

## Seznam příloh

**Příloha č. 1:** Vybrané záznamové archy „A“ (soubor obrázků)

**Příloha č. 2:** Vybrané záznamové archy „B“ (soubor obrázků)

**Příloha č. 3:** Vybrané záznamové archy „C“ (soubor obrázků)

**Příloha č. 4:** Záznamový arch „D“ (soubor obrázků)

**Příloha č. 5:** Přehled poruch hmotnosti u dětí v ČR 2009-2013 (obrázek)

**Příloha č. 6** Nadváha a obezita u sedmiletých dětí v letech 1951-2011 (obrázek)

**Příloha č. 7** Global Strategy on Diet, Physical Activity and Health (DPAS) (obrázek)

**Příloha č. 8** Key components of a population-based childhood obesity prevention strategy (obrázek)

**Příloha č. 9** Vývoj obezity ve vybraných zemích v letech 1972 – 2012 (obrázek)

**Příloha č. 10** Mapa prevalence obezity dospělých v roce 2014 (obrázek)

**Příloha č. 11** Mapa prevalence nadváhy dospělých v roce 2014 (obrázek)

## Přílohy

### Příloha č. 1: Vybrané záznamové archy „A“

Kód: „A“

Výzkum k diplomové práci *Dětská obezita jako sociální hrozba v kontextu s výchovou dětí ke zdravému životnímu stylu na (bílinských) základních školách.*

Autor: Štěpán Tůrb

Univerzita Karlova v Praze, Fakulta sociálních věd, Institut sociologických studií, Veřejná a sociální politika

Výzkum kvantitativní: Kategorie dětí dle BMI (zkoumaný vzorek: děti 9. tříd základních škol)

Vzorec pro výpočet:

**BMI = tělesná váha (kg) / tělesná výška<sup>2</sup> (m)**  
např. člověk s váhou 80 kg a výškou 183 cm si BMI vypočítá podle uvedeného vzorce takto:  
BMI = 80 / 1,83<sup>2</sup> = 23,89

BMI	klasifikace
< 18,5	Podváha
18,5 - 24,99	optimální váha
25 - 29,99	Nadváha
30 - 34,99	obezita prvního stupně
35 - 39,99	obezita druhého stupně
> 40	obezita třetího stupně

Tabulka - podkladový sběrný materiál bude připraven pro všechny základní školy (ZŠ Za Chlumem, ZŠ Aléská, ZŠ Lidická, ZŠ praktická).

Vyhodnoceny budou následující údaje:

Jednotlivé školy: BMI - kategorie chlapci, dívky; BMI - kategorie dohromady  
Školy dohromady: BMI - kategorie chlapci, dívky; BMI - kategorie dohromady

Termín realizace sběru dat: 17. 9. 2016

Sběr dat provedl: Štěpán Tůrb

{ 40  
 PM 25  
 D 15

Základní škola Aléská 270, 418 01 Bílina - žáci 9. třídy						
poř. číslo	výška	váha	BMI	kategorie	chlapec	dívka
1	167	65	25,1	U		X
2	174	73	25,4	O	X	
3	170	50	17,3	P		X
4	187	60	17,7	P	X	
5	163	53	19,3	U		X
6	186	79	22,8	O	X	
7	170	67	23,5	O	X	
8	172	80	27,0	N		X
9	180	105	32,9	OB	X	
10	170	58	26,7	O	X	
11	180	56	29,6	N	X	
12	163	77	27,1	N		X
13	178	62	15,6	O	X	
14	155	50	21,3	O		X
15	187	100	30,5	OB	X	
16	170	63	23,8	O	X	
17	164	57	24,2	O		X
18	170	66	22,8	O	X	
19	158	75	18,0	P		X
20	163	83	30,8	OB	X	
21	165	48	19,6	P		X
22	150	119	31,6	OB	X	
23	180	50	18,5	O		X
24	180	72	28,7	N		X
25	162	38	15,3	P	X	
26	173	65	26,3	O	X	
27	175	70	22,5	O	X	
28	175	65	24,2	O	X	
29	150	35	23,5	O	X	
30	180	75	23,7	O	X	
31	175	52	19,0	P	X	

Základní škola Aléská 270, 418 01 Bílina - žáci 9. třída						
poř. číslo	výška	váha	BMI	kategorie	chlapec	dívka
32	164	57	20,8	0		X
33	165	60	22,3	0		X
34	165	54	20,6	0	X	
35	167	60	22,5	0		X
36	169	69	24,4	0	X	
37	163	36	28,3	N		X
38	170	75	20,8	0	X	
39	165	42	33,8	OB	X	
40	180	63	15,9	0	X	
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						

## Příloha č. 2: Vybrané záznamové archy „B“

Kód: „B“

Výzkum k diplomové práci *Dětská obezita jako sociální hrozba v kontextu s výchovou dětí ke zdravému životnímu stylu na (bílinských) základních školách.*

Autor: Štěpán Tůrb

Univerzita Karlova v Praze, Fakulta sociálních věd, Institut sociologických studií, Veřejná a sociální politika

Výzkum kvalitativní: Výchova dětí ke zdravému životnímu stylu na jednotlivých školách.

Polostrukturovaný rozhovor s pedagogickým vedením škol zaměřený na:

- pohyb, stravování, vzdělávání

*Základní tematické okruhy otázek zaměřených na:*

- celkovou metodiku v rámci školy na podporu zdravého životního stylu dětí
- zařazení učiva s uvedenou tematikou
- podpora pohybu v rámci TV
- stravování ve školních jídelnách (automaty)
- prostředí ve škole (vybavení apod.)

Základní škola: Lidická 31/18, 418 01 Bělina

Termín realizace rozhovoru: 12.04.2016

Tazatel: Cerven

Respondent: Př. H. + Z. H. - 2

1) Máte ve Vaší škole zpracovanou samostatnou metodiku zaměřenou na výchovu a podporu žáků v oblasti zdravého životního stylu?

ANO – stručný popis metodiky:

NE – je výchova ke zdravému životnímu stylu součástí jiné metodiky? ANO – stručný popis metodiky

NE

Je součástí ŠVP → rozpracována do ODLUŠ, 1.  
↳ týká se zdravého životního stylu  
↳ v rámci jednotlivých ročníků  
→ týká se zdraví a s tím související  
↑ k / zdraví

• Společně s odbornými → zdravotní škola  
(součástí každé školy), zdravotní  
škola, zdravotní škola

→ součástí přednášek + programů (v rámci  
se příslušnými partnery)  
Přec. součástí

První úroveň  
→ RPAK na zdravotní  
škola

2) Promítá se výchova ke zdravému životnímu stylu do učebních osnov - výuky?

ANO - v jakém rozsahu, předměty...

1st. Chemie a fyzika 202+

2st. obč. zeměpis

17 učebních předmětů

TV

1. ročník: tělesná výchova (včetně, výživa)

→ 2. ročník: výživa, tělesná výchova

4. 7. třídě obč. zeměpis <sup>úspěšně a rychle</sup> učebnice

NE

2x 4. ročník → pohyb hry (2 st.)

stejně jako tělesná výchova (fyzika, zeměpis) 2 st.

1. ročník 202+ 10 701. příloha, POPRAVA SPOTŘEBY

3) Jsou hodiny tělesné výchovy speciálně koncipovány s ohledem na zvýšenou fyzickou aktivitu - výdej tělesné energie?

ANO - jak:

NE  
TVP uvádí záměr + všechny prvky (Měření, motivace, pravidla → potěšení z fyziky, zejména oběma a s nadšením)

- děti se na TV učí, učitelé pokračují s výukou  
→ měření, max. výkon, pohyb se zájmem



SAPORE - PRAVA VĚDĚT JAK ŽÍT (PRAVIT  
 S AGNANOU BOFET) → učitel žijící v zahraničí  
 (přijel z USA, žije v ČR)

farbiger  
 2004  
 (Hilf mir)

4) Je fyzická aktivita na Vaší škole kromě tělesné výchovy podporována i jiným způsobem?  
 ANO - jak:  
 Dělejší na zdravotní žijící (střední škola, ústav v UK → zdravotní péče (MOP) → práce zdravotní od 1. do 9. třídy 63 klíčů ke zdravotnímu přezkoušení  
 - v tělesné výchově je edukativní (iniciativní) (ob. hygiena, strava) práce zdravotní  
 - přichází práce zdravotní (časové podmínky)

5) Je skladba jídel ve školní jídelně přizpůsobena především zdravému stravování?  
 ANO - jak:  
 zdravotní žijící v zahraničí  
 → učitel žijící v zahraničí  
 → UT - ET 42 odův (y/odův)  
 → P O A M' P' O O O P  
 - 1. k. zdravotní zdravotní z. T. M. zdravotní žijící v zahraničí



6) Jsou ve Vaší škole instalovány potravinové či nápojové automaty?

ANO - co je jejich obsahem?

čokoláda, ovocné korně (ke koupání)  
karamel, gummy, bonbon  
pečivo (bez cukru)  
kafé, ale káva 7 mláča

NE

7) Je ve Vaší škole prostředí vytvářené s ohledem na zdravý životní styl dětí (vybavení, prostory...)?

ANO - jak:  
- podpora výměrné spolupráce, možnost  
v malých třídách  
kroužky, výlety  
- vnitřní <sup>společenská</sup> ~~společenská~~ <sup>interakce</sup>  
- interaktivní <sup>troupy</sup> ~~troupy~~ <sup>troupy</sup>

NE

**Příloha č. 3: Vybrané záznamové archy „C“**

Kód: „C“

Výzkum k diplomové práci *Dětská obezita jako sociální hrozba v kontextu s výchovou dětí ke zdravému životnímu stylu na (bilínských) základních školách.*

Autor: Štěpán Tůrb

Univerzita Karlova v Praze, Fakulta sociálních věd, Institut sociologických studií, Veřejná a sociální politika

Výzkum kvalitativní: Výchova dětí ke zdravému životnímu stylu na jednotlivých školách - zpětná vazba od žáků 9. tříd,

„focus group“ / dotazník

Základní škola: Lidická 31/18, 418 01 Bílina

Termín realizace: 10.4.2016 9.A

Tazatel / dotazníkové šetření provedl: mgr. Jana Libovičková

1) Jak sami žáci vnímají jejich podporu ze strany školy ke zdravému životnímu stylu?

(„Cítíte, že vám Vaše škola pomáhá zlepšovat vaše zdraví? Jakým způsobem – pohybem, stravou ve školní jídelně, výukou na téma zdraví, kvalitním prostředím pro výuku...jinak...?“)

1. přednáškami - TV
2. školní jídelna - vyvážené obědy
3. automaty ve škole - zdravější potraviny
4. srážky na 1. stupni = ovocí do škol
5. mléko - možnost nakupení o mléko přístroj
6. polky mléka Polina - ŠVP
7. nepovinné sportovní hodiny
8. učivo o zdravém životním stylu - Tv, Vg
9. pravidelné větrání ve třídách
10. přednášky o zdravé výživě
11. projektorové dny s danými tématem

2) Zda podporu školy vnímají žáci pozitivně?

(„Cítíte, že Vám podpora školy k Vašemu zdraví prospívá a jste za tuto podporu rádi? Myslíte si, že je to tak v pořádku a domníváte se, že by to tak mělo být na všech školách? Pokud si myslíte opak – proč?“)

Škola nám dohledně pomocí nějakými kradami do příroda, uvědomíme si, co je důležité. Díky výchově ke zdraví dohledně kosařat kdravá a nezdravá jídla, což doprovází i hodiny Tv, při kterých chodíme ven (alektický stadion, park Kyselka) Při vyučování podímat se s našimi učitelé často baví o zdravém životním stylu, o naší lidskosti a snaží se nám poradit.

3) Jaké změny či opatření by sami žáci v tomto ohledu uvítali?

(„Myslíte si, že to, co pro vás škola v rámci podpory vašeho zdraví dělá je dostačující? Je přístup školy správný? Chtěli byste, aby byly některé věci jinak? Měla by škola své přístupy k péči o vaše zdraví nějak změnit – jak?“)

1. Míval bych chodit ven v přestávky.
2. Více výuky venku (v terénu)
3. Zpracování ovoce do škol "sáček" i na 2. stupni  
ne pouze 1. stupni
4. Více výber jídel ve školní jídelně, s ohledem  
na speciálním výberu sáhů (př. vegetariánská  
...)
5. Více aktivit na jídelně a jídel (více výber  
druhů)
6. Některí žáci by preferovali více hodin Tv.
7. Zaměřit se rovněž i na veškeré školní  
centrum.
8. Více školních (sportovních) výletů.

## Příloha č. 4: Záznamový arch „D“

Kód: „D“

Výzkum k diplomové práci *Dětská obezita jako sociální hrozba v kontextu s výchovou dětí ke zdravému životnímu stylu na (bílinských) základních školách.*

Autor: Štěpán Tůrb

Univerzita Karlova v Praze, Fakulta sociálních věd, Institut sociologických studií, Veřejná a sociální politika

Výzkum kvalitativní: Podpora základních škol ze strany zřizovatele k výchově dětí ke zdravému životnímu stylu.

Výzkum kvalitativní: Podpora základních škol ze strany zřizovatele k výchově dětí ke zdravému životnímu stylu.

Polostrukturovaný rozhovor se zřizovatelem základní školy:

- Za Chlumem 824, 418 01 Bílina
- Aléská 270, 418 01 Bílina
- Lidická 31/18, 418 01 Bílina

Zřizovatel: Město Bílina, Břežanská 50/4, 418 01 Bílina

Termin realizace: 12.03.2016

Tazatel: autor

Respondent: Mjx. Eva Zdobnová

1) Sleduje zřizovatel kromě kontroly hospodaření školy též další oblasti (vzdělávací) činnosti, pro naši potřebu zejména přístup školského zařízení k vytváření vhodných zdraví podporujících podmínek pro žáky?

- řízení kvalifikace
- připomínat materiálu, požadavků z OHSu  
přes zřizovatele  $\Rightarrow$  informovanost



2) Podílí se zřizovatel na péči o zdraví žáků jiným způsobem (nikoliv primárně z postu zřizovatele)?  
Jak?

pod oškos je orgem. školou  
kulturní center ~~je~~ k/line, podporuje  
sportovní činnost, pořádání akcí (pro  
oškos.  
Fin. podporu škol.

## Příloha č. 5 Přehled poruch hmotnosti u dětí v ČR 2009-2013

PORUCHY HMOTNOSTI U DĚTÍ V ČR 2009-2013			
VĚKOVÉ OBDOBÍ	NADVÁHA	OBEZITA	PODVÁHA
kojenci .....	7,37 % .....	3,38 % .....	3,36 %
batolala .....	9,72 % .....	3,55 % .....	4,27 %
předškolní .....	13,91 % .....	7,86 % .....	4,05 %
mladší školní .....	20,86 % .....	10,75 % .....	2,83 %
starší školní .....	24,2 % .....	13,29 % .....	2,15 %
adolescence .....	22,07 % .....	12,4 % .....	1,52 %
raná dospělost.....	18,95 % .....	11,92 % .....	5,02 %

*Některá uvedená čísla v tabulce z let 2009-2013 už neplatí, bohužel jsou dnes ještě horší. Nadváhu už dnes má kolem 25 % mladších školáků. O dost víc „metráčků“ pak vychází i ze základní školy.*

zdroj: (Cejpová, 2016: 9)

## Příloha č. 6 Nadváha a obezita u sedmiletých dětí v letech 1951-2011

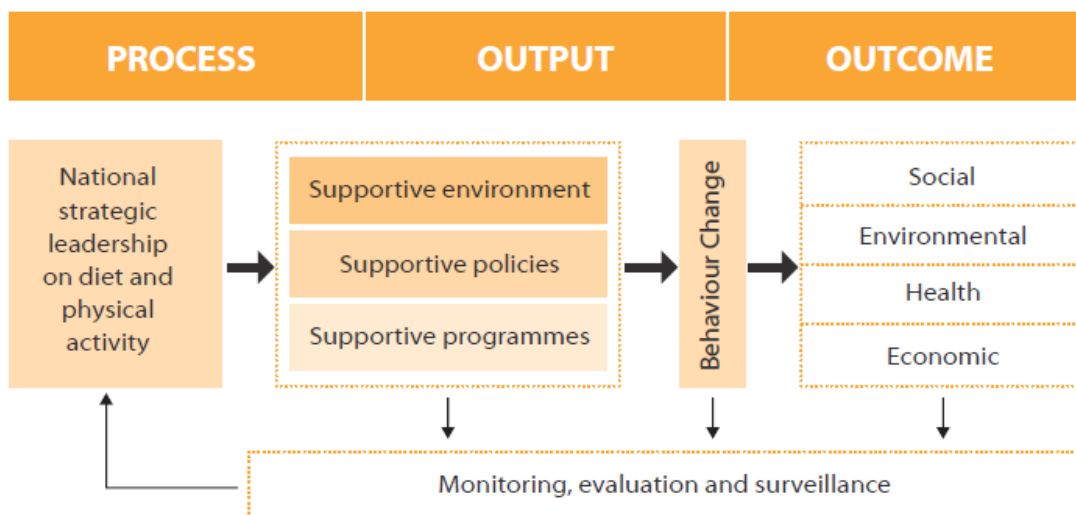
NADVÁHA A OBEZITA U SEMILETÝCH DÍVEK A CHLAPCŮ V LETECH 1951-2011						
	1951*	1981*	1991*	2001*	2011+	
DÍVKY	nadváha.....	8,9 % .....	10,2 % .....	15,0 % .....	15,1 % .....	16,7 %
	obezita.....	1,6 % .....	3,5 % .....	3,0 % .....	5,2 % .....	9,6 %
	podíl obezity na nadváze .....	18,0 % .....	34,0 % .....	20,0 % .....	34,0 % .....	57,0 %
CHLAPCI	nadváha.....	12,1 % .....	13,6 % .....	17,0 % .....	18,3 % .....	19,8 %
	obezita.....	1,8 % .....	2,3 % .....	4,0 % .....	8,2 % .....	11,4 %
	podíl obezity na nadváze .....	15,0 % .....	17,0 % .....	24,0 % .....	45,0 % .....	57,0 %

*\*Celostátní antropologický výzkum, +Catepillar Research 2013*

zdroj: (Cejpová, 2016: 9)

## Příloha č. 7 Global Strategy on Diet, Physical Activity and Health (DPAS)

Figure 1 Schematic model demonstrating the framework for implementation of DPAS at Member State level (9)



zdroj: WHO, 2012

## Příloha č. 8 Key components of a population-based childhood obesity prevention strategy

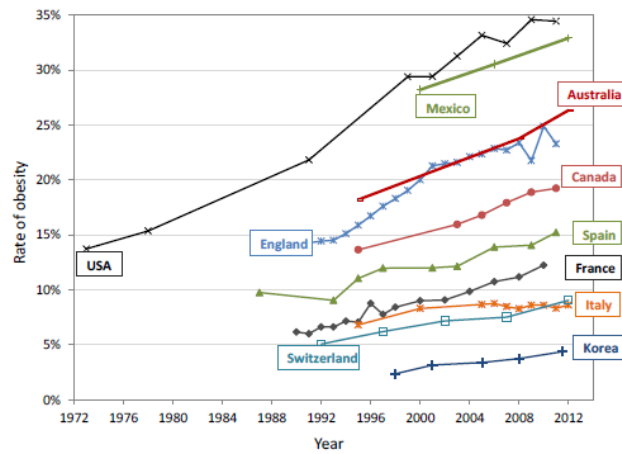
Figure 2 Schematic model demonstrating the framework for implementation of DPAS at Member State level (9)

POPULATION-BASED APPROACHES TO CHILDHOOD OBESITY PREVENTION		
Structures to support policies & interventions	Population-wide policies and initiatives	Community-based interventions
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leadership</li> <li>• 'Health-in-all' policies</li> <li>• Dedicated funding for health promotion</li> <li>• NCD monitoring systems</li> <li>• Workforce capacity</li> <li>• Networks and partnerships</li> <li>• Standards and guidelines</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Marketing of unhealthy foods and beverages to children</li> <li>• Nutrition labelling</li> <li>• Food taxes and subsidies</li> <li>• Fruit and vegetable initiatives</li> <li>• Physical activity policies</li> <li>• Social marketing campaigns</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Multi-component community-based interventions</li> <li>• Early childcare settings</li> <li>• Primary and secondary schools</li> <li>• Other community settings</li> </ul>

zdroj: WHO, 2015

## Příloha č. 9 Vývoj obezity ve vybraných zemích v letech 1972 - 2012

Figure 2. Obesity rates

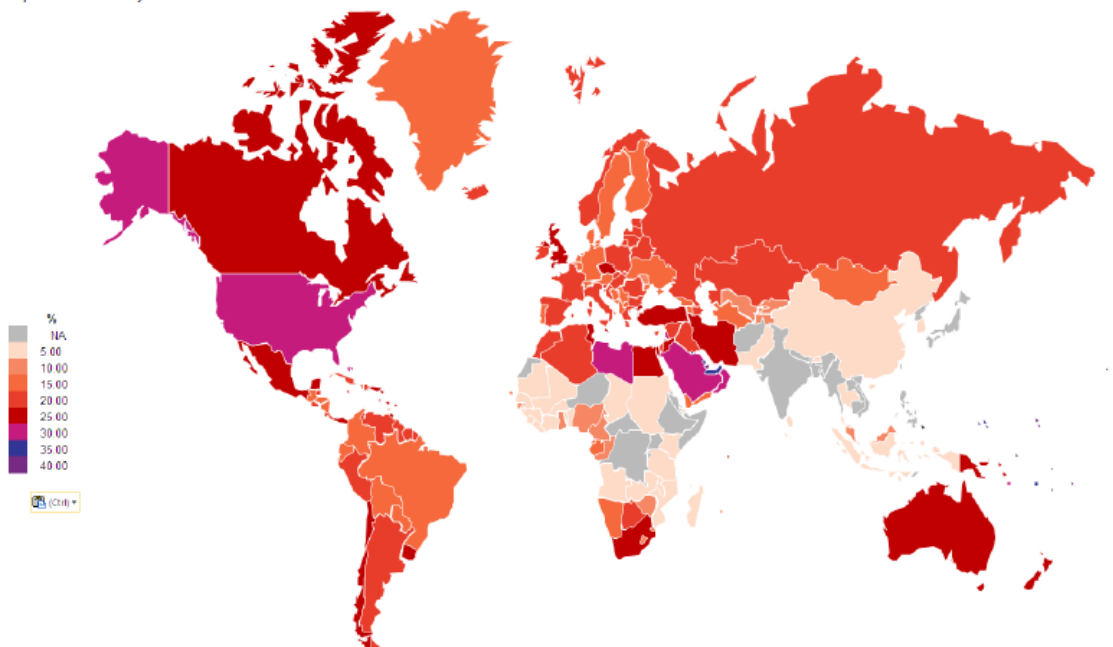


Note: Age- and gender-adjusted rates of obesity and overweight, 2005 OECD standard population. Measured height and weight in Australia, England, Korea, Mexico and the United States; self-reported in other countries. No projections were produced in 2010 for Australia, Mexico and Switzerland.  
Source: OECD analysis of health survey data.

Zdroj: OECD, 2012

## Příloha č. 10 Mapa prevalence obezity dospělých v roce 2014

Adult obesity prevalence 2014  
Obesity is BMI > 30kg/m<sup>2</sup>  
Estimates from World Obesity Federation and World Health Organization  
Map © World Obesity 2015



zdroj: World Obesity - Statistics

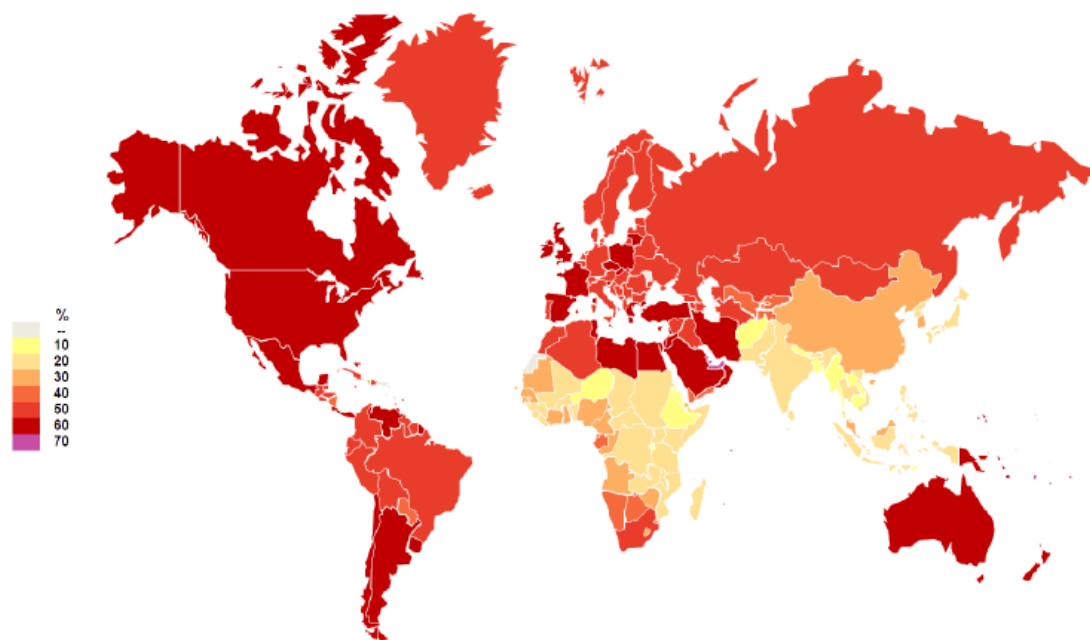
## Příloha č. 11 Mapa prevalence nadváhy dospělých v roce 2014

### Adult overweight prevalence 2014

Overweight is BMI > 25kg/m<sup>2</sup> and includes obesity

Estimates from World Obesity Federation and World Health Organization

Map © World Obesity 2015



*zdroj: World Obesity - Statistics*