

**С 21 марта по 25 марта** коллектив МБОУ СОШ №12 принял участие в реализации общероссийского проекта «Демография». Был проведен опрос по питанию обучающихся в ОУ, с целью выявления возможности его качественного улучшения.

Подводя итоги можно отметить, что респонденты осведомлены о принципах здорового питания и стараются следовать им. Большинство опрошенных положительно оценивают качество приготовления пищи и организацию процесса питания в школьной столовой. Среди недостатков чаще всего указывают, что еда бывает остывшей. А в предложениях по улучшению питания: разнообразить меню, расширить ассортимент салатов, возможность оплаты банковской картой.

Мнения и предложения родительской общественности будут обязательно учтены в дальнейшей работе по организации питания обучающихся.

**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, указать и обязательно отметить один вариант ответа, который лучше всего описывает фактическую ситуацию, связанную с питанием Вашего ребенка. Для получения информации посетите конференционную и блоги используются только в образовательных целях.

Спасибо за сотрудничество!

1. № анкеты \_\_\_\_\_

2. Школа \_\_\_\_\_ Код школы \_\_\_\_\_

3. Класс \_\_\_\_\_

4. Дата заполнения анкеты \_\_\_\_\_

5. Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

6. 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. высшая учебная степень \_\_\_\_\_  
97. затрудняюсь ответить \_\_\_\_\_  
98. отказ от ответа \_\_\_\_\_

10. Образование папы  
1. среднее \_\_\_\_\_  
2. среднее профессиональное \_\_\_\_\_  
3. высшее \_\_\_\_\_  
4. высшая учебная 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 школу учится Ваш ребенок  
1. Паруто \_\_\_\_\_  
2. Вторую \_\_\_\_\_  
3. Третью \_\_\_\_\_

13. Сколько времени обычно ребенок проводит в школе? \_\_\_\_\_ часов

|                                        | ДА | НЕТ | Не ответил | 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 \_\_\_\_\_  
затрудняюсь ответить \_\_\_\_\_ 97

15. Укажите, какой был при последнем измерении вес и рост ребенка  
1. вес ребенка \_\_\_\_\_ кг  
2. рост ребенка \_\_\_\_\_ см  
3. затрудняюсь ответить \_\_\_\_\_ 977  
4. отказ от ответа \_\_\_\_\_ 988

16. Укажите на момент исследования данные матери:  
1. вес матери \_\_\_\_\_ кг  
2. рост матери \_\_\_\_\_ см  
3. затрудняюсь ответить \_\_\_\_\_ 977  
4. отказ от ответа \_\_\_\_\_ 988

17. Укажите на момент исследования данные отца:  
1. вес отца \_\_\_\_\_ кг  
2. рост отца \_\_\_\_\_ см  
3. затрудняюсь ответить \_\_\_\_\_ 977  
4. отказ от ответа \_\_\_\_\_ 988

18. Имеются ли у Вашего ребенка следующие хронические заболевания?

| Заболевание                         | ДА | НЕТ | Число летних отпусков | Отказ |
|-------------------------------------|----|-----|-----------------------|-------|
| 1. Сердечно-сосудистой системы      | 1  | 2   | 97                    | 98    |
| 2. Органов дыхания                  | 1  | 2   | 97                    | 98    |
| 3. Органов пищеварения              | 1  | 2   | 97                    | 98    |
| 4. Мочевой системы                  | 1  | 2   | 97                    | 98    |
| 5. Наружные органы                  | 1  | 2   | 97                    | 98    |
| 6. Новообразования                  | 1  | 2   | 97                    | 98    |
| 7. Наружные органы зрения           | 1  | 2   | 97                    | 98    |
| 8. Общественный вес                 | 1  | 2   | 97                    | 98    |
| 9. Остеохондроз                     | 1  | 2   | 97                    | 98    |
| 10. Дефицит массы                   | 1  | 2   | 97                    | 98    |
| 11. Анемия                          | 1  | 2   | 97                    | 98    |
| 12. Болезни пищеварительной системы | 1  | 2   | 97                    | 98    |
| 13. Пониженная активность           | 1  | 2   | 97                    | 98    |
| 14. Сахарный диабет                 | 1  | 2   | 97                    | 98    |
| 15. Аллергия                        | 1  | 2   | 97                    | 98    |
| 16. Целиакия                        | 1  | 2   | 97                    | 98    |
| 17. Бронхиальная астма              | 1  | 2   | 97                    | 98    |
| 18. Иные – указать _____            | 1  | 2   | 97                    | 98    |

19. Как часто Ваш ребенок болел ОРЗ за последние 12 месяцев?  
Не болел \_\_\_\_\_  
1-3 раза \_\_\_\_\_ 2  
4 и более раз \_\_\_\_\_ 97  
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 домашних условиях принципов здорового питания?  
ДА \_\_\_\_\_ 1  
НЕТ \_\_\_\_\_ 2  
Затрудняюсь ответить \_\_\_\_\_ 97  
Отказ от ответа \_\_\_\_\_ 98

