

2017 年深圳市学龄前儿童健康素养调查问卷 编码_____

【指导语】尊敬的家长朋友，您好，为了解我市学龄前儿童的健康素养水平，我们很高兴地邀请您的孩子作为小朋友们的代表接受调查。本调查不记名，请您根据您的孩子的实际情况提供真实的信息，用圆珠笔或钢笔在横线上填写准确信息或在符号上面划“√”，多谢您的支持与合作！

所在的幼儿园_____ 年级_____（小班、中班、大班）

一、基本情况

1. 孩子的性别：①男 ②女
2. 孩子的出生日期：_____年_____月_____日
3. 孩子的身高：_____厘米，孩子的体重：_____斤
4. 孩子父亲的职业：
①机关事业单位 ②交通运输 ③商业、零售业 ④生产、制造、修理业
⑤餐饮、服务业 ⑥无固定职业 ⑦离退休 ⑧家务 ⑨其它
5. 孩子母亲的职业：
①机关事业单位 ②交通运输 ③商业、零售业 ④生产、制造、修理业
⑤餐饮、服务业 ⑥无固定职业 ⑦离退休 ⑧家务 ⑨其它
6. 孩子父亲的文化程度：
①文盲或半文盲 ②小学 ③初中 ④中专或高中 ⑤大学及以上
7. 孩子母亲的文化程度：
①文盲或半文盲 ②小学 ③初中 ④中专或高中 ⑤大学及以上
8. 孩子父亲是否吸烟（每天吸烟1支以上，且连续吸半年以上）？
①是 ②否
9. 孩子母亲是否吸烟（每天吸烟1支以上，且连续吸半年以上）？
①是 ②否
10. 孩子的户籍：
①深圳户籍 ②非深圳户籍
11. 孩子是否与祖父母或外祖父母一起居住？
①是 ②否
12. 目前家庭中有多少人口？_____人

二、请您根据孩子日常生活习惯的实际情况选择相应的答案。（每题只选一个答案）

1. 您的孩子挑食、偏食吗？
①是 ②否
2. 您的孩子吃糖果吗？
①从不 ②偶尔 ③经常
3. 您的孩子喝含糖饮料吗（如可乐、雪碧、汽水等）？
①从不 ②偶尔 ③经常
4. 您的孩子吃油炸食品吗？（如炸鸡翅、炸薯条、油条、春卷等）
①从不 ②偶尔 ③经常
5. 您的孩子一般什么时候刷牙？
①早晨刷 ②晚上刷 ③早晚都刷 ④很少刷
6. 您的孩子是否有早睡早起的习惯？
①是 ②否

7. 您的孩子是否有饭前便后洗手的习惯？

①是 ②否

8. 您的孩子是否有便后冲水的习惯？

①是 ②否

9. 您的孩子是否随地吐痰？

①从不 ②偶尔 ③经常

10. 您的孩子乱丢垃圾吗？

①从不 ②偶尔 ③经常

11. 您的孩子每周洗几次澡？

①3次及以下 ②4~6次 ③每天洗

12. 您的孩子指甲长长时，是否主动要求剪指甲？

①从不 ②偶尔 ③经常

13. 您的孩子经常咬手指或铅笔吗？

①从不 ②偶尔 ③经常

14. 过去6个月，您的孩子玩过火吗？

①是 ②否

15. 过去6个月，您的孩子玩过电源插座吗？

①是 ②否

16. 过去6个月，您的孩子玩过刀具吗？

①是 ②否

17. 过去6个月，您的孩子过马路时闯过红灯吗？

①是 ②否

18. 您的孩子攀爬高处吗？（爬沙发靠背、桌子、树、围栏、围墙等）

①从不 ②偶尔 ③经常

19. 您的孩子上下楼梯时是否靠右慢走？

①从不 ②偶尔 ③经常

20. 您的孩子是否每天连续看电视或电脑超过1个小时？

①从不 ②偶尔 ③经常

21. 您的孩子知道需要报警时要拨打哪个电话号码吗？（请现场提问一下您的孩子）

①110 ②120 ③不知道

22. 您的孩子知道需要急救时要拨打哪个电话号码吗？（请现场提问一下您的孩子）

①119 ②120 ③不知道

三、请您根据孩子最近的健康状况选填相应答案。（每题只选填一个答案）

1. 您认为您的孩子的健康状况（与同龄孩子相比）是：

(1)非常好 (2)好 (3)一般 (4)差 (5)很差

2. 最近两周内（14天）您的孩子身体有没有不舒服或受到损伤？

(1)有 (2)没有（调查结束）

3. 您的孩子是生的什么病或受的什么伤？（如患有两种或以上者请填影响其健康最大的一种）

(1)腹泻 (2)感冒 (3)胃肠炎 (4)外伤或中毒 (5)其他（请注明）_____ (6)不知道

调查结束，再次感谢您的支持！

调查员签名_____ 监测员签名_____ 调查日期_____年____月____日