



## ΕΘΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

**Επιδημιολογική μελέτη για την εκτίμηση των επιπτώσεων της έκθεσης των παιδιών σε υψηλές συγκεντρώσεις βαρέων μετάλλων.**

στο πλαίσιο

του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού» του ΕΣΠΑ

(για παιδιά ηλικίας 6-12 ετών)

**Αύξων αριθμός**

**Κωδικός αριθμός Μαθητή**

**Δημογραφικά στοιχεία**

Ον/μο Εξεταστή: \_\_\_\_\_

Ημ/νία εξέτασης: ..... / ..... / .....

Δήμος: \_\_\_\_\_

Ημ/νία γέννησης: ..... / ..... / .....

Πόλη: \_\_\_\_\_

Περιοχή /συνοικία διαμονής  
\_\_\_\_\_

**Χώρα Γέννησης παιδιού**  
\_\_\_\_\_

Πόσα χρόνια μένετε στην  
περιοχή;

Επίπεδο εκπαίδευσης γονέα: Υποχρεωτική = 1 Δευτεροβάθμια = 2 Τριτοβάθμια = 3

Πατέρα

Μητέρας

Φύλο παιδιού :  1 Άρρεν  2 Θήλυ

Σε ποια τάξη του Δημοτικού πηγαίνει το παιδί σας; .....

## ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΓΟΝΕΩΝ

### 1. Κατάσταση Υγείας

1. Πως θα περιγράφατε την υγεία του παιδιού σας;
  1. άριστη
  2. πολύ καλή
  3. καλή
  4. μέτρια
  5. κακή
2. Πάσχει το παιδί σας από κάποιο χρόνιο νόσημα; (εάν όχι πηγαίνετε στην ερώτηση 4)
  1. Ναι
  2. Όχι
  3. ΔΓ/ΔΑ
3. Αν, ναι ποιο ή ποια χρόνια προβλήματα υγείας αντιμετωπίζει; (πολλαπλή)
  1. Χρόνια βρογχίτιδα
  2. Υπέρταση
  3. Σακχαρώδη διαβήτη τύπου II
  4. Ορμονικά / Ενδοκρινολογικά
  5. Ημικρανία (κεφαλαλγία)
  6. Χρόνια νοσήματα δέρματος (ψωρίαση, έκζεμα, αλλαγές στη χρώση, υπερκεράτωση)
  7. Χρόνια νοσήματα αίματος (αναιμία, λευκοπενία, θρομβοκυτταροπενία)
  8. Κατάθλιψη ή/και συναισθηματικές διαταραχές
  9. Αγχώδη διαταραχή ή/και διαταραχές πανικού
  10. Άσθμα
  11. Διαταραχές στην ομιλία
  12. Καρδιαγγειακές παθήσεις
  13. Χρόνια βρογχίτιδα
  14. Αυτισμός
  15. Πρόβλημα στα νεφρά
  16. Κράμπες
  17. Μυϊκή ατονία, ενοχλήσεις σε μύες και αρθρώσεις
  18. Άλλο χρόνιο πρόβλημα . Αναφέρατε ποιο .....
4. Το τελευταίο έτος αρρώστησε από κάτι ή αντιμετωπίσατε κάποιο πρόβλημα υγείας; (εκτός από χρόνια νοσήματα) (εάν όχι προχωράτε στην ερώτηση 6)
  1. Ναι
  2. Όχι
  3. ΔΓ/ΔΑ

5. Αν ναι, ποιο ή ποια προβλήματα υγείας αντιμετώπισε;
1. Γρίπη/Ίωση
  2. Πονοκέφαλο - ημικρανίες
  3. Βήχα
  4. Δύσπνοια, δυσκολία στην αναπνοή
  5. Μελαγχολία/Κατάθλιψη
  6. Προβλήματα στομάχου
  7. Προβλήματα εντέρου, συμπεριλαμβανομένων δυσκοιλιότητας & διάρροιας
  8. Προβλήματα ύπνου
  9. Πνευμονία
  10. Έμετοι, ναυτία
  11. Ενόχληση σε μύτη/στόμα/μάτια
  12. Δερματολογικά προβλήματα
  13. Αιματολογικά προβλήματα
  14. Δυσκολία στη συγκέντρωση
  15. Άλλο πρόβλημα . Αναφέρατε ποιο .....
6. Τα τελευταία 2 έτη έχει κάνει το παιδί σας διαγνωστικές εξετάσεις; (εάν όχι προχωράτε στην ερώτηση 8)
- 1.Ναι
  2. Όχι
  - 3.ΔΓ/ΔΑ
7. Εάν ναι, τι είδους εξετάσεις έχει κάνει;
1. Γενική αίματος
  2. Γενική ούρων
  3. Ακτινογραφία
  4. Υπέρηχος
  5. Ειδικές εξετάσεις αίματος , αναφέρατε τι \_\_\_\_\_
8. Έχει επισκεφτεί το παιδί σας οδοντίατρο τον τελευταίο χρόνο ;
- 1.Ναι
  2. Όχι
  - 3.ΔΓ/ΔΑ
9. Έχετε κάνει κάποιες ειδικές εξετάσεις ούρων ή αίματος στο παιδί σας προκειμένου να ελέγξετε αν έχει προσβληθεί ο οργανισμός του παιδιού από βαρέα μέταλλα;
- 1.Ναι
  2. Όχι

3.ΔΓ/ΔΑ

10. Εάν ναι, υπάρχουν ενδείξεις για επιβάρυνση του οργανισμού του παιδιού σας από βαρέα μέταλλα;

.....  
.....

## 2. Διατροφικές συνήθειες

1. Βαθμολογήστε πόσες φορές την εβδομάδα το παιδί σας τρώει/πίνει:

(Παρακαλώ συμπληρώστε στο κουτάκι τον αριθμό που αντιστοιχεί στις απαντήσεις : Κάθε μέρα=1 , Σχεδόν κάθε μέρα=2 , 1-2 φορές την εβδομάδα =3 , Λιγότερο συχνά=4 , Ποτέ=5)

φρούτα και λαχανικά;

κόκκινο κρέας (μοσχάρι, αρνί, χοιρινό)

όσπρια;

γαλακτοκομικά προϊόντα

ψάρια

φυσικούς χυμούς

ροφήματα με ζάχαρη

κονσερβοποιημένα τρόφιμα

τροφές πλούσιες σε βιταμίνη c (φρούτα)

τροφές πλούσιες σε σελήνιο (ξηροί καρποί, θαλασσινά)

2. Χρησιμοποιείτε φίλτρο νερού;

1.Ναι

2. Όχι

3.ΔΓ/ΔΑ

3.Χρησιμοποιείτε μαγειρικά σκεύη από αλουμίνιο ή χαλκό;

1.Ναι

2. Όχι

3.ΔΓ/ΔΑ

4. Πόσο συχνά αγοράζετε φρούτα και λαχανικά που καλλιεργούνται στην ευρύτερη περιοχή του Λαυρίου;

1. Πάντα

2. Πολύ συχνά

3. Αρκετά Συχνά

4. Σπάνια

5. Ποτέ

5. Τις τελευταίες τρεις (3) ημέρες, κατανάλωσε το παιδί σας ψάρι / ψαρικά;

1. Ναι, αναφέρατε τι \_\_\_\_\_

2. Όχι