

АНКЕТА

ПО ОЦЕНКЕ ПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ИНТЕРВЬЮИРУЕМЫХ ВПЕРВЫЕ

(для родителей и детей)

Уважаемые родители, в рамках ФП «Укрепление общественного здоровья» НП «Демография» проводится опрос по питанию обучающихся в общеобразовательных организациях с целью выявления возможности его качественного улучшения. Просим Вас заполнить анкету, указав в большинстве вопросов 1 вариант ответа, который лучше всего отражает фактическую ситуацию, связанную с питанием Вашего ребенка. Вся полученная информация является конфиденциальной и будет использоваться только в обобщенном виде.

Спасибо за сотрудничество!

1. № анкеты
2. Школа Код школы
3. Класс
4. Дата заполнения анкеты

дата
месяц
год
5. Дата рождения ребенка

дата
месяц
год
6. Возраст (полных лет)

7.	Укажите пол Вашего ребенка: Мальчик Девочка
8.	Состав семьи: Полная (два родителя) Не полная (один родитель) 97. Затрудняюсь ответить 98. Отказ от ответа
9.	Образование мамы: Среднее Среднее профессиональное Высшее Имеется ученая степень 97. Затрудняюсь ответить 98. Отказ от ответа
10.	Образование папы: 1. Среднее 2. Среднее профессиональное 3. Высшее 4. Имеется ученая степень

	97. Затрудняюсь ответить 98. Отказ от ответа																																																
11.	Оцените уровень доходов Вашей семьи: 1. Низкий уровень 2. Ниже среднего 3. Средний 4. Выше среднего 5. Высокий уровень 97. Затрудняюсь ответить 98. Отказ от ответа																																																
12.	В какую смену учится Ваш ребенок: 1. Первую 2. Вторую 3. Третью																																																
13.	Сколько времени обычно ребенок проводит в школе? _____ часов <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">ПОКАЗАТЕЛИ</th><th style="width: 10%;">ДА</th><th style="width: 10%;">НЕТ</th><th style="width: 15%;">Затрудняюсь ответить</th><th style="width: 20%;">Отказ от ответа</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.Посещает группу продленного дня</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">97</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> <tr> <td>2.Посещает дополнительные занятия/кружки</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">97</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> <tr> <td>3.Уходит домой сразу после уроков</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">97</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> </tbody> </table>	ПОКАЗАТЕЛИ	ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ от ответа	1.Посещает группу продленного дня	1	2	97	98	2.Посещает дополнительные занятия/кружки	1	2	97	98	3.Уходит домой сразу после уроков	1	2	97	98																												
ПОКАЗАТЕЛИ	ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ от ответа																																													
1.Посещает группу продленного дня	1	2	97	98																																													
2.Посещает дополнительные занятия/кружки	1	2	97	98																																													
3.Уходит домой сразу после уроков	1	2	97	98																																													
14.	Укажите, сколько месяцев назад проводили измерение веса и роста у ребенка: затрудняюсь ответить _____ 97 отказ от ответа _____ 98																																																
15.	Укажите данные РЕБЕНКА (при последнем измерении): 1. Вес ребенка _____, кг 2. Рост ребенка _____, см 3. Затрудняюсь ответить _____ 97 4. Отказ от ответа _____ 98																																																
16.	Укажите данные матери (при последнем измерении): 1. Вес матери _____, кг 2. Рост матери _____, см 3. Затрудняюсь ответить _____ 97 4. Отказ от ответа _____ 98																																																
17.	Укажите данные отца (при последнем измерении): 1. Вес отца _____, кг 2. Рост отца _____, см 3. Затрудняюсь ответить _____ 97 4. Отказ от ответа _____ 98																																																
18.	Имеются ли у Вашего ребенка следующие хронические заболевания? <i>Да/нет (если да, то далее нужно заполнить таблицу)</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">№</th><th style="width: 45%;">Группы заболеваний</th><th style="width: 10%;">ДА</th><th style="width: 10%;">НЕТ</th><th style="width: 15%;">Затрудняюсь ответить</th><th style="width: 25%;">Отказ от ответа</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td>Сердечно-сосудистой системы</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">97</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> <tr><td>2.</td><td>Органов дыхания</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">97</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> <tr><td>3.</td><td>Органов пищеварения</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">97</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> <tr><td>4.</td><td>Нервной системы</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">97</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> <tr><td>5.</td><td>Эндокринной системы</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">97</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> <tr><td>6.</td><td>Нарушение осанки</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">97</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> <tr><td>7.</td><td>Плоскостопие</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">97</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> </tbody> </table>	№	Группы заболеваний	ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ от ответа	1.	Сердечно-сосудистой системы	1	2	97	98	2.	Органов дыхания	1	2	97	98	3.	Органов пищеварения	1	2	97	98	4.	Нервной системы	1	2	97	98	5.	Эндокринной системы	1	2	97	98	6.	Нарушение осанки	1	2	97	98	7.	Плоскостопие	1	2	97	98
№	Группы заболеваний	ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ от ответа																																												
1.	Сердечно-сосудистой системы	1	2	97	98																																												
2.	Органов дыхания	1	2	97	98																																												
3.	Органов пищеварения	1	2	97	98																																												
4.	Нервной системы	1	2	97	98																																												
5.	Эндокринной системы	1	2	97	98																																												
6.	Нарушение осанки	1	2	97	98																																												
7.	Плоскостопие	1	2	97	98																																												

	8.	Нарушение остроты зрения	1	2	97	98
	9.	Анемия	1	2	97	98
	10.	Болезни щитовидной железы	1	2	97	98
	11.	Пищевая аллергия	1	2	97	98
	12.	Сахарный диабет	1	2	97	98
	13.	Муковисцидоз	1	2	97	98
	14.	Целиакия	1	2	97	98
	15.	Фенилкетонурия	1	2	97	98
19.	Знакомы ли Вы и Ваша семья с принципами здорового питания?					
	ДА.....	1				
	НЕТ.....	2				
	Затрудняюсь ответить	97				
	Отказ от ответа.....	98				
20.	Придерживаетесь ли Вы и Ваша семья в домашнем питании принципов здорового питания?					
	ДА.....	1				
	НЕТ.....	2				
	Затрудняюсь ответить	97				
	Отказ от ответа.....	98				
21.	Справедливы ли для Вашей семьи указанные подходы к организации питания дома (указать нужные ячейки)?					
	№	Показатель	ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ от ответа
	1.	Овощные блюда (не включая картофельные) используются в 2-х и более приемах пищи ежедневно (например, овощные супы, салаты, гарниры)				
	2.	Фрукты ежедневно присутствуют в рационе питания членов семьи в количестве не менее 250-300 г (средний вес яблока, груши, апельсина – 120-130 г)				
	3.	При выборе хлеба и хлебобулочных изделий, вы отдаете приоритет продуктам из муки 2 сорта, с присутствием цельных злаков, отрубей и проч.				
	4.	Блюда из рыбы присутствуют в рационе еженедельно				
	5.	Ежедневно в питании используются 2-3 молочных продукта (включая молочные блюда и напитки)				

22.	Откуда Вы получаете информацию о принципах здорового питания? (выберите два наиболее значимых для вас источника информации)	
	От врача или других медицинских работников.....	1
	Телевидение.....	2
	Интернет-сайты.....	3
	Научные печатные издания.....	4
	Журналы, газеты и др. печатные издания.....	5
	Родственники, знакомые.....	6
	Затрудняюсь ответить	97
	Отказ от ответа.....	98
23.	Сколько раз в день Ваш ребенок принимает пищу в учебные дни?	
	_____ раз	
	Затрудняюсь ответить.....	97
	Отказ от ответа.....	98
24.	Сколько раз в день Ваш ребенок принимает пищу в выходные?	
	_____ раз	
	Затрудняюсь ответить.....	97
	Отказ от ответа.....	98
25.	Ребенок принимает пищу дома перед уходом в школу?	
	Всегда.....	1
	Не всегда.....	2
	Нет.....	3
	Затрудняюсь ответить	97
	Отказ от ответа.....	98
26.	Питается ли Ваш ребенок в школьной столовой?	
	Всегда.....	1
	Не всегда.....	2
	Не питается.....	3 (переход к вопросу 35)
	Затрудняюсь ответить	97 (переход к вопросу 35)
	Отказ от ответа.....	98 (переход к вопросу 35)
27.	Укажите интервал между питанием дома и первым приемом пищи в школе?	
	Менее 2-х часов.....	1
	Составляет 2-3 часа.....	2
	Составляет 3-4 часа.....	3
	Составляет 4-6 часов.....	4
	Более 6 часов.....	5
	Затрудняюсь ответить	97
	Отказ от ответа.....	98

28.	Если ребенок питается в школьной столовой, укажите, что он ест? – возможен множественный выбор (указать нужные ячейки)					
	ПОКАЗАТЕЛИ	ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ от ответа	
	Бесплатный горячий завтрак					
	Платный горячий завтрак					
	Бесплатный горячий обед					
	Платный горячий обед					
	Бесплатный полдник					
	Платный полдник					
	Покупает еду в буфете (вендинговом аппарате) дополнительно к организованному к питанию					
	Покупает еду в буфете (вендинговом аппарате), а вместе со всеми детьми организованно не питается					
29.	Где Ваш ребенок обедает? – возможен множественный выбор (указать нужные ячейки)					
	№	ПОКАЗАТЕЛИ	ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ от ответа
	1.	В школьной столовой				
	2.	Покупает продукцию из школьного буфета				
	3.	Покупает продукцию в вендинговом аппарате				
	4.	Берет еду с собой				
	5.	Дома				
	6.	Не обедает				
На вопрос 30 отвечают те, кто обедают в школьной столовой						
30.	Что чаще ест Ваш ребенок на обед в школе? (выберите один вариант ответа)					
	Обед из трех блюд			1		
	Только первые блюда (суп).....			2		
	Только вторые блюда			3		
	Только салат.....			4		
	Первое блюдо + салат.....			5		
	Первое блюдо + салат + напиток....			6		
	Второе блюдо + салат.....			7		
	Второе блюдо + салат + напиток...			8		
	Первое блюдо+второе блюдо			9		
	Другое блюдо			10		
	Затрудняюсь ответить			97		
	Отказ от ответа.....			98		

31.	Полностью ли съедает ребенок порцию завтрака/обеда/полдника в школе? <i>(Ответить на вопрос, если ребенок в школе завтракает, обедает или полдничает - указать нужные ячейки).</i>						
	Приемы пищи	ДА	Не всегда	НЕТ	Данный прием пищи отсутствует	Затрудняюсь ответить	Отказ от ответа
	Завтрак						
	Обед						
	Полдник						
32.	Хватает ли Вашему ребенку выданной порции в школьной столовой? <i>(Вопрос задается, если ребенок питается в школьной столовой, см. вопрос 26)</i>						
	ДА.....		1				
	Не всегда.....		2				
	НЕТ.....		3				
	Затрудняюсь ответить		97				
	Отказ от ответа.....		98				
33.	Считает ли Ваш ребенок достаточной длительность перерыва между уроками для приема пищи?						
	ДА.....		1				
	НЕТ.....		2				
	Затрудняюсь ответить		97				
	Отказ от ответа.....		98				
34.	Нравится ли ребенку обстановка в школьной столовой?						
	ДА.....		1				
	НЕТ.....		2				
	Затрудняюсь ответить		97				
	Отказ от ответа.....		98				
34 б.	Что не нравится в школьной столовой?						
	№	ПОКАЗАТЕЛЬ	ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ от ответа	
	1.	Грязно	1	2	97	98	
	2.	Много детей и мало места	1	2	97	98	
	3.	Приходится долго ждать, чтобы получить еду	1	2	97	98	
	4.	Еда часто бывает остывшей	1	2	97	98	
	5.	Еда не вкусная	1	2	97	98	
	6.	Не нравится сервировка столов	1	2	97	98	
	7.	В столовой часто неприятно пахнет	1	2	97	98	
	8.	Не хватает времени	1	2	97	98	
	9.	Не хватает посуды	1	2	97	98	

35.

Если ребенок НЕ ПИТАЕТСЯ в школьной столовой, то ПОЧЕМУ?*(Если ребенок питается, вопрос пропускается, если нет - предусматривается наличие ответа по каждой строке)*

№	ПОКАЗАТЕЛЬ	ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ от ответа
1.	Из-за отсутствия столовой в образовательной организации	1	2	97	98
2.	Из-за плохого качества питания в столовой	1	2	97	98
3.	Берет еду с собой	1	2	97	98
4.	Дорого	1	2	97	98
5.	По состоянию здоровья (требуется специальная диета)	1	2	97	98
6.	Другие причины	1	2	97	98
7.	Указать какие				

36.

Как оплачивается питание (завтрак/обед) ребенка в школе:

ПОКАЗАТЕЛЬ	ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ от ответа
Питается бесплатно (получает льготу на питание)	1	2	97	98
Комбинированная оплата (льгота+доплата родителей)	1	2	97	98
Полная оплата питания родителями	1	2	97	98

37.а

Покупает ли Ваш ребенок дополнительно к основному школьному питанию еду в школьной столовой/буфете?

Регулярно.....	1
Иногда.....	2
Не покупает.....	3
Буфета в школе нет.....	4
Затрудняюсь ответить	97
Отказ от ответа.....	98

37.б

Покупает ли Ваш ребенок дополнительно к основному школьному питанию еду в вендинговом аппарате?

Регулярно.....	1
Иногда.....	2
Не покупает.....	3
Вендингового аппарата нет.....	5
Затрудняюсь ответить	97
Отказ от ответа.....	98

38.

Какую продукцию предпочитает обычно покупать Ваш ребенок в школьной столовой или буфете?

№	ПОКАЗАТЕЛЬ	ДА	НЕТ
1.	Овощные салаты, овощи, готовые к употреблению.....	1	2
2.	Первые блюда.....	1	2
3.	Гарниры.....	1	2
4.	Основные (мясные и рыбные) блюда	1	2
5.	Сосиски/сардельки		

	6.	Каши		
	7.	Молочные продукты, в том числе напитки.....	1	2
	8.	Соки фруктовые, фруктово-овощные.....	1	2
	9.	Сокосодержащие напитки с добавлением сахара, в том числе нектары и морсы.....	1	2
	10.	Выпечные изделия собственного приготовления (например, пироги, пицца).	1	2
	11.	Бутерброды	1	2
	12.	Кондитерские изделия промышленного изготовления	1	2
	13.	В т.ч. печенье галетное	1	2
	14.	- батончики злаковые и фруктово-злаковые.	1	2
	15.	- зефир, пастила, мармелад	1	2
	16.	Фрукты.....	1	2
	17.	Сладкие газированные напитки.....	1	2
	18.	Вода питьевая бутилированная.....	1	2
39.	Какую продукцию предпочитает обычно покупать Ваш ребенок в вендинговом аппарате? (если вендингового аппарата нет (вопрос 37.б) – этот вопрос пропускается)			
	№	Показатель	ДА	НЕТ
	1.	Вода питьевая бутилированная	1	2
	2.	Соки, нектары	1	2
	3.	Кондитерские изделия в упаковке	1	2
	4.	Молоко	1	2
	5.	Кисломолочная продукция	1	2
	6.	Фруктово-злаковые батончики	1	2
	7.	Иное (указать что)	1	2
40.	Удовлетворяет ли ребенка ассортимент буфетной продукции? (если буфета нет (вопрос 37.а) – пропустить вопрос)			
	Да.....	1		
	Нет.....	2		
	Затрудняюсь ответить	97		
	Отказ от ответа.....	98		
40 б.	Удовлетворяет ли родителей (опекуна) ассортимент буфетной продукции? (если буфета нет (вопрос 37.а) – пропустить вопрос)			
	Да.....	1		
	Нет.....	2		
	Затрудняюсь ответить	97		
	Отказ от ответа.....	98		
41.	Пьет ли ребенок в общеобразовательной организации питьевую воду?			
	ДА, ежедневно.....	1		
	Редко.....	2		
	Не пьет.....	3		
	Затрудняюсь ответить	97		
	Отказ от ответа	98		
42.	Принимает ли Ваш ребенок витаминно-минеральные комплексы, БАДы к пище?			
	Да.....	1		
	Нет.....	2 (переход к 44 вопросу)		
	Затрудняюсь ответить	97 (переход к 44 вопросу)		
	Отказ от ответа.....	98 (переход к 44 вопросу)		

43.	Как часто Ваш ребенок принимает витаминно-минеральные комплексы?			
	Постоянно.....	1		
	2-3 раза в полгода курсами.....	2		
	1-2 раза в год курсами.....	3		
	Принимает не регулярно.....	4		
	Затрудняюсь ответить	97		
	Отказ от ответа	98		
44.	Оцените уровень физической активности Вашего ребенка (с учетом занятий физической культуры в школе, танцами, в спортивных секциях, активными играми)			
	Посещает спортивные секции с занятиями высокой интенсивности 3 и более раза в неделю	1		
	Посещает спортивные секции 2 раза в неделю, ежедневная физическая активность не менее 60 минут.....	2		
	Ежедневно не менее 60 минут в день (подвижные игры и др.).....	3		
	Менее 60 минут в день ежедневно	4		
	Менее 60 минут 2-3 раза в неделю	5		
	Спортом не занимается.....	6		
	Затрудняюсь ответить.....	97		
	Отказ от ответа.....	98		
45.	Какова в среднем продолжительность ночного сна ребенка?			
	Показатели	Подъем (ч/мин)	Отбой (ч/мин)	Продолжительность ночного сна в часах и минутах
	Учебные дни	_____ часы мин	_____ часы мин	_____ часы мин
	Выходные дни	_____ часы мин	_____ часы мин	_____ часы мин
46.	Укажите время, проведенное ребенком за просмотром телевизора или электронных гаджетов (компьютер, планшет, смартфон) (за исключением использования их в школе в рабочий день):			
	В учебный день	Менее 1 часа в день или не использует	1	
		Около 1 часа	2	
		Около 2 часов	3	
		3 часа и более	4	
		Затрудняюсь ответить	97	
		Отказ от ответа	98	
	В выходной день	Менее 1 часа в день или не использует	1	
		Около 1 часа	2	
		Около 2 часов	3	
		3 часа и более	4	
		Затрудняюсь ответить	97	
		Отказ от ответа	98	

47. Как часто Ваш ребенок дома употребляет следующие группы блюд, продуктов (выбрать один из ответов по каждому пункту):

[illegible]

48. Если ребенок ест вне дома и вне общеобразовательной организации, что он предпочитает приобретать, чтобы перекусить:

№	ПРОДУКТЫ	Да	Нет	Затрудняюсь ответить	Отказ от ответа
1.	Фаст-фуд	1	2	97	98
2.	Чипсы	1	2	97	98
3.	Шоколад, конфеты	1	2	97	98
4.	Пирожные	1	2	97	98
5.	Булочки, пироги	1	2	97	98
6.	Пряники, печенье	1	2	97	98
7.	Зефир, мармелад	1	2	97	98
8.	Мороженое	1	2	97	98
9.	Соки, нектары	1	2	97	98
10.	Вода питьевая бутилированная	1	2	97	98
11.	Сладкие газированные напитки	1	2	97	98
12.	Иное - указать что				

49. Ваша оценка питания ребенка (поставьте галочку в нужной графе)

№	ОЦЕНКА	В общеобразовательной организации	Дома
1.	Питание стало лучше		
2.	Удовлетворительно		
3.	Плохо		
4.	Затрудняюсь ответить		
5.	Отказ от ответа		

50. Укажите, улучшилось ли питание в сравнении с прошлым учебным годом в соответствии с принципами здорового питания (поставьте галочку в нужной графе)

№	ОЦЕНКА	В общеобразовательной организации	Дома
1.	Питание стало лучше		
2.	Питание не изменилось		
3.	Питание стало хуже		
4.	Затрудняюсь ответить		
5.	Отказ от ответа		

51. Нуждается ли в дальнейшем внесение изменений в структуру предлагаемого в общеобразовательной организации питания: Да/Нет

Если ответ «Да», укажите детально, что считаете необходимым поправить (выберите нужные варианты в формате «ДА», возможен множественный выбор, для Вас представлены варианты наиболее распространенных ответов, полученные по итогам прошлого года):

№	Предложения по улучшению питания	Выберите нужное
1.	Обеспечить возможность питания детей по вегетарианскому меню	
2.	Обеспечить возможность выбора детьми вариантов меню или отдельных блюд в ОСНОВНОМ ПИТАНИИ	
3.	Ввести в старших классах возможность питания по типу «ШВЕДСКОГО СТОЛА»	
4.	Предоставить детям возможность приобретения горячих блюд в дополнительном питании	
5.	Исключить из ассортимента дополнительного питания шоколад	

№	Предложения по улучшению питания	Выберите нужное
	и кондитерские изделия промышленного изготовления	
6.	Введение второго завтрака для детей 1-4 классов с выдачей им ежедневно молока	
7.	Добавить в меню напитки без сахара	
8.	Увеличить продолжительность перемен для приема пищи – не менее 30 минут	
9.	Удобный режим работы столовой (или) буфета – не менее чем до 17 часов, когда дети могут получить питание	
10.	Иное	

При выборе пункта 51.10 (иное) укажите свои предложения:

52. Ф.И.О. интервьюера _____

Подпись _____

Дата анкетирования _____

Дата внесения информации в базу _____

Ф.И.О., внесшего информацию в базу и подпись _____