



## پرسشنامه ارزیابی مکان آموزش و پرورش اوان کودکی

تهیه و تنظیم:

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 مکان ECE آشنا پی 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 تغییرات 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 اضطرابی 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 در نظر گرفته نمی‌شود.

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

# اطلاعات مکان

نام مکان \_\_\_\_\_

نشانی \_\_\_\_\_

اداره بهداشت محلی \_\_\_\_\_

## شناسه سایت PEARS

شناسه سایت سیستم ارزیابی و گزارش دهی برنامه (PEARS، Program Evaluation And Reporting System) توسط PEARS تخصیص داده می شود و می توانید آن را اینجا پیدا کنید. این آموزش ویدیویی را در مورد 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 شده \_\_\_\_\_

لطفاً سن کودکان را که ثبت نام شده اند انتخاب کنید:

همه مواردی را که شامل میشوند علامت بزنید.

0-24 ماهه □ 3 ساله □

2 ساله □ 4 ساله یا بزرگ □

ی

آیا در این مکان برنامه های تمام روز اجرا می شود یا نصف روز؟

○ تمام روز (6 ساعت یا بیشتر)

○ نصف روز (کمتر از 6 ساعت)

○ در این مکان هم برنامه های تمام روز و هم نصف روز ارائه می شوند.

**نکته:** در این پرسشنامه برای مکان های ارائه دهنده خدمات تمام روز یا نصف روز پاسخ های متفاوتی در نظر گرفته شده است. چنانچه در مکان مورد نظر هم برنامه های تمام روز و هم نصف روز ارائه می شوند لطفاً بر مبنای برنامه ی تمام روز به این پرسش ها پاسخ دهید.

آیا این سایت بخ بیش از یک سازمان یا مشارکت بزرگتر است؟ مثالی از یک سازمان، متواند یک ناحیه مدارس باشد و مثالی 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 مسیح مردان جوان YMCA (Association Christian Men's Young)، همکاری میکند.

○ 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 دستورالعمل‌های تغذیه‌ای و/یا فعالیت‌های فیزیکی کودکان را شامل می‌شود). نکته: اجرای سیاست‌های سلامتی اختیاری است و اجرای آن‌ها برای صدور پروانه الزامی نیست.**  
تمام گزینه‌های صحیح را علامت بزنید.

- ☐ بله، ما
  - ☐ بله، ما
  - ☐ خیر
  - ☐ نمی دانم
- رفتن به سوال 1.2
- سیاست سلامت مکانی داریم.
- سیاست سلامت سازمانی یا منطقه ای داریم.
- رفتن به سوال 1.4

**1.2 آیا در طی یک سال گذشته شخصی در برنامه شما یکی از فعالیت‌های 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 حوزه‌های زیر پرداخته شده است؟** تمام گزینه‌های صحیح را علامت بزنید.

- ☐ مشارکت در برنامه غذایی
- ☐ تامین وعده‌ها و میان وعده‌های غذایی سالم
- ☐ تامین آب و/یا نوشیدنی‌های سالم
- ☐ ایجاد فضای سالم برای صرف غذا
- ☐ خوراک‌ها و نوشیدنی‌های خارج از زمان صرف وعده‌ها و میان وعده‌های غذایی (برای مثال در جشن‌ها و گریزان‌ها)
- ☐ باغچه گیاهان خوراکی
- ☐ آموزش تغذیه
- ☐ فعالیت فیزیکی
- ☐ زمان استفاده از سرگرمی‌های دیجیتال (اسکرین تایم)
- ☐ مشارکت خانواده در سیاست‌ها و برنامه‌های 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 جلسه 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 مراقبت های غذایی کودکان و بزرگسالان (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 هیچ یک از سیاست ها یا رویه های موجود در بخش های 1 تحت تاثیر شرایط پیش بینی نشده یا غیرمنتظره زیر قرار گرفته اند؟

تمام موارد مربوطه را علامت بزنید.

- ☐ وضعیت اضطراری مربوط به سلامت یا ایمنی. لطفاً توضیح دهید: \_\_\_\_\_
- ☐ آتش سوزی. لطفاً توضیح دهید: \_\_\_\_\_
- ☐ تغییر در تأمین بودجه (از نظر مقدار یا اولویت). لطفاً توضیح دهید: \_\_\_\_\_
- ☐ سایر شرایط پیش بینی نشده. لطفاً توضیح دهید: \_\_\_\_\_

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

نظرات یا مشاهدات خود را از قبیل توضیح مضمون پرسش ها یا رویه های دیگری که در این پرسشنامه به آن ها 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 رویه ها و روش های جاری استناد کنید مگر آنکه خلاف آن خواسته شده باشد. رویه های 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 تقریباً 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 61-90% موارد صدق می کند)
- ☐ گاهی (در 41-60% موارد صدق می کند)
- ☐ به ندرت (در 11-40% موارد صدق می کند)
- ☐ هرگز (در 10% موارد یا کمتر از آن 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:           |
| <input type="radio"/> 2 بار در روز یا بیشتر | <input type="radio"/> 1 بار در روز یا بیشتر |
| <input type="radio"/> 1 بار در روز          | <input type="radio"/> 3-4 بار در هفته       |
| <input type="radio"/> کمتر از 1 بار در روز  | <input type="radio"/> 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 سبزیجات 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:           |
| <input type="radio"/> 2 بار در روز یا بیشتر | <input type="radio"/> 1 بار در روز یا بیشتر |
| <input type="radio"/> 1 بار در روز          | <input type="radio"/> 3-4 بار در هفته       |
| <input type="radio"/> کمتر از 1 بار در روز  | <input type="radio"/> 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 گزینه های 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، آگواس فرسکاس، چای شیرین)
- ☐ نوشابه های رژیمی (مانند آب گازدار رژیمی، چای کم رنگ)
- ☐ 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 در هنگام 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 در هنگام زمان آبخوری
- ☐ در معرض دید نیست.
- ☐ موجود نیست.

2.7 آیا هیچ یک از سیاست ها یا رویه های موجود در بخش های 2 تحت تأثیر شرایط پیش بینی نشده یا غیرمنتظره زیر قرار گرفته اند؟

تمام موارد مربوطه را علامت بزنید.

- ☐ وضعیت اضطراری مربوط به سلامت یا ایمنی. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_
- ☐ آتش سوزی. *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_
- ☐ تغییر در تأمین بودجه (از نظر مقدار یا اولویت). *لطفاً توضیح دهید:* \_\_\_\_\_
- ☐ سایر شرایط پیش بینی 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 پرسش ها یا رویه های دیگری که در این پرسشنامه به آن ها 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 خوراک‌های ناسالم (برای مثال شیرینی‌ها، آب گازدار، چیپس) می‌خورند و می‌نوشند.

- همیشه (در 90% موارد صدق می‌کند)
- معمولاً (در 61-90% موارد صدق می‌کند)
- گاهی (در 41-60% موارد صدق می‌کند)
- به ندرت (در 11-40% موارد صدق می‌کند)
- هرگز (در 10% موارد یا کمتر از آن صدق می‌کند)

3.2 هنگامی که کودکان دوباره درخواست خوراک می‌کنند، کارکنان پیش از دادن خوراک از آنها بپرسند که آیا همچنان گرسنه هستند.

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

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

- همیشه (در 90% موارد صدق می‌کند)
- معمولاً (در 61-90% موارد صدق می‌کند)
- گاهی (در 41-60% موارد صدق می‌کند)
- به ندرت (در 11-40% موارد صدق می‌کند)
- هرگز (در 10% موارد یا کمتر از آن صدق می‌کند)

3.4 وعده‌های غذایی به شکل خانوادگی ارائه می‌شود (کودکان خودشان کمی کمک غذای خود را می‌کشند).

- شامل نمیشود: به دلیل محدودیتهای COVID-19 وعده‌های غذایی به سبک خانواده قابل رسو نیست
- همیشه (در 90% موارد صدق می‌کند)
- معمولاً (در 61-90% موارد صدق می‌کند)
- گاهی (در 41-60% موارد صدق می‌کند)
- به ندرت (در 11-40% موارد صدق می‌کند)
- هرگز (در 10% موارد یا کمتر از آن صدق می‌کند)

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

- همیشه (در 90% موارد صدق می‌کند)
- معمولاً (در 61-90% موارد صدق می‌کند)
- گاهی (در 41-60% موارد صدق می‌کند)
- به ندرت (در 11-40% موارد صدق می‌کند)
- هرگز (در 10% موارد یا کمتر از آن صدق می‌کند)

3.6 در جشن ها و رویدادهایی که در آن غذا سرو می شود بیشتر غذاهای سالم مثل میوه و سبزیجات سرو می شود.

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

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

*تمام گزینه های 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، آگواس فرسکاس، چای شیرین)
- ☐ نوشابه های رژیمی (مانند آب گازدار رژیمی، چای کم رنگ)
- ☐ 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 نمی شود.
- ☐ همیشه (در 90% موارد صدق می کند)
- ☐ معمولاً (در 61-90% موارد صدق می کند)
- ☐ گاهی (در 41-60% موارد صدق می کند)
- ☐ به ندرت (در 11-40% موارد صدق می کند)
- ☐ هرگز (در 10% موارد یا کمتر از آن 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 61-90% موارد صدق می کند)
- ☐ گاهی (در 41-60% موارد صدق می کند)
- ☐ به ندرت (در 11-40% موارد صدق می کند)
- ☐ هرگز (در 10% موارد یا کمتر از آن 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 رویه‌های 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 میوه و سبزیجات در سال گذشته استفاده  
○ عدم دسترسی به باغچه
- 4.7 رفتن به سوال
- } نمی شد.

4.2 در سال گذشته، در چه ماه هایی برنامه در پرورش میوه ها و سبزیجات در باغچه کاملاً فعال بود؟ *تمام گزینه های صحیح را*

*علامت بزنید.*

- |                                |                                  |                                 |                                 |
|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> اکتبر | <input type="checkbox"/> سپتامبر | <input type="checkbox"/> اوت    | <input type="checkbox"/> جولای  |
| <input type="checkbox"/> فوریه | <input type="checkbox"/> ژانویه  | <input type="checkbox"/> دسامبر | <input type="checkbox"/> نوامبر |
| <input type="checkbox"/> ژوئن  | <input type="checkbox"/> مه      | <input type="checkbox"/> آوریل  | <input type="checkbox"/> مارس   |

*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 نمی شود

4.4 کودکان از باغچه مراقبت می کنند.

*منظور از "رسیدگی به باغچه" آماده سازی باغچه برای کاشت، وجین کردن، آبیاری و برداشت محصول و غیره 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 می بینند 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.

4.8 آموزش 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 هیچ یک از سیاست ها یا رویه های موجود در بخش های 4 تحت تأثیر شرایط پیش بینی نشده یا غیرمنتظره زیر قرار گرفته اند؟ تمام موارد مربوطه را علامت بزنید.

- ☐ وضعیت اضطراری مربوط به سلامت یا ایمنی. لطفاً توضیح دهید: \_\_\_\_\_
- ☐ آتش سوزی. لطفاً توضیح دهید: \_\_\_\_\_
- ☐ تغییر در تأمین بودجه (از نظر مقدار یا اولویت). لطفاً توضیح دهید: \_\_\_\_\_
- ☐ سایر شرایط پیش بینی نشده. لطفاً توضیح دهید: \_\_\_\_\_

4.11 توضیحاتی درباره بخش 4: باغچه ها و آموزش تغذیه

نظرات یا مشاهدات خود را از قبیل توضیح مضمون پرسش ها 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" می‌توان به تلویزیون، رایانه، بازی‌های رایانه‌ای ویدیویی یا دستی و تبلت‌ها یا تلفن‌های هوشمند اشاره کرد که برنامه‌های سرگرم‌کننده نمایش می‌دهند. این زمان، مدت زمان استفاده از این ابزار برای مقاصد آموزشی یا فیزیکی را شامل نمی‌شود.

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

5.2 هنگامی که زمان صفحه نمایشگر سرگرمی ارائه می‌شود، جایگزین‌های فعالیت فیزیکی هم ارائه می‌شوند. از جمله صفحه نمایشگرهای "سرگرمی" می‌توان به تلویزیون، رایانه، بازی‌های رایانه‌ای ویدیویی یا دستی و تبلت‌ها یا تلفن‌های هوشمند اشاره کرد که برنامه‌های سرگرم‌کننده نمایش می‌دهند. این زمان، مدت زمان استفاده از این ابزار برای مقاصد آموزشی یا فیزیکی را شامل نمی‌شود.

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

5.3 وظایف کارکنان در مدت زمان در نظر گرفته شده برای بازی:

تمام گزینه‌های صحیح را علامت بزنید.

- ☐ تأمین نظارت
- ☐ تشویق کودکان به فعالیت
- ☐ مشارکت در اجرای فعال

5.4 برای کودکانی با انضباط زمانی برای بازی در نظر گرفته نمی‌شود.

- همیشه (در 90% موارد صدق می‌کند)
- معمولاً (در 61-90% موارد صدق می‌کند)
- گاهی (در 41-60% موارد صدق می‌کند)
- به ندرت (در 11-40% موارد صدق می‌کند)
- هرگز (در 10% موارد یا کمتر از آن صدق می‌کند)

5.5 چنانچه شرایط آب و هوایی مطلوب باشد، همه امکان بازی در فضای آزاد را خواهند داشت.  
اگر مکان فقط برنامه نصف روز دارد: اگر مکان دارای برنامه تمام روز است:

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

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 61-90% موارد صدق می کند)
- گاهی (در 41-60% موارد صدق می کند)
- به ندرت (در 11-40% موارد صدق می کند)
- هرگز (در 10% موارد یا کمتر از آن 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 هوب اشاره کرد.*

**اگر مکان فقط برنامه نصف روز دارد:**

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

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

**اگر مکان فقط برنامه نصف روز دارد:**

- 45 دقیقه یا بیشتر در روز
- 44-20 دقیقه در روز
- کمتر از 20 دقیقه در روز
- 90 دقیقه یا بیشتر در روز
- 89-45 دقیقه در روز
- کمتر از 45 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
- 4-3 بار در هفته
- 2-1 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 ویدیویی 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 سرگرمی های دیجیتال در نظر گرفته نشده است.

- صفحه نمایشگرها بیش از 3 ساعت در هفته روشن هستند.
- صفحه نمایشگرها 2-3 ساعت در هفته روشن هستند
- صفحه نمایشگرها 1-2 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 رفتارهای 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 هولاهوپ) 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 هیچ یک از سیاست‌ها یا رویه‌های موجود در بخش‌های 5 تحت تأثیر شرایط پیش‌بینی نشده 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، دستورالعمل‌های 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: \_\_\_\_\_
- ☐ هیچ کدام

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: \_\_\_\_\_
- ☐ هیچ کدام

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 رویه‌های 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).

☐ بله سوال 7.2 بروید

☐ خیر بررسی به پایان رسید. سپاسگزاریم.

7.2 مطالب آموزشی در خصوص شیردهی در اختیار خانواده ها قرار می گیرد.

☐ بله

☐ خیر

7.3 فضای گرم و خصوصی در اختیار 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 پیش‌بینی نشده 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.

---

---