# АНКЕТА

**ПО ОЦЕНКЕ ПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

# В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ,

## (для родителей и детей)

# 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)   1. Затрудняюсь ответить 2. Отказ от ответа |
| **9.** | **Образование мамы:**  Среднее  Среднее профессиональное Высшее  Имеется ученая степень   1. Затрудняюсь ответить 2. Отказ от ответа |
| **10.** | **Образование папы:**   1. Среднее 2. Среднее профессиональное 3. Высшее 4. Имеется ученая степень |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. Затрудняюсь ответить 2. Отказ от ответа | | | | | | | | | |
| **11.** | **Оцените уровень доходов Вашей семьи:**   1. Низкий уровень 2. Ниже среднего 3. Средний 4. Выше среднего 5. Высокий уровень 6. Затрудняюсь ответить 7. 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 |  |
| 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?**  ***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… 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?**  *(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)* | | | | | | | | | | |
| **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 | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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 | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 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……………………………………  Нет……………………...…………...  Затрудняюсь ответить ………….…  Отказ от ответа………………...….. | | | 1  2  97  98 |  |  |  |
| **40 б.** | **Удовлетворяет ли родителей (опекуна) ассортимент буфетной продукции?** (*если*  *буфета нет (вопрос 37.а) – пропустить вопрос)* | | | | | | |
|  | Да……………………………………  Нет……………………...…………...  Затрудняюсь ответить ………….…  Отказ от ответа………………...….. | | | 1  2  97  98 |  |  |  |
| **41.** | **Пьет ли ребенок в общеобразовательной организации питьевую воду?** | | | | | | |
|  | ДА, ежедневно…....………………  Редко…..………..………………..…  Не пьет…………..………………..  Затрудняюсь ответить ……………  Отказ от ответа …………….…….. | | | 1  2  3  97  98 |  |  |  |
| **42.** | **Принимает ли Ваш ребенок витаминно-минеральные комплексы, БАДы к пище?** | | | | | | |
|  | Да……………………………………  Нет……………………...…………...  Затрудняюсь ответить ………….…  Отказ от ответа………………...….. | | | 1  2 (переход к 44 вопросу) 97 (переход к 44 вопросу) 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 физическа 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) | | | Продолжительнос ть 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** |
| a. | Каши и блюда из зерновых |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b. | Макароны |  |  |  |  |  |  |  |  |
| c. | Мясо говядины, свинины и др. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d. | Мясо птицы: курица, индейка и др. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e. | Молоко, кефир, ряженку и др. жидкие молочные продукты |  |  |  |  |  |  |  |  |
| f. | Творог и блюда из него (запеканки, суфле, сырники и др.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| g. | Творожные сырки, сладкие молочные десерты |  |  |  |  |  |  |  |  |
| h. | Рыбу и блюда из рыбы |  |  |  |  |  |  |  |  |
| i. | Овощи (кроме картофеля) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| j. | Картофель |  |  |  |  |  |  |  |  |
| k. | Фрукты |  |  |  |  |  |  |  |  |
| l. | Колбасу, сосиски, сардельки |  |  |  |  |  |  |  |  |
| m. | Яйца и блюда из яиц |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n. | Продукты фаст-фуда (например,  гамбургеры, пицца, шаверма) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| o. | Чипсы, сухарики |  |  |  |  |  |  |  |  |
| p. | Кетчуп |  |  |  |  |  |  |  |  |
| q. | Майонез |  |  |  |  |  |  |  |  |
| r. | Сдобную выпечку и пироги |  |  |  |  |  |  |  |  |
| s. | Торты и пирожные |  |  |  |  |  |  |  |  |
| t. | Шоколад, шоколадные конфеты,  батончики (например, Марс, Твикс) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| u. | Карамель, зефир, пастила |  |  |  |  |  |  |  |  |
| v. | Сладкие газированные напитки |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w. | Соки фруктовые |  |  |  |  |  |  |  |  |
| x. | Напитки с добавлением сахара  (например, компот, кисель, морс) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| y. | Питьевую воду |  |  |  |  |  |  |  |  |
| z. | 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)* | | | | | |
| aa. | Досаливает ли ребенок пищу, когда ест? | | | да/нет (подчеркните) | | | | | |

### 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 | | | | |

* 1. **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 |  |  |

* 1. **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 |  |  |

### 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 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 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:

.

### Ф.И.О. интервьюера

Подпись Дата анкетирования Дата внесения информации в базу Ф.И.О., внесшего информацию в базу и подпись