**Вопросник для ребенка ( заполняеться родителями)**

|  |
| --- |
| ***Напишите пожалуйтста как Вы обо мне узнали?*** |
| Имя     Фамилия |
| Домашний адрес: |
| Тел. Сотовый: |
| Электронный адрес : |
| Пол: |
| Дата рождения: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Рост: |
| Вес: |
| Диагноз (список всех диагнозов): |
|  |
|  |
|  |
| Основные жалобы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Цель консультации:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Что вы принимали

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сейчас** | **Раньше** | **Лекарства и биологически активные добавки** |
|  |  | Мультивитамины |
|  |  | Витамин А |
|  |  | Витамин С |
|  |  | Витамин B3 (ниацин) |
|  |  | Витамин B6 |
|  |  | 5 HTP |
|  |  | Альфа-кетоглутариевая кислоиа (AKG) |
|  |  | ГАМК |
|  |  | Диметилглицин (DMG) |
|  |  | Триметилглицин TMG |
|  |  | Тирозин |
|  |  | Триптофан |
|  |  | Кальций |
|  |  | Магний |
|  |  | Селен |
|  |  | Цинк |
|  |  | Фактор роста человека |
|  |  | Внутривенный Иммунный глобулин |
|  |  | Оральный иммунный глобулин |
|  |  | Секретин ( внутривенно) |
|  |  | Секретин (трансдермальный / подъязычный) |
|  |  | Стероиды |
|  |  | Масла, богатые DHA Омега 3 |
|  |  | Масла, богатые EPA Омега 3 |
|  |  | Омега 6 богатые масла |
|  |  | Масло печени рыб |
| **Сейчас** | **Раньше** | **Лекарства и добавки** |
|  |  |  |
|  |  | Фолиевая кислота |
|  |  | DMPS |
|  |  | DMSA |
|  |  | Глутатион |
|  |  | Мелатонин |
|  |  | Пищеварительные ферменты |
|  |  | Ферменты пептидазы |
|  |  | Пробиотики |
|  |  | Активированный уголь |
|  |  | Антибиотики (укажите тип и количество раз): |
|  |  | Дифлюкан |
|  |  | Нистатин |
|  |  | Saccharomyces boulardii |
|  |  | другие |
|  |  | другие |
|  |  | другие |
|  |  | другие |
|  |  | другие |
|  |  | другие |
|  |  | другие |
|  |  | другие |
|  |  | другие |
|  |  | другие |
|  |  | другие |
|  |  | другие |

**ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ**

Были ли какие-либо из следующих болезней?

\_\_\_ Частое ушные инфекции и инфекции горла

\_\_\_Колики

\_\_\_Изжога

\_\_\_Менингит

\_\_\_ Белые пятна на слизистой языка и рта

\_\_\_Aстма

\_\_\_Ветрянка

\_\_\_Экзема

\_\_\_ Частота простуды

\_\_\_Другие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Часто ли принимали \_\_\_\_антибиотики или \_\_\_\_\_стероидные препараты?

Если да, объясните причины: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ИСТОРИЯ СЕМЬИ:**

Перечислите любые аллергии, основные болезни, генетические заболевания или проблемы для каждого члена семьи.

Мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мамины дедушки и бабушки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отца бабушки и дедушки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Другие родственники \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сколько часов ребенок спит за ночь в среднем? \_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Есть ли трудности с засыпанием и просыпанием ? \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Физическая нагрузка: \_\_\_Да \_\_\_ Нет

**ИСТОРИЯ ДИЕТ**

Каковы общие предпочтения в еде (переедание, недоедание, выборочность и т. д. ) ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пробовали ли вы диеты? По какой именно причине: желудочно-кишечными заболеваниями или по другими причинами?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пожалуйста, поставте (X) напротив диеты, которой вы придерживаетесь сейчас или в прошлом, и отметьте соответствующую реакцию на диету

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сейчас | Раньше | Диеты | Очень  Хорошо | Хорошо | Ничего | Ухудшения | Очень плохо | Комментарии |
|  |  | Безглютиноавя и безмолочная диета |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Безмолчная |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Диета бездрожевая |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Диета с большим кеоличеством белка и низким содержанием углеводов |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Диета для уменьшением оксалитов |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Диета с низким содержанием Салицилатов |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Диета с низким содержанием фенолов |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Диета на устранение непереносимых продуктов |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Специальная углеводная диета |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Другие: |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Другие: |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Другие: |  |  |  |  |  |  |

У ребенка бывает расстройство желудочно кишечного тракта? Если да, то какое ? И как часто? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Есть ли у ребенка пищевые аллергические реакции? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какая еда предположительно вызывает нежелательные реакции или поведение?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Опишите стул ребенка (частота, цвет, запах, консистенция) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Желудочно-кишечные проблемы?

Опишите

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Просьба описать обычный прием пищи в течение трех дней, используя следующие формы:

|  |
| --- |
| **1 ДЕНЬ** |
| Завтрак |
| Полдник |
| Обед |
| Послеобеденный перекус |
| Ужин |
| Другие |

|  |
| --- |
| **ДЕНЬ 2** |
| Завтрак |
| Полдник |
| Обед |
| Послеобеденный перекус |
| Ужин |
| Другие |

|  |
| --- |
| **ДЕНЬ 3** |
| Завтрак |
| Полдник |
| Обед |
| Послеобеденный перекус |
| Ужин |
| Другие |

Пожалуйста, отметте (X) симптомы или детали поведения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Симптомы | Совсем немного | Заметная проблема | Серьезная проблема | Продолжительность данной проблемы | Детали |
| Повторяющиеся движения или действия |  |  |  |  |  |
| Раскачиваеться из стороны в сторону |  |  |  |  |  |
| Бьеться головой о стены |  |  |  |  |  |
| Грызет ногти |  |  |  |  |  |
| Кусает свои руки |  |  |  |  |  |
| Агрессивность |  |  |  |  |  |
| Перепады настроения |  |  |  |  |  |
| Депрессия |  |  |  |  |  |
| Раздражительность |  |  |  |  |  |
| Страхи / тревоги |  |  |  |  |  |
| Гиперактивность |  |  |  |  |  |
| Невозможность сосредоточиться |  |  |  |  |  |
| Ерзает на месте |  |  |  |  |  |
| Импульсивность |  |  |  |  |  |
| Панические атаки |  |  |  |  |  |
| Головокружение |  |  |  |  |  |
| Обмороки |  |  |  |  |  |
| Приступы эпилепсии |  |  |  |  |  |
| Плохая координация |  |  |  |  |  |
| Прблемы с кнопками, пуговицами и молними |  |  |  |  |  |
| Нетерпимость к болшому скоплению людей |  |  |  |  |  |
| Нетерпимость к громким звукам |  |  |  |  |  |
| Прблемы с социализацией |  |  |  |  |  |
| Задерживает дыхание |  |  |  |  |  |
| Проблемы с памятью |  |  |  |  |  |
| Низкая самооценка |  |  |  |  |  |
| Частая усталость |  |  |  |  |  |
| Холодные руки / ноги |  |  |  |  |  |
| Нетерпимость к холоду |  |  |  |  |  |
| Нетерпимость к жаре |  |  |  |  |  |
| Периодическая / хроническая повыщенная температура тела |  |  |  |  |  |
| Кидает в жар |  |  |  |  |  |
| Трудности с засыпанием |  |  |  |  |  |
| Трудности спать всю ночь не просыпаясь |  |  |  |  |  |
| Симптомы | Совсем немного | Заметная проблема | Серьезная проблема | Продолжительность данной проблемы | Детали |
| Кошмары по ночам |  |  |  |  |  |
| Сложность просыпаться |  |  |  |  |  |
| Раннее пробуждение |  |  |  |  |  |
| Дневная сонливость |  |  |  |  |  |
| Писает в кровать |  |  |  |  |  |
| Писает днем в штаны |  |  |  |  |  |
| Онемение / покалывание в руках / ногах |  |  |  |  |  |
| Головная боль |  |  |  |  |  |
| Моргание частое |  |  |  |  |  |
| Тики |  |  |  |  |  |
| Выделения из глаз |  |  |  |  |  |
| Темные круги / отечность под глазами |  |  |  |  |  |
| Куриная слепота |  |  |  |  |  |
| Заложженость носа или бронхов |  |  |  |  |  |
| Подтекание по носоглотке |  |  |  |  |  |
| Чувствительность к яркому свету |  |  |  |  |  |
| Ушная боль |  |  |  |  |  |
| Звон в ушах |  |  |  |  |  |
| Неприятный запах изо рта |  |  |  |  |  |
| Носовые кровотечения |  |  |  |  |  |
| Обостренное обоняние |  |  |  |  |  |
| Частые ангины |  |  |  |  |  |
| Охриплость |  |  |  |  |  |
| Кашель |  |  |  |  |  |
| Хрипящий кашель |  |  |  |  |  |
| Сезонная аллергия |  |  |  |  |  |
| Географический язык (карточная сыпь) |  |  |  |  |  |
| Распухшие десны |  |  |  |  |  |
| Стоматит |  |  |  |  |  |
| Сухие губы / рот |  |  |  |  |  |
| Растрескивание в углу губ |  |  |  |  |  |
| Герпес на губах |  |  |  |  |  |
| Частая диарея |  |  |  |  |  |
| Частый запор |  |  |  |  |  |
| Черезмерное газообразование |  |  |  |  |  |
| Часто пукает |  |  |  |  |  |
| Отрыжка |  |  |  |  |  |
| Тошнота |  |  |  |  |  |
| Рвота |  |  |  |  |  |
| Изжога |  |  |  |  |  |
| Боль в животе |  |  |  |  |  |
| Отказ от еды |  |  |  |  |  |
| Симптомы | Совсем немного | Заметная проблема | Серьезная проблема | Продолжительность данной проблемы | Детали |
| Плохой аппетит |  |  |  |  |  |
| Чувствительность к консистенции еды |  |  |  |  |  |
| Сложности с глотанием пиши |  |  |  |  |  |
| Скрежетание зубами |  |  |  |  |  |
| Тяга к определенной еде |  |  |  |  |  |
| Плохие зубы |  |  |  |  |  |
| Непереваренная пища в стуле |  |  |  |  |  |
| Слизь в стуле |  |  |  |  |  |
| Кровь в стуле |  |  |  |  |  |
| Анальный зуд |  |  |  |  |  |
| Красный круг вокруг ануса |  |  |  |  |  |
| Мышечные судороги / спазмы |  |  |  |  |  |
| Мышечная слабость |  |  |  |  |  |
| Дрожание |  |  |  |  |  |
| Мышечный гипертонус |  |  |  |  |  |
| Экзема |  |  |  |  |  |
| Прищи |  |  |  |  |  |
| Сыпь |  |  |  |  |  |
| Псориаз |  |  |  |  |  |
| Крапивница |  |  |  |  |  |
| Легко образуются синяки |  |  |  |  |  |
| Уши часто красные |  |  |  |  |  |
| Симптомы | Совсем немного | Заметная проблема | Серьезная проблема | Продолжительность данной проблемы | Детали |
| Зуд волосистой части головы |  |  |  |  |  |
| Зудящая кожа |  |  |  |  |  |
| Сухая кожа |  |  |  |  |  |
| Жирная кожа |  |  |  |  |  |
| Бледная кожа |  |  |  |  |  |
| Чувствительность к укусам насекомых |  |  |  |  |  |
| Чувствительная к текстуре одежды |  |  |  |  |  |
| Облезает кожа рук |  |  |  |  |  |
| Облезает кожа ног |  |  |  |  |  |
| Сильный запах тела |  |  |  |  |  |
| Сильный запах мочи |  |  |  |  |  |
| Сильный запах стула |  |  |  |  |  |
| Мягкие ногти |  |  |  |  |  |
| Утолщенные ногти |  |  |  |  |  |
| Белые пятна / линии на ногтях |  |  |  |  |  |
| Хрупкие ногти |  |  |  |  |  |
| Грибок на ногтях |  |  |  |  |  |
| Обсессивно-компульсивное поведение |  |  |  |  |  |
| Камни в почках |  |  |  |  |  |
| Частое Мочеиспускание |  |  |  |  |  |
| Боль при мочеиспускании |  |  |  |  |  |
| Кровь в моче |  |  |  |  |  |
| Часто пытаеться лежать на животе |  |  |  |  |  |
| Ходит на носочках |  |  |  |  |  |
| Другие |  |  |  |  |  |
| Другие |  |  |  |  |  |
| Другие |  |  |  |  |  |

  Перечислите здесь любые дополнительные подробности которые бы вы хотели обсудить:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_