**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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_