



### Уважаемые коллеги!

Ваша школа перешла к созданию службы здоровья. Приглашаем Вас принять участие в социологическом исследовании по этой проблеме.

В обобщенном виде мнение всех, кто участвует в этом исследовании, будет доведено до Правительства Санкт-Петербурга для принятия необходимых решений.

**Подписывать анкету не обязательно.** Авторский коллектив гарантирует, что Ваши ответы будут доступны для анализа только в обобщенном для всех школ виде.

Пожалуйста, внимательно прочитайте вопрос и все варианты возможных ответов. **Отметьте диагональным крестиком (☒) ответы**, которые отражают Ваше мнение. Если набор предложенных ответов Вас не устраивает, допишите свой вариант ответа в строке «ИНОЕ».

**Заранее благодарим Вас за участие в исследовании!**

**1. Как Вы в целом оцениваете состояние здоровья учащихся Вашей школы?**

1. Отличное  2. Хорошее  3. Удовлетворительное  4. Плохое

**2. Как, по-Вашему, изменяется здоровье учащихся по мере обучения в школе?**

1. Улучшается  2. Не изменяется  3. Ухудшается

**3. Как Вы думаете, существует ли проблема наркозависимости учащихся в школах?**

1. ДА  2. НЕТ  3. Затрудняюсь ответить

**4. Где Вы получали информацию в области здоровья и здорового образа жизни?**

*(отметьте ВСЕ, что относится к Вам)*

1. На работе в школе  
 2. На профподготовке (педколледж, вуз)  
 3. В учреждении повышения квалификации  
 4. Самостоятельно  
 5. Информацию не получаю  
 ИНОЕ (укажите): \_\_\_\_\_

**5. Считаете ли Вы, что знания по сохранению и укреплению здоровья повышают качество Ваших уроков?**

1. ДА  2. НЕТ  3. Затрудняюсь ответить

Если «ДА», то, как именно? *(напишите)* \_\_\_\_\_

---

---

**6.Используете ли Вы знания по сохранению и укреплению здоровья во внеклассной воспитательной работе?**

1.ДА  2.НЕТ  3.Затрудняюсь ответить

Если «ДА», то как именно? *(напишите)* \_\_\_\_\_

**7.Имеется ли у Вас желание, намерение повысить квалификацию в области здоровья и здорового образа жизни?**

1.ДА  2.НЕТ  3.Затрудняюсь ответить

**8.Если имеется, то в какой форме?**

1. Достаточно послушать лекции в школе с приглашением специалистов

2. Окончить краткосрочные курсы (10 недель)

3. Окончить годовичные курсы

ИНОЕ *(укажите)*: \_\_\_\_\_

**9.Проводите ли Вы уроки (внеклассные занятия) здоровья?**

1.ДА,  2.НЕТ.

Если «ДА», какие программы и учебные пособия Вы используете в работе? *(напишите)*

**10.Удовлетворены ли Вы своей работой в области сохранения и укрепления здоровья учащихся?**

1.ДА  2.НЕТ  3.Затрудняюсь ответить  4.Не работаю

Если «НЕТ», напишите причину \_\_\_\_\_

**11.Если Вы не работаете в области укрепления и сохранения здоровья учащихся, напишите причину** \_\_\_\_\_

**12.Каким образом школа должна заботиться о здоровье учащихся? *(напишите)***

**13.Какие формы работы по сохранению и укреплению здоровья Вы считаете необходимыми в Вашей школе? *(выберите ВСЕ нужные позиции)***

1. Служба сопровождения из нескольких специалистов

2. Обязательные уроки (занятия) здоровья

3. Факультатив, внеклассная работа

4. Общие мероприятия (Дни здоровья и т.п.)

5. Консультирование учащихся (воспитанников) и их родителей

6. Повышение квалификации педагогического коллектива

7. Такая работа не нужна

ИНОЕ *(укажите)*: \_\_\_\_\_

**14. От влияния какого фактора в наибольшей степени зависит Ваше здоровье? (выберите ОДИН, наиболее влияющий фактор)**

1. Наследственность       3. Экологическая обстановка  
 2. Образ жизни       4. Состояние здравоохранения

ИНОЕ (укажите): \_\_\_\_\_

**15. Оцените свое здоровье на момент заполнения анкеты:**

1. Отличное    2. Хорошее    3. Удовлетворительное    4. Плохое

**16. Как часто Вы болели простудными болезнями в течение прошедшего года?**

1. Редко (1-2 раза)    2. Часто (3 и более раз)    3. Не болел(а)

**17. Есть ли у Вас хронические болезни?**

1. Есть    2. НЕТ    3. Не знаю

**18. Пожалуйста, оцените по 10-бальной шкале свой образ жизни (отметку надо делать диагональным крестиком (☒) в клеточке на пересечении строки с номером вопроса и колонки выбранного ответа.):**

		10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	
1. Питание	рациональное											нерациональное
2. Сон	полноценный											неполноценный
3. Двигательная активность	достаточная											недостаточная
4. Закаливание	регулярное											не закаливаюсь
5. Работа	удовлетворяет											не удовлетворяет
6. Жилищные условия	хорошие											плохие
7. Взаимоотношения в семье	хорошие											плохие
8. Взаимоотношения с коллегами	хорошие											плохие
9. Половая жизнь	гармоничная											отсутствует
10. Курение	никогда											постоянно
11. Употребление алкоголя	никогда											постоянно
12. Употребление наркотиков	никогда											постоянно

**19. Какое место занимает физическая активность (физическая зарядка, спорт и т.п.) в Вашей жизни?**

1. Занимаюсь ежедневно       3. Занимаюсь нерегулярно, редко  
 2. Занимаюсь регулярно, 2-3 раза в неделю       4. Не занимаюсь

**20.Какие виды физической активности Вы используете? (отметьте ВСЕ, что относится к Вам)**

- 1.Физическая зарядка  2.Бег  3.Игровые виды спорта  
 4.Бассейн  5.Тренажерный зал

ИНОЕ (укажите): \_\_\_\_\_

**21.Ваш пол:**

- 1.Женский  2.Мужской

**22.Ваш возраст:**

- 1.До 30 лет  2.31-40  3.41-50  4.51-60  5.Старше 60-ти

**23.Ваше образование:**

Педагогическое

- 1.Среднее  
 2.Высшее  
 3.Ученая степень, звание

Не педагогическое

- 4.Среднее  
 5.Высшее  
 6.Ученая степень, звание

**24.Ваш педагогический стаж:**

1. До 5 лет  2. 6-10 лет  3. 11-15 лет  4. 16-20лет  5. 21-30 лет  6. Более 30 лет

**25.Какой учебный предмет Вы преподаете? (впишите) \_\_\_\_\_**

**26.В каких классах вы преподаете?**

- 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11

*Мы искренне благодарны Вам за сотрудничество!*