

Azienda per l'Assistenza Sanitaria
n. 5 "Friuli Occidentale"

Via della Vecchia Ceramica, 1 – 33170 Pordenone
C.F. e P.I. 01772890933 – PEC aas5.protgen@certsanita.fvg.it

PROGETTO
"MERENDA SANA E MOVIMENTO:
UN'ASSOCIAZIONE VINCENTE"
ANNO SCOLASTICO _____

QUESTIONARIO BAMBINI

SCUOLA PRIMARIA – ISTITUTO COMPRENSIVO DI _____

Classe _____



Comune di residenza _____

Sesso: Maschio Femmina

Anno di nascita _____

Adesso rispondi ad alcune domande su cio' che hai fatto
questa mattina:

1. Hai fatto colazione questa mattina?

Si No

2. Se questa mattina prima di venire a scuola hai fatto colazione, segna con una crocetta tutto quello che hai mangiato e bevuto:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> latte (anche + orzo, nesquik) | <input type="checkbox"/> merendina | <input type="checkbox"/> torta fatta in casa |
| <input type="checkbox"/> spremuta di agrumi | <input type="checkbox"/> biscotti | <input type="checkbox"/> fette biscottate |
| <input type="checkbox"/> tè | <input type="checkbox"/> pane e marmellata | <input type="checkbox"/> yogurt |
| <input type="checkbox"/> succo di frutta | <input type="checkbox"/> pane e nutella | <input type="checkbox"/> cereali |
| <input type="checkbox"/> pizza | <input type="checkbox"/> brioches | <input type="checkbox"/> frutta |
| <input type="checkbox"/> focaccia | <input type="checkbox"/> uova | <input type="checkbox"/> altro |

3. Questa mattina hai guardato la televisione?

Si No

4. Questa mattina durante la ricreazione fai merenda?

Si No



5. Se questa mattina fai merenda, segna con una crocetta tutto quello hai da mangiare e bere:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> torta fatta in casa | <input type="checkbox"/> yogurt | <input type="checkbox"/> fette biscottate |
| <input type="checkbox"/> succo di frutta | <input type="checkbox"/> merendina | <input type="checkbox"/> focaccia o pizza |
| <input type="checkbox"/> bibita in lattina | <input type="checkbox"/> biscotti secchi | <input type="checkbox"/> patatine |
| <input type="checkbox"/> tè | <input type="checkbox"/> panino con affettati | <input type="checkbox"/> frutta |
| <input type="checkbox"/> snacks | <input type="checkbox"/> crackers | <input type="checkbox"/> altro |

Adesso rispondi ad alcune domande su ciò che hai fatto
ieri pomeriggio:

6. **Ieri pomeriggio** hai giocato con i videogiochi o con giochi al computer?

Sì No

7. **Ieri pomeriggio** hai guardato la televisione? Sì No

8. **Ieri pomeriggio** hai giocato all'aperto? Sì No

9. **Ieri pomeriggio** hai fatto qualche sport? Sì No

Adesso rispondi ad alcune domande su ciò che hai fatto
dopo cena:

10. **Ieri dopo cena** hai giocato con i videogiochi o con giochi al computer?

Sì No

11. **Ieri dopo cena** hai guardato la televisione? Sì No

12. **Ieri dopo cena** hai mangiato qualche altra cosa? Sì No



Adesso rispondi ad alcune domande
sul percorso da casa a scuola

13. Abiti lontano da scuola? Sì No
14. Ti piace camminare? Sì No
15. Il traffico nella zona in cui abiti è pericoloso? Sì No
16. Ci sono mezzi pubblici nella zona in cui abiti? Sì No
17. Questa mattina con chi sei venuto a scuola?
- da solo con amici con i genitori o altri adulti
18. Questa mattina come sei venuto a scuola?
- in scuolabus in macchina
- a piedi in bicicletta in altro modo
19. Se sei venuto in macchina, qual è il motivo?
- abiti lontano da scuola
- non ci sono mezzi pubblici
- c'era brutto tempo
- i genitori pensano che il traffico è pericoloso
- i genitori risparmiano tempo



