

PŘÍLOHY

Příloha č. 1: Dotazník vlastní konstrukce

Vážení rodiče,

jmenuji se Šárka Šebková a jsem studentkou 2. lékařské fakulty Univerzity Karlovy.

V rámci své bakalářské práce uskutečňuji výzkumné šetření, jehož cílem je **zjistit informovanost dětí v oblasti práv** týkajících se poskytování zdravotní péče a **respektování těchto práv ze strany zdravotnických pracovníků**.

Touto cestou bych Vás chtěla požádat o vyplnění dotazníku, kterým mi pomůžete se zpracováním mé bakalářské práce na téma „Role nezletilého pacienta v procesu rozhodování o poskytované zdravotní péči“.

Výzkumné šetření uskutečňuji formou přiloženého dotazníku, který je zcela anonymní

a obsahuje 19 otázek. Dotazník bude zpracován mou osobou a výsledky budou použity pouze pro uvedenou bakalářskou práci.

Tento dotazník je určen pro děti ve věku od 11 do 17 let.

V případě zájmu, předejte prosím přiložený dotazník Vašemu dítěti, které následně zakroužkuje jednu z nabízených možností, případně stručně doplní svůj názor.

Předem děkuji za Vaši spolupráci, ochotu a čas věnovaný vyplnění mého dotazníku.

Šárka Šebková

Souhlasím - nesouhlasím s vyplněním dotazníku mým dítětem

Podpis rodiče/zákonného zástupce:.....

1. Kolik ti je let?

.....

2. Jsi

A. Muž

B. Žena

3. Kde žiješ?

C. Na vesnici

D. V menším městě

E. Ve velkém městě

4. Kam chodíš do školy?

F. Na druhý stupeň základní školy

G. Na gymnázium

H. Na střední školu

- I. Na odborné učiliště
J. jiné
5. **Jaké vzdělání má tvoje maminka?**
K. Základní
L. Střední s výučním listem
M. Střední s maturitní zkouškou
N. Vyšší odborné
O. Vysokoškolské
6. **S kým bydlíš?**
P. S oběma vlastními rodiči
Q. S jedním vlastním a jedním nevlastním rodičem
R. Pouze s jedním rodičem
S. Jiné
7. **Trpíš chronickým onemocněním?** (např. diabetem, Crohnovou chorobou, apod.)
T. Ano
U. Ne
8. **Víš o tom, že máš právo na informace o svém zdravotním stavu?**
V. Ano
W. Ne
9. **Jsi dostatečně informován/a o svém zdravotním stavu?**
X. Ano
Y. Ne
10. **Když ti lékař nebo sestra podává informace, je to pro tebe srozumitelné?**
Z. Rozhodně ano
AA. Spíše ano
BB. Spíše ne
CC. Vůbec ne
11. **Víš o tom, že máš právo podílet se na rozhodování ohledně péče, která ti bude poskytnuta?**
DD. Ano
EE. Ne
12. **Myslíš, že ti lékař nebo sestra dává prostor, aby ses podílel na rozhodování o péči, která ti bude poskytnuta?** (např. očkování, vyšetření, varianty léčby)
FF. Rozhodně ano
GG. Spíše ano
HH. Spíše ne
II. Vůbec ne
13. **Čí názor je pro tebe při rozhodování nejdůležitější?**
JJ. Názor rodičů
KK. Názor lékaře
LL. Názor kamaráda
MM. Vlastní názor

- 14. Vysvětluje lékař nebo sestra předem, co bude dělat?** (např. očkovat, odebírat krev, vyšetřovat břicho)?
NN. Rozhodně ano
OO. Spíše ano
PP. Spíše ne
QQ. Vůbec ne
- 15. Pokud ano, komu to vysvětluje?**
RR. Vysvětluje to mně
SS. Vysvětluje to pouze rodičům
TT. Vysvětluje to oběma
- 16. Víš o tom, že máš během hospitalizace v nemocnici právo na kontakt se svými rodiči?**
UU. Ano
VV. Ne
- 17. Pokud jsi někdy byl/a v nemocnici, bylo ti to umožněno?**
WW. Rozhodně ano
XX. Spíše ano
YY. Spíše ne
ZZ. Vůbec ne
- 18. Víš o tom, že máš při poskytování zdravotních služeb právo na respektování tvého soukromí?**
AAA. Ano
BBB. Ne
- 19. Myslíš, že je při poskytování zdravotních služeb toto právo respektováno?**
CCC. Rozhodně ano
DDD. Spíše ano
EEE. Spíše ne
FFF. Vůbec ne

Příloha č. 2: Souhlas s realizací dotazníkového šetření**Žádost o povolení dotazníkového šetření**

Vážená paní doktorko,
v souvislosti se zpracováním mé bakalářské práce na 2. LF UK se na Vás obracím se zdvořilou žádostí o povolení dotazníkového šetření k zjištění informací k tématu: „Role nezletilého pacienta v procesu rozhodování o poskytované zdravotní péči“ u pacientů, kterým byla poskytnuta zdravotní péče ve Vaší ordinaci v rozsahu přiloženého dotazníku.

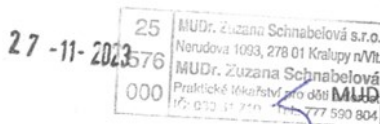
S poděkováním a s pozdravem

Šárka Šebková

studentka 3. ročníku Pediatrického ošetřovatelství, 2. LF UK

 Souhlasím - nesouhlasím s realizací dotazníkového šetření.

MUDr. Zuzana Schnabelová



MUDr. Zuzana Schnabelová