**Formularz Uczestnika badania**

***„Prewencyjne badanie populacyjne wczesnego wykrywania cukrzycy typu 1 u dzieci w okresie bezobjawowym w województwie podlaskim”***

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |
| **INFORMACJE DODATKOWE** |
| **Wiek** |  | **Wzrost** |  | **Masa ciała** |  |
| **Choroby współistniejące** |  |
| **Przyjmowane leki** |  |
| **Czy w rodzinie występuje cukrzyca typu 1?** |  |
| **Jeśli tak, to u kogo?** |  |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail** |  |

**…………………………………………………..**

**Podpis Rodzica, data**

**Proszę wypełnić ankietę:**

1. **Czy mama dziecka chorowała w trakcie ciąży na cukrzycę?**
* Tak
* Nie
1. **Jak przebiegał poród:**
* Poród naturalny
* Cesarskie cięcie
1. **Czy dziecko urodziło się:**
	* (o czasie) Między 38-42 tygodniem ciąży
* Przed 38 tygodniem ciąży
* Przed 35 tygodniem ciąży
* Po 42 tygodniu ciąży
1. **Jaka była masa urodzeniowa dziecka:**
* Poniżej 2000g
* 2000-3000g
* 3000-4000g
* Powyżej 4000g
1. **Czy dziecko było karmione piersią?**
* Tak
* Nie
1. **Obecnie jak często dziecko spożywa słodycze?**
* Rzadko
* Co 2-3 dni
* codziennie
1. **Obecnie jak często dziecko spożywa warzywa i owoce?**
* Rzadko
* Co 2-3 dni
* Codziennie
1. **Obecnie jak dużo dziecko ma aktywności fizycznej w tygodniu?**
* Bardzo mało
* 2-3 razy w tygodniu ćwiczy/chodzi na w-f
* Ćwiczy codziennie/chodzi na zajęcia dodatkowe