# DPP 0 – 30

## Dotazník příjmu potravy dítěte

(Rybková, Fritzlová, 2023)

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Týden narození

Datum testování

20. 3. 2023

Motorika

bez nutnosti fyzioterapie

Alergie zjištěny

Administroval a vyhodnotil

Vyplnil

matka

| Jev | ano | ne | část.* |
|---|---|---|---|
| **Věk 0–3 měsíce** | | | |
| krmení sondou | ☐ | ☐ | ☐ |
| problém rozkojení | ☐ | ☐ | ☐ |
| problém kojení stálý | ☐ | ☐ | ☐ |
| obtíže přechod láhev | ☐ | ☐ | ☐ |
| únik mléka koutky | ☐ | ☐ | ☐ |
| zadýchávání u krmení | ☐ | ☐ | ☐ |
| zdlouhavé krmení | ☐ | ☐ | ☐ |
| neklid při kojení | ☐ | ☐ | ☐ |
| režim krmení nepravidelný | ☐ | ☐ | ☐ |
| reflux | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Věk 4–9 měsíců** | | | |
| příkrmy zavedeny (měsíc) | ☐ | | |
| lžičku odmítá | ☐ | ☐ | ☐ |
| zvýšeně dáví | ☐ | ☐ | ☐ |
| vadí kousky | ☐ | ☐ | ☐ |
| nepolyká | ☐ | ☐ | ☐ |
| plive | ☐ | ☐ | ☐ |
| odmítá tekutiny | ☐ | ☐ | ☐ |
| kašle při pití | ☐ | ☐ | ☐ |

| Jev | ano | ne | část.* |
|---|---|---|---|
| **Věk 9–30 měsíců** | | | |
| problémkousání | ☐ | ☐ | ☐ |
| kašle při jídle | ☐ | ☐ | ☐ |
| zvýšeně dáví | ☐ | ☐ | ☐ |
| zvýšeně sliní | ☐ | ☐ | ☐ |
| jí dlouho | ☐ | ☐ | ☐ |
| jí malé objemy | ☐ | ☐ | ☐ |
| tekutiny z hrníčku odmítá | ☐ | ☐ | ☐ |

**Společná položka**

| Smyslové podněty – reakce: | vys. | nízká | norm.** |
|---|---|---|---|
| na zvuk | ☐ | ☐ | ☐ |
| na doteky | ☐ | ☐ | ☐ |
| při hygieně | ☐ | ☐ | ☐ |
| při čištění zubů | ☐ | ☐ | ☐ |
| na dotek potravin | ☐ | ☐ | ☐ |
| vkládá hračky do úst | ☐ | ☐ | ☐ |
| *(nevkládá-li vůbec zaškrtněte „nízká“)* | | | |

| Nemocnost: | vys. | nízká | norm.** |
|---|---|---|---|
| nemocnost dítěte | ☐ | ☐ | ☐ |

Součet „ano“ + „vysoká“ nebo „nízká“

0

Součet „částečně“

0

Vyčistit formulář

* *část. = částečně*

** *vys. = vysoká, norm. = normální*