

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ,  
ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΣΤΟΥΣ ΖΩΗΣ

ΤΜΗΜΑ: ΕΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση: Πειραιώς 46 και Επονιτών  
18510 Πειραιάς

Τηλέφωνα: 213 1352896, 213 1352941

Fax: 213 1352906

e-mail: m.chalkiadaki@statistics.gr

i. zouliatis@statistics.gr

Κωδικός  
Νοικοκυριού: .....

Α/α μέλους: .....

Περιφερειακή Ενότητα

Δήμος

Δημοτική Ενότητα

Οικισμός

Ημερομηνία: .....     | 2 | 0 | 1 | 9

Ερευνητής

## Ad hoc ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΥΓΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ 2 - 14 ΕΤΩΝ

Συμπληρώνεται **ΜΟΝΟ** για παιδιά ηλικίας 2 - 14 ετών και **ΜΟΝΟ** για ένα παιδί ανά νοικοκυριό, που ανήκει σε αυτή την ομάδα ηλικιών και το οποίο επιλέγεται τυχαία.

*Το ερωτηματολόγιο συμπληρώνεται από τον γονέα ή τον κηδεμόνα του παιδιού.*

- Η έρευνα αυτή διεξάγεται σε δείγμα νοικοκυριών που έχει καθοριστεί από την ΕΛΣΤΑΤ με τυχαίο τρόπο.
- Η παροχή στοιχείων στην ΕΛΣΤΑΤ είναι **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ**.
- Το περιεχόμενο του ερωτηματολογίου χρησιμοποιείται αποκλειστικά για στατιστικούς σκοπούς και τηρείται το **ΑΠΟΡΡΗΤΟ** των στοιχείων (Ν.3832/2010).
- Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που συλλέγονται με το παρόν ερωτηματολόγιο χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για λόγους που σχετίζονται με τη διενέργεια της παρούσας έρευνας και την παραγωγή των σχετικών στατιστικών. Η διαχείριση των δεδομένων αυτών μπορεί να περιλαμβάνει επικοινωνία μαζί σας, αλλά μόνο για λόγους που αφορούν στην ορθή συμπλήρωση του παρόντος ερωτηματολογίου. Πρόσβαση στα δεδομένα σας έχει μόνο η ΕΛΣΤΑΤ.  
Νομικό πλαίσιο: Άρθρο 6, παρ. 1 (γ) και (ε), του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΓΚΠΔ).

Ώρα έναρξης της συνέντευξης   :

Να σημειωθεί ο α/α του μέλους που παρέχει τις πληροφορίες για το παιδί .....

Να σημειωθεί:

• Ο α/α του παιδιού για το οποίο συμπληρώνεται το ερωτηματολόγιο .....

• το φύλο του παιδιού ..... αγόρι  1

..... κορίτσι  2

• η ηλικία του παιδιού .....

• το επίπεδο εκπαίδευσης που έχει ολοκληρώσει το παιδί μέχρι σήμερα:

– Δεν παρακολούθησε ποτέ καμιά βαθμίδα εκπαίδευσης .....  0 → CBM0

– Μερικές τάξεις δημοτικού .....  1

– Δημοτικό .....  2

• Παρακαλούθει σήμερα κάποια βαθμίδα υποχρεωτικής εκπαίδευσης;

Περιλαμβάνονται όλες οι βαθμίδες πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας, δημόσιας ή ιδιωτικής εκπαίδευσης, συμπεριλαμβανομένων των ειδικών σχολείων.

– Ναι .....  1

Συγκεκριμένα ποια:

\_\_\_\_\_

– Όχι .....  2

– Δεν απαντώ .....  -1

### CBM0. Το παιδί γεννήθηκε:

– Με φυσιολογικό τοκετό .....  1

– Με καισαρική .....  2

– Πρόωρο .....  3

– Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ .....  -1

### CBM1. Ποιο είναι το ύψος του παιδιού (χωρίς παπούτσια);

– Ύψος .....    εκατοστά

### CBM2. Ποιο είναι το βάρος του παιδιού (χωρίς ρούχα και παπούτσια);

– Βάρος .....    κιλά

**CHS1: Πώς θα χαρακτηρίζατε την υγεία του παιδιού σήμερα;**

- Πολύ καλή .....  1
- Καλή .....  2
- Μέτρια .....  3
- Κακή .....  4
- Πολύ κακή .....  5
- Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ .....  -1

**CHS2: Έχει κάποιο χρόνια πρόβλημα υγείας ή χρόνια πάθηση;**

*Ως χρόνια πρόβλημα υγείας ή χρόνια πάθηση θεωρείται το πρόβλημα ή η πάθηση που διαρκεί ή πρόκειται να διαρκέσει περισσότερους από 6 μήνες, με ή χωρίς φαρμακευτική αγωγή.*

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2
- Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ .....  -1

**CHS2a: Κατά τους τελευταίους 12<sup>(1)</sup> μήνες, είχε ή έχει το παιδί κάποιο/α από τα χρόνια νοσήματα / παθήσεις που παρατίθενται;**

	Παθήσεις	Ναι (1)	Όχι (2)	Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ (-1)
1.	Άσθμα (περιλαμβάνεται το αλλεργικό άσθμα)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Μεσογειακή αναιμία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Σακχαρώδης διαβήτης (σάκχαρο) Ειδικότερα:			
	Τύπου I Τύπου II	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.	Νεοπλασματικά νοσήματα (διάφορες μορφές καρκίνου)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Επιληψία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Αυτισμός	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Παραπληγία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Τετραπληγία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Σκλήρυνση κατά πλάκας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Κυστική ίνωση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Κατάθλιψη	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Άλλη	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) Το δωδεκάμηνο υπολογίζεται από την προηγούμενη ημέρα διενέργειας της έρευνας.

**CHS3a:** Έχει το παιδί περιοριστεί, λόγω δικού του προβλήματος υγείας, σε κάποιες, συνήθειες για παιδιά της ηλικίας του, δραστηριότητες ή έχει δυσκολευτεί σε αυτές;

- Ναι, πάρα πολύ .....  1
  - Ναι, αλλά όχι πάρα πολύ .....  2
  - Όχι, καθόλου .....  3
  - Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ .....  -1
- } → CPL1

**CHS3b:** Ο περιορισμός που προαναφέρατε έχει διαρκέσει, τουλάχιστον, 6 μήνες από σήμερα;

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2
- Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ .....  -1

**CPL1:** Φοράει το παιδί γυαλιά ή φακούς επαφής;

**ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:**

Εάν το παιδί έχει αναπηρία λόγω τυφλότητας  $\geq 95\%$  (CPL1=3β),  
να συνεχίσετε με το ερώτημα CPL3.

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2
- Έχει προβλήματα όρασης και αναπηρία λόγω τυφλότητας  $< 95\%$  .....  3α
- Έχει αναπηρία λόγω τυφλότητας  $\geq 95\%$  .....  3β
- Δεν απαντώ .....  -1

**CPL1a:** Χρησιμοποιεί οπτικά ή τεχνικά βοηθήματα, διαφορετικά από τα γυαλιά ή τους φακούς επαφής;

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2
- Δεν απαντώ .....  -1

**CPL2:** Θα λέγατε ότι αντιμετωπίζει δυσκολία στην όραση (ακόμα και όταν φοράει γυαλιά, φακούς επαφής ή όταν κάνει χρήση οπτικών ή τεχνικών βοηθημάτων, όπως ίσως αναφέρατε στα προηγούμενα ερωτήματα);

- Καμία δυσκολία .....  1
- Κάποια δυσκολία .....  2
- Μεγάλη δυσκολία .....  3
- Δεν μπορεί να δει τίποτα .....  4
- Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ .....  -1

**CPL3: Χρησιμοποιεί το παιδί ακουστικά βαρηκοΐας ή άλλα βοηθητικά εξαρτήματα, λόγω προβλημάτων ακοής;**

**ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:**  
Εάν το παιδί είναι κωφό, να συμπληρωθεί ο κωδικός 3 και να συνεχίσετε με το ερώτημα CPL5.

- Ναι .....  1 → CPL4a
- Όχι .....  2 → CPL4b
- Είναι κωφό .....  3 → CPL5
- Δεν απαντώ .....  -1 → CPL4b

**CPL4a: Όταν χρησιμοποιεί τα ακουστικά βαρηκοΐας ή τα βοηθητικά εξαρτήματα, αντιμετωπίζει δυσκολία να ακούσει ήχους, όπως τη φωνή σας ή μουσική;**

- Καμία δυσκολία .....  1
- Κάποια δυσκολία .....  2
- Μεγάλη δυσκολία .....  3 → CPL5
- Δεν μπορεί να ακούσει καθόλου .....  4
- Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ .....  -1

**CPL4b: Αντιμετωπίζει το παιδί δυσκολία να ακούσει ήχους, όπως τη φωνή σας ή μουσική;**

- Καμία δυσκολία .....  1
- Κάποια δυσκολία .....  2
- Μεγάλη δυσκολία .....  3
- Δεν μπορεί να ακούσει καθόλου .....  4
- Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ .....  -1

**CPL5: Χρησιμοποιεί το παιδί κάποιο βοηθητικό εξάρτημα ή βοήθεια από άλλον για να περπατήσει;**

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2 → CPL6b
- Δεν απαντώ .....  -1

**CPL6a: Χωρίς τη χρήση του βοηθήματος ή βοήθειας από άλλον, αντιμετωπίζει δυσκολία να περπατήσει;**

- Κάποια δυσκολία .....  1
- Μεγάλη δυσκολία .....  2
- Δεν μπορεί να περπατήσει καθόλου .....  3 → CCL1
- Δεν απαντώ .....  -1

**CPL6b: Σε σχέση με τα παιδιά της ηλικίας του, θα λέγατε ότι το παιδί αντιμετωπίζει δυσκολία να περπατήσει 100 μέτρα σε επίπεδο έδαφος;**

- Καμία δυσκολία .....  1
- Κάποια δυσκολία .....  2
- Μεγάλη δυσκολία .....  3
- Δεν μπορεί να περπατήσει καθόλου .....  4
- Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ .....  -1

**CCL1: Σε σχέση με τα παιδιά της ηλικίας του, θα λέγατε ότι αντιμετωπίζει δυσκολία να μάθει πράγματα;**

- Καμία δυσκολία .....  1
- Κάποια δυσκολία .....  2
- Μεγάλη δυσκολία .....  3
- Δεν μπορεί καθόλου .....  4
- Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ .....  -1

**ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:**

Τα ερωτήματα που ακολουθούν απευθύνονται **μόνο** σε παιδιά ηλικίας **5-14 ετών**.

Για παιδιά ηλικίας **2-4 ετών**, συμπληρώνεται η **ώρα λήξης** και **τελειώνει η συνέντευξη**.

**CCL2: Σε σχέση με τα παιδιά της ηλικίας του, θα λέγατε ότι αντιμετωπίζει δυσκολία να θυμάται πράγματα;**

- Καμία δυσκολία .....  1
- Κάποια δυσκολία .....  2
- Μεγάλη δυσκολία .....  3
- Δεν θυμάται καθόλου .....  4
- Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ .....  -1

**CSM1: Σε σχέση με τα παιδιά της ηλικίας του, θα λέγατε ότι αντιμετωπίζει δυσκολία να ελέγξει τη συμπεριφορά του;**

- Καμία δυσκολία .....  1
- Κάποια δυσκολία .....  2
- Μεγάλη δυσκολία .....  3
- Δεν μπορεί καθόλου .....  4
- Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ .....  -1

**CSM2: Πόσο συχνά το παιδί φαίνεται πολύ αγχωμένο, νευρικό ή ανήσυχο;**

- Καθημερινά .....  1
- Κάθε εβδομάδα .....  2
- Κάθε μήνα .....  3
- Μερικές φορές τον χρόνο .....  4
- Ποτέ .....  5
- Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ .....  -1

**CMR1: Σε σχέση με τα παιδιά της ηλικίας του, θα λέγατε ότι το παιδί αντιμετωπίζει δυσκολία:**

Δραστηριότητα	Καμία δυσκολία (1)	Κάποια δυσκολία (2)	Μεγάλη δυσκολία (3)	Δεν μπορεί καθόλου (4)	Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η, δεν απαντώ (-1)
1. Να βγει από το σπίτι και να κυκλοφορήσει στον δρόμο;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Να πάει στα κτήρια που θέλει να επισκεφθεί;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Να μετακινηθεί μέσα στα κτήρια που επισκέπτεται;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**CPR1: Σε σχέση με τα παιδιά της ηλικίας του, θα λέγατε ότι το παιδί αντιμετωπίζει δυσκολία να συμμετέχει στην υποχρεωτική εκπαίδευση (πρωτοβάθμια ή δευτεροβάθμια);**

- Καμία δυσκολία .....  1
- Κάποια δυσκολία .....  2
- Μεγάλη δυσκολία .....  3
- Δεν μπορεί καθόλου .....  4
- Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ .....  -1

**CPR2: Σε σχέση με τα παιδιά της ηλικίας του, θα λέγατε ότι το παιδί αντιμετωπίζει δυσκολία να συμμετέχει σε δραστηριότητες αναψυχής ή παιχνίδια;**

- Καμία δυσκολία .....  1
- Κάποια δυσκολία .....  2
- Μεγάλη δυσκολία .....  3
- Δεν μπορεί καθόλου .....  4
- Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ .....  -1

Ώρα λήξης της συνέντευξης  :

