A colorful map with a black background

AI-generated content may be incorrect.

پرسشنامه ارزیابی مکان آموزش و پرورش‌ اوان کودکی

*تهیه وتنظیم:‌*

*موسسه سیاستگذاری تغذیه دانشگاه کالیفرنیا وابسته به سازمان بهداشت عمومی کالیفرنیا*

**اطلاعات اولیه‌ای درخصوص پرسشنامه ارزیابی مکان (SLAQ) آموزش و پرورش‌ اوان کودکی (ECE) در ذیل آمده است.**

* **محتوای پرسشنامه چیست؟** پرسش‌هایی جهت ارزیابی رویه‌های تغذیه سالم و فعالیت فیزیکی کنونی در مکان‌های ECE. رویه‌های برنامه ریزی شده ولی پیاده سازی نشده نباید مورد استناد واقع شوند.
* **چه کسانی باید این پرسشنامه را تکمیل کنند؟** فرد یا افرادی که با سیاست‌ها و رویه‌های حاکم بر مکانECE آشنایی دارند.
* **این پرسشنامه چه هنگام باید تکمیل شود؟** سالانه و*پیش* از آغاز مداخلات هر سال آموزشی در مکان ECE مورد نظر.
* **چرا؟** به منظور شناخت نیازهای مکان به حمایت‌های تغذیه‌ای سالم و فعالیت‌های فیزیکی و همچنین به منظور ارزیابی تغیرات و بهبودهای صورت گرفته با گذر زمان.
* **چگونه؟** امکان تکمیل این پرسشنامه هم روی کاغذ و هم به صورت آنلاین وجود دارد. اگر قصد تکمیل این پرسشنامه روی کاغذ را دارید،‌ باید پاسخ‌هایتان را در این قسمت برای ارائه وارد کنید.

**نکات و سایر اطلاعات:**

* پیش از اقدام به انتخاب پاسخ دهندگان هر قسمت، پرسشنامه را مطالعه کنید و تمام اطلاعات و اسناد موردنیاز را جمع آوری نمایید.
* تمام تلاش خود را در جهت ارزیابی تقریبی شرایط کنونی و در نتیجه ارزیابی دقیق تغییرات تدریجی بکار ببندید.
* اقدامات کنونی ممکن است تحت تأثیر همه‌گیری COVID-19 یا دیگر موارد اضطراری باشد. مهم است که در زمان تکمیل پرسشنامه در‌مورد اقدامات موجود گزارش دهید، حتی اگر با اقدامات معمول متفاوت باشند. در پایان هر بخش یک سؤال وجود دارد که می‌توانید نظرات خود را در‌مورد این تأثیرات بنویسید. این سؤالات هنگام محاسبه نمرات در‌نظر گرفته نمی‌شود.

تأمین بودجه توسط USDA SNAP (کارفرما و تامین کننده فرصت برابر) صورت گرفته است.

اطلاعات مکان

**نام مکان**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**نشانی** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**اداره بهداشت محلی** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**شناسه سایت PEARS**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*شناسه سایت سیستم ارزیابی و گزارش‌دهی برنامه (PEARS، Program Evaluation And Reporting System) توسط PEARS تخصیص داده می‌شود و می‌توانید آن را* [*اینجا*](https://pears.io/accounts/signin/?next=/) *پیدا کنید. این* [*آموزش ویدیویی*](https://ucanr.edu/sites/SLAQ/SLAQ_Training/#siteID) *را در‌مورد نحوه پیدا کردن شناسه سایت PEARS تماشا کنید. اگر حساب PEARS ندارید، برای دریافت کمک با شریک اداره سلامت محلی (LHD، Local Health Department) خود تماس بگیرید.*

**تاریخ ارزیابی کنونی**(روز/ماه/سال)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**تاریخ آخرین ارزیابی** (ماه/سال) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ موجود نیست (این اولین ارزیابی است.)

**تعداد کودکان ثبت نام شده** \_\_\_\_\_\_

**لطف ًا سن کودکا ین را که ثبتنام شدهاند انتخاب کنید:**

همه مواردی را که شامل مشوند عالمت بزنید.

|  |  |
| --- | --- |
| □ 3 ساله | □ 0-24 ماهه |
| □ 4 ساله یا بزرگ ی | □ 2 ساله |

**آیا در این مکان برنامه‌های تمام روز اجرا می‌شود یا نصف روز؟**

* تمام روز (6 ساعت یا بیشتر)
* نصف روز (کمتر از 6 ساعت)
* در این مکان هم برنامه‌های تمام روز و هم نصف روز ارائه می‌شوند.

**نکته:** در این پرسشنامه برای مکان‌های ارائه دهنده‌ی خدمات تمام روز یا نصف رو پاسخ‌های متفاوتی درنظر گرفته شده است. چنانچه در مکان موردنظر هم برنامه‌های تمام روز و هم نصف روز ارائه می‌شوند لطفا برمبنای برنامه‌ی تمام روز به این پرسش‌ها پاسخ دهید.

**آیا این سایت بخ یش از یک سازمان یا مشارکت بزرگتر است؟** مثایل از یک سازمان، متواند یک ناحیه مدارس باشد ومثایل از یک مشارکت متواند یک مرکز امتیاز ویژه آغاز *StartHead* باشد که با یک سازمان دیگر مانند زنان، نوزادان و کودکان *(WIC) Children,and Infant Women* یا انجمن مسییح مردان جوان*YMCA (Association Christian Men's Young) ,* همکاری مکند.

 بله

 خ ی

 نمدانم

**سمت یا عنوان شخص یا اشخاص تکمیل کننده فرم**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

بخش 1: سیاست‌های سلامت و مشارکت در برنامه غذایی

در هنگام تکمیل این قسمت به سیاست‌های مربوط به سلامت کودکان و نه سلامت کارکنان ارجاع شود.

تنها به رویه‌ها و روش‌های جاری استناد کنید مگر آنکه خلاف آن خواسته شده باشد. رویه‌های برنامه ریزی شده ولی پیاده سازی نشده نباید مورد استناد واقع شوند.

**1.1 این مکان دارای سیاست‌های سلامت مکتوب و مستند است (سندی که دستورالعمل های تغذیه‌ای و/یا فعالیت های فیزیکی کودکان را شمال می‌شود).** نکته: اجرای سیاست‌های سلامتی اختیاری است و اجرای آن‌ها برای صدور پروانه الزامی نیست.

تمام گزینه‌های صحیح‌ را علامت بزنید.

□بله، ما سیاست سلامت مکانی داریم.

رفتن به سوال 1.2

□ بله، ما سیاست سلامت سازمانی یا منطقه ای داریم.

□ خیر

رفتن به سوال 1.4

□ نمی دانم

**1.2 آیا در طی یک سال گذشته شخصی در برنامه شما یکی از فعالیت های زیر را انجام داده است؟**

تمام گزینه‌های صحیح‌ را علامت بزنید.

□ بررسی سیاست سلامتی برنامه شما

□ کمک به بازبینی سیاست سلامت برنامه شما

□ اطلاع رسانی به کارکنان درخصوص سیاست سلامتی برنامه شما

□ اطلاع رسانی به والدین و خانواده‌ها در خصوص سیاست سلامتی برنامه شما

□ هیچ یک از موارد

**1.3 در سیاست سلامت شما به کدام یک از حوزه های زیر پرداخته شده است؟** تمام گزینه‌های صحیح‌ را علامت بزنید.

□ مشارکت در برنامه غذایی

□ تامین وعده ها و میان وعده های غذایی سالم

□ تامین آب و/یا نوشیدنی های سالم

□ ایجاد فضای سالم برای صرف غذا

□ خوراکی ها و نوشیدنی های خارج از زمان صرف وعده ها و میان وعده های غذایی (برای مثال در جشن ها و گلریزان‌ها)

□ باغچه گیاهان خوراکی

□ آموزش تغذیه

□ فعالیت فیزیکی

□ زمان استفاده از سرگرمی‌های دیجیتال (اسکرین تایم)

□ مشارکت خانواده در سیاست ها و برنامه های سلامت

□ پایش سازگاری سیاست سلامت

□ هیچ یک از موارد

**1.4 آیا این برنامه از کمیته سلامت برخوردار است(یک گروه مشاوره کنش محور متشکل از دو یا چند نفر برای نظارت بر سلامت و رفاه کودکان)؟ چنانچه پاسخ سوال مثبت است، این کمیته طی 12 ماه گذشته چند بار جلسه تشکیل داده است؟**

* کمیته جسله ای تشکیل نداده است.
* 1-2 بار
* 3-4 بار
* 5-6 بار
* بیش از 7 بار
* فاقد کمیته

**1.5 این مکان در برنامه تغذیه فدرالی (برای مثال برنامه مراقبت‌های غذایی کودکان و بزرگسلان (CACFP)) یا برنامه ملی ناهار مدارس مشارکت دارد (NSLP).**

برای کسب اطلاعات در خصوص CACFP، از آدرس https://www.fns.usda.gov/cacfp/meals-and-snacks دیدن کنید؛ برای کسب اطلاعات در مورد NSLP از آدرس https://www.cde.ca.gov/ls/nu/as/afterschoolnutstan.asp دیدن کنید.

* بله
* خیر

**1.6 آیا هیچ‌یک از سیاست‌ها یا رویه‌های موجود در بخش‌های 1 تحت تأثیر شرایط پیش‌بینی‌نشده یا غیرمنتظره زیر قرار گرفته‌اند؟**

*تمام موارد مربوطه را علامت بزنید.*

□ وضعیت اضطراری مربوط به سلامت یا ایمنی. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ آتش‌سوزی. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ تغییر در تأمین بودجه (از نظر مقدار یا اولویت). *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ سایر شرایط پیش‌بینی نشده. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.7 توضیحاتی درباره بخش 1: سیاست‌های سلامت و مشارکت در برنامه وعده های غذایی**

نظرات یا مشاهدات خود را از قبیل توضیح مضمون پرسش‌ها یا رویه های دیگری که در این پرسشنامه به آن‌ها پرداخته نشده است در این قسمت بنویسید.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

بخش 2: وعده ها و میان وعده های غذایی و نوشیدنی ها

لطفاً این قسمت را با اشاره به منوی غذایی هفتگی یا ماهانه خود (در صورت وجود) تکمیل کنید.

تنها به رویه‌ها و روش‌های جاری استناد کنید مگر آنکه خلاف آن خواسته شده باشد. رویه‌های برنامه ریزی شده ولی پیاده سازی نشده نباید مورد استناد واقع شوند.

**2.1 به تمام وعده ها و میان وعده های غذایی که هفته گذشته به کودکان داده شده است فکر کنید، چندین بار این خوراکی ها و تنقلات بدون استفاده از مواد آماده،‌ تهیه شده است؟** منظور از غذاهایی که بدون مواد آماده تهیه می شوند خوراکی هایی است که از مواد اولیه خام یا تقریبا خام تهیه شده اند. مواد اولیه را می توان از پیش شست و خرد کرد اما نباید آنها را ادویه دار کرد و پخت. بهتر است از نان، پاستای خشک، پنیر فرآوری نشده و از گوشت طبخ شده برای حفظ سلامت غذاها استفاده کنید.

* همیشه (در 90% موارد صدق می کند)
* معمولاً (در 90-61% موارد صدق می کند)
* گاهی (در 60-41% موارد صدق می کند)
* به ندرت (در 40-11% موارد صدق می کند)
* هرگز (در 10% موارد یا کمتر از ان صدق می کند)

2.2 به همه وعده ها و میان وعده هایی که هفته گذشته به کودکان داده اید فکر کنید؛ چند بار به کودکان میوه داده اید؟ بستنی یخی میوه ای و آب میوه را از برنامه غذایی حذف کنید.

|  |  |
| --- | --- |
| **اگر مکان دارای برنامه تمام روز است:** | **اگر مکان فقط برنامه نصف روز دارد:** |
| * 2 بار در روز یا بیشتر | * 1 بار در روز یا بیشتر |
| * 1 بار در روز | * 3-4 بار در هفته |
| * کمتر از 1 بار در روز | * 2 بار در هفته یا کمتر |

**2.3 به همه وعده ها و میان وعده هایی که هفته گذشته برای کودکان تهیه کردید فکر کنید. چند بار به کودکان سبزیجات داده اید؟** از سِرو سیب زمینی سرخ کرده، تاتر توتس، هش براون یا لوبیا خشک خودداری کنید.

|  |  |
| --- | --- |
| **اگر مکان دارای برنامه تمام روز است:** | **اگر مکان فقط برنامه نصف روز دارد:** |
| * 2 بار در روز یا بیشتر | * 1 بار در روز یا بیشتر |
| * 1 بار در روز | * 3-4 بار در هفته |
| * کمتر از 1 بار در روز | * 2 بار در هفته یا کمتر |

**2.4 نوشیدنی هایی که همراه با وعده ها و میان وعده ها به کودکان ارائه می شود، عبارتند از:**

تمام گزینه‌های صحیح‌ را علامت بزنید.

□ آب آشامیدنی معمولی (گازدار یا بدون گاز)

□ شیر بدون طعم کم چرب (1%) یا بدون چربی

□جایگزین های غیر لبنی و شیرین نشده (طعم دار یا بدون طعم) شیر (سویا، بادام و غیره)

□ شیر بدون طعم پرچرب یا کم چرب (2%)

□ شیر طعم دار (مانند شکلات یا توت فرنگی) بدون چربی

□شیر طعم دار (مانند شکلات یا توت فرنگی) پرچرب، کم چرب یا با چربی کم

□جایگزین های غیر لبنی و شیرین شده (طعم دار یا بدون طعم) شیر (سویا، بادام و غیره)

□ آب میوه یا سبزیجات 100% (خالص یا رقیق شده با آب)

□ نوشابه های شیرین (مانند سودای معمولی، پانچ میوه ای، لیموناد، آگوآس فرسکاس، چای شیرین)

□ نوشابه های رژیمی (مانند آب گازدار رژیمی، چای کمرنگ)

□ موارد دیگر (ذکر کنید):

**2.5 آب نوشیدنی در فضای باز (برای مثال آب سردکن، بطری آب، آب خوری، فنجان و غیره):**

* همیشه در معرض دید و قابل استفاده به شکل سلف سرویس
* همیشه در معرض دید و ارائه به درخواست کودکان
* همیشه در معرض دید ولی قابل استفاده تنها درهنگام زمان آبخوری
* در معرض دید نیست.
* موجود نیست.

**2.6 آب آشامیدنی در فضای بسته (برای مثال آب سردکن، بطری های آب، آب خوری، فنجان و غیره) :**

* همیشه در معرض دید و قابل استفاده به شکل سلف سرویس
* همیشه در معرض دید و ارائه به درخواست کودکان
* همیشه در معرض دید ولی قابل استفاده تنها درهنگام زمان آبخوری
* در معرض دید نیست.
* موجود نیست.

**2.7 آیا هیچ‌یک از سیاست‌ها یا رویه‌های موجود در بخش‌های 2 تحت تأثیر شرایط پیش‌بینی‌نشده یا غیرمنتظره زیر قرار گرفته‌اند؟**

*تمام موارد مربوطه را علامت بزنید.*

□ وضعیت اضطراری مربوط به سلامت یا ایمنی. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ آتش‌سوزی. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ تغییر در تأمین بودجه (از نظر مقدار یا اولویت). *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ سایر شرایط پیش‌بینی نشده. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.8 توضیحاتی درباره بخش 2: وعده ها و میان وعده های غذایی و نوشیدنی ها**

نظرات یا مشاهدات خود را از قبیل توضیح مضمون پرسش‌ها یا رویه های دیگری که در این پرسشنامه به آن‌ها پرداخته نشده است در این قسمت بنویسید.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

بخش 3: محیط غذاخوری و روش‌های غذادهی

تنها به رویه‌ها و روش‌های جاری استناد کنید مگر آنکه خلاف آن خواسته شده باشد. رویه‌های برنامه ریزی شده ولی پیاده سازی نشده نباید مورد استناد واقع شوند.

**3.1 کارکنان در برابر کودکان از خوراکی های ناسالم (برای مثال شیرینی ها، آب گازدار، چیپس) می خورند و می نوشند.**

* همیشه (در 90% موارد صدق می کند)
* معمولاً (در 90-61% موارد صدق می کند)
* گاهی (در 60-41% موارد صدق می کند)
* به ندرت (در 40-11% موارد صدق می کند)
* هرگز (در 10% موارد یا کمتر از ان صدق می کند)

3.2 هنگامی که کودکان دوباره درخواست خوراکی می کنند، کارکنان پیش از دادن خوراکی از آنها بپرسند که آیا همچنان گرسنه هستند.

* موجود نیست: وعده دوم خوراکی وجود ندارد یا مجاز نیست.
* همیشه (در 90% موارد صدق می کند)
* معمولاً (در 90-61% موارد صدق می کند)
* گاهی (در 60-41% موارد صدق می کند)
* به ندرت (در 40-11% موارد صدق می کند)
* هرگز (در 10% موارد یا کمتر از ان صدق می کند)

3.3 کارکنان از کودکان بخواهند قبل از تمام کردن غذای خود از سرمیز بلند نشوند.

* همیشه (در 90% موارد صدق می کند)
* معمولاً (در 90-61% موارد صدق می کند)
* گاهی (در 60-41% موارد صدق می کند)
* به ندرت (در 40-11% موارد صدق می کند)
* هرگز (در 10% موارد یا کمتر از ان صدق می کند)

3.4 وعده های غذایی به شکل خانوادگی ارائه می شود (کودکان خودشان کمکی کمک غذای خود را می کشند).

* شامل نمشود: به دلیل محدودیتهای COVID-19 وعدههای غذا یی به سبک خانواده قابل رسو نیست
* همیشه (در 90% موارد صدق می کند)
* معمولاً (در 90-61% موارد صدق می کند)
* گاهی (در 60-41% موارد صدق می کند)
* به ندرت (در 40-11% موارد صدق می کند)
* هرگز (در 10% موارد یا کمتر از ان صدق می کند)

35 در طی وعده غذایی کارکنان با کودکان در مورد امتحان کردن غذاهای سالم و لذت بردن از آن صحبت می کنند.

* همیشه (در 90% موارد صدق می کند)
* معمولاً (در 90-61% موارد صدق می کند)
* گاهی (در 60-41% موارد صدق می کند)
* به ندرت (در 40-11% موارد صدق می کند)
* هرگز (در 10% موارد یا کمتر از ان صدق می کند)

**3.6 در جشن ها و رویدادهایی که در آن غذا سِرو می‌شود بیشتر غذاهای سالم مثل میوه و سبزیجات سرو می‌شود.**

* موجود نیست:‌هیچ جشن یا رویدادی که در آن غذا سرو شود برگزار نمی‌شود.
* همیشه (در 90% موارد صدق می کند)
* معمولاً (در 90-61% موارد صدق می کند)
* گاهی (در 60-41% موارد صدق می کند)
* به ندرت (در 40-11% موارد صدق می کند)
* هرگز (در 10% موارد یا کمتر از ان صدق می کند)

3.7 نوشیدنی هایی که برای کودکان در مهمانی ها و جشن ها ارائه می شود، عبارتند از:

تمام گزینه‌های صحیح‌ را علامت بزنید.

□ موجود نیست: هیچ جشن یا رویدادی که در آن نوشیدنی سرو شود وجود ندارد.

□ آب آشامیدنی معمولی (گازدار یا بدون گاز)

□ شیر بدون طعم کم چرب (1%) یا بدون چربی

□جایگزین های غیر لبنی و شیرین نشده (طعم دار یا بدون طعم) شیر (سویا، بادام و غیره)

□ شیر بدون طعم پرچرب یا کم چرب (2%)

□ شیر طعم دار (مانند شکلات یا توت فرنگی) بدون چربی

□شیر طعم دار (مانند شکلات یا توت فرنگی) پرچرب، کم چرب یا با چربی کم

□جایگزین های غیر لبنی و شیرین شده (طعم دار یا بدون طعم) شیر (سویا، بادام و غیره)

□ آب میوه یا سبزیجات 100% (خالص یا رقیق شده با آب)

□ نوشابه های شیرین (مانند سودای معمولی، پانچ میوه ای، لیموناد، آگوآس فرسکاس، چای شیرین)

□ نوشابه های رژیمی (مانند آب گازدار رژیمی، چای کمرنگ)

□ موارد دیگر (ذکر کنید):

3.8 مراسم گردآوری اعانه شامل فروش اقلام غیر خوراکی (مانند کاغذ کادو، کتاب های کوپن دار یا مجلات) می شود.

* موجود نیست: هیچ مراسمی برای جمع آوری کمک برگزار نمی‌شود.
* همیشه (در 90% موارد صدق می کند)
* معمولاً (در 90-61% موارد صدق می کند)
* گاهی (در 60-41% موارد صدق می کند)
* به ندرت (در 40-11% موارد صدق می کند)
* هرگز (در 10% موارد یا کمتر از ان صدق می کند)

**3.9 از خوراکی و نوشیدنی برای تشویق به رفتار مثبت ارائه می شوند و برای تنبیه در قبال رفتارهای منفی از ارائه خوراکی و نوشیدنی خودداری می شود.**

* همیشه (در 90% موارد صدق می کند)
* معمولاً (در 90-61% موارد صدق می کند)
* گاهی (در 60-41% موارد صدق می کند)
* به ندرت (در 40-11% موارد صدق می کند)
* هرگز (در 10% موارد یا کمتر از ان صدق می کند)

**3.10 آیا هیچ‌یک از سیاست‌ها یا رویه‌های موجود در بخش‌های 3 تحت تأثیر شرایط پیش‌بینی‌نشده یا غیرمنتظره زیر قرار گرفته‌اند؟**

*تمام موارد مربوطه را علامت بزنید.*

□ وضعیت اضطراری مربوط به سلامت یا ایمنی. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ آتش‌سوزی. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ تغییر در تأمین بودجه (از نظر مقدار یا اولویت). *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ سایر شرایط پیش‌بینی نشده. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.11 توضیحاتی درباره بخش 3: محیط تغذیه و روش‌های عذادهی**

نظرات یا مشاهدات خود را از قبیل توضیح مضمون پرسش‌ها یا رویه های دیگری که در این پرسشنامه به آن‌ها پرداخته نشده است در این قسمت بنویسید.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

بخش 4: باغچه ها و آموزش تغذیه

4.1 آیا در طی سال گذشته برنامه شما به باغ مشارکتی در مکان آموزش (یا خارج از مکان آموزش) که برای پرورش میوه و سبزیجات استفاده و نگهداری شود دسترسی داشته است؟

بهترین گزینه را انتخاب کنید.

* بله، ما به یک باغچه با گیاهان خوراکی یا گلدانی که برای پرورش میوه و سبزیجات استفاده و نگهداری می شد دسترسی داشتیم به سوال 4.2 بروید
* خیر، از باغچه (یا گلدان) برای پرورش

رفتن به سوال 4.7

میوه و سبزیجات در سال گذشته استفاده نمی شد.

* عدم دسترسی به باغچه

4.2 درسال گذشته، در چه ماه هایی برنامه در پرورش میوه ها و سبزیجات در باغچه کاملا فعال بود؟ تمام گزینه‌های صحیح‌ را علامت بزنید.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □جولای | □ اوت | □ سپتامبر | □ اکتبر |
| □ نوامبر | □ دسامبر | □ ژانویه | □ فوریه |
| □ مارس | □ آوریل | □ مه | □ ژوئن |

هنگام پاسخ به 4.3 تا 4.6، درباره ماه هایی که باغچه در سال گذشته در پرورش میوه و یا سبزیجات کاملاً فعال بود فکر کنید.

4.3 هنگامی که آموزش تغذیه ارائه می شود، باغچه به کار گرفته می شود:

منظور از آموزش تغذیه آموزش درس هایی مبتنی بر برنامه درسی رسمی است.

* 1 بار در هفته یا بیشتر
* 2-3 بار در ماه
* 1 بار در ماه
* کمتر از 1 بار در ماه
* هرگز هیچ نوع آموزش تغذیه ارائه نمی‌شود

4.4 کودکان از باغچه مراقبت می کنند.

منظور از "رسیدگی به باغچه" آماده سازی باغچه برای کاشت، وجین کردن، آبیاری و برداشت محصول وغیره است.

* 1 بار در هفته یا بیشتر
* 2-3 بار در ماه
* 1 بار در ماه
* کمتر از 1 بار در ماه
* هرگز

4.5 محصولات باغچه بین خانواده ها توزیع می گردد.

* 1 بار در هفته یا بیشتر
* 2-3 بار در ماه
* 1 بار در ماه
* کمتر از 1 بار در ماه
* هرگز

4.6 محصولات باغچه برای تهیه وعده ها و میان وعده ها استفاده می شوند.

* 1 بار در هفته یا بیشتر
* 2-3 بار در ماه
* 1 بار در ماه
* کمتر از 1 بار در ماه
* هرگز

**4.7 کارکنان در زمینه تغذیه آموزش می‌بینند ولی این آموزش ها آموزش ایمنی یا مدیریت مواد غذایی و آلرژی های غذایی را شامل نمی شود.**

* بیش از یک بار در سال
* یک بار در سال
* کمتر از یک بار در سال

در پرسش شماره 4.8 و 4.9، منظور از آموزش تغذیه دروس مبتنی بر برنامه درسی رسمی است.

**4.8آموزش تغذیه با استفاده از یک برنامه آموزشی مبتنی بر شواهد به کودکان ارائه می گردد.** "برنامه آموزشی مبتنی بر شواهد" دروسی را شامل می شود که در زمینه بهبود رفتار های فیزیکی و سایر عوامل مرتبط مانند دانش و نگرش درباره فعالیت فیزیکی آزمایش شده اند و کارآمدی آن‌ها اثبات شده است.

* 1 بار در هفته یا بیشتر
* 2-3 بار در ماه
* 1 بار در ماه
* کمتر از 1 بار در ماه
* هرگز

**4.9 آموزش تغذیه فعالیت های مشارکتی یا عملی زیر را شامل می شود:**

□ تست مزه ها

□ تهیه غذا یا آشپزی

□ باغبانی

□ بازی ها

□ اردوها

□آزمایش ها

□ هیچ کدام

**4.10 آیا هیچ‌یک از سیاست‌ها یا رویه‌های موجود در بخش‌های 4 تحت تأثیر شرایط پیش‌بینی‌نشده یا غیرمنتظره زیر قرار گرفته‌اند؟**

*تمام موارد مربوطه را علامت بزنید.*

□ وضعیت اضطراری مربوط به سلامت یا ایمنی. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ آتش‌سوزی. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ تغییر در تأمین بودجه (از نظر مقدار یا اولویت). *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ سایر شرایط پیش‌بینی نشده. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.11 توضیحاتی درباره بخش 4: باغچه‌ها و آموزش تغذیه**

نظرات یا مشاهدات خود را از قبیل توضیح مضمون پرسش‌ها یا رویه های دیگری که در این پرسشنامه به آن‌ها پرداخته نشده است در این قسمت بنویسید.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

بخش 5: فعالیت فیزیکی و زمان استفاده از سرگرمی‌های دیجیتال (اسکرین تایم)

تنها به رویه‌ها و روش‌های جاری استناد کنید مگر آنکه خلاف آن خواسته شده باشد. رویه‌های برنامه ریزی شده ولی پیاده سازی نشده نباید مورد استناد واقع شوند.

5.1 تلویزیون، فیلم یا هر صفحه نمایشگر مخصوص سرگرمی (شخصی یا گروهی) در زمان صرف وعده یا میان وعده غذایی روشن است. از جمله صفحه نمایشگرهای "سرگرمی" می توان به تلویزیون، رایانه، بازی های رایانه ای ویدیوئی یا دستی و تبلت ها یا تلفن های هوشمند اشاره کرد که برنامه های سرگرم کننده نمایش می دهند. این زمان،‌مدت زمان استفاده از این ابزار برای مقاصد آموزشی یا فیزیکی را شامل نمی شود.

* موجود نیست: زمانی برای استفاده از سرگرمی‌های دیجیتال درنظر گرفته نشده است.
* همیشه (در 90% موارد صدق می کند)
* معمولاً (در 90-61% موارد صدق می کند)
* گاهی (در 60-41% موارد صدق می کند)
* به ندرت (در 40-11% موارد صدق می کند)
* هرگز (در 10% موارد یا کمتر از ان صدق می کند)

5.2 هنگامی که زمان صفحه نمایشگر سرگرمی ارائه می شود، جایگزین های فعالیت فیزیکی هم ارائه می شوند.

از جمله صفحه نمایشگرهای "سرگرمی" می توان به تلویزیون، رایانه، بازی های رایانه ای ویدیوئی یا دستی و تبلت ها یا تلفن های هوشمند اشاره کرد که برنامه های سرگرم کننده نمایش می دهند. این زمان،‌مدت زمان استفاده از این ابزار برای مقاصد آموزشی یا فیزیکی را شامل نمی شود.

* موجود نیست: زمانی برای استفاده از سرگرمی‌های دیجیتال درنظر گرفته نشده است.
* همیشه (در 90% موارد صدق می کند)
* معمولاً (در 90-61% موارد صدق می کند)
* گاهی (در 60-41% موارد صدق می کند)
* به ندرت (در 40-11% موارد صدق می کند)
* هرگز (در 10% موارد یا کمتر از ان صدق می کند)

**5.3 وظایف کارکنان در مدت زمان درنظرگرفته شده برای بازی:**

تمام گزینه‌های صحیح‌ را علامت بزنید.

□تأمین نظارت

□ تشویق کودکان به فعالیت

□ مشارکت در اجرای فعال

5.4 برای کودکانی بد انضباط زمانی برای بازی درنظر گرفته نمی شود.

* همیشه (در 90% موارد صدق می کند)
* معمولاً (در 90-61% موارد صدق می کند)
* گاهی (در 60-41% موارد صدق می کند)
* به ندرت (در 40-11% موارد صدق می کند)
* هرگز (در 10% موارد یا کمتر از ان صدق می کند)

**5.5 چنانچه شرایط آب و هوایی مطلوب باشد، همه امکان بازی در فضای آزاد را خواهند داشت.**

|  |  |
| --- | --- |
| **اگر مکان دارای برنامه تمام روز است:** | **اگر مکان فقط برنامه نصف روز دارد:** |
| * 2 بار در روز یا بیشتر | * 1 بار در روز یا بیشتر |
| * 1 بار در روز | * 3-4 بار در هفته |
| * کمتر از 1 بار در روز | * 2 بار در هفته یا کمتر |

**5.6 هنگامی که شرایط آب و هوایی برای باز در فضای باز مناسب نیست،‌ همه کودکان مجازند در فضای داخلی بازی کنند.**

* همیشه (در 90% موارد صدق می کند)
* معمولاً (در 90-61% موارد صدق می کند)
* گاهی (در 60-41% موارد صدق می کند)
* به ندرت (در 40-11% موارد صدق می کند)
* هرگز (در 10% موارد یا کمتر از ان صدق می کند)

**5.7 در طی زمان بازی و فعالیت های فیزیکی در فضای باز و فضای بسته، نوشیدن آب همواره به کودکان یادآوری می شود.**

* بله، همیشه
* خیر، گاهی اوقات

**5.8 تمام کودکان می توانند در فعالیت های فیزیکی متناسب با سن خود تحت نظارت کارکنان شرکت کنند.**

منظور از فعالیت فیزیکی حرکاتی است که ضربان قلب را بالا می برد. از جمله این فعالیت ها می توان به پیاده روی، دویدن، دوچرخه سواری، بازی های پر جنب و جوش مثل گرگم به هوا، ورزش، رقص، و هولا هوپ اشاره کرد.

|  |  |
| --- | --- |
| **اگر مکان دارای برنامه تمام روز است:** | **اگر مکان فقط برنامه نصف روز دارد:** |
| * 2 بار در روز یا بیشتر | * 1 بار در روز یا بیشتر |
| * 1 بار در روز | * 3-4 بار در هفته |
| * کمتر از 1 بار در روز | * 2 بار در هفته یا کمتر |

**5.9 همه کودکان می توانند از زمان بازی فعالانه و آزادانه بهره مند شوند.**

|  |  |
| --- | --- |
| **اگر مکان دارای برنامه تمام روز است:** | **اگر مکان فقط برنامه نصف روز دارد:** |
| * 90 دقیقه یا بیشتر در روز | * 45 دقیقه یا بیشتر در روز |
| * 45-89 دقیقه در روز | * 20-44 دقیقه در روز |
| * کمتر از 45 دقیقه در روز | * کمتر از 20 دقیقه در روز |

**5.10 کودکان هر نوبت برای بیش از 30 دقیقه (صرف نظر از زمان خواب و وعده و میان وعده غذایی) استراحت می کنند.**

* 1 بار در روز یا بیشتر
* 3-4 بار در هفته
* 1-2 بار در هفته
* کمتر از 1 بار در هفته
* هرگز

**5.11 استفاده از تلویزیون، کامپیوتر و سایر صفحه های نمایش سرگرمی شامل موارد زیر است:**

از جمله صفحه نمایشگرهای "سرگرمی" می توان به تلویزیون، رایانه، بازی های رایانه ای ویدیوئی یا دستی و تبلت ها یا تلفن های هوشمند اشاره کرد که برنامه های سرگرم کننده نمایش می دهند. این زمان،‌مدت زمان استفاده از این ابزار برای مقاصد آموزشی یا فیزیکی را شامل نمی شود.

* موجود نیست: زمانی برای استفاده از سرگرمی‌های دیجیتال درنظر گرفته نشده است.
* صفحه نمایشگرها بیش از 3 ساعت در هفته روشن هستند.
* صفحه نمایشگرها 3-2 ساعت در هفته روشن هستند
* صفحه نمایشگرها 2-1 ساعت در هفته روشن هستند
* صفحه نمایشگرها 1 ساعت در هفته روشن هستند
* صفحه نمایشگرها به ندرت روشن هستند یا هیچ وقت روشن نیستند.

**5.12 آموزش فعالیت فیزیکی (پرورش مهارت‌های حرکتی) به کودکان از طریق برنامه آموزشی مبتنی بر شواهد ارائه می شود.** "برنامه آموزشی مبتنی بر شواهد" دروسی را شامل می شود که در زمینه بهبود رفتار های فیزیکی و سایر عوامل مرتبط مانند دانش و نگرش درباره فعالیت فیزیکی آزمایش شده اند و کارآمدی آن‌ها اثبات شده است.

* 1 بار در روز یا بیشتر
* 3-4 بار در هفته
* 1-2 بار در هفته
* کمتر از 1 بار در هفته
* هرگز

**5.13 وسایل بازی قابل حمل مناسب کودک (طناب، توپ، و هولا هوپ) به تعداد کافی موجود است.**

* بله
* خیر

**5.14 وسایل بازی ثابت مناسب کودک (آویزگاه جنگلی، میله های بازی، شابلون، علامت‌های زمین بازی) به تعداد کافی موجود است.**

* بله
* خیر

**5.15 کارمندان در زمینه کمک به فعالیت فیزیکی کودکان (شامل آموزش CATCH و سایر برنامه های آموزشی فعالیت فیزیکی ) آموزش می بینند.**

* بیش از یک بار در سال
* یک بار در سال
* کمتر از یک بار در سال

**5.16 آیا هیچ‌یک از سیاست‌ها یا رویه‌های موجود در بخش‌های 5 تحت تأثیر شرایط پیش‌بینی‌نشده یا غیرمنتظره زیر قرار گرفته‌اند؟**

*تمام موارد مربوطه را علامت بزنید.*

□ وضعیت اضطراری مربوط به سلامت یا ایمنی. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ آتش‌سوزی. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ تغییر در تأمین بودجه (از نظر مقدار یا اولویت). *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ سایر شرایط پیش‌بینی نشده. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.17 توضیحاتی درباره بخش 5: فعالیت فیزیکی و زمان صفحه نمایش سرگرمی**

نظرات یا مشاهدات خود را از قبیل توضیح مضمون پرسش‌ها یا رویه های دیگری که در این پرسشنامه به آن‌ها پرداخته نشده است در این قسمت بنویسید.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

بخش 6: مشارکت والدین یا خانواده

تنها به رویه‌ها و روش‌های جاری استناد کنید مگر آنکه خلاف آن خواسته شده باشد. رویه‌های برنامه ریزی شده ولی پیاده سازی نشده نباید مورد استناد واقع شوند.

**6.1 والدین و خانواده ها به تهیه یا اجرای سیاست ها و برنامه های مربوط با سلامت کمک می کنند.**

* بیش از یک بار در سال
* یک بار در سال
* کمتر از یک بار در سال

**6.2 این برنامه والدین و خانواده ها را به خدمات و برنامه های تغذیه ای و فعالیت فیزیکی اجتماعی ارجاع می دهد:**

تمام گزینه‌های صحیح‌ را علامت بزنید.

□ ارجاع های فعال (مانند همکاری یکی از کارکنان منابع خانواده)

□ مطالب ارائه شده (از قبیل اطلاعات برنامه یا بروشورهای نمایش داده شده یا موجود در محل)

□ هیچ کدام

**6.3 آموزش‌های زیر در زمینه تغذیه حداقل سالی یک بار به والدین یا اعضای خانواده ارائه می‌شود:**

همه موارد مربوطه را علامت بزنید.

* فرصت‌هایی همراه با مشارکت فعال شرکت‌کنندگان (به عنوان مثال، درس‌های مربوط به تغذیه که به صورت حضوری یا آنلاین ارائه می‌شوند؛ فعالیت‌های تعاملی که شرکت‌کنندگان را درگیر می‌کند، مانند آشپزی، آزمایش طعم، یا تعیین هدف)
* فرصت‌هایی بدون مشارکت فعال شرکت‌کنندگان (به عنوان مثال، دستورغذاهای چاپ شده یا دیجیتالی یا سایر مواد، نمایش‌ها یا درس‌های از پیش ضبط شده در زمینه تغذیه، پست‌های رسانه‌های اجتماعی، نمایش‌های غیر تعاملی)
* سایر موارد: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* هیچ‌کدام

**6.4 آموزش‌های زیر در زمینه فعالیت‌های بدنی حداقل یک بار در سال به والدین یا اعضای خانواده ارائه می‌شود:**

همه موارد مربوطه را علامت بزنید.

* فرصت‌هایی همراه با مشارکت فعال شرکت‌کنندگان (به عنوان مثال، درس‌های مربوط به فعالیت‌های بدنی که به صورت حضوری یا آنلاین ارائه می‌شوند؛ فعالیت‌های تعاملی که شرکت‌کنندگان را درگیر می‌کند، مانند بازی‌ها، فعالیت‌ها، یا تعیین هدف)
* فرصت‌هایی بدون مشارکت فعال شرکت‌کنندگان (به عنوان مثال، دستورالعمل‌های چاپ شده یا دیجیتالی یا سایر مواد، نمایش‌ها یا درس‌های از پیش ضبط شده، پست‌های رسانه‌های اجتماعی، نمایش‌های غیر تعاملی)
* سایر موارد: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* هیچ‌کدام

**6.5 محتوای غذایی خوراکی‌ها و نوشیدنی‌هایی که برای کودکان سرو می‌شود در دسترس خانواده‌ها قرار می‌گیرد (برای مراقبان به خانه ارسال می‌شود یا به صورت آنلاین ارائه می‌شود):**

* بله
* خیر

**6.6 اطلاعاتی که به آسانی قابل درک باشد در مورد سیاست‌های مربوط به سلامتی حداقل یک بار در سال بین همه مراقبان توزیع می‌شود:**

* بله
* خیر

**6.7 دستورالعمل‌های مربوط به غذا یا نوشیدنی‌هایی که در تعطیلات یا جشن‌ها سرو می‌شوند حداقل یک بار در سال به مراقبین ارائه می‌شوند: می‌شود:**

* نامشخص: هیچ تعطیلات یا جشنی همراه با غذا یا نوشیدنی وجود ندارد
* بله
* خیر

**6.8 آیا هیچ‌یک از سیاست‌ها یا رویه‌های موجود در بخش‌های 6 تحت تأثیر شرایط پیش‌بینی‌نشده یا غیرمنتظره زیر قرار گرفته‌اند؟**

*تمام موارد مربوطه را علامت بزنید.*

□ وضعیت اضطراری مربوط به سلامت یا ایمنی. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ آتش‌سوزی. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ تغییر در تأمین بودجه (از نظر مقدار یا اولویت). *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ سایر شرایط پیش‌بینی نشده. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.9 توضیحاتی درباره بخش 6: مشارکت والدین یا خانواده**

نظرات یا مشاهدات خود را از قبیل توضیح مضمون پرسش‌ها یا رویه های دیگری که در این پرسشنامه به آن‌ها پرداخته نشده است در این قسمت بنویسید.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

بخش 7: حمایت‌های دوران شیردهی

تنها به رویه‌ها و روش‌های جاری استناد کنید مگر آنکه خلاف آن خواسته شده باشد. رویه‌های برنامه ریزی شده ولی پیاده سازی نشده نباید مورد استناد واقع شوند.

7.1 آیا این برنامه کودکان زیر 3 سال را نیز شامل می شود؟ بله یا خیر (ادر صورت منفی بودن پاسخ، پرسش‌ها تمام می شود.)

* بلهبه سوال 7.2 بروید
* خیربررسی به پایان رسید. سپاسگزاریم.

**7.2 مطالب آموزشی در خصوص شیردهی در اختیار خانواده ها قرار می‌گیرد.**

* بله
* خیر

**7.3 فضایی گرم و خصوصی دراختیار مادران کودکان شیرخوار قرار داده می شود تا از آن برای شیردهی یا دوشیدن شیر خود استفاده کنند.**

* بله
* خیر

**7.4 یخچال ها و یا فریزهای ویژه‌ای به نگهداری شیرهای دوشیده شده اختصاص داده شده است.**

* بله
* خیر

**7.5 کارکنان در زمینه روش های حمایت از والدین شیرده آموزش می بینند.**

* بیش از یک بار در سال
* یک بار در سال
* کمتر از یک بار در سال

7.6 **آیا هیچ‌یک از سیاست‌ها یا رویه‌های موجود در بخش‌های 7 تحت تأثیر شرایط پیش‌بینی‌نشده یا غیرمنتظره زیر قرار گرفته‌اند؟**

*تمام موارد مربوطه را علامت بزنید.*

□ وضعیت اضطراری مربوط به سلامت یا ایمنی. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ آتش‌سوزی. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ تغییر در تأمین بودجه (از نظر مقدار یا اولویت). *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ سایر شرایط پیش‌بینی نشده. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.7 توضیحاتی درباره بخش 7: حمایت‌های دوران شیردهی**

نظرات یا مشاهدات خود را از قبیل توضیح مضمون پرسش‌ها یا رویه های دیگری که در این پرسشنامه به آن‌ها پرداخته نشده است در این قسمت بنویسید.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_