

АНКЕТА

Мнение населения города Могилева по вопросам сохранения и укрепления здоровья

Просим Вас принять участие в исследовании, посвященном вопросам сохранения здоровья, оценки уровня и качества жизни населения нашего города. Прежде чем ответить на вопрос, внимательно ознакомьтесь с вариантами ответов. Будьте, пожалуйста, внимательны и откровенны. Опрос анонимный, и свою фамилию указывать не нужно. Заранее благодарим Вас за помощь.

1. ЧТО НА ВАШ ВЗГЛЯД В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ВЛИЯЕТ НА УРОВЕНЬ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА?

	Образ жизни
	Наследственность
	Качество медицинского обслуживания
	Социально-экономические условия
	Экологическая обстановка
	Состояние психического здоровья

2. КАК ВЫ ОЦЕНИВАЕТЕ СОСТОЯНИЕ СВОЕГО ЗДОРОВЬЯ?

	Хорошее
	Скорее хорошее
	Удовлетворительное
	Скорее плохое
	Плохое
	Затрудняюсь ответить

3. КАКОВО ВАШЕ ОТНОШЕНИЕ К ЗДОРОВЬЮ?

	Я веду здоровый образ жизни и всегда забочусь о своем здоровье
	Я пытаюсь вести здоровый образ жизни, но пока не все получается
	Я не веду здоровый образ жизни, но в будущем планирую изменить ситуацию
	Я не веду здоровый образ жизни и не собираюсь ничего менять

4. КАКИЕ ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ ВЫ ИМЕЕТЕ?

	Люблю выпить (алкоголь)
	Курю (никотин)
	Употребляю легкие наркотики
	Употребляю тяжелые наркотики
	Люблю много есть
	Ленивый (ая) (мало двигаюсь)
	Не имею вредных привычек

5. КУРИТЕ ЛИ ВЫ?

	Никогда не пробовал
	Курил, но бросил более 2-х лет назад
	Курил, но бросил в течение 1-2 лет
	Курю от случая к случаю
	Курю постоянно (выкуриваю менее 1 пачки в сутки)
	Курю постоянно (выкуриваю примерно 1 пачку в сутки)
	Курю постоянно (выкуриваю более 1 пачки в сутки)

6. КАК ЧАСТО ВЫ УПОТРЕБЛЯЕТЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ НИЖЕ ПРОДУКТЫ? (дайте ответ по каждой строке)

	Ежедневно	Несколько раз в неделю	Несколько раз в месяц	Несколько раз в год	Не употребляю
Энергетические Напитки	1	2	3	4	5
Пиво	1	2	3	4	5
Легкие вина	1	2	3	4	5
Крепкие алкогольные напитки	1	2	3	4	5

7. ПРОБОВАЛИ ЛИ ВЫ КОГДА-ЛИБО НАРКОТИЧЕСКИЕ, ТОКСИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА?

Да	Нет
----	-----

8. СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ ВАШ ВЕС НОРМЕ?

	Да
	Нет, ниже нормы
	Нет, превышает норму
	Нет, у меня ожирение
	Затрудняюсь ответить

9. КАК ВЫ ПИТАЕТЕСЬ?

	Предпочитаю фастфуд
	Отдаю предпочтение домашней кухне
	Перебиваюсь редкими перекусами, питаюсь в ресторанах или кафе

10. КАК ЧАСТО ВЫ УПОТРЕБЛЯЕТЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ НИЖЕ ПРОДУКТЫ? (дайте ответ по каждой строке)

	Ежедневно	3-4 раза в неделю	1-2 раза в неделю	Очень редко	Никогда
Морепродукты, рыба	1	2	3	4	5
Овощи	1	2	3	4	5
Фрукты	1	2	3	4	5

11. КАК ЧАСТО ВЫ ИСПЫТЫВАЕТЕ ЧУВСТВО НЕРВНОГО НАПРЯЖЕНИЯ?

Очень часто	Часто	Иногда	Редко	Никогда
-------------	-------	--------	-------	---------

12. ЧТО НА ВАШ ВЗГЛЯД ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ДЕЙСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ?

	Физическая активность
	Прогулки на свежем воздухе
	Закаливание
	Правильное питание
	Отказ от вредных привычек

13. КАКИЕ ВИДЫ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК ВЫ ПРЕДПОЧИТАЕТЕ?

	Ходьба, бег
	Пилатес, йога
	Силовые нагрузки
	Танцы
	Другое (напишите):

14. КАКОЙ ОТДЫХ ВЫ ПРЕДПОЧИТАЕТЕ?

	Культурный (музеи, театры, выставки и др.)
	Активный (турпоходы, рыбалка, велопробежки и др.)
	С семьей на даче (в деревне)
	За границей
	Дома у телевизора
	Другое (напишите):

15. ДАЙТЕ ВАШУ ОЦЕНКУ ОСНОВНЫХ СТОРОН ГОРОДСКОЙ ЖИЗНИ (выберите один ответ в каждой строке)

	Отлично	Хорошо	Средне	Плохо	Очень плохо	Затрудняюсь ответить
Работа городского транспорта						
Энергообеспечение						
Теплоснабжение						
Водоснабжение						

Обеспечение условий для занятий физкультурой и спортом						
Развитие культурной жизни						
Освещение улиц						
Качество образования						
Медицинское обслуживание						
Благоустройство						
Развитие местных СМИ						

16. ОЦЕНИТЕ УРОВЕНЬ БЛАГОУСТРОЙСТВА ГОРОДА (по пятибалльной шкале, наилучшая оценка 5 баллов, наихудшая 1 балл, 0 –затрудняюсь ответить):

	0	1	2	3	4	5
Парки						
Дорожно-тропиночная сеть						
Дополнительные пешеходные зоны и велодорожки						
Велопарковки						
Детские площадки						
Спортивные площадки						
Разбивка клумб и газонов						
WI-FI						
Скамейки						
Урны						
Площадки для сбора бытовых отходов?						
Доступность передвижения людей с ограниченными возможностями						
Освещение площадок						

17. УДОВЛЕТВОРЕННЫ ЛИ ВЫ КУЛЬТУРНЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ В МОГИЛЕВЕ?

Да	Нет	Не знаю

18. ЕСЛИ НЕТ, ТО КАКИЕ ПРИЧИНЫ?

Дорогие билеты	Однообразные, неинтересные мероприятия	Все события, происходят в центре города	Другое

19. ОТМЕТЬТЕ ГЛАВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЭКОЛОГИЧЕСКОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ ГОРОДА МОГИЛЕВА

	Загрязнение атмосферы выбросами с заводов
	Загрязнение атмосферы выхлопными газами автомобилей
	Загрязнение воды и отходы
	Их нет

20. НАСКОЛЬКО БЕЗОПАСНО ВЫ СЕБЯ ЧУВСТВУЕТЕ В ГОРОДЕ?

	Чувствую себя в полной безопасности
	В целом чувствую себя в безопасности
	Не чувствую себя в полной безопасности
	Совсем не чувствую себя в безопасности)

21. КАКОЙ ВИД ТРАНСПОРТА В ГОРОДЕ ВЫ ПРЕДПОЧИТАЕТЕ?

	Автобус
	Троллейбус
	Маршрутное такси
	Такси
	Личный транспорт
	Велосипед
	Мотоцикл

22. КАКИЕ ПРОБЛЕМЫ ТРАНСПОРТНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПРИСУТСТВУЮТ В ГОРОДЕ МОГИЛЕВЕ? (по пятибалльной шкале, наилучшая оценка 5 баллов, наихудшая 1 балл, 0 – затрудняюсь ответить)

	0	1	2	3	4	5
Стоимость проезда						
Длительность ожидания транспорта на остановке						
Состояние общественного транспорта						
Наличие информации о схемах движения						
Отношение водителей и кондукторов к пассажирам						
Безопасность перевозок						
Возможность добраться до нужного места назначения (наличие требуемого маршрута)						

23. ЧТО ВАМ НРАВИТСЯ В НАШЕМ ГОРОДЕ?

24. ЧТОБЫ ВЫ ХОТЕЛИ ИЗМЕНИТЬ В ГОРОДЕ? _____

Ответьте, пожалуйста, еще, на некоторые вопросы о себе:

25. ВАШ ПОЛ:

<input type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. ВОЗРАСТ (количество полных лет): _____

27. ОБРАЗОВАНИЕ:

<input type="checkbox"/>	Неполное среднее
<input type="checkbox"/>	Среднее общее
<input type="checkbox"/>	Среднее специальное
<input type="checkbox"/>	Незаконченное высшее
<input type="checkbox"/>	Высшее
<input type="checkbox"/>	Несколько высших

28. СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ:

<input type="checkbox"/>	Состою в браке
<input type="checkbox"/>	Холост (не замужем)
<input type="checkbox"/>	Разведен(а)
<input type="checkbox"/>	Вдовец (вдова)

29. К КАКОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ГРУППЕ ВЫ СЕБЯ ОТНОСИТЕ?

<input type="checkbox"/>	Руководитель
<input type="checkbox"/>	Служащий
<input type="checkbox"/>	Предприниматель
<input type="checkbox"/>	Учащийся, студент
<input type="checkbox"/>	Рабочий
<input type="checkbox"/>	Военнослужащий, сотрудник правоохранительных органов
<input type="checkbox"/>	Временно неработающий
<input type="checkbox"/>	Пенсионер

30. СКОЛЬКО ЛЕТ ВЫ ПРОЖИВАЕТЕ В Г.МОГИЛЕВЕ?

<input type="checkbox"/>	До 5 лет
<input type="checkbox"/>	5 - 15 лет
<input type="checkbox"/>	15 - 25 лет
<input type="checkbox"/>	Более 25 лет

Благодарим Вас за участие в опросе!