

استبيان تقييم رعاية الأطفال والتعليم المبكر على مستوى الموقع

*أَعَدَّهُ:*

*معهد السياسات الغذائية بجامعة كاليفورنيا لوزارة الصحة العامة في كاليفورنيا*

**فيما يلي بعض المعلومات الأساسية حول استبيان التقييم على مستوى الموقع (SLAQ) لرعاية الأطفال والتعليم المبكر (ECE):**

* **ماذا يتضمن؟** الأسئلة التي تقيّم ممارسات الأكل الصحي والنشاط البدني الحالية في موقع ECE. لا يتضمن الممارسات التي المخطط لها ولكنها لم تُنفذ بعد.
* **من الذي يجب أن يكمل الاستبيان؟** فرد أو أكثر على دراية بالسياسات والممارسات المعمول بها في هذا الموقع.
* **متى يجب أن إكمال هذا؟** سنويًا، *قبل* بدء التدخلات الخاصة بسنة البرنامج في هذا الموقع.
* **لماذا؟** لفهم حاجة الموقع إلى دعم تناول الطعام الصحي والنشاط البدني، وقياس التغيير والتحسينات بمرور الوقت.
* **كيف؟** يمكن إكماله على الورق أو عبر الإنترنت. إذا أكملته على الورق، فستحتاج إلى إدخال بياناتكهنا من أجل تقديم ردودك.

**نصائح ومعلومات إضافية:**

* راجع الاستبيان قبل البدء لتحديد من يجب أن يشارك في إكمال كل قسم وجمع أي مواد/مستندات قد تحتجاها.
* ابذل قصارى جهدك لتقدير الوضع الحالي بحيث يمكن تقييم التغيير بمرور الوقت بدقة.
* يمكن أن تتأثر الممارسات الحالية بانتشار جائحة COVID-19أو أي ظروف طارئة أخرى. من المهم أن تكون إجاباتك مرتبطة بالممارسات المُطبَّقة في الوقت الذي تُكمل فيه الاستبيان، حتى إذا كانت تختلف عن الممارسات المعتادة. يوجد سؤال في نهاية كل قسم للتعليق على هذه التأثيرات. لا يتم تضمين هذه الأسئلة عند احتساب النتائج.

بتمويل من USDA SNAP، صاحب عمل متعهد بتكافؤ الفرص.

معلومات الموقع

**اسم الموقع** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**العنوان** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Local Health Department partner*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**مُعرِّف الموقع في نظام PEARS**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*يتم تخصيص مُعرِّف الموقع في نظام تقييم البرامج وإعداد التقارير (Program Evaluation And Reporting System, PEARS) بواسطة النظام نفسه، ويمكن العثور عليه* [*هنا*](https://pears.io/accounts/signin/?next=/)*. شاهد هذا* [*الفيديو التعليمي*](https://ucanr.edu/sites/SLAQ/SLAQ_Training/#siteID) *الذي يوضح كيفية العثور على مُعرِّف الموقع في نظام PEARS. إذا لم يكن لديك حساب على نظام PEARS، فتواصل مع شريك إدارة الصحة المحلية (Local Health Department, LHD) لديك للحصول على المساعدة.*

**تاريخ التقييم الحالي** (شهر/يوم/سنة) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**تاريخ آخر تقييم** (شهر/سنة) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ غير متاح (هذا هو التقييم الأول)

**عدد الأطفال المسجلين** \_\_\_\_\_\_

يررج تحديد أعمار األطفال المسجل ني:

ضع عالمة عىل كل ما ينطبق.

|  |  |
| --- | --- |
| □ 3 سنوات | □ 24-0 شه ًرا |
| □ 4 سنوات أو أك ت | □ سنتان |

**هل هذا الموقع برنامج ليوم كامل أم نصف يوم؟**

* يوم كامل (6 ساعات أو أكثر)
* نصف يوم (أقل من 6 ساعات)
* يحتوي هذا الموقع على برامج اليوم الكامل ونصف اليوم

**ملحوظة:** بعض الأسئلة في هذا الاستطلاع لها خيارات إجابات تختلف على حسب المواقع ذات برامج اليوم الكامل أو نصف اليوم. إذا كان موقعك يحتوي على برامج ليوم كامل ونصف اليوم، فيُرجى الإجابة على الأسئلة الخاصة ببرنامجك لليوم الكامل فقط.

**هل هذا الموقع جزء من منظمة أو شاكة أك رب؟** أحد األمثلة عىل المنظمة يمكن أن يكون منطقة تعليمية، وأحد األمثلة

عىل ال رشاكة يمكن أن يكون أحد مراكز الهيدستارت Center( Start )Head، الذي يشرتك مع وكالة أخرى، مثل برنامج

موجه للنساء واألطفال الرضع واألطفال Women, for Program Nutrition Supplemental Special (The

.(Young Men's Christian Association, YMCA) ي المسيحي الشبان جمعية أو Infants, and Children, WIC)

* نعم
* ال
* ال أعرف

**المنصب (المناصب) أو المسمى الوظيفي (المسميات) لمن يُكملون هذا النموذج**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

قسم 1:  سياسات الصحة والمشاركة ببرنامج الوجبات

عند إكمال هذا القسم، راجع السياسات المتعلقة بصحة الطفل، وليس صحة الموظف.

ما لم يُحدد خلاف ذلك، يُرجى الرجوع إلى الممارسات المعمول بها حاليًا. لا تُضمّن الممارسات التي خُطط لها ولم تُنفذ بعد.

**1.1 يحتوي هذا الموقع على سياسة صحية مكتوبة (وثيقة تتضمن إرشادات حول تغذية الطفل والنشاط البدني أو أيهما).** ملحوظة: السياسات الصحية طوعية ولا تتطلب ترخيصًا.

ضع علامة على كل ما ينطبق من الخيارات.

□ نعم، لدينا سياسة صحية على مستوى الموقع

انتقل إلى Q1.2

□ نعم ، لدينا سياسة صحية على مستوى المنظمة أو المنطقة

□ لا

انتقل إلى Q1.4

□ لا أعرف

**1.2 خلال العام الماضي، هل قام أي شخص في برنامجك بأي من الأنشطة التالية؟**

ضع علامة على كل ما ينطبق من الخيارات.

□ راجع السياسة الصحية لبرنامجك

□ ساعد في مراجعة السياسة الصحية لبرنامجك

□ تواصل مع الموظفين حول السياسة الصحية لبرنامجك

□ تواصل مع أولياء الأمور والأسر حول السياسة الصحية لبرنامجك

□ لا شيء من هذا

**1.3 ما المجالات التي تتناولها السياسة الصحية الخاصة بك؟** ضع علامة على كل ما ينطبق من الخيارات.

□ المشاركة في برنامج الوجبات

□ توفير وجبات صحية ووجبات خفيفة

□ توفير المياه والمشروبات الصحية أو أيهما

□ خلق بيئات صحية لتناول الطعام

□ الأطعمة والمشروبات خارج أوقات الوجبات والوجبات الخفيفة (على سبيل المثال، في الاحتفالات وجمع التبرعات)

□ حديقة صالحة للأكل

□ التربية الغذائية

□ النشاط البدني

□ وقت شاشة الترفيه

□ مشاركة الأسرة في السياسات والبرامج الصحية

□ مراقبة الامتثال للسياسة الصحية

□ لا شيء من هذا

**1.4 هل يحتوي هذا البرنامج على لجنة صحية (مجموعة استشارية ذات توجه عملي من شخصين أو أكثر تركز على صحة ورفاهية الأطفال الحاضرين)؟ إذا كان الأمر كذلك، فكم مرة اجتمعت خلال الـ 12 شهرًا الماضية؟**

* لم تجتمع اللجنة
* مرة أو مرتان
* 4-3 مرات
* 6-5 مرات
* 7 مرات أو أكثر
* لا يوجد لجنة

**1.5 يشارك هذا الموقع في برنامج الغذاء الفيدرالي (تشمل الأمثلة برنامج الغذاء لرعاية الأطفال والبالغين (CACFP) أو البرنامج الوطني للغداء المدرسي (NSLP).**

للحصول على معلومات حول CACFP ، يُرجى زيارة: https://www.fns.usda.gov/cacfp/meals-and-snacks؛ للحصول على معلومات حول NSLP، يُرجى زيارة: https://www.cde.ca.gov/ls/nu/as/afterschoolnutstan.asp

* نعم
* لا

**1.6** هل تأثرت أي من السياسات أو الممارسات الواردة في القسم الأول بحالات الطوارئ المتعلقة بالصحة والسلامة؟

ضع علامة على كل ما ينطبق.

□ لا

□ نعم، تأثرَت بانتشار جائحة COVID-19. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

□ نعم تأثرَت بحرائق الغابات. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

□ نعم، تأثرَت بظرف طارئ آخر. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

**1.7 تعليقات على القسم 1: السياسات الصحية والمشاركة ببرنامج الوجبات**

أضف أي ملاحظات، مثل وصف لشيء طُرح في سؤال أو ممارسات إضافية لم تُقاس في هذا الاستبيان.

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

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

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

قسم2: الوجبات والوجبات الخفيفة والمشروبات

عند الانتهاء من هذا القسم، يُرجى الرجوع إلى قائمة الوجبات الأسبوعية أو الشهرية إذا كانت متوفرة.

ما لم يُحدد خلاف ذلك، يُرجى الرجوع إلى الممارسات المعمول بها حاليًا. لا تُضمّن الممارسات التي خُطط لها ولم تُنفذ بعد.

**2.1 بالتفكير في جميع الوجبات والوجبات الخفيفة المقدمة للأطفال الأسبوع الماضي، كم مرة جرى إعداد الوجبات والوجبات الخفيفة من البداية؟** تشمل الأطعمة المُعَدَّة من البداية أطباق مصنوعة من مكونات نيئة أو شبه نيئة. يمكن غسل المكونات مسبقًا أو تقطيعها ولكن لا يجب أن تكون متبلة أو مطهية مسبقًا. يمكن استخدام الخبز والمعكرونة الجافة والجبن غير المعالج واللحوم المطبوخة مسبقًا لأغراض السلامة.

* دائمًا (صحيح بنسبة أكثر من 90٪ من الوقت)
* عادة (صحيح بنسبة 61-90٪ من الوقت)
* في بعض الأحيان (صحيح بنسبة 41-60٪ من الوقت)
* ليس عادةً (صحيح بنسبة 11-40٪ من الوقت)
* مطلقًا (صحيح بنسبة 10٪ أو أقل من الوقت)

2.2 بالتفكير في جميع الوجبات والوجبات الخفيفة المقدمة للأطفال الأسبوع الماضي، كم مرة يقدم فيها برنامجك الفاكهة؟ لا تُضمّن العصائر ومثلجات الفواكه.

|  |  |
| --- | --- |
| **إذا كان هذا الموقع يحتوي على برنامج ليوم كامل:** | **إذا كان هذا الموقع يحتوي على برنامج نصف يوم فقط:** |
| * مرتين في اليوم أو أكثر | * مرة في اليوم أو أكثر |
| * مرة واحدة في اليوم | * 4-3 مرات في الأسبوع |
| * أقل من مرة في اليوم | * مرتان في الأسبوع أو أقل |

**3.2 بالتفكير في جميع الوجبات والوجبات الخفيفة المقدمة للأطفال الأسبوع الماضي، كم مرة يقدم فيها برنامجك الخضراوات؟** لا تُضمّن البطاطس المقلية، أو لقيمات البطاطس المقلية، أو البطاطس المهروسة أو الحبوب المجففة.

|  |  |
| --- | --- |
| **إذا كان هذا الموقع يحتوي على برنامج ليوم كامل:** | **إذا كان هذا الموقع يحتوي على برنامج نصف يوم فقط:** |
| * مرتين في اليوم أو أكثر | * مرة في اليوم أو أكثر |
| * مرة واحدة في اليوم | * 4-3 مرات في الأسبوع |
| * أقل من مرة في اليوم | * مرتان في الأسبوع أو أقل |

**2.4 المشروبات التي تقدم للأطفال خلال الوجبات والوجبات الخفيفة تشمل:**

ضع علامة على كل ما ينطبق من الخيارات.

□ ماء عادي بدون نكهة (مكربن ​أوغير مكربن)

□ حليب بدون نكهة قليل الدسم (1٪) أو خالي الدسم

□ بديل الحليب غير المُحَلَّى (المُنَكَّه أو غير المُنَكهَّ) (الصويا، اللوز، إلخ)

□ حليب كامل الدسم أو منزوع الدسم (2٪) بدون نكهات

□ حليب مُنَكَّه (مثل الشوكولاتة أو الفراولة) خالي الدسم

□ حليب مُنَكَّه (مثل الشوكولاتة أو الفراولة) كامل الدسم أو قليل الدسم

□ بديل الحليب المُحَلَّى (المُنَكَّه أو غير المُنَكَّه) (الصويا، اللوز، إلخ)

□ عصائر فواكه أو خضروات 100٪ (مُرَكَّزة أو مخففة بالماء)

□ المشروبات السكرية (مثل الصودا العادية ، عصير الفواكه، عصير الليمون، مشروب أغوا فريسكا، الشاي الحلو)

□ مشروبات الدايت (مثل صودا الدايت والشاي الخفيف)

□ أخرى (حدد):

**2.5 مياه الشرب بالخارج (على سبيل المثال: من نوافير المياه، زجاجات المياه، محطات المياه، الأكواب، إلخ) تكون:**

* مرئية بسهولة وبخدمة ذاتية في جميع الأوقات
* مرئية ومتاحة بسهولة عند الطلب
* مرئية، لكن متاحة فقط أثناء فترات شرب الماء المحددة
* غير مرئية
* غير متاحة

**2.6 مياه الشرب بالداخل (على سبيل المثال: من نوافير المياه، زجاجات المياه، محطات المياه، الأكواب، إلخ) هي:**

* مرئية بسهولة وبخدمة ذاتية في جميع الأوقات
* مرئية ومتاحة بسهولة عند الطلب
* مرئية، لكن متاحة فقط أثناء فترات شرب الماء المحددة
* غير مرئية
* غير متاحة

**2.7** هل تأثرت أي من السياسات أو الممارسات الواردة في القسم الثاني بحالات الطوارئ المتعلقة بالصحة والسلامة؟

ضع علامة على كل ما ينطبق.

□ لا

□ نعم، تأثرَت بانتشار جائحة COVID-19. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

□ نعم تأثرَت بحرائق الغابات. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

□ نعم، تأثرَت بظرف طارئ آخر. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

**2.8 تعليقات على القسم 2: الوجبات والوجبات الخفيفة والمشروبات**

أضف أي ملاحظات، مثل وصف لشيء طُرح في سؤال أو ممارسات إضافية لم تُقاس في هذا الاستبيان.

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

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

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

القسم 3: بيئة الغذاء وممارسات التغذية

ما لم يُحدد خلاف ذلك، يُرجى الرجوع إلى الممارسات المعمول بها حاليًا. لا تُضمّن الممارسات التي خُطط لها ولم تُنفذ بعد.

**3.1 يأكل الموظفون أو يشربون الأطعمة غير الصحية (مثل الحلويات والصودا ورقائق البطاطس) أمام الأطفال.**

* دائمًا (صحيح بنسبة أكثر من 90٪ من الوقت)
* عادة (صحيح بنسبة 61-90٪ من الوقت)
* في بعض الأحيان (صحيح بنسبة 41-60٪ من الوقت)
* ليس عادةً (صحيح بنسبة 11-40٪ من الوقت)
* مطلقًا (صحيح بنسبة 10٪ أو أقل من الوقت)

3.2 عندما يطلب الأطفال طعامًا للمرة الثانية، يسألهم الموظفون عما إذا كانوا لا يزالون جائعين قبل تقديم المزيد من الطعام.

* غير متاح: الوجبات الإضافية غير مسموح بها أوغير متوفرة
* دائمًا (صحيح بنسبة أكثر من 90٪ من الوقت)
* عادة (صحيح بنسبة 61-90٪ من الوقت)
* في بعض الأحيان (صحيح بنسبة 41-60٪ من الوقت)
* ليس عادةً (صحيح بنسبة 11-40٪ من الوقت)
* مطلقًا (صحيح بنسبة 10٪ أو أقل من الوقت)

3.3 يطلب الموظفون من الأطفال الجلوس إلى الطاولة حتى ينتهون من تنظيف أطباقهم.

* دائمًا (صحيح بنسبة أكثر من 90٪ من الوقت)
* عادة (صحيح بنسبة 61-90٪ من الوقت)
* في بعض الأحيان (صحيح بنسبة 41-60٪ من الوقت)
* ليس عادةً (صحيح بنسبة 11-40٪ من الوقت)
* مطلقًا (صحيح بنسبة 10٪ أو أقل من الوقت)

3.4 تُقدم الوجبات على الطريقة العائلية (يخدم الأطفال أنفسهم بمساعدة محدودة).

* ال ينطبق: ال يمكن تقديم الوجبات بأسلوب العائلة بسبب قيود COVID-19
* دائمًا (صحيح بنسبة أكثر من 90٪ من الوقت)
* عادة (صحيح بنسبة 61-90٪ من الوقت)
* في بعض الأحيان (صحيح بنسبة 41-60٪ من الوقت)
* ليس عادةً (صحيح بنسبة 11-40٪ من الوقت)
* مطلقًا (صحيح بنسبة 10٪ أو أقل من الوقت)

3.5 أثناء الوجبات، يتحدث الموظفون مع الأطفال حول تجربة الطعام الصحي والاستمتاع به.

* دائمًا (صحيح بنسبة أكثر من 90٪ من الوقت)
* عادة (صحيح بنسبة 61-90٪ من الوقت)
* في بعض الأحيان (صحيح بنسبة 41-60٪ من الوقت)
* ليس عادةً (صحيح بنسبة 11-40٪ من الوقت)
* مطلقًا (صحيح بنسبة 10٪ أو أقل من الوقت)

**3.6 الاحتفالات والمناسبات التي تشمل الطعام غالبًا ما تتكون من طعام صحي، مثل الفواكه والخضروات.**

* غير متاح: لا توجد احتفالات أو أحداث تشمل الطعام
* دائمًا (صحيح بنسبة أكثر من 90٪ من الوقت)
* عادة (صحيح بنسبة 61-90٪ من الوقت)
* في بعض الأحيان (صحيح بنسبة 41-60٪ من الوقت)
* ليس عادةً (صحيح بنسبة 11-40٪ من الوقت)
* مطلقًا (صحيح بنسبة 10٪ أو أقل من الوقت)

3.7 تشمل المشروبات التي تقدم للأطفال للحفلات والاحتفالات:

ضع علامة على كل ما ينطبق من الخيارات.

□ غير متاح: لا يوجد حفلات أو مناسبات تشمل المشروبات

□ ماء عادي بدون نكهة (مكربن ​أوغير مكربن)

□ حليب بدون نكهة قليل الدسم (1٪) أو خالي الدسم

□ بديل الحليب غير المُحَلَّى (المُنَكَّه أو غير المُنَكهَّ) (الصويا، اللوز، إلخ)

□ حليب كامل الدسم أو منزوع الدسم (2٪) بدون نكهات

□ حليب مُنَكَّه (مثل الشوكولاتة أو الفراولة) خالي الدسم

□ حليب مُنَكَّه (مثل الشوكولاتة أو الفراولة) كامل الدسم أو قليل الدسم

□ بديل الحليب المُحَلَّى (المُنَكَّه أو غير المُنَكَّه) (الصويا، اللوز، إلخ)

□ عصائر فواكه أو خضروات 100٪ (مُرَكَّزة أو مخففة بالماء)

□ المشروبات السكرية (مثل الصودا العادية ، عصير الفواكه، عصير الليمون، مشروب أغوا فريسكا، الشاي الحلو)

□ مشروبات الدايت (مثل صودا الدايت والشاي الخفيف)

□ أخرى (حدد):

3.8 يتكون جمع التبرعات من بيع المواد غير الغذائية (مثل ورق التغليف أو دفاتر القسائم أو المجلات).

* غير متاح: لا يوجد جمع تبرعات
* دائمًا (صحيح بنسبة أكثر من 90٪ من الوقت)
* عادة (صحيح بنسبة 61-90٪ من الوقت)
* في بعض الأحيان (صحيح بنسبة 41-60٪ من الوقت)
* ليس عادةً (صحيح بنسبة 11-40٪ من الوقت)
* مطلقًا (صحيح بنسبة 10٪ أو أقل من الوقت)

**3.9 تستخدم الأطعمة أو المشروبات لتشجيع السلوك الإيجابي أو منعها لمعاقبة السلوك السلبي.**

* دائمًا (صحيح بنسبة أكثر من 90٪ من الوقت)
* عادة (صحيح بنسبة 61-90٪ من الوقت)
* في بعض الأحيان (صحيح بنسبة 41-60٪ من الوقت)
* ليس عادةً (صحيح بنسبة 11-40٪ من الوقت)
* مطلقًا (صحيح بنسبة 10٪ أو أقل من الوقت)

**3.10** هل تأثرت أي من السياسات أو الممارسات الواردة في القسم الثالث بحالات الطوارئ المتعلقة بالصحة والسلامة؟

ضع علامة على كل ما ينطبق.

□ لا

□ نعم، تأثرَت بانتشار جائحة COVID-19. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

□ نعم تأثرَت بحرائق الغابات. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

□ نعم، تأثرَت بظرف طارئ آخر. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

**3.11 تعليقات على القسم 3: البيئة الغذائية وممارسات التغذية**

أضف أي ملاحظات، مثل وصف لشيء طُرح في سؤال أو ممارسات إضافية لم تُقاس في هذا الاستبيان.

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

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

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

القسم 4: الحدائق والتربية الغذائية

4.1 خلال العام الماضي، هل تمكن برنامجك من الوصول إلى حديقة مجتمعية داخل الموقع (أو خارج الموقع)، مستخدمة وصيانتها لزراعة الفواكه والخضروات؟

اختر الخيار الأمثل.

* نعم، لقد تمكنا من الوصول إلى حديقة صالحة للأكل أو حوض نباتات قيد الاستخدام وتمت عملية الصيانة لزراعة الفواكه أو الخضراواتانتقل إلى Q4.2
* لا، لم يتم استخدام الحديقة (أو حوض النباتات)

انتقل إلى Q4.7

لزراعة الفواكه أو الخضراوات العام الماضي

* لم نحصل على حديقة

4.2 في العام الماضي، ما الأشهر التي كانت الحديقة تزرع فيها الفواكه والخضراوات أو أيهما بفعالية؟ ضع علامة على كل ما ينطبق من الخيارات.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ يوليو | □ أغسطس | □ سبتمبر | □ أغسطس |
| □ نوفمبر | □ ديسمبر | □ يناير | □ فبراير |
| □ مارس | □ إبريل | □ مايو | □ يونيو |

عند الإجابة من 4.3 إلى 4.6، فكّر في الأشهر التي كانت تُزرع الحديقة فيها بالفواكه والخضراوات أو أيهما بفعالية في العام الماضي.

4.3 عند تقديم التربية الغذائية، تُستخدم الحديقة:

تشير التربية الغذائية إلى الدروس المستندة إلى المناهج الدراسية الرسمية.

* مرة في الأسبوع أو أكثر
* 3-2 مرات في الشهر
* مرة واحدة في الشهر
* أقل من مرة في الشهر
* مطلقًا

4.4 الأطفال يعتنون بالحديقة.

يشمل مصطلح "العناية بالحدائق" الإعداد للزراعة وإزالة الأعشاب الضارة والري والحصاد، إلخ.

* مرة في الأسبوع أو أكثر
* 3-2 مرات في الشهر
* مرة واحدة في الشهر
* أقل من مرة في الشهر
* إطلاقًا، أو لا يتم توفير تثقيف غذائي

4.5 توزيع إنتاج الحديقة على الأُسر.

* مرة في الأسبوع أو أكثر
* 3-2 مرات في الشهر
* مرة واحدة في الشهر
* أقل من مرة في الشهر
* مطلقًا

4.6 يستخدم إنتاج الحديقة في الوجبات أو الوجبات الخفيفة.

* مرة في الأسبوع أو أكثر
* 3-2 مرات في الشهر
* مرة واحدة في الشهر
* أقل من مرة في الشهر
* مطلقًا

**4.7 يشارك الموظفون في فرص التدريب على التغذية، ولا يشمل ذلك التدريب على سلامة الأغذية/التعامل معها وحساسية الطعام.**

* أكثر من مرة واحدة في العام
* مرة واحدة في العام
* أقل من مرة واحدة في العام

عند إجابة 4.8 و4.9، تشير التربية الغذائية إلى الدروس الرسمية القائمة على المناهج الدراسية.

**4.8 تُقدّم التربية الغذائية للأطفال من خلال منهج قائم على الأدلة.** يُشير "المنهج القائم على الأدلة" إلى الدروس التي تم اختبارها وأظهرت فعاليتها في تحسين سلوكيات النشاط البدني والعوامل الأخرى ذات الصلة، مثل المعرفة والموقف من النشاط البدني.

* مرة في الأسبوع أو أكثر
* 3-2 مرات في الشهر
* مرة واحدة في الشهر
* أقل من مرة في الشهر
* مطلقًا

**4.9 تشمل التربية الغذائية الأنشطة التشاركية/العملية التالية:**

□ اختبارات التذوق

□ تحضير الطعام/الطبخ

□ العناية بالحدائق

□ الألعاب

□ الرحلات الميدانية

□ التجارب

□ لا شيء

**4.10** هل تأثرت أي من السياسات أو الممارسات الواردة في القسم الرابع بحالات الطوارئ المتعلقة بالصحة والسلامة؟

ضع علامة على كل ما ينطبق.

□ لا

□ نعم، تأثرَت بانتشار جائحة COVID-19. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

□ نعم تأثرَت بحرائق الغابات. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

□ نعم، تأثرَت بظرف طارئ آخر. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

**4.11 تعليقات على القسم 4: الحدائق والتربية الغذائية**

أضف أي ملاحظات، مثل وصف لشيء طُرح في سؤال أو ممارسات إضافية لم تُقاس في هذا الاستبيان.

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

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

القسم 5: النشاط البدني ووقت الشاشات الترفيهي

ما لم يُحدد خلاف ذلك، يُرجى الرجوع إلى الممارسات المعمول بها حاليًا. لا تُضمّن الممارسات التي خُطط لها ولم تُنفذ بعد.

5.1 يُشغّل التلفزيون أو مقاطع الفيديو أو أي شاشات ترفيهية (فردية أو جماعية) أثناء أوقات الوجبات أو الوجبات الخفيفة. تتضمن أمثلة شاشات "الترفيه" التلفزيون أو أجهزة الحاسوب أو الفيديو أو ألعاب الحواسب المحمولة باليد والأجهزة اللوحية أو الهواتف الذكية التي تعرض وسائط ترفيهية أوترويحية. لا تُضمّن وقت الشاشات المستخدم لأغراض تعليمية أو نشاط بدني.

* غير متاح: لا يُقدم وقت لشاشات الترفيه
* دائمًا (صحيح بنسبة أكثر من 90٪ من الوقت)
* عادة (صحيح بنسبة 61-90٪ من الوقت)
* في بعض الأحيان (صحيح بنسبة 41-60٪ من الوقت)
* ليس عادةً (صحيح بنسبة 11-40٪ من الوقت)
* مطلقًا (صحيح بنسبة 10٪ أو أقل من الوقت)

5.2 عندما يُقدم وقت لشاشة الترفيه، تُوفر بدائل للنشاط البدني.

تتضمن أمثلة شاشات "الترفيه" التلفزيون أو أجهزة الحاسوب أو الفيديو أو ألعاب الحواسب المحمولة باليد والأجهزة اللوحية أو الهواتف الذكية التي تعرض وسائط ترفيهية أوترويحية. لا تُضمّن وقت الشاشات المستخدم لأغراض تعليمية أو نشاط بدني.

* غير متاح: لا يُقدم وقت لشاشات الترفيه
* دائمًا (صحيح بنسبة أكثر من 90٪ من الوقت)
* عادة (صحيح بنسبة 61-90٪ من الوقت)
* في بعض الأحيان (صحيح بنسبة 41-60٪ من الوقت)
* ليس عادةً (صحيح بنسبة 11-40٪ من الوقت)
* مطلقًا (صحيح بنسبة 10٪ أو أقل من الوقت)

**أثناء وقت اللعب النشط، فإن فريق العمل:**

ضع علامة على كل ما ينطبق من الخيارات.

□ يقدّم الرقابة

□ يشجّع الأطفال على أن يكونوا نشطين

□ ينضم إلى اللعب النشط

5.4 يُمنع تقديم وقت اللعب النشط للأطفال عندما يسيئون التصرف.

* دائمًا (صحيح بنسبة أكثر من 90٪ من الوقت)
* عادة (صحيح بنسبة 61-90٪ من الوقت)
* في بعض الأحيان (صحيح بنسبة 41-60٪ من الوقت)
* ليس عادةً (صحيح بنسبة 11-40٪ من الوقت)
* مطلقًا (صحيح بنسبة 10٪ أو أقل من الوقت)

**5.5 عندما تسمح أحوال الطقس، يُوفّر اللعب في الهواء الطلق للجميع.**

|  |  |
| --- | --- |
| **إذا كان هذا الموقع يحتوي على برنامج ليوم كامل:** | **إذا كان هذا الموقع يحتوي على برنامج نصف يوم فقط:** |
| * مرتين في اليوم أو أكثر | * مرة في اليوم أو أكثر |
| * مرة واحدة في اليوم | * 4-3 مرات في الأسبوع |
| * أقل من مرة في اليوم | * مرتان في الأسبوع أو أقل |

**5.6 عندما لا تسمح الأحوال الجوية باللعب بالخارج، يكون اللعب النشط بالداخل متاحًا للجميع.**

* دائمًا (صحيح بنسبة أكثر من 90٪ من الوقت)
* عادة (صحيح بنسبة 61-90٪ من الوقت)
* في بعض الأحيان (صحيح بنسبة 41-60٪ من الوقت)
* ليس عادةً (صحيح بنسبة 11-40٪ من الوقت)
* مطلقًا (صحيح بنسبة 10٪ أو أقل من الوقت)

**5.7 يُذكر الأطفال دائمًا بشرب الماء خلال وقت اللعب أثناء ممارسة النشاط البدني بالداخل والخارج.**

* نعم، دائمًا
* لا، ليس دائمًا

**5.8 يُقدم النشاط البدني بقيادة الموظفين لجميع الأطفال على أن يكون مناسبًا لأعمارهم ...**

النشاط البدني هو الحركة التي ترفع معدل ضربات القلب. تشمل أمثلة النشاط البدني المشي والجري وركوب الدراجات ولعب الألعاب النشطة مثل الزُقَّيطة وممارسة الرياضة والرقص والهولا هوب وما إلى ذلك.

|  |  |
| --- | --- |
| **إذا كان هذا الموقع يحتوي على برنامج ليوم كامل:** | **إذا كان هذا الموقع يحتوي على برنامج نصف يوم فقط:** |
| * مرتين في اليوم أو أكثر | * مرة في اليوم أو أكثر |
| * مرة واحدة في اليوم | * 4-3 مرات في الأسبوع |
| * أقل من مرة في اليوم | * مرتان في الأسبوع أو أقل |

**5.9 يُوفّر وقت اللعب النشط الحر لجميع الأطفال ...**

|  |  |
| --- | --- |
| **إذا كان هذا الموقع يحتوي على برنامج ليوم كامل:** | **إذا كان هذا الموقع يحتوي على برنامج نصف يوم فقط:** |
| * 90 دقيقة أو أكثر في اليوم | * 45 دقيقة أو أكثر في اليوم |
| * 45 - 89 دقيقة في اليوم | * 20 - 44 دقيقة في اليوم |
| * أقل من 45 دقيقة في اليوم | * أقل من 20 دقيقة في اليوم |

**5.10 يجلس الأطفال (باستثناء فترات القيلولة والوجبات والوجبات الخفيفة) أكثر من 30 دقيقة في المرة الواحدة.**

* مرة في اليوم أو أكثر
* 4-3 مرات في الأسبوع
* مرة أو مرتين في الأسبوع
* أقل من مرة في الأسبوع
* مطلقًا

**5.11 يتألف استخدام التلفزيون والحاسوب وشاشات الترفيه الأخرى من:**

تتضمن أمثلة شاشات "الترفيه" التلفزيون أو أجهزة الحاسوب أو الفيديو أو ألعاب الحواسب المحمولة باليد والأجهزة اللوحية أو الهواتف الذكية التي تعرض وسائط ترفيهية أوترويحية. لا تُضمّن وقت الشاشات المستخدم لأغراض تعليمية أو نشاط بدني.

* غير متاح: لا يُقدم وقت لشاشات الترفيه
* تُشغّل الشاشات لأكثر من 3 ساعات في الأسبوع
* تُشغّل الشاشات لمدة 2-3 ساعات في الأسبوع
* تُشغّل الشاشات لمدة 1-2 ساعة في الأسبوع
* تُشغّل الشاشات لمدة تصل إلى ساعة واحدة في الأسبوع
* نادرًا ما تُشغّل الشاشات أو لا تُشغّل مطلقًا

**5.12 يُقدم تعليم النشاط البدني (تنمية المهارات الحركية) للأطفال من خلال منهج قائم على الأدلة.** يُشير "المنهج القائم على الأدلة" إلى الدروس التي تم اختبارها وأظهرت فعاليتها في تحسين سلوكيات النشاط البدني والعوامل الأخرى ذات الصلة، مثل المعرفة والموقف من النشاط البدني.

* مرة في اليوم أو أكثر
* 4-3 مرات في الأسبوع
* مرة أو مرتين في الأسبوع
* أقل من مرة في الأسبوع
* مطلقًا

**5.13 توجد معدات لعب محمولة كافية ومناسبة للعمر (حبال القفز والكرات والأطواق).**

* نعم
* لا

**5.14 توجد معدات لعب ثابتة كافية ومناسبة للعمر (صالات رياضية في الأدغال، قضبان القرود، الإستنسل، ساحات اللعب ذات علامات).**

* نعم
* لا

**5.15 يشارك الموظفون في التدريب الذي يدعم النشاط البدني للأطفال (بما في ذلك التدريب على CATCH ومناهج النشاط البدني الأخرى).**

* أكثر من مرة واحدة في العام
* مرة واحدة في العام
* أقل من مرة واحدة في العام

**5.16** هل تأثرت أي من السياسات أو الممارسات الواردة في القسم الخامس بحالات الطوارئ المتعلقة بالصحة والسلامة؟

ضع علامة على كل ما ينطبق.

□ لا

□ نعم، تأثرَت بانتشار جائحة COVID-19. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

□ نعم تأثرَت بحرائق الغابات. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

□ نعم، تأثرَت بظرف طارئ آخر. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

**5.17 تعليقات على القسم 5: النشاط البدني ووقت الشاشة الترفيهي**

أضف أي ملاحظات، مثل وصف لشيء طُرح في سؤال أو ممارسات إضافية لم تُقاس في هذا الاستبيان.

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

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

القسم 6: مشاركة الوالدين/الأسرة

ما لم يُحدد خلاف ذلك، يُرجى الرجوع إلى الممارسات المعمول بها حاليًا. لا تُضمّن الممارسات التي خُطط لها ولم تُنفذ بعد.

**6.1 يساعد الآباء والأسر في تطوير السياسات والبرامج المتعلقة بالصحة أو تنفيذها.**

* أكثر من مرة واحدة في العام
* مرة واحدة في العام
* أقل من مرة واحدة في العام

**6.2 يحيل البرنامج الآباء والأسر إلى خدمات وبرامج التغذية المجتمعية والنشاط البدني من خلال:**

ضع علامة على كل ما ينطبق من الخيارات.

□ الإحالات النشطة (مثل الاتصال من أحد موظفي الموارد الأسرية)

□ المواد المقدمة (مثل معلومات البرنامج أو الكتيبات المعروضة أو المتاحة في الموقع)

□ لا شيء مما سبق

**6.3 يُقدّم التثقيف الغذائي (ورش العمل، والأنشطة، والمواد المنزلية) للآباء مرة واحدة على الأقل في السنة:**

* نعم
* لا

**6.4 تُقدّم فرص النشاط البدني أو عروضه الترويجية (ورش العمل والأنشطة والمواد المنزلية) للآباء مرة واحدة على الأقل في السنة:**

* نعم
* لا

**6.5 المحتوى الغذائي للأطعمة والمشروبات المقدمة للأطفال متاح للعائلات (تُرسل إلى المنزل للآباء أو تُنشر عبر الإنترنت):**

* نعم
* لا

**6.6 تُوزع معلومات سهلة الفهم حول السياسات الصحية على جميع الآباء سنويًا على الأقل:**

* نعم
* لا

**6.7 يتم توفير لأولياء الأمور إرشادات مرة واحدة سنويًا على الأقل بشأن الأغذية أوالمشروبات التي يتم إحضارها لقضاء العطلات أو إجراء الاحتفالات.**

* لا ينطبق: لا توجد أغذية أو مشروبات محددة للعطلات أو الاحتفالات
* نعم
* لا

**6.8** هل تأثرت أي من السياسات أو الممارسات الواردة في القسم السادس بحالات الطوارئ المتعلقة بالصحة والسلامة؟

ضع علامة على كل ما ينطبق.

□ لا

□ نعم، تأثرَت بانتشار جائحة COVID-19. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

□ نعم تأثرَت بحرائق الغابات. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

□ نعم، تأثرَت بظرف طارئ آخر. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

**6.9 تعليقات على القسم 6: مشاركة الآباء/ الأسرة**

أضف أي ملاحظات، مثل وصف لشيء طُرح في سؤال أو ممارسات إضافية لم تُقاس في هذا الاستبيان.

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

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

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

القسم 7: دعم الرضاعة الطبيعية

ما لم يُحدد خلاف ذلك، يُرجى الرجوع إلى الممارسات المعمول بها حاليًا. لا تُضمّن الممارسات التي خُطط لها ولم تُنفذ بعد.

7.1 هل يخدم البرنامج الأطفال دون سن 3 سنوات؟ نعم / لا (إذا كانت الإجابة لا، ينتهي الاستطلاع)

* نعم انتقل إلى Q7.2
* لا اكتمل الاستطلاع! شكرًا جزيلًا.

**7.2 تُقدّم المواد التعليمية للأسر حول الرضاعة الطبيعية.**

* نعم
* لا

**7.3 تُوفّر مساحة ترحيب وخصوصية للأمهات الأطفال في البرنامج للرضاعة الطبيعية أو شفط حليب الأم.**

* نعم
* لا

**7.4 تُوفّر ثلاجة ومُجمد أو أيهما مخصصة لتخزين حليب الثدي المسحوب.**

* نعم
* لا

**7.5 يشارك الموظفون في التدريب على الطرق التي يمكنهم بها دعم الأهالي الذين يُرضعون أبنائهم رضاعة طبيعية.**

* أكثر من مرة واحدة في العام
* مرة واحدة في العام
* أقل من مرة واحدة في العام

**7.6** هل تأثرت أي من السياسات أو الممارسات الواردة في القسم السابع بحالات الطوارئ المتعلقة بالصحة والسلامة؟

ضع علامة على كل ما ينطبق.

□ لا

□ نعم، تأثرَت بانتشار جائحة COVID-19. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

□ نعم تأثرَت بحرائق الغابات. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

□ نعم، تأثرَت بظرف طارئ آخر. يُرجى توضيح التفاصيل:

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

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

**7.7 تعليقات على القسم 7: دعم الرضاعة الطبيعية**

أضف أي ملاحظات، مثل وصف لشيء طُرح في سؤال أو ممارسات إضافية لم تُقاس في هذا الاستبيان.

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

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

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