АНКЕТА «ЧТО ВЫ ЗНАЕТЕ О ЗДОРОВОМ ОБРАЗЕ ЖИЗНИ»

Дорогой друг!  
Просим серьезно отнестись к заполнению анкеты и ответить на все вопросы, подчеркнув выбранный Вами ответ прямой линией.  
Если Вы не уверены в своих знаниях по тому или иному вопросу, то ответ подчеркните волнистой чертой или допишите свой ответ.  
Можно подчеркнуть два и более ответов.

Ваш пол: мужской, женский  
Ваш возраст? …………………….лет

1. Интересно ли Вы живете?

-Да  
-Нет  
- Посредственно  
- Другое

2. Ваши увлечения в свободное от учебы время?

-Спорт  
-Литература  
-Музыка  
-Техника  
-Компьютер  
-Другое

3. Влияют ли положительные эмоции на укрепление Вашего здоровья?

-Да  
-Нет  
-Затрудняюсь ответить

4. Удовлетворяет ли Вас социально-психологический климат в Вашем учреждении образования?

-Да  
-Нет  
-Скорее да, чем нет

5. Устраивают ли Вас отношения между учителями и учащимися?  
-В основном, устраивают  
-В чем-то устраивают, в чем-то нет  
-Во многом не устраивают  
 6. На сколько активно Вы занимаетесь физкультурой и спортом?

-Постоянно  
-От случая к случаю  
-Не занимаюсь

7. В работе каких спортивных секций и клубов Вы принимали участие?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 8. Влияют ли занятия физкультурой и спортом на состояние Вашего здоровья?

-Да  
-Нет  
-Затрудняюсь ответить

9. Занимаетесь ли Вы закаливанием своего организма?

-Да, занимаюсь  
-Нет  
-Не считаю нужным

10. Где и как Вы занимаетесь закаливанием?

-Дома  
-В поликлинике  
-В ФОКе  
-В клубах

-В школе  
-В турпоходах  
-Другое ……………………………

11. Считаете ли Вы важным условием здорового образа жизни соблюдение личной гигиены?

-Очень важно  
-Скорее важно  
-Скорее не важно  
-Совсем не важно

12. Курите ли Вы?

-Да  
-Нет  
-Изредка  
-До 10 сигарет в день  
-Более 10 сигарет в день

13. Знаете ли Вы, как влияет курение на состояние здоровья?  
-Вредно для здоровья  
-Полезно для здоровья  
-Затрудняюсь ответить

14. Вредно ли курение для окружающих некурящих – «пассивное курение»  
-Вредно  
-Не вредно  
-Затрудняюсь ответить  
 15. Питаетесь ли Вы в столовой ?

-Да  
-Нет

16. Удовлетворены ли Вы организацией питания в школе?

-Да  
-Не совсем  
-Нет   
-Особое мнение

17. Чтобы Вы хотели изменить в организации питания учреждения образования ? -Ежедневное меню  
-График питания  
-Технологию приготовления пищи  
-Ассортимент продуктов  
-Обслуживание  
-Другое

18. По-вашему мнению, здоровый образ жизни – это…?  
-Отказ от вредных привычек  
-Личная гигиена  
-Оптимальный двигательный режим  
-Рациональное питание  
-Закаливание  
-Положительные эмоции  
-Занятия физической культурой и спортом   
-Владение навыками безопасного поведения