

АНКЕТА ПО ОЦЕНКЕ ПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

(для родителей и детей)

Уважаемые родители, в рамках национального проекта «Демография» проводится опрос по питанию обучающихся в общеобразовательных организациях с целью выявления возможности его качественного улучшения. Просим Вас заполнить анкету, указав в большинстве вопросов один 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

[5] [5]

3. Класс

4. Дата заполнения анкеты

[1] [4]

дата

[0] [3]

месяц

[2] [0] [2] [2]

год

5. Дата рождения ребенка

[2] [7]

дата

[0] [7]

месяц

[2] [0] [1] [0]

год

6. Возраст (полных лет)

[1] [1]

7.	Укажите пол Вашего ребенка ☒ 1. мальчик ☐ 2. девочка
8.	Состав семьи ☒ 1. полная (два родителя) ☐ 2. не полная (один родитель) ☐ 97. затрудняюсь ответить ☐ 98. отказ от ответа
9.	Образование мамы ☐ 1. среднее ☐ 2. среднее профессиональное ☒ 3. высшее ☐ 4. 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"> <thead> <tr> <th></th><th>ДА</th><th>НЕТ</th><th>Затрудняюсь ответить</th><th>Отказ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Посещает группу продленного дня</td><td>1</td><td>2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr> <td>Посещает дополнительные занятия/кружки</td><td>1</td><td>2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr> <td>Уходит домой сразу после уроков</td><td>①</td><td>2</td><td>97</td><td>98</td></tr> </tbody> </table>		ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ	Посещает группу продленного дня	1	2	97	98	Посещает дополнительные занятия/кружки	1	2	97	98	Уходит домой сразу после уроков	①	2	97	98																																																																																		
	ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ																																																																																																			
Посещает группу продленного дня	1	2	97	98																																																																																																			
Посещает дополнительные занятия/кружки	1	2	97	98																																																																																																			
Уходит домой сразу после уроков	①	2	97	98																																																																																																			
14.	Укажите, сколько месяцев назад проводили измерение веса и роста у ребенка 10 затрудняюсь ответить 97																																																																																																						
15.	Укажите, какой был при последнем измерении вес и рост ребенка 1. вес ребенка <u>35</u> , кг 2. рост ребенка <u>1,45</u> , см 3. затрудняюсь ответить 977 4. отказ от ответа 988																																																																																																						
16.	Укажите на момент исследования данные матери: 1. вес матери <u>60</u> , кг 2. рост матери <u>1,70</u> , см 3. затрудняюсь ответить 977 4. отказ от ответа 988																																																																																																						
17.	Укажите на момент исследования данные отца: 1. вес отца <u>98</u> , кг 2. рост отца <u>1,75</u> , см 3. затрудняюсь ответить 977 4. отказ от ответа 988																																																																																																						
18.	Имеются ли у Вашего ребенка следующие хронические заболевания? <table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>Заболевания</th><th>ДА</th><th>НЕТ</th><th>Затрудняюсь ответить</th><th>Отказ</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Сердечно-сосудистой системы</td><td>1</td><td>2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>2</td><td>Органов дыхания</td><td>1</td><td>2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>3</td><td>Органов пищеварения</td><td>1</td><td>2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>4</td><td>Нервной системы</td><td>1</td><td>2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>5</td><td>Нарушение осанки</td><td>1</td><td>2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>6</td><td>Плоскостопие</td><td>1</td><td>2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>7</td><td>Нарушение остроты зрения</td><td>1</td><td>2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>8</td><td>Избыточный вес</td><td>1</td><td>2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>9</td><td>Ожирение</td><td>1</td><td>2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>10</td><td>Дефицит массы</td><td>1</td><td>2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>11</td><td>Анемия</td><td>1</td><td>2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>12</td><td>Болезни щитовидной железы</td><td>1</td><td>2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>13</td><td>Пищевая аллергия</td><td>①</td><td>2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>14</td><td>Сахарный диабет</td><td>1</td><td>2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>15</td><td>Муковисцидоз</td><td>1</td><td>2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>16</td><td>Целиакия</td><td>1</td><td>2</td><td>97</td><td>98</td></tr> </tbody> </table>		Заболевания	ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ	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	Нарушение осанки	1	2	97	98	6	Плоскостопие	1	2	97	98	7	Нарушение остроты зрения	1	2	97	98	8	Избыточный вес	1	2	97	98	9	Ожирение	1	2	97	98	10	Дефицит массы	1	2	97	98	11	Анемия	1	2	97	98	12	Болезни щитовидной железы	1	2	97	98	13	Пищевая аллергия	①	2	97	98	14	Сахарный диабет	1	2	97	98	15	Муковисцидоз	1	2	97	98	16	Целиакия	1	2	97	98
	Заболевания	ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ																																																																																																		
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	Нарушение осанки	1	2	97	98																																																																																																		
6	Плоскостопие	1	2	97	98																																																																																																		
7	Нарушение остроты зрения	1	2	97	98																																																																																																		
8	Избыточный вес	1	2	97	98																																																																																																		
9	Ожирение	1	2	97	98																																																																																																		
10	Дефицит массы	1	2	97	98																																																																																																		
11	Анемия	1	2	97	98																																																																																																		
12	Болезни щитовидной железы	1	2	97	98																																																																																																		
13	Пищевая аллергия	①	2	97	98																																																																																																		
14	Сахарный диабет	1	2	97	98																																																																																																		
15	Муковисцидоз	1	2	97	98																																																																																																		
16	Целиакия	1	2	97	98																																																																																																		

17	Фенилкетонурия	1	2	97	98
18	Иные – указать	1	2	97	98
19.	Как часто Ваш ребенок болел ОРЗ за последние 12 месяцев?				
	Не болел.....	1			
	1-3 раза.....	2			
	4 и более раз.....	3			
	Затрудняюсь ответить	97			
	Отказ от ответа.....	98			
20.	Знакомы ли Вы и Ваша семья с принципами здорового питания?				
	ДА.....	1			
	НЕТ.....	2			
	Затрудняюсь ответить	97			
	Отказ от ответа.....	98			
20а.	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?				
		ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ
1	Овощные блюда (не включая картофельные) используются в 2-х и более приемах пищи ежедневно (овощные супы, салаты, гарниры и др.)	1	2	97	98
2	Фрукты ежедневно присутствуют в рационе питания членов семьи в количестве не менее 250-300 г (средний вес яблока, груши, апельсина – 120-130 г)	1	2	97	98
3	При выборе хлеба и хлебобулочных изделий, вы отдаете приоритет продуктам из муки 2 сорта, с присутствием цельных злаков, отрубей и проч.	1	2	97	98
4	Блюда из рыбы присутствуют в рационе еженедельно	1	2	97	98
5	Ежедневно в питании используются 2-3 молочных продукта (включая молочные блюда и напитки)	1	2	97	98
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?				
	<u>2</u> раз				
	Затрудняюсь ответить.....	97			
	Отказ от ответа.....	98			
24.	Сколько раз в день Ваш ребенок принимает пищу в выходные?				
	<u>3</u> раз				
	Затрудняюсь ответить.....	97			
	Отказ от ответа.....	98			
25.	Ребенок завтракает дома перед уходом в школу?				
	Всегда.....	1			
	Не всегда.....	<u>2</u>			
	Не завтракает.....	3			
	Затрудняюсь ответить	97			
	Отказ от ответа.....	98			
26.	Питается ли Ваш ребенок в школьной столовой?				
	Всегда.....	1			
	Не всегда.....	2			
	Не питается.....	<u>3</u> (переход к вопросу 35)			
	Затрудняюсь ответить	97 (переход к вопросу 35)			
	Отказ от ответа.....	98 (переход к вопросу 35)			
27.	Укажите интервал между завтраком 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.....	<u>4</u>			
	Более 6 часов.....	5			
	Затрудняюсь ответить	97			
	Отказ от ответа.....	98			
28.	Если ребенок питается в школьной столовой, укажите, что он ест?				
		ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ
	Бесплатный горячий завтрак	1	<u>2</u>	97	98
	Платный горячий завтрак	1	<u>2</u>	97	98
	Бесплатный горячий обед	1	<u>2</u>	97	98
	Платный горячий обед	1	<u>2</u>	97	98
	Бесплатный полдник	1	<u>2</u>	97	98
	Платный полдник	1	<u>2</u>	97	98
	Покупает еду в буфете (вендинговом аппарате) дополнительно к организованному к питанию	1	<u>2</u>	97	98
	Покупает еду в буфете (вендинговом аппарате), а вместе со всеми детьми организовано не питается	1	<u>2</u>	97	98
	Затрудняюсь ответить			97	98
	Отказ от ответа			97	98

29.	Где Ваш ребенок обедает?						
		ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ		
1	В школьной столовой	1	2	97	98		
2	Покупает продукцию из школьного буфета	1	2	97	98		
3	Покупает продукцию в вендинговом аппарате	1	2	97	98		
4	Берет еду с собой	1	2	97	98		
5	Дома	1	2	97	98		
6	Не обедает	1	2	97	98		
На вопрос 30 отвечают те, кто обедает в школьной столовой							
30.	Что чаще ест Ваш ребенок на обед в школе? (выберите один вариант ответа)						
	Обед из трех блюд	1				В школе не кормят.	
	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? (Ответить на вопрос, если ребенок в школе завтракает, обедает или полдничает) Если нет какого-либо приема пищи – строку оставить незаполненной.						
		ДА	Не всегда	НЕТ	Данный прием пищи отсутствует	Затрудняюсь ответить	Отказ от ответа
	Завтрак	1	2	3	4	97	98
	Обед	1	2	3	4	97	98
	Полдник	1	2	3	4	97	98
32.	Хватает ли Вашему ребенку выданной порции в школьной столовой? (Вопрос задается, если ребенок питается в школьной столовой, см. вопрос 26)						
	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?				
	не кормят!!!	ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ
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 питается, вопрос пропустить)				
		ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ
1	Из-за отсутствия столовой в образовательном учреждении.....	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 с 5-го класса не кормят.				
36.	Как оплачивается питание (завтрак/обед) ребенка в школе:				
	не кормят!!!	ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ
	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.	Покупает ли Ваш ребенок дополнительно к основному школьному питанию еду в школьной столовой/буфете или вендинговом аппарате?				
	Регулярно.....	1			
	Иногда.....	2			
	Не покупает.....	3			
	Буфета в школе нет.....	4			
	Вендингового аппарата нет.....	5			
	Затрудняюсь ответить	97			
	Отказ от ответа.....	98			

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

	с 5-го не кормят	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	Каша		
7	Молочные продукты, в том числе напитки.....	1	2
8	Соки фруктовые, фруктово-овощные.....	1	2
9	Сокодержавшие напитки с добавлением сахара, в том числе нектары и морсы.....	1	2
10	Выпечные изделия собственного приготовления (пироги, пицца и др.).	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?

	ничего	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?

Да.....	1
Нет.....	2
Затрудняюсь ответить	97
Отказ от ответа.....	98

40 б. Удовлетворяет ли родителей (опекуна) ассортимент буфетной продукции?

Да.....	1
Нет.....	2
Затрудняюсь ответить	97
Отказ от ответа.....	98

41. Пьет ли ребенок в школе питьевую воду?

Да, ежедневно.....	1
Редко.....	2
Не пьет.....	3
Затрудняюсь ответить	97
Отказ.....	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.....	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