**چک لیست ارزيابي تغذيه اي خانوار**

دانشگاه / دانشكده علوم پزشكي ............. استان ............... شهرستان...................

شهر ..................... روستا..................

تاریخ وقوع بحران / / تاریخ ارزیابی / /

شماره چادر/کانکس: شماره خانوار: تعداد افراد : نام سرپرست خانوار:

1) آيا از سوي سازمان هاي امدادي سبد غذايي به خانوار اهدا شده است؟ بلی خیر

2) در صورت پاسخ بلي چه سازماني سبد غذايي را اهداء كرده است؟

سازمان هلال احمر كميته امداد بهزيستي خيرين ساير سازمان هاي بين المللي سازمان هاي غير دولتي (NGO)

3) اين سبد غذايي شامل چه اقلامي است؟

4) منبع آب اشامیدنی خانوار کدامیک از موارد زیر است؟ لوله کشی پمپ چاه بطری (بسته بندی) تانکر

5) تعداد گروههای آسیب پذیر در خانوار را مشخص کنید:

كودكان كمتر از 5 سال : مادر باردار: مادر شيرده: زنان بي سرپرست : سالمند : افراد معلول:

6 ) آ يا خانوار داراي كودك شيرخوار مي باشد؟ بلي خير  **اگر پاسخ بلی هست لطفا به سوالات زیر پاسخ داده شود:**

7) نحوه تغذيه شیرخوار در قبل /پس از حادثه چگونه است؟

**قبل از حادثه:** شير مادر شيرمصنوعی شيرگاو سفره خانوار

**پس از حادثه:** شير مادر شير مصنوعی شيرگاو سفره خانوار

**اگر مادر باردار در خانوار وجود دارد سوالات زیر پرسیده شود:**

8) در حال حاضر آيا مادر باردار مكمل آهن از خانه بهداشت / پایگاه سلامت دریافت و مصرف کرده است؟ بلی خیر

9) در حال حاضر آيا مادر باردار اسيد فوليك از خانه بهداشت / پایگاه سلامت دریافت و مصرف کرده است؟ بلی خیر

10) در حال حاضر آيا مادر باردار مکمل مولتی ویتامین مینرال حاوی 150 میکرو گرم ید از خانه بهداشت / پایگاه سلامت دریافت و مصرف کرده است؟ بلی خیر

11) آیا مادر باردار مبتلا به سوء تغذیه است؟ بلی خیر

اگر بلی آیا تحت مراقبت ، درمان و پیگیری است؟ بلی خیر

12) آیا مادر باردار تحت پوشش برنامه حمایت تغذیه بنیاد علوی است؟ بلی خیر

اگر پاسخ بلی است آیا در حال حاضر با توجه به بحران اخیر سبد غذایی را از بنیاد علوی دریافت کرده است؟ بلی خیر

**اگر کودک 24-0 ماه است سوالات زیرپرسیده شود:**

13) آيا به کودک زیر 6 ماه قطره A+D داده شده است ؟

14) آيا به کودک 6 تا 24 ماه قطره A+D یا مولتی ویتامین داده شده است؟ بلی خیر

15) آيا قطره يا شربت آهن به کودک 6 تا 24 ماه داده شده است؟ بلی خیر

16) آیا کودک مبتلا به سوء تغذیه لاغری است؟ بلی خیر

اگر بلی آیا تحت مراقبت ، درمان و پیگیری است؟ بلی خیر

17) آیا کودک زیر 5 سال تحت پوشش برنامه حمایت تغذیه کمیته امداد امام خمینی (ره) وجود دارد؟ بلی خیر

اگر پاسخ بلی است آیا در حال حاضر با توجه به بحران اخیر سبد غذایی را از کمیته امداد دریافت کرده است؟ بلی خیر

**از مادر یا فرد بالای 15 سال مسئول تامین کننده غذای خانواده دفعات مصرف هر يک از مواد غذايي در خانوار در طی وقوع بحران پرسیده شود**

18) در حال حاضر معمول‌‌ترین و یا بیشترین مصرف هریک از مواد غذایی زیر را در مربع روبرو مشخص کنید :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1-18- انواع نان ها  2-18- برنج  3-18- ماکارونی  4-18- انواع سبزی  5-18 - انواع ميوه  6-18- شير، ماست ، پنير و دوغ  7-18- گوشت قرمز  8-18 - گوشت مرغ و ماکيان  9-18– گوشت ماهی  10-18 - تخم مرغ  11-18- حبوبات(لوبيا، عدس و...)  12-18- غذاهای کنسروی(تن ماهی، حبوبات کنسرو شده و..)  13-18- قند و شکر  14-18- انواع روغن | □1- روزانه  □1- روزانه  □1- روزانه  □1- روزانه  □1- روزانه  □1- روزانه  □1- روزانه  □1- روزانه  □1- روزانه  □1- روزانه  □1- روزانه  □1- روزانه  □1- روزانه  □1- روزانه | □2- هفتگي  □2- هفتگي  □2- هفتگي  □2- هفتگي  □2- هفتگي  □2- هفتگي  □2- هفتگي  □2- هفتگي  □2- هفتگي  □2- هفتگي  □2- هفتگي  □2- هفتگي  □2- هفتگي  □2- هفتگي | □3- به‌ندرت  □3- به‌ندرت  □3- به‌ندرت  □3- به‌ندرت  □3- به‌ندرت  □3- به‌ندرت  □3- به‌ندرت  □3- به‌ندرت  □3- به‌ندرت  □3- به‌ندرت  □3- به‌ندرت  □3- به‌ندرت  □3- به‌ندرت  □3- به‌ندرت | □4- هرگز  □4- هرگز  □4- هرگز  □4- هرگز  □4- هرگز  □4- هرگز  □4- هرگز  □4- هرگز  □4- هرگز  □4- هرگز  □4- هرگز  □4- هرگز  □4- هرگز  □4- هرگز | ⬜  ⬜  ⬜  ⬜  ⬜  ⬜  ⬜  ⬜  ⬜  ⬜  ⬜  ⬜  ⬜  ⬜ |

نام و نام خانوادگی پرسشگر: تاریخ بررسی: