

Федеральное статистическое наблюдение

Конфиденциальность гарантируется получателем информации

**КОМПЛЕКСНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ УСЛОВИЙ ЖИЗНИ
НАСЕЛЕНИЯ**

**ВОПРОСНИК ПО ДЕТЯМ
В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ**

ВЫБОРОЧНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

Представляют:	Сроки представле- ния
интервьюеры комплексного об- следования условий жизни насе- ления - территориальному органу Росстата в субъекте Россий- ской Федерации по установ- ленному им адресу	Согласно календар- ному плану

Форма № 3
Приказ Росстата об утверждении формы от 26.08.2011 № 376
единовременная

Территория _____

Населенный пункт _____

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИНТЕРВЬЮЕРОМ					
Код субъекта РФ по ОКATO (1,2 знаки)	Код населенного пункта по ОКATO (3-11 знаки)	Код типа населенного пункта (городской-1; сельский-2)	Номер участка переписи населения (6 знаков)	Номер домохозяйства в пределах территории (4 знака)	Номер вопросника в домохозяйстве (1 знак)
1	2	3	4	5	6
□□	□□□□□□□□□□	□	□□□□□□	□□□□	□

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИНТЕРВЬЮЕРОМ						
Дата проведения опроса			Время проведения опроса			
Число (2 знака)	Месяц (2 знака)	Год (4 знака)	начало		окончание	
			часов	минут	часов	минут
7	8	9	10	11	12	13
□□	□□	□□□□	□□	□□	□□	□□

Фамилия И.О. интервьюера _____

Номер интервьюера	14 □□
-------------------	----------

Раздел 1. ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ДО 3-Х ЛЕТ

ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ЕСТЬ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ДО 3-х ЛЕТ, ТО ЗАДАЙТЕ ВОПРОСЫ 1-21.
ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ НЕТ ДЕТЕЙ В ЭТОМ ВОЗРАСТЕ, ТО ПЕРЕХОДИТЕ К РАЗДЕЛУ 2.

	1-й ребенок	2-й ребенок	3-й ребенок
1 ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА.....	□□	□□	□□
2 КОД МАТЕРИ РЕБЕНКА, ПРИ ЕЕ ОТСУТСТВИИ «99»	□□	□□	□□
3 КОД ОТЦА РЕБЕНКА, ПРИ ЕГО ОТСУТСТВИИ «99».....	□□	□□	□□
4 ОДИН ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ, ПРОЖИВАЮЩИЕ В ДО- МОХОЗЯЙСТВЕ, ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ.....	88	88	88

ЕСЛИ У РЕБЕНКА ЕСТЬ ОБА РОДИТЕЛЯ И НЕТ СЛУЧАЯ ЛИШЕНИЯ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ,
ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 10.

5 ЕСЛИ ОТСУТСТВУЕТ ОДИН ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ ИЛИ ЕСТЬ СЛУЧАЙ ЛИШЕНИЯ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ, СПРОСИТЕ О МЕСТЕ ПРОЖИВАНИЯ РОДИТЕЛЕЙ.

Второй родитель (или оба родителя) проживает (проживают) в другом месте	1	1	1
Второй родитель (или оба родителя) умер (умерли)....	2	2	2
Другой случай	3	3	3

6 Ребенок находится под опекой?

1 Да	1	1	1
2 УКАЖИТЕ КОД ОСНОВАНИЯ ОПЕКИ	□	□	□
3 УКАЖИТЕ КОД ОПЕКУНА РЕБЕНКА.....	□□	□□	□□
4 Нет	2	2	2

7 Назначены ли ребенку какие-либо пособия или денежные выплаты на его содержание ...

1 Пенсия по случаю потери кормильца	1	1	1
2 Ежемесячное пособие, назначаемое детям из отдельных категорий семей. УКАЖИТЕ КОД ПОСОБИЯ.....	□	□	□
3 Алименты, назначенные по решению суда	2	2	2
4 Денежные выплаты на содержание ребенка в приемной семье (семье опекуна).....	3	3	3
5 Ничего из перечисленного	4	4	4

ВОПРОС 8 ЗАДАЕТСЯ ПО ДЕТАМ, КОТОРЫМ НАЗНАЧЕНЫ АЛИМЕНТЫ ПО РЕШЕНИЮ СУДА]

8 Имеется ли задолженность по выплате алиментов ребенку, назначенных по решению суда?

1 Да	1	1	1
2 УКАЖИТЕ число месяцев неполучения	□□	□□	□□
3 Нет	2	2	2

КОДЫ К ВОПРОСУ 6

1	находится под безвозмездной опекой
2	воспитывается в приемной семье
3	воспитывается в патронатной семье
4	воспитывается в детском доме семейного типа

КОДЫ К ВОПРОСУ 7

Ежемесячное пособие	
1	детям военнослужащих, погибших при исполнении обязанностей
2	детям, родители которых уклоняются от уплаты алиментов
3	детям одиноких матерей

9	Получал ли ребенок в этом году какую-либо иную денежную помощь на регулярной основе...			
1	Алименты или иные подобные выплаты, получаемые по устной договоренности от родственников, проживающих отдельно	1	1	1
2	Другая регулярная денежная помощь от частных лиц и организаций	2	2	2
3	Не получал ничего из перечисленного	3	3	3
10	Скажите, пожалуйста, как Вы сами оцениваете состояние здоровья своего ребенка?			
	Хорошее	1	1	1
	Удовлетворительное	2	2	2
	Плохое	3	3	3
	Очень плохое	4	4	4
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9
11	Находится ли ребенок под диспансерным наблюдением по поводу хронических заболеваний			
	Да	1	1	1
	Нет	2	2	2
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9
				} → 16
12	Назначалась ли ребенку когда-либо инвалидность?			
	Да	1	1	1
	УКАЖИТЕ, в каком году впервые была назначена инвалидность	□□□	□□□	□□□
	Нет	2	2	2
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9
13	Установлена ли инвалидность в настоящее время?			
	Да	1	1	1
	Нет	2	2	2
	В процессе оформления	3	3	3
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9
				} → 16
14	Ребенок в настоящее время			
	Развивается без особых ограничений	1	1	1
	Значительно ограничен в развитии	2	2	2
	Прикован к постели	3	3	3
15	Назначены ли ребенку по законодательству?			
	пенсия по инвалидности	1	1	1
	меры социальной поддержки (ежемесячная денежная выплата (ЕДВ), набор социальных услуг)	2	2	2

16 Получал ли ребенок в этом году ... ?

бесплатное питание с молочной кухни	1	1	1
бесплатные лекарства по рецептам врачей.....	2	2	2
не получал ничего из перечисленного	3	3	3

17 Нуждаетесь ли Вы в устройстве ребенка в дошкольное образовательное учреждение, соответствующее его состоянию здоровья?

Да	1	1	1 → 19
Нет	2	2	2
Пока трудно определиться	3	3	3

18 Почему Вы не нуждаетесь в устройстве ребенка в дошкольное образовательное учреждение

Ребенок уже посещает ясельную группу	1	1	1	} → P.2
Есть возможность сидеть с ребенком дома	2	2	2	
Не позволяет состояние здоровья ребенка	3	3	3	
Другие причины [УКАЖИТЕ]	4	4	4	

19 В какое именно дошкольное образовательное учреждение Вы бы хотели устроить ребенка?

Муниципальный (ведомственный) детский сад			
до достижения 3-х лет (ясельная группа)	1	1	1
с 3-х до 7-ми лет	2	2	2
Частный детский сад	3	3	3
Специальное коррекционное учреждение	4	4	4
Группа кратковременного пребывания.....	5	5	5
Группа круглосуточного пребывания	6	6	6

20 Имеется ли нужное дошкольное образовательное учреждение вблизи от Вашего дома?

Да	1	1	1
Нет	2	2	2
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7

21 Поставлен ли ребенок официально на очередь для получения места в каком-либо дошкольном образовательном учреждении?

Да	1	1	1
УКАЖИТЕ ГОД ПОСТАНОВКИ НА ОЧЕРЕДЬ			
Нет	2	2	2
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9

Раздел 2. ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 3-Х ДО 9-ТИ ЛЕТ

ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ЕСТЬ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 3-х ДО 9-ти ЛЕТ, ТО ЗАДАЙТЕ ВОПРОСЫ 1-27. ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ НЕТ ДЕТЕЙ В ЭТОМ ВОЗРАСТЕ, ТО ПЕРЕХОДИТЕ К РАЗДЕЛУ 3

	1-й ребенок	2-й ребенок	3-й ребенок
1 ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА.....	□□	□□	□□
2 КОД МАТЕРИ РЕБЕНКА, ПРИ ЕЕ ОТСУТСТВИИ «99»	□□	□□	□□
3 КОД ОТЦА РЕБЕНКА, ПРИ ЕГО ОТСУТСТВИИ «99».....	□□	□□	□□
4 ОДИН ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ, ПРОЖИВАЮЩИЕ В ДО- МОХОЗЯЙСТВЕ, ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ.....	88	88	88

ЕСЛИ У РЕБЕНКА ЕСТЬ ОБА РОДИТЕЛЯ И НЕТ СЛУЧАЯ ЛИШЕНИЯ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ, ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 10.

5 ЕСЛИ ОТСУТСТВУЕТ ОДИН ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ ИЛИ ЕСТЬ СЛУЧАЙ ЛИШЕНИЯ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ, СПРОСИТЕ О МЕСТЕ ПРОЖИВАНИЯ РОДИТЕЛЕЙ.

Второй родитель (или оба родителя) проживает (проживают) в другом месте	1	1	1
Второй родитель (или оба родителя) умер (умерли)	2	2	2
Другой случай	3	3	3

6 Ребенок находится под опекой?

1 Да	1	1	1
2 УКАЖИТЕ КОД ОСНОВАНИЯ ОПЕКИ	□	□	□
3 УКАЖИТЕ КОД ОПЕКУНА РЕБЕНКА.....	□□	□□	□□
4 Нет	2	2	2

7 Назначены ли ребенку какие-либо пособия или денежные выплаты на его содержание ...

1 Пенсия по случаю потери кормильца	1	1	1
2 Ежемесячное пособие, назначаемое детям из отдельных категорий семей. УКАЖИТЕ КОД ПОСОБИЯ.....	□	□	□
3 Алименты, назначенные по решению суда	2	2	2
4 Денежные выплаты на содержание ребенка в приемной семье (семье опекуна).....	3	3	3
5 Ничего из перечисленного	4	4	4

ВОПРОС 8 ЗАДАЕТСЯ ПО ДЕТАМ, КОТОРЫМ НАЗНАЧЕНЫ АЛИМЕНТЫ ПО РЕШЕНИЮ СУДА]

8 Имеется ли задолженность по выплате алиментов ребенку, назначенных по решению суда?

1 Да	1	1	1
2 УКАЖИТЕ число месяцев неполучения	□□	□□	□□
3 Нет	2	2	2

КОДЫ К ВОПРОСУ 6

1	находится под безвозмездной опекой
2	воспитывается в приемной семье
3	воспитывается в патронатной семье
4	воспитывается в детском доме семейного типа

КОДЫ К ВОПРОСУ 7

1	Ежемесячное пособие детям военнослужащих, погибших при испол- нении обязанностей
2	детям, родители которых уклоняются от упла- ты алиментов
3	детям одиноких матерей

9	Получал ли ребенок в этом году какую-либо иную денежную помощь на регулярной основе...			
1	Алименты или иные подобные выплаты, получаемые по устной договоренности от родственников, проживающих отдельно	1	1	1
2	Другая регулярная денежная помощь от частных лиц и организаций.....	2	2	2
3	Не получал ничего из перечисленного	3	3	3
10	Скажите, пожалуйста, как Вы сами оцениваете состояние здоровья своего ребенка?			
	Хорошее.....	1	1	1
	Удовлетворительное.....	2	2	2
	Плохое.....	3	3	3
	Очень плохое.....	4	4	4
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....	-9	-9	-9
11	Находится ли ребенок под диспансерным наблюдением по поводу хронических заболеваний			
	Да.....	1	1	1
	Нет.....	2	2	2
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....	-9	-9	-9
				} → 16
12	Назначалась ли ребенку инвалидность?			
	Да.....	1	1	1
	УКАЖИТЕ, в каком году впервые была назначена инвалидность.....	□□□	□□□	□□□
	Нет.....	2	2	2
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....	-9	-9	-9
13	Установлена ли инвалидность в настоящее время?			
	Да.....	1	1	1
	Нет.....	2	2	2
	В процессе оформления	3	3	3
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....	-9	-9	-9
				} → 16
14	Ребенок в настоящее время			
	Развивается без особых ограничений.....	1	1	1
	Значительно ограничен в развитии	2	2	2
	Прикован к постели	3	3	3
15	Назначены ли ребенку по законодательству?			
	пенсия по инвалидности	1	1	1
	меры социальной поддержки (ежемесячная денежная выплата (ЕДВ), набор социальных услуг)	2	2	2

1-й ребенок 2-й ребенок 3-й ребенок

16 Болел ли ребенок в этом году с нахождением на постельном режиме, и как часто

Нет, не болел.....	1	1	1
Болел.....	2	2	2
УКАЖИТЕ число месяцев, в которые ребенок болел	_ _	_ _	_ _

17 В настоящее время ребенок ...

Посещает детский сад	1	1	1	} → 21
Специальное коррекционное учреждение на постоянной основе.....	2	2	2	
Посещает группу кратковременного пребывания.....	3	3	3	
Посещает группу круглосуточного пребывания	4	4	4	→ 23
Учится в общеобразовательном учреждении (включая надомные формы обучения)	5	5	5	

[ПЕРЕХОДИТЕ К ОПРОСУ ПО РАЗДЕЛУ 3, НАЧИНАЯ С ВОПРОСА 17]

25

Не посещает дошкольного (или общеобразовательного) учреждения	6	6	6	→ 18
---	---	---	---	------

18 Назовите причину, по которой ребенок не посещает дошкольное образовательное учреждение

Нет мест.....	1	1	1	
Высокая оплата.....	2	2	2	
Нет поблизости.....	3	3	3	
Дома ребенку лучше	4	4	4	
Не может посещать дошкольное (или общеобразовательное) учреждение по состоянию здоровья ..	5	5	5	→ 20
Другие причины	6	6	6	

19 Поставлен ли ребенок официально на очередь для получения места в каком-либо дошкольном образовательном учреждении

Да	1	1	1
УКАЖИТЕ ГОД ПОСТАНОВКИ НА ОЧЕРЕДЬ	_ _	_ _	_ _
Нет	2	2	2
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9

20 Кто осуществляет присмотр за ребенком? Можно дать несколько ответов

Мать/отец	1	1	1	} → 23
Родители матери и/или родители отца	2	2	2	
Взрослые дети, другие члены домохозяйства	3	3	3	
Соседи, сторонние люди и др.....	4	4	4	
Специально нанятый человек (няня, воспитатель, гувернантка) за плату.....	5	5	5	
Большую часть времени ребенок находится без присмотра взрослых лиц.....	6	6	6	

	1-й ребенок	2-й ребенок	3-й ребенок
21 Каким образом обычно Вы добираетесь до дошкольного образовательного учреждения из дома			
Пешком	1	1	1
На общественном транспорте	2	2	2
На личном автотранспорте	3	3	3
22 Укажите, сколько минут обычно занимает дорога до дошкольного образовательного учреждения			
МИНУТ	_ _	_ _	_ _
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7
23 Посещал ли ребенок, хотя бы, один раз ...			
Кинотеатр	1	1	1
Театр	2	2	2
Зоопарк	3	3	3
Цирк	4	4	4
Музей	5	5	5
Культурно-досуговое учреждение (клуб и т.п.) по месту жительства.....	6	6	6
24 Посещает ли ребенок дополнительные занятия для развития своих способностей и/или для поступления в общеобразовательное учреждение			
Да.....	1	1	1 → 26
Нет.....	2	2	2
25 Причины, по которым ребенок не посещает дополнительные образовательные занятия			
Нет поблизости мест для таких занятий.....	1	1	1
Высокая оплата	2	2	2
У ребенка нет желания.....	3	3	3
Другое [УКАЖИТЕ]	4	4	4
26 Занимается ли ребенок спортом или активными играми (футбол, хоккей и др.)?			
Да, регулярно посещает занятия в спортивной школе, спортивной секции.....	1	1	1
Да, посещает время от времени занятия на спортивных сооружениях, участвует в активных играх	2	2	2
Нет, не посещает ничего из перечисленного	3	3	3
27 Причины, по которым ребенок не занимается спортом			
По состоянию здоровья, установленному по показаниям врачей.....	1	1	1
Нет поблизости мест для таких занятий.....	2	2	2
Высокая оплата	3	3	3
У ребенка нет желания.....	4	4	4
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7

} → Р.3

Раздел 3. ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 9-ти ДО 15-ти ЛЕТ

ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ЕСТЬ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 9-ти ДО 15-ти ЛЕТ, ТО ЗАДАЙТЕ ВОПРОСЫ 1-41. ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ НЕТ ДЕТЕЙ В ЭТОМ ВОЗРАСТЕ, ТО ПЕРЕХОДИТЕ К РАЗДЕЛУ 4

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ! ЕСЛИ ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ РАЗДЕЛА 2 ИНФОРМАЦИЯ ПО ОДНОМУ ИЛИ БОЛЕЕ ДЕТЯМ БЫЛА ПЕРЕНЕСЕНА В ЭТОТ РАЗДЕЛ, НАЧИНАЯ С ВОПРОСА 17, ТО НАЧНИТЕ ЗАПОЛНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ ПО ПОЛНОСТЬЮ СВОБОДНОЙ ГРАФЕ

	1-й ребенок	2-й ребенок	3-й ребенок
1 ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА.....	_ _	_ _	_ _
2 КОД МАТЕРИ РЕБЕНКА, ПРИ ЕЕ ОТСУТСТВИИ «99»	_ _	_ _	_ _
3 КОД ОТЦА РЕБЕНКА, ПРИ ЕГО ОТСУТСТВИИ «99».....	_ _	_ _	_ _
4 ОДИН ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ, ПРОЖИВАЮЩИЕ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ, ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ.....	88	88	88

ЕСЛИ У РЕБЕНКА ЕСТЬ ОБА РОДИТЕЛЯ И НЕТ СЛУЧАЯ ЛИШЕНИЯ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ, ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 10.

- 5** ЕСЛИ ОТСУТСТВУЕТ ОДИН ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ ИЛИ ЕСТЬ СЛУЧАЙ ЛИШЕНИЯ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ, СПРОСИТЕ О МЕСТЕ ПРОЖИВАНИЯ РОДИТЕЛЕЙ.

Второй родитель (или оба родителя) проживает (проживают) в другом месте	1	1	1
Второй родитель (или оба родителя) умер (умерли)....	2	2	2
Другой случай	3	3	3

- 6** Ребенок находится под опекой?

1 Да	1	1	1
2 УКАЖИТЕ КОД ОСНОВАНИЯ ОПЕКИ	_	_	_
3 УКАЖИТЕ КОД ОПЕКУНА РЕБЕНКА	_ _	_ _	_ _
4 Нет	2	2	2

- 7** Назначены ли ребенку какие-либо пособия или денежные выплаты на его содержание ...

1 Пенсия по случаю потери кормильца	1	1	1
2 Ежемесячное пособие, назначаемое детям из отдельных категорий семей. УКАЖИТЕ КОД ПОСОБИЯ	_	_	_
3 Алименты, назначенные по решению суда	2	2	2
4 Денежные выплаты на содержание ребенка в приемной семье (семье опекуна)	3	3	3
5 Ничего из перечисленного	4	4	4

ВОПРОС 8 ЗАДАЕТСЯ ПО ДЕТЯМ, КОТОРЫМ НАЗНАЧЕНЫ АЛИМЕНТЫ ПО РЕШЕНИЮ СУДА

- 8** Имеется ли задолженность по выплате алиментов ребенку, назначенных по решению суда?

1 Да	1	1	1
2 УКАЖИТЕ число месяцев неполучения	_ _	_ _	_ _
3 Нет	2	2	2

КОДЫ К ВОПРОСУ 6

1	находится под безвозмездной опекой
2	воспитывается в приемной семье
3	воспитывается в патронатной семье
4	воспитывается в детском доме семейного типа

КОДЫ К ВОПРОСУ 7

1	Ежемесячное пособие детям военнослужащих, погибших при исполнении обязанностей
2	детям, родители которых уклоняются от уплаты алиментов
3	детям одиноких матерей

9	Получал ли ребенок в этом году какую-либо иную денежную помощь на регулярной основе...			
1	Алименты или иные подобные выплаты, получаемые по устной договоренности от родственников, проживающих отдельно	1	1	1
2	Другая регулярная денежная помощь от частных лиц и организаций	2	2	2
3	Не получал ничего из перечисленного	3	3	3
10	Скажите, пожалуйста, как Вы сами оцениваете состояние здоровья своего ребенка?			
	Хорошее	1	1	1
	Удовлетворительное	2	2	2
	Плохое	3	3	3
	Очень плохое	4	4	4
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9
11	Находится ли ребенок под диспансерным наблюдением по поводу хронических заболеваний			
	Да	1	1	1
	Нет	2	2	2
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9
				} → 16
12	Назначалась ли ребенку инвалидность?			
	Да	1	1	1
	УКАЖИТЕ, в каком году впервые была назначена инвалидность	_ _ _	_ _ _	_ _ _
	Нет	2	2	2
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9
13	Установлена ли инвалидность в настоящее время?			
	Да	1	1	1
	Нет	2	2	2
	В процессе оформления	3	3	3
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9
				} → 16
14	Ребенок в настоящее время			
	Развивается без особых ограничений	1	1	1
	Значительно ограничен в развитии	2	2	2
	Прикован к постели	3	3	3
15	Назначены ли ребенку по законодательству?			
	пенсия по инвалидности	1	1	1
	меры социальной поддержки (ежемесячная денежная выплата (ЕДВ), набор социальных услуг) ..	2	2	2

	1-й ребенок	2-й ребенок	3-й ребенок
16 Болел ли ребенок в этом году с нахождением на постельном режиме и как часто			
Нет, не болел.....	1	1	1
Болел.....	2	2	2
УКАЖИТЕ число месяцев, в которые ребенок болел.....	_ _	_ _	_ _
17 ДЛЯ РЕБЕНКА, ИНФОРМАЦИЯ ПО КОТОРОМУ РАНЕЕ ЗАПОЛНЯЛАСЬ В РАЗДЕЛЕ 2, ПЕРЕНЕСИТЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД	_ _	_ _	_ _
18 Посещает ли ребенок общеобразовательное учреждение			
Да	1	1	1 → 20
Нет, не посещает, но обучается на дому с прикреплением к конкретному общеобразовательному учреждению	2	2	2 → 19
Нет, не посещает, т.к. не подлежит обучению по состоянию здоровья	3	3	3 опрос завершен
Нет, не посещает общеобразовательного учреждения по другим причинам	4	4	4 → 30
19 По какой форме обучается ребенок на дому			
Индивидуальное обучение с использованием дистанционных технологий, по индивидуальному плану и т.д.	1	1	1 опрос завершен
Обучение в форме семейного образования.....	2	2	2 } → 30
Обучение в форме экстерната	3	3	
20 В каком общеобразовательном учреждении учится ребенок?			
Общеобразовательное учреждение обычного типа.....	1	1	1
Общеобразовательное учреждение с углубленным изучением отдельных предметов	2	2	2
Специальное (коррекционное) образовательное учреждение			
I-VII вида	3	3	3
VIII вида	4	4	4
Другое [УКАЖИТЕ]	_	_	_
1. _____			
2. _____			
3. _____			

КОДЫ К ВОПРОСУ 20

- | | |
|--|---|
| <p>1 Кадетское учреждение, общеобразовательная школа-интернат с первоначальной летной подготовкой</p> | <p>3 Оздоровительное образовательное учреждение санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении</p> |
| <p>2 Специальное учебно-воспитательное учреждение для детей и подростков с девиантным поведением</p> | <p>4 Образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи</p> |

21 Получает ли ребенок ...

полностью бесплатное или частично оплачиваемое питание в общеобразовательном учреждении .	1	1	1
бесплатные проездные или льготы на оплату транспорта.....	2	2	2
не получает ничего из перечисленного	3	3	3

ВОПРОС 22 ДЛЯ ДЕТЕЙ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЕ**22 Посещает ли ребенок группу продленного дня**

Да	1	1	1 → 24
Нет	2	2	2

23 Кто осуществляет присмотр за ребенком после занятий в школе? Можно дать несколько ответов

Мать/отец	1	1	1
Родители матери и/или родители отца	2	2	2
Взрослые дети, другие члены домохозяйства	3	3	3
Соседи, сторонние люди и др.....	4	4	4
Специально нанятый человек (няня, воспитатель, гувернантка) за плату.....	5	5	5
Большую часть времени ребенок находится без присмотра взрослых лиц.....	6	6	6

24 Общеобразовательное учреждение, в котором учится ребенок ...

Государственное или муниципальное.....	1	1	1
Негосударственное (частной или иной формы собственности).....	2	2	2

25 Обучение [ПО БАЗОВОЙ ПРОГРАММЕ] ?

Бесплатное (за счет бюджетных средств)	1	1	1 → 27
На платной основе (по договору с полным или частичным возмещением стоимости обучения)	2	2	2

26 Кто оплачивает обучение?

МОЖНО УКАЗАТЬ БОЛЕЕ ОДНОГО ВАРИАНТА ОТВЕТА

Вы сами/Ваше домохозяйство	1	1	1
Предприятие, организация по месту работы (Вашей или членов Вашего домохозяйства).....	2	2	2
Спонсоры (частные лица или организации), родственники, не проживающие с Вами и др.	3	3	3

27 Где находится общеобразовательное учреждение?

В населенном пункте, где Вы проживаете.....	1	1	1
В другом населенном пункте	2	2	2

	1-й ребенок	2-й ребенок	3-й ребенок
28 Как ребенок обычно добирается до общеобразовательного учреждения из дома?			
Пешком	1	1	1
На общественном транспорте	2	2	2
На школьном автобусе	3	3	3
На личном автотранспорте	4	4	4
29 Укажите, сколько минут обычно занимает дорога до общеобразовательного учреждения?			
МИНУТ	□□□	□□□	□□□
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7
30 Посещает ли ребенок дополнительные занятия для развития своих способностей			
Да	1	1	1 → 32
Нет	2	2	2
31 Причина, по которой ребенок не посещает дополнительные образовательные и развивающие занятия			
Нет поблизости мест для таких занятий	1	1	1
Высокая оплата	2	2	2
У ребенка нет желания	3	3	3
Другое {УКАЖИТЕ}	4	4	4
32 Занимается ли ребенок спортом или активными играми (футбол, хоккей и др.)?			
Да, регулярно посещает спортивную секцию	1	1	1
Да, посещает время от времени занятия на спортивных сооружениях, участвует в активных играх	2	2	2
Нет, не посещает ничего из перечисленного	3	3	3
33 Причина, по которой ребенок не занимается спортом			
По состоянию здоровья, установленному по показаниям врачей	1	1	1
Нет поблизости мест для таких занятий	2	2	2
Высокая оплата	3	3	3
У ребенка нет желания	4	4	4
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7
34 Имеет ли ребенок навыки работы с персональным компьютером?			
Да	1	1	1
Нет	2	2	2
Не могу сказать определенно	3	3	3

→ 34

→ 38

35	Пользуется ли ребенок выходом в Интернет?			
	Да	1	1	1
	Нет	2	2	2
	Не могу сказать определенно	3	3	3
				} → 38
36	Как часто ребенок пользуется выходом в Интернет?			
	Постоянно (не менее 1 раза в день)	1	1	1
	От случая к случаю	2	2	2
	Не могу сказать определенно	3	3	3
37	Для каких целей ребенок пользуется выходом в Интернет?			
	Дистанционное обучение	1	1	1
	Подготовка к урокам, школьным проектам.....	2	2	2
	Общение в социальных сетях.....	3	3	3
	Развлечения (просмотр фильмов, игры и др.)	4	4	4
	Не могу сказать определенно	5	5	5
38	Ориентированы ли Вы на то, чтобы продолжать обучение ребенка после окончания общеобразовательного учреждения			
	Да, в учреждении начального или среднего профессионального образования	1	1	1
	Да, в учреждении высшего профессионального образования.....	2	2	2
	Нет	3	3	3
	Пока не определились.....	4	4	4
39	Имел ли ребенок какую-нибудь оплачиваемую работу (деньгами или натурой) в этом году (хотя бы один день в течение недели)?			
	Да	1	1	1
	Нет	2	2	2
	Не могу сказать определенно	3	3	3
				} → 41
40	Как ребенок распорядился полученными деньгами			
	Оставлял себе для собственных нужд.....	1	1	1
	Частично оставлял себе, частично передавал в помощь родителям, родственникам.....	2	2	2
	Все или практически все полученные деньги передавал в помощь родителям, родственникам	3	3	3
	Не могу сказать определенно	4	4	4
41	Помогал ли ребенок в выполнении какой-нибудь работы в собственном деле, принадлежащем кому-либо из членов домохозяйства?			
	Да	1	1	1
	Нет	2	2	2

Раздел 4. МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ДЕТЕЙ

ВОПРОСЫ 1-27 ЗАДАЮТСЯ О ВСЕХ ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ

- 1** Обращались ли Вы или кто-либо из членов Вашего домохозяйства за медицинской амбулаторной помощью к врачам при заболевании Вашего ребенка (или кого-либо из Ваших детей) в этом году?

Да	1	}	→ 7
Нет	2		
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9		

- 2** Получили ли Вы амбулаторную медицинскую помощь в последний раз, когда Вы за ней обращались в этом году?

Да	1	→ 4
Нет	2	
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	→ 5

- 3** По какой причине Вы не смогли получить амбулаторную медицинскую помощь? УКАЖИТЕ ОДНУ ОСНОВНУЮ ПРИЧИНУ

Не было нужного специалиста	1	}	→ 5
Необходимо было предварительно записаться к врачу ..	2		
Не было необходимых медикаментов или оборудования	3		
Большие очереди на прием	4		
Лечение было возможно только на платной основе	5		
Другая причина	6		

- 4** В каком именно медицинском учреждении была оказана медицинская помощь?

В государственной поликлинике, фельдшерском пункте ..	1
В ведомственной поликлинике	2
В платной клинике, у частнопрактикующего врача	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7

- 5** Приходилось ли Вам в этом году полностью или частично отказываться от лечения, назначенного врачами для Вашего ребенка (или кого-либо из Ваших детей) по таким причинам как ...?

	да	нет	3/0
1 Из-за отсутствия в продаже по месту жительства необходимых лекарств	1	2	-7
2 Из-за отсутствия денег на покупку дорогостоящих лекарств.....	1	2	-7

- 6** Всегда ли Вы обращались в медицинские учреждения по случаю заболеваний Вашего ребенка (или кого-либо из Ваших детей) в этом году?

Да, обращались во всех случаях	1	→ 8
Да, обращались, но не во всех случаях	2	
Практически не обращаемся	3	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	→ 8

7 По какой причине Вы не обращались за медицинской амбулаторной помощью для Вашего ребенка (или кого-либо из Ваших детей)?

МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРИЧИН

Отдаленность медицинских учреждений	1
Не рассчитываем на эффективное лечение (<i>нет нужных специалистов, необходимых медикаментов или оборудования</i>).....	2
Не удовлетворяет работа медучреждения (<i>необходимость предварительной записи, большие очереди, невнимательное отношение, плохие условия приема или содержания больных</i>).....	3
Не можем добираться до медучреждения без посторонней помощи.....	4
Не располагал информацией о том, где можно получить необходимую медицинскую помощь.....	5
Нехватка времени	6
Необходимое лечение можно получить только на платной основе	7
Не было необходимости обращаться за медицинской помощью.....	8
Другие причины.....	9

8 Были ли у Вашего ребенка (у кого-то из Ваших детей) в этом году какие-либо серьезные заболевания (или травмы), требующие лечения в медицинском стационаре (по заключению врачей)?

Да.....	1	} → 12
Нет.....	2	
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	

9 Находился ли ребенок на лечении в медицинском стационаре по последнему такому случаю в этом году?

Да.....	1	→ 11
Нет.....	2	
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	

10 Почему ребенок не был госпитализирован?

Не было места	1	} → 12
Было предложено неудобное время	2	
Нет нужных специалистов.....	3	
Плохие условия содержания больных	4	
Не было острой необходимости	5	
Другое	6	

11 Сколько дней Вы ожидали приема в больницу ребенка после направления при последней госпитализации?

Ребенок поступил в больницу в тот же день.....	1
ЧИСЛО ДНЕЙ ОЖИДАНИЯ.....	_ _
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7

12 Насколько Вас удовлетворяет качество бесплатной медицинской помощи, оказываемой Вашему ребенку (Вашим детям), по месту жительства

Вполне удовлетворяет	1	→ 14
Не совсем удовлетворяют	2	
Совсем не удовлетворяет	3	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	} → 14
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	

13 Если Вы не удовлетворены качеством бесплатной медицинской помощи по месту жительства, то, укажите, что именно Вас не устраивает?

МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА

Отсутствие врачей нужного профиля	1
Отсутствие сложных обследований и методов диагностики	2
Отсутствие необходимого оборудования	3
Длинные очереди, трудно записаться	4
Не внимательное отношение к пациентам	5
Другое (укажите, что именно)	6

14 Обращались ли Вы в этом году по поводу состояния здоровья своего ребенка (или кого-либо из Ваших детей)

	да	нет	3/0
1 За помощью знакомых медицинских работников без посещения медицинского учреждения	1	2	-7
2 За помощью народных целителей, гомеопатов, знахарей, экстрасенсов	1	2	-7

15 В случае крайней необходимости можете ли Вы воспользоваться услугами платных специалистов для лечения ребенка (Ваших детей)?

Да.....	1
Нет, из-за нехватки средств на оплату	2
Нет, по другим причинам.....	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....	-9

16 Обращались ли Вы за стоматологической помощью для ребенка (или кого-то из Ваших детей) в этом году?

Да	1	
Нет	2	→ 20

17 Куда Вы обращались за стоматологической помощью?

В государственное (муниципальное) медучреждение	1
В платную клинику или к частнопрактикующим врачам	2

18 Получили ли Вы необходимую стоматологическую помощь для ребенка в последний раз, когда Вы за ней обращались?

Да	1	→ 21
Нет	2	

19 По какой причине Вы не получили необходимой стоматологической помощи?

- | | | |
|--|---|--------|
| Не было нужного специалиста | 1 | } → 21 |
| Необходимо было предварительно записаться к врачу .. | 2 | |
| Не было необходимых медикаментов или оборудования | 3 | |
| Большие очереди на прием | 4 | |
| Необходимое лечение предлагалось на платной основе | 5 | |
| Другая причина | 6 | |

20 По какой причине ребенок не посетил стоматолога в этом году?

- | | |
|--|---|
| Отдаленность медицинского учреждения | 1 |
| Большие очереди | 2 |
| Необходимость оплаты | 3 |
| Нехватка времени | 4 |
| Боязнь лечения | 5 |
| Не было острой необходимости | 6 |
| Другое | 7 |

ВОПРОСЫ 21-25 ЗАДАЮТСЯ О ДЕТЯХ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ДЕТЯХ-ИНВАЛИДАХ.

ЕСЛИ РЕБЕНОК (ИЛИ НИКТО ДРУГОЙ ИЗ ДЕТЕЙ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ) НЕ ОТНОСИТСЯ К ЭТИМ КАТЕГОРИЯМ, ТО ПЕРЕЙДИТЕ К ВОПРОСУ 28.

21 Нуждается ли Ваш ребенок (или кто-либо из Ваших детей), страдающий хроническим заболеванием (по заключению врачей) в таких методах лечения как...?

- | | |
|---|---|
| Дополнительное обследование у специалистов | 1 |
| Хирургическая операция | 2 |
| Протезирование и ортезирование (за искл. зубного) | 3 |
| Нет, не нуждается ни в чем из перечисленного | 4 |

22 Имеется ли заключение медицинских специалистов о необходимости направления ребенка на дальнейшее лечение или обследование в специализированные медицинские учреждения?

- | | |
|-------------------------------------|---|
| Да | 1 |
| Нет | 2 |
| Метод лечения устанавливается | 3 |

23 Получал ли ребенок направление на дальнейшее лечение или обследование в специализированные медицинские учреждения, больницы?

- | | | |
|---|------------------------------|--------|
| Да | 1 | } → 26 |
| УКАЖИТЕ ГОД И МЕСЯЦ ПОЛУЧЕНИЯ НАПРАВЛЕНИЯ | год __ __ месяц __ __ | |
| Нет | 2 | |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ | -7 | |

24 Прошел ли ребенок назначенный курс лечения или обследование в этом году?

- | | | |
|-------------------------------|----|--------|
| Да | 1 | } → 26 |
| УКАЖИТЕ, В КАКОМ МЕСЯЦЕ | __ | |
| Нет | 2 | |

25 Если ребенок не прошел курс лечения или обследование, то по какой причине?

- Ожидаем очереди..... 1
 Не определено место для продолжения лечения 2
 Предлагается платное лечение, на которое нет средств . 3
 Другое [УКАЖИТЕ] 4
-
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

ВОПРОСЫ 26-27 ЗАДАЮТСЯ О ДЕТЯХ-ИНВАЛИДАХ В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ

26 Обеспечен ли ребенок основными индивидуальными техническими средствами реабилитации?

- Не нуждается 1
 Да 2
 Нет 3
- } → 28
 → 27

27 Если ребенок не обеспечен основными средствами реабилитации, то почему?

- Ожидаем обеспечения на бесплатной основе 1
 Нет денег, чтобы купить..... 2
 Нет в продаже..... 3
 Другое 4

[**ИНТЕРВЬЮЕР!** НА ВОПРОСЫ **28-31** ОТВЕЧАЕТ ЖЕНЩИНА, ИМЕЮЩАЯ НЕСКОЛЬКИХ ДЕТЕЙ, МЛАДШЕМУ ИЗ КОТОРЫХ НЕ БОЛЕЕ 4-х ЛЕТ. ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ ОТНОСИТСЯ К ДРУГОЙ КАТЕГОРИИ, ЗАВЕРШИТЕ ОПРОС И ПОБЛАГОДАРИТЕ РЕСПОНДЕНТА]

28 Подавали ли Вы когда-либо заявление в территориальный орган Пенсионного фонда на выдачу государственного сертификата на материнский (семейный) капитал?

- Да, подавала 1
 Нет, не подавала 2

29 В каком году Вы получили государственный сертификат на материнский (семейный) капитал?

УКАЖИТЕ ГОД

- опрос завершен В процессе оформления..... 1

30 Воспользовались ли Вы правом распоряжения средствами материнского капитала или его части?

- Воспользовалась полностью средствами материнского капитала..... 1
 Воспользовалась правом получения единовременной выплаты из средств материнского капитала 2
 Нет, не воспользовалась 3

31 Укажите, пожалуйста, на какие цели Вы направили (или собираетесь направить) средства материнского капитала

- На улучшение жилищных условий 1
 На получение образования ребенком (детьми) 2
 На формирование накопительной части своей трудовой пенсии 3

Раздел 5. ПРИМЕЧАНИЯ ИНТЕРВЬЮЕРА

ИНТЕРВЬЮЕР! ЗАПОЛНИТЕ ДАННЫЙ РАЗДЕЛ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПОСЛЕ ТОГО, КАК ПОКИНЕТЕ ДОМОХОЗЯЙСТВО

- 1 Сразу ли респондент согласился принять участие в обследовании?**
- | | | |
|--|-------------------------------|---|
| | Да, сразу | 1 |
| | Были небольшие колебания..... | 2 |
| | Долго не соглашался | 3 |
- 2 Какие слова, аргументы или доводы помогли Вам убедить респондента принять участие в обследовании?**
- ЗАПИШИТЕ:
-
-
-
- 3 Отметьте, присутствовал ли при проведении интервью, хотя бы некоторое время:**
- | | | |
|--|--|---|
| | Кто-либо еще из членов домохозяйства | 1 |
| | Другие люди, не члены домохозяйства | 2 |
- 4 Оцените, каким было отношение респондента к интервью?**
- | | |
|-----------------------------------|---|
| Дружеским и заинтересованным..... | 1 |
| Не особенно заинтересованным..... | 2 |
| Нетерпеливым и беспокойным..... | 3 |
| Неприязненным | 4 |
- 5 Оцените сообразительность респондента:**
- | | |
|---|---|
| Очень несообразительный | 1 |
| Нуждался в повторном чтении вопросов .. | 2 |
| Сообразителен как большинство респондентов..... | 3 |
| Значительно сообразительнее, чем большинство респондентов | 4 |
- 6 Отметьте, насколько открытым, по вашему мнению, был респондент во время интервью?**
- | | |
|---|---|
| Очень неохотно отвечал на все вопросы | 1 |
| Неохотно отвечал на часть вопросов.... | 2 |
| Был довольно открыт, как и большинство респондентов | 3 |
| Был более открыт, чем большинство респондентов..... | 4 |
- 7 Отметьте, насколько, по Вашему мнению, надежна полученная информация?**
- | | |
|---|---|
| Полностью надежна | 1 |
| Надежна по большинству вопросов..... | 2 |
| Надежная лишь по некоторым вопросам ... | 3 |
| Ненадежная | 4 |

