**АНКЕТА**

**ПО ОЦЕНКЕ ПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ**

*(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!**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **№ анкеты** | |  |  | | --- | --- | |  |  | | |
|  | **Школа** | **Код школы \_\_\_\_\_\_\_** | |
|  | **Класс** | | |  |  | | --- | --- | |  |  | |
|  | **Дата заполнения анкеты** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | дата | |  | месяц | |  | год | | | | |
|  | **Дата рождения ребенка** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | дата | |  | месяц | |  | год | | | | |
|  | **Возраст (полных лет)** | | |  |  | | --- | --- | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ПОКАЗАТЕЛИ | ДА | НЕТ | Затрудняюсь ответить | Отказ  от ответа | | 1. Посещает группу продленного дня | 1 | 2 | 97 | 98 | | 1. Посещает дополнительные занятия/ кружки | 1 | 2 | 97 | 98 | | 1. 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?**  ***Да/нет (если да, то далее нужно заполнить таблицу)*** | | | | | |
| № | 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……………………  Составляет 2-3 часа……………. | 1  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?**  *(Ответить на вопрос, если ребенок в школе завтракает, обедает или полдничает - указать нужные ячейки).* |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 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?**  *(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?**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | № | 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, ежедневнаяфизическая 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 | |

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

| № | **Продукты** | **Каждый**  **день** | **3-4 раза в неделю** | **1 раз**  **в неделю** | **2-3 раза в месяц** | **1 раз в**  **месяц** | **Не употребляет** | **Затрудняюсь**  **ответить** | **Отказ**  **от ответа** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Каши и блюда из зерновых |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Макароны |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мясо говядины, свинины и др. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мясо птицы: курица, индейка и др. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Молоко, кефир, ряженку и др. жидкие молочные продукты |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Творог и блюда из него (запеканки, суфле, сырники и др.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Творожные сырки, сладкие молочные десерты |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Рыбу и блюда из рыбы |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Овощи (кроме картофеля) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Картофель |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Фрукты |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Колбасу, сосиски, сардельки |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Яйца и блюда из яиц |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Продукты фаст-фуда (например, гамбургеры, пицца, шаверма) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Чипсы, сухарики |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Кетчуп |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Майонез |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Сдобную выпечку и пироги |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Торты и пирожные |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Шоколад, шоколадные конфеты, батончики (например, Марс, Твикс) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Карамель, зефир, пастила |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Сладкие газированные напитки |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Соки фруктовые |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Напитки с добавлением сахара (например, компот, кисель, морс) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Питьевую воду |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Сколько чайных ложек или кусков сахара обычно ребенок добавляет на чашку (стакан) чая или другого напитка? | | | 0…1…2…3…4…5…6…7…8…9…10  *(обвести нужную цифру)* | | | | | |
|  | Досаливает ли ребенок пищу, когда ест? | | | да/нет (подчеркните) | | | | | |

1. **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 питание: 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 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_