**Анкета для родителей**

**Информированы ли Вы об аллергических заболеваниях?**



Хорошо информирован

Частично информирован

Ничего не знаю

**Информированы ли Вы о профилактике аллергических заболеваний?**



Хорошо информирован

Частично информирован

Ничего не знаю

**Есть ли в Вашей семье лица, страдающие аллергией?**



Да

Нет

Не знаю

**Имеются ли у Ваших детей аллергические заболевания?**



Бронхиальная астма

Пищевая аллергия

Аллергический ринит

Атопический дерматит

Поллиноз

Нет

**Проводите ли Вы закаливание и укрепление организма ребенка?**



Да

Нет

Не всегда

**Достаточно ли времени Ваш ребенок проводит на свежем воздухе?**



Да

Нет

Не всегда

**Есть ли в Вашем доме животные?**



Да

Нет

**Исключен (ограничен) ли контакт у Вашего ребенка с домашними животными?**



Да

Нет

Не всегда

**Создана ли в Вашем доме гипоаллергенная среда (отсутствие ковров, открытых полок с книгами, пуховых и перьевых подушек и одеял и др.)?**



Да

Нет

**Ограничиваете ли Вы в питании ребенка продукты-аллергены (мед, цитрусовые, шоколад, яйца, рыбу, орехи и др.)?**



Да

Нет

Не всегда

**Курила ли мама во время беременности?**



Да

Нет

**Исключала ли мама во время беременности профессиональные вредности (контакты с раздражающими химическими веществами)?**



Да

Нет

Не всегда

**Заинтересованы ли Вы в получении дополнительной информации по профилактике аллергических заболеваний у детей?**



Да

Нет

**Какие источники информации для Вас предпочтительнее?**



Личная беседа с медицинским работником

Ссылки на сайты в интернете

Телевизионные и радиопередачи

Книги и журналы

Лекции и презентации

Памятки и санбюллетени

**СПАСИБО!**