

Děti žijící mimo vybranou domácnost

BM19 Má někdo z Vaší domácnosti dítě/děti mladší 18 let, které s Vámi nežije(-ji) v tomto bytě/domě, např. po rozvodu či odloučení s bývalým partnerem(-kou) nebo ve střídavé péči?

1. ano → vyplňte do tabulky ↓ 2. ne → **konec**

BM20 Kolik nocí za měsíc tráví Vaše dítě, které s Vámi nežije ve společné domácnosti, tady u Vás doma?

BM21 Jak dlouho Vám obvykle trvá cesta z domu do domácnosti, ve které žije Vaše dítě? *Uveďte čas v minutách.*

BM22 Komu bylo dítě svěřeno do péče?

IČ dítěte	Jméno dítěte	Věk dítěte	IČ rodiče, ke kterému dítě patří	Počet přenocování v této domácnosti (BM20)	Dojezdový čas k dítěti (BM21)	Svěřeno do péče (BM22)	Kódy pro BM22:
51							1 výhradní péče matky
52							2 výhradní péče otce
53							3 střídavá péče matky a otce
54							4 péče jiné osoby, např. prarodiče, příbuzní, úřad pro péči o mládež
55							5 zatím nebylo rozhodnuto

BM23 Myslíte si, že trávíte se svým dítětem / s Vašimi dětmi, které s Vámi nežije(-ji) ve společné domácnosti, dostatečné množství času?

1. ano → **BM25** 2. ne

BM24 Uveďte hlavní důvod, proč netrávíte více času s tímto dítětem / s těmito dětmi.

1. pracovní povinnosti
2. moje studium
3. mám zdravotní problémy
4. bydlíme od sebe daleko
5. dítě nemá zájem trávit se mnou čas, má jiné zájmy
6. jiné důvody

BM25 Jak často trávíte aktivně čas s tímto dítětem / s těmito dětmi, např. při jídle, povídání, hraní, učení, při sportu, na cestě do školy, na společných procházkách či výletech?

1. denně
2. alespoň jednou týdně
3. několikrát měsíčně
4. jednou měsíčně
5. méně než jednou měsíčně
6. vůbec

BM26 Jak často jste byl(a) během posledních 12 měsíců v telefonickém kontaktu nebo ve spojení přes sociální sítě s tímto dítětem / s těmito dětmi?

1. denně
2. alespoň jednou týdně
3. několikrát měsíčně
4. jednou měsíčně
5. méně než jednou měsíčně
6. vůbec

Mnohokrát děkujeme za účast na tomto rozhovoru

V letošním roce jsou modulové otázky věnovány dětem a jsou rozděleny do tří témat. Prvním je zdraví a zdravotní péče dětí do 15 let, druhé se zabývá materiálními a sociálními podmínkami dětí žijících ve vybrané domácnosti. Třetí téma se týká všech dětí do 18 let, které žijí v úplné či neúplné rodině bez jednoho z rodičů, a to buď v šetřené domácnosti nebo mimo ni. Právě složení domácnosti má totiž zásadní vliv na životní podmínky dětí, jejich pohodu a spokojenost.

BMI identifikační údaje	1. Území	2. Pagina	3. Číslo HD
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zdraví dětí do 15 let (včetně)

T1 – TAZATEL: Vypište děti narozené v letech 2005 až 2021. V HD nejsou žádné děti mladší 16 let → **T2**

BM1 Jak celkově hodnotíte zdravotní stav Vašeho dítěte / Vašich dětí? *(Neberte v úvahu dočasně zdravotní problémy.)*

BM2 Je Vaše dítě / Vaše děti kvůli svým zdravotním problémům nějak omezeno(-y) v činnostech, které děti daného věku obvykle dělají?

BM3 Trvá toto omezení již 6 měsíců či déle?

IČ dítěte	Jméno dítěte	Zdravotní stav dítěte (BM1)	Omezení v činnostech (BM2)	Délka omezení (BM3)	Kódy pro BM1: 1 velmi dobrý 2 dobrý 3 přijatelný 4 špatný 5 velmi špatný	Kódy pro BM2: 1 ano, vážně omezeno 2 ano, omezeno, ale ne vážně 3 ne, neomezeno → BM4	Kódy pro BM3: 1 ano 2 ne
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

BM4 Stalo se někdy za posledních 12 měsíců, že by některé z Vašich dětí potřebovalo zdravotní péči (vyšetření či léčbu), ale z nějakého důvodu jste k **dětskému lékaři** či **specialistovi** nešli?

1. ano, alespoň jednou taková situace nastala
2. ne, dítě bylo ošetřeno (resp. všechny děti byly ošetřeny) pokaždé, když skutečně potřebovalo(-y) lékařskou péči → **BM6**
3. žádné z dětí nepotřebovalo zdravotní péči

BM6 Stalo se někdy za posledních 12 měsíců, že by některé z Vašich dětí potřebovalo zubní ošetření, ale z nějakého důvodu jste k **zubaři** či na **ortodontii** nešli?

1. ano, alespoň jednou taková situace nastala
2. ne, dítě bylo ošetřeno (resp. všechny děti byly ošetřeny) pokaždé, když skutečně potřebovalo(-y) zubní péči → **BM8**
3. žádné z dětí nepotřebovalo zubní péči

BM5 Jaký byl hlavní důvod, proč jste nenavštívili dětského lékaře či specialistu?

1. nemohli jsme si to dovolit, příliš drahé, nehradí pojišťovna
2. čekací seznam, dlouhá objednávací lhůta
3. nemohli jsme se uvolnit z práce nebo od péče o ostatní děti či jinou osobu
4. daleké cestování, nevyhovující způsob dopravy
5. jiné důvody

BM7 Jaký byl hlavní důvod, proč jste nenavštívili zubaře či ortodontistu?

1. nemohli jsme si to dovolit, příliš drahé, nehradí pojišťovna
2. čekací seznam, dlouhá objednávací lhůta
3. nemohli jsme se uvolnit z práce nebo od péče o ostatní děti či jinou osobu
4. daleké cestování, nevyhovující způsob dopravy
5. jiné důvody

Materiální a sociální podmínky dětí do 15 let (včetně)

BM8 Uvedte, zda má Vaše dítě / mají Vaše děti následující předměty:			
	ano	ne	
		nemůžeme si dovolit	z jiného důvodu
1. nějaké nové oblečení (nikoliv ze second-handu či „poděděné“)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. alespoň dva páry dobře padnoucích bot (z toho alespoň 1 celoroční pár)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. knihy vhodné pro jeho/jejich věkovou kategorii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. vybavení pro venkovní aktivity (kolo, kolečkové brusle atd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. hry, hračky (stavebnice, stolní, počítačové či vzdělávací hry atd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BM9 Uvedte, zda se Vaše dítě/děti stravuje(-jí) následujícím způsobem:			
	ano	ne	
		nemůžeme si dovolit	z jiného důvodu
1. jí/jedí alespoň jednou denně čerstvé ovoce nebo zeleninu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. jí/jedí alespoň jednou denně maso, drůbež nebo ryby (nebo jejich vegetariánské náhražky)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BM10 Uvedte, zda se Vaše dítě/děti věnuje(-jí) následujícím činnostem:			
	ano	ne	
		nemůžeme si dovolit	z jiného důvodu
1. účastní se pravidelných aktivit ve volném čase (plavání, sport, hra na hudební nástroj, zájmové kroužky atd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. oslavuje(-jí) zvláštní příležitosti (narozeniny, svátky atd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. zve/zvou občas svoje kamarády na návštěvu (na svačinu, společně si hrát)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. alespoň na jeden týden v roce jezdí na prázdniny mimo domov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BM11 Účastní se Vaše dítě/děti školních výletů a jiných školních akcí, které mu/jim musíte zaplatit?	
1. ano	<input type="checkbox"/>
2. ne, nemůžeme si dovolit	<input type="checkbox"/>
3. ne, z jiného důvodu	<input type="checkbox"/>
4. žádné dítě nenavštěvuje školu	<input type="checkbox"/> → T2

BM12 Má Vaše dítě / mají Vaše děti doma vhodné místo pro studium, vypracovávání domácích úkolů (klidné, s dostatkem místa a světla)?	
1. ano	<input type="checkbox"/>
2. ne	<input type="checkbox"/>

Péče o děti do 17 let (včetně)

T2 – TAZATEL: Týká se všech dětí v domácnosti narozených v letech 2003 až 2021.
Vypište IČ osoby, která je rodičem dítěte/děti v této domácnosti.

V HD nejsou žádné děti mladší 18 let

→ BM19

	IČ osoby	IČ osoby
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BM13 Myslíte si, že trávíte se svým dítětem / s Vašimi dětmi dostatečné množství času?		
1. ano → BM15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BM14 Uvedte hlavní důvod, proč netrávíte se svým dítětem / s Vašimi dětmi více času.		
1. pracovní povinnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. moje studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. mám zdravotní problémy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. dítě je občas u bývalého partnera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. dítě nemá zájem trávit se mnou čas, má jiné zájmy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. jiné důvody	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BM15 Jak často trávíte aktivně čas se svým dítětem / s Vašimi dětmi, např. při jídle, povídání, hraní, učení, při sportu, na cestě do školy, na společných procházkách či výletech?		
1. denně	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. alespoň jednou týdně	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. několikrát měsíčně	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. jednou měsíčně	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. méně než jednou měsíčně	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. vůbec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Poznámky:

BM16 Má některé z dětí ve Vaší domácnosti svého rodiče, který s Vámi nežije v tomto bytě/domě, např. po rozvodu či odloučení s bývalým partnerem(-kou) nebo ve střídavé péči?	
1. ano <input type="checkbox"/> → vypište do tabulky ↓	2. ne <input type="checkbox"/> → BM19

BM17 Kolik nocí za měsíc tráví Vaše dítě u svého rodiče, který žije jinde?				
BM18 Komu bylo dítě svěřeno do péče?				
IČ dítěte	Jméno dítěte	Počet přenocování u rodiče jinde (BM17)	Svěřeno do péče (BM18)	Kódy pro BM18:
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 výhradní péče matky
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 výhradní péče otce
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 střídavá péče matky a otce
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 péče jiné osoby, např. prarodiče, příbuzní, úřad pro péči o mládež
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 zatím nebylo rozhodnuto