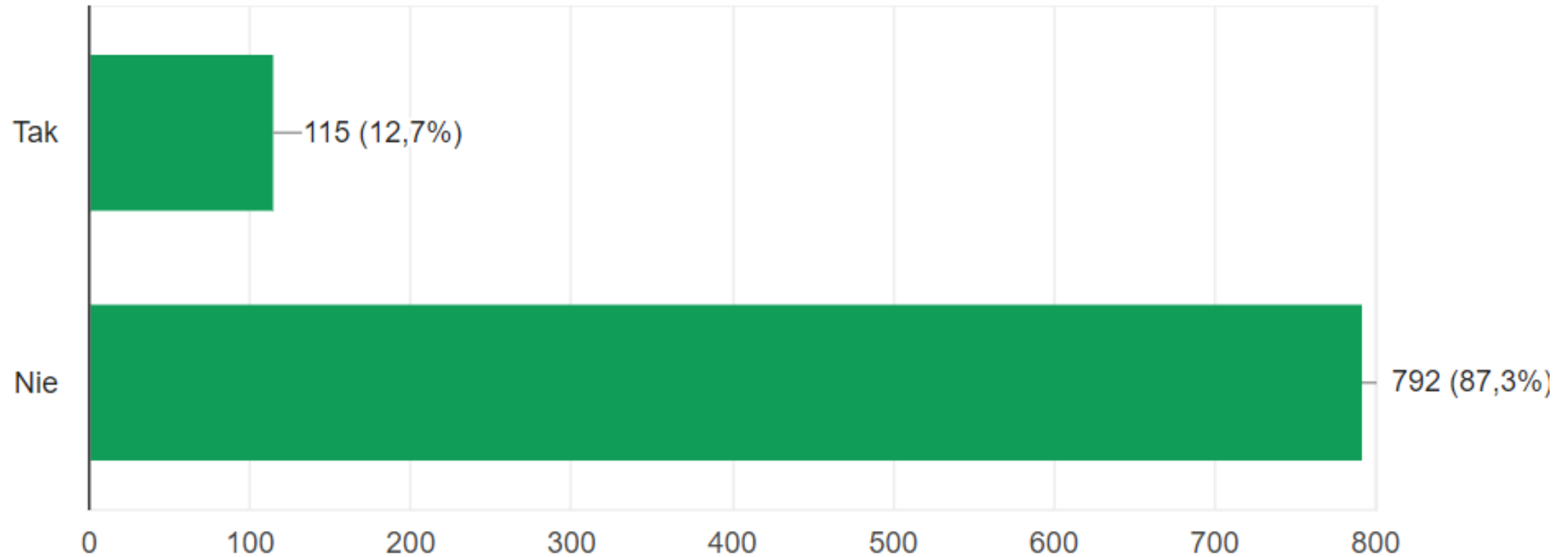
# Czy dziecko było operowane z powodu przerostu migdałków podniebiennych:



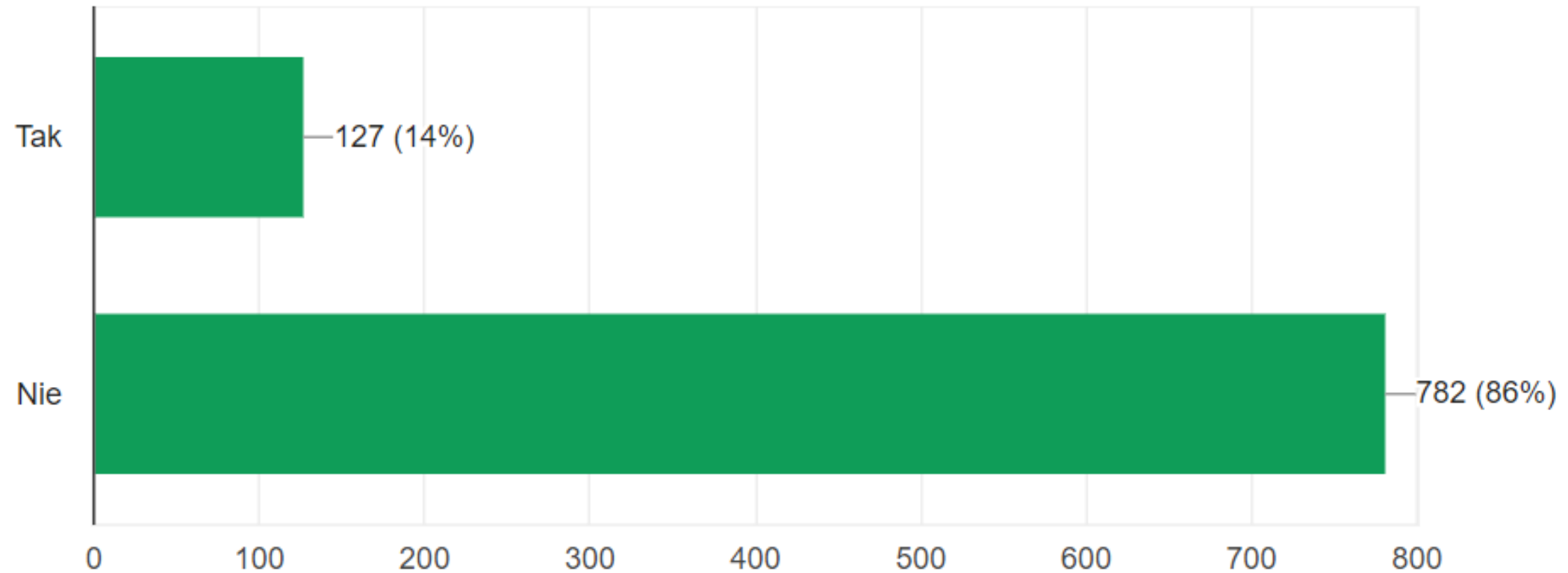
# Czy wystąpiły jakieś powikłania po wyżej wymienionych operacjach?



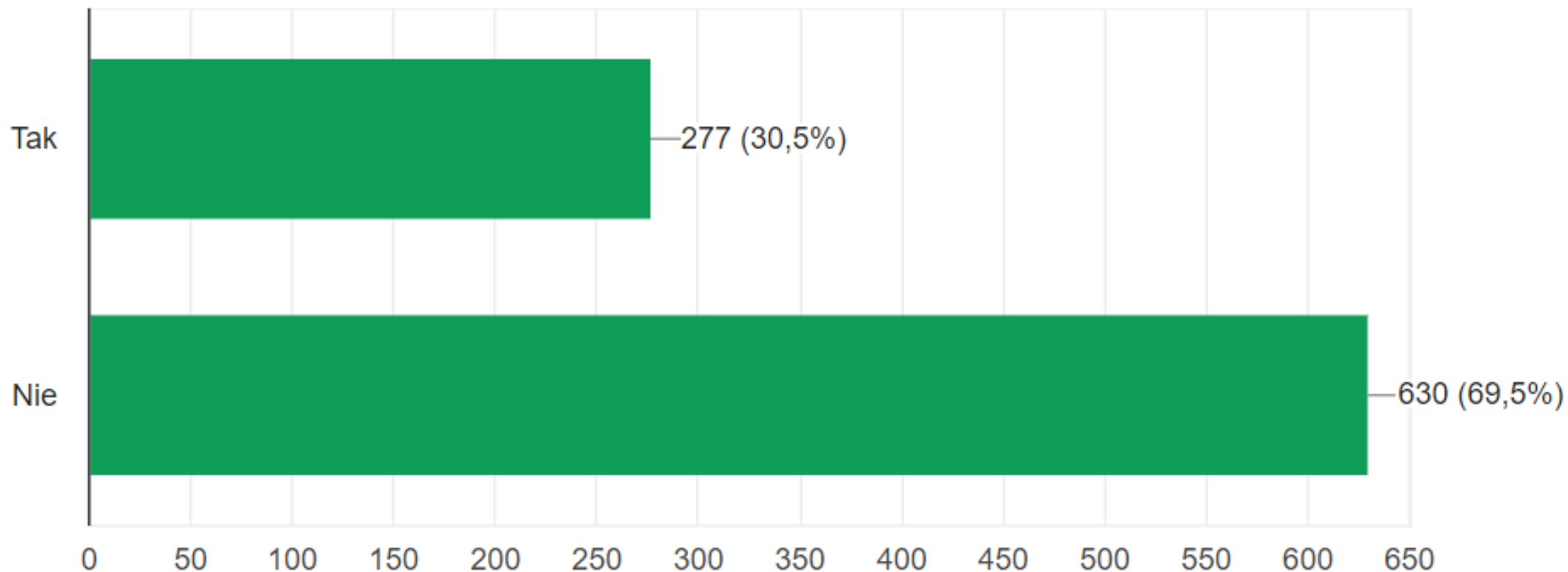
# Czy u dziecka występowały zapalenia zatok?



# Czy u dziecka występuje alergiczny nieżyt nosa?



# Czy dziecko ma alergię?

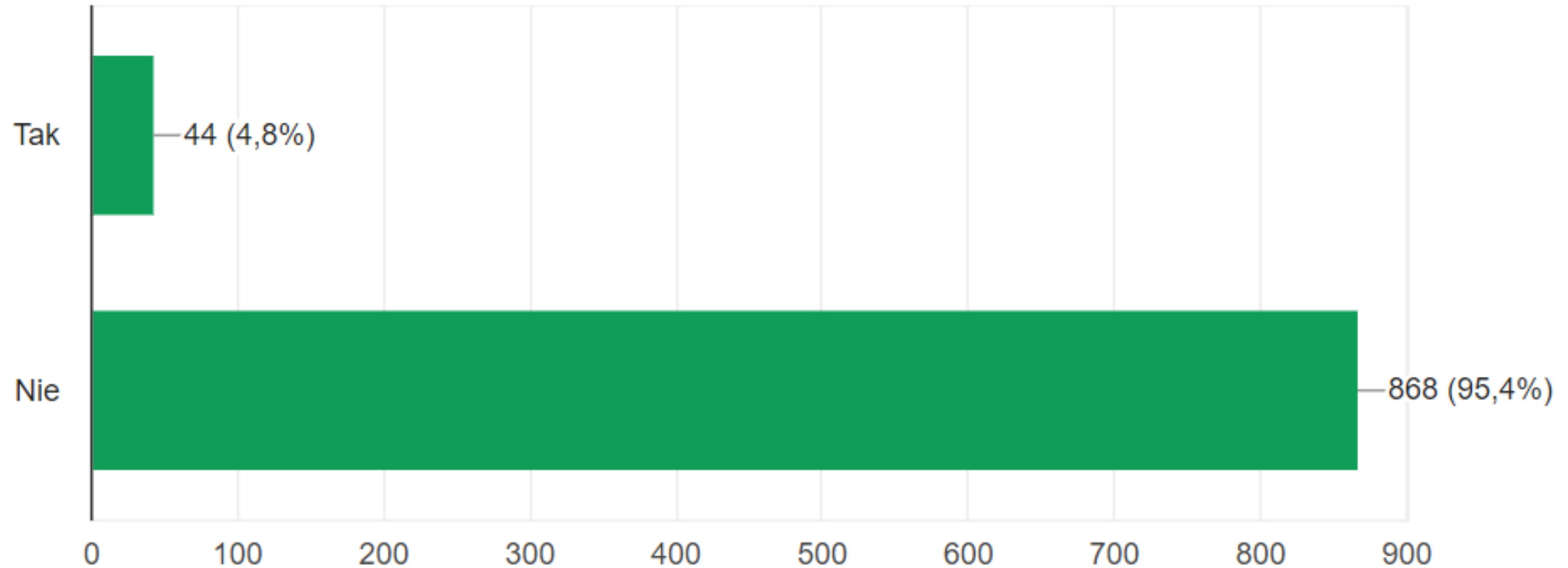


Najczęstsze alergię: roztocza, trawy, pyłki, sierść psa i kota, alergię pokarmowe, atopowe zapalenie skóry



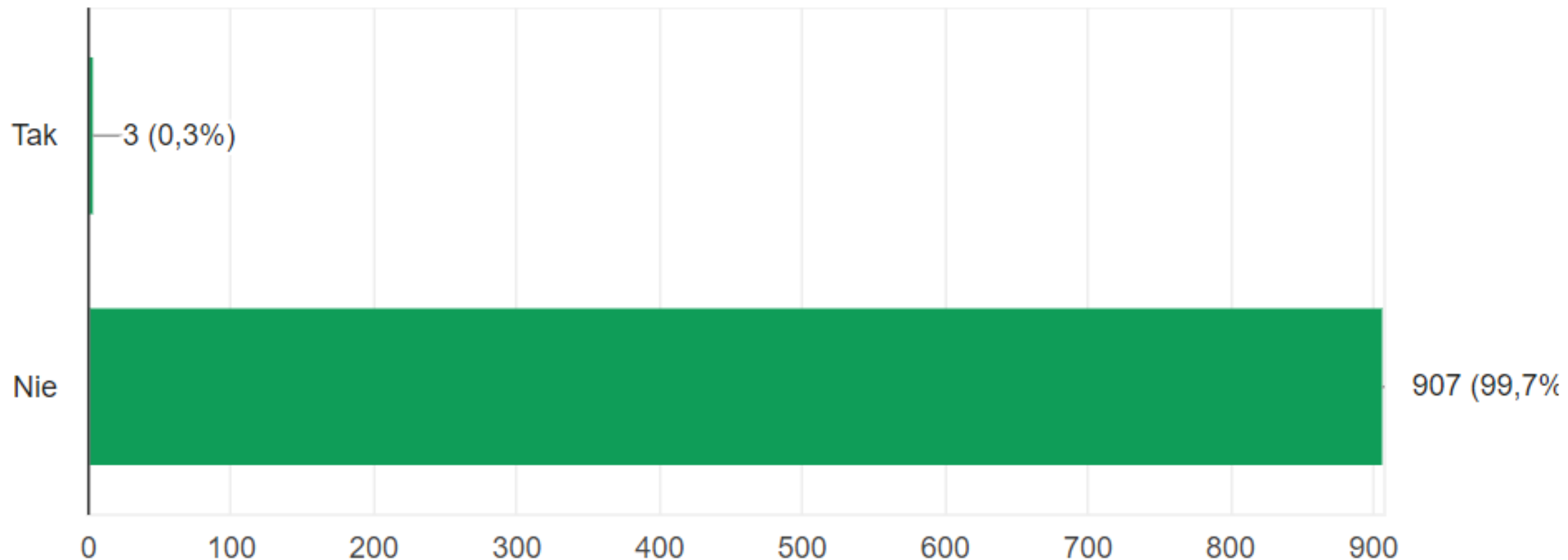
Inne choroby

# Choroby układu mięśniowo-szkieletowego:

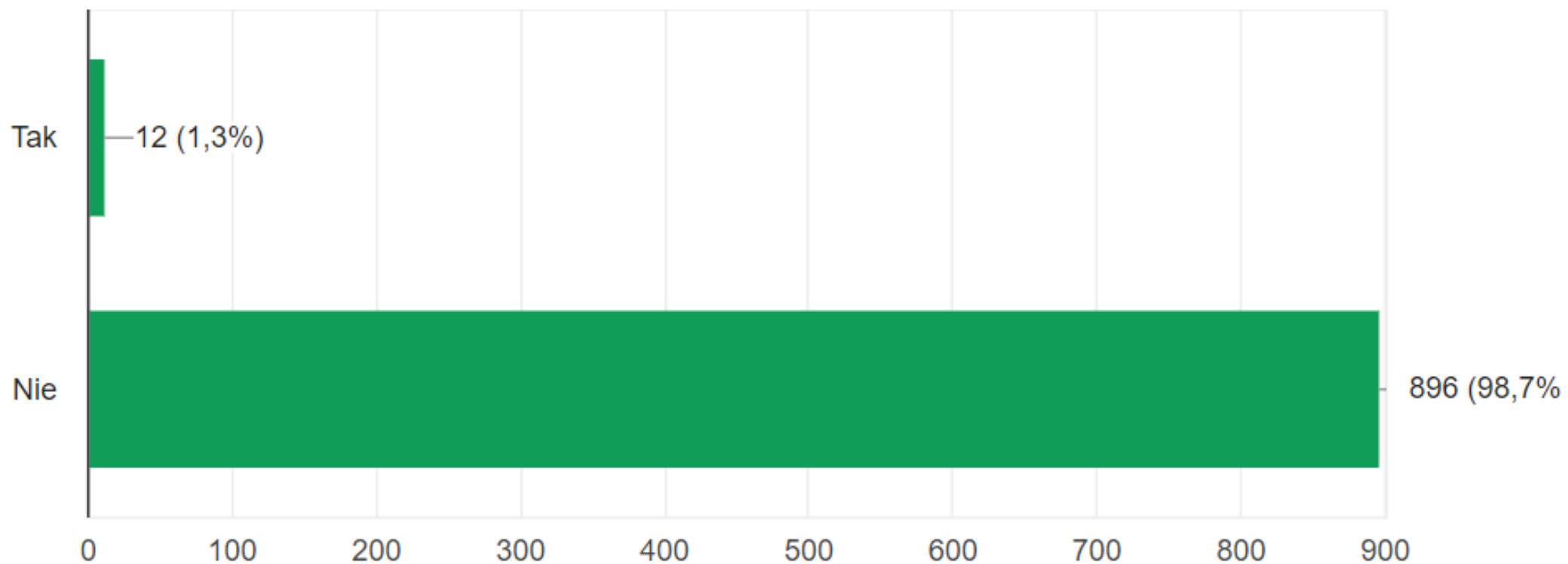


Najczęściej występujące: skolioza, skrzywienie kręgosłupa, płaskostopie

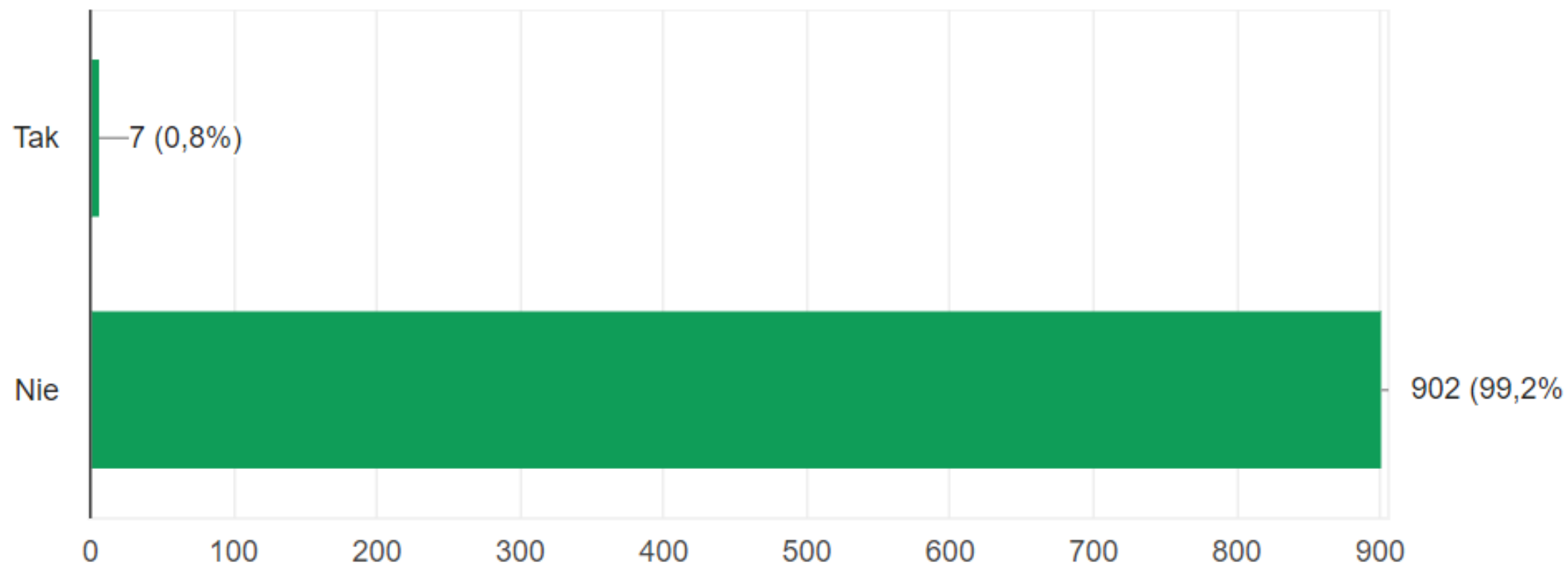
# Nadciśnienie tętnicze:



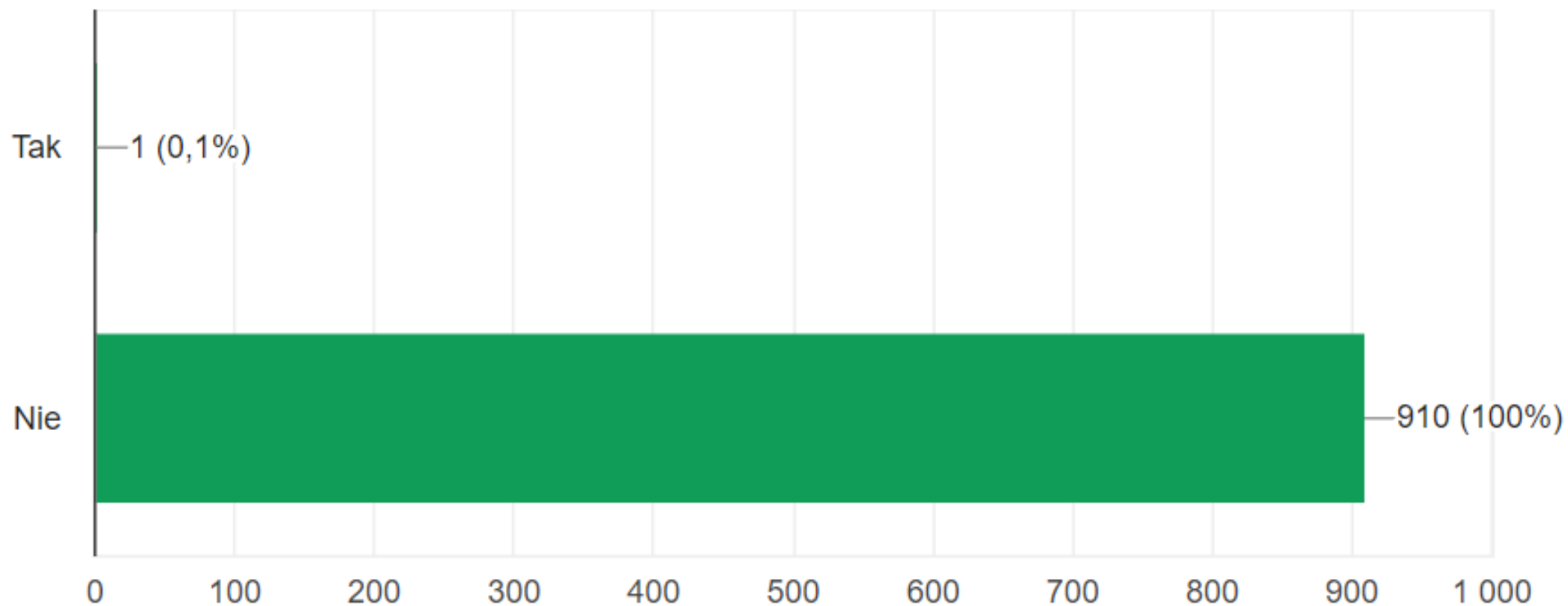
# Astma:



# Choroby nerek:



# Stłuszczenie wątroby:



# Cukrzyca typu 2:

