

Федеральное статистическое наблюдение
Конфиденциальность гарантируется получателем информации

**КОМПЛЕКСНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ
 УСЛОВИЙ ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ**

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

ВЫБОРОЧНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Представляют:	Сроки представления
интервьюеры комплексного наблюдения условий жизни населения	до 21 октября 2016 г.
- территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации	

Форма № 3-коуж
Приказ Росстата об утверждении формы от 04.07.2016 № 320
1 раз в 2 года

Территория _____

Населенный пункт _____

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИНТЕРВЬЮЕРОМ						
Код формы по ОКУД	Код субъекта Российской Федерации (1,2 знака)	Код населенного пункта (3-11 знаки)	Код типа населенного пункта (городской-1; сельский-2)	Номер участка переписи населения (6 знаков)	Номер домохозяйства в пределах территории (5 знаков)	Номер вопросника в домохозяйстве (1 знак)
1	2	3	4	5	6	7
	<i>D00_02</i>	<i>D00_03</i>	<i>D00_04</i>	<i>D00_05</i>	<i>D00_06</i>	<i>D00_07</i>

0603034						
---------	--	--	--	--	--	--

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИНТЕРВЬЮЕРОМ									
Тип населенного пункта по численности населения (округлить соответствующий код)									
Городское поселение, тыс. чел.					Сельское поселение, чел.				
Менее 50,0	50,0-99,9	100,0-249,9	250,0-499,9	500,0-999,9	1 млн. и более	200 и менее	201-1000	1001-5000	более 5000
8									
<i>D00_08</i>									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИНТЕРВЬЮЕРОМ						
Дата проведения опроса			Время проведения опроса			
Число (2 знака)	Месяц (2 знака)	Год (4 знака)	начало		окончание	
			часов	минут	часов	минут
9	10	11	12	13	14	15
<i>D00_09</i>	<i>D00_10</i>	<i>D00_11</i>	<i>D00_12</i>	<i>D00_13</i>	<i>D00_14</i>	<i>D00_15</i>

Фамилия И.О. интервьюера	16
	<i>D00_16</i>
	Номер интервьюера

1. Раздел 1. ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 0 - 2 ГОДА

ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ЕСТЬ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 0 – 2 ГОДА, ТО ЗАДАЙТЕ ВОПРОСЫ 1-13
ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ НЕТ ДЕТЕЙ В ЭТОМ ВОЗРАСТЕ, ТО ПЕРЕХОДИТЕ К РАЗДЕЛУ 2

		1-й ребенок	2-й ребенок	3-й ребенок
D01_01	1 ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА	□□	□□	□□
D01_02	2 КОД МАТЕРИ РЕБЕНКА, ПРИ ЕЕ ОТСУТСТВИИ «99»	□□	□□	□□
D01_03	3 КОД ОТЦА РЕБЕНКА, ПРИ ЕГО ОТСУТСТВИИ «99».....	□□	□□	□□
D01_04	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 7.

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

D01_05_01	1 Второй родитель (или оба родителя) проживает (проживают) в другом месте	1	1	1
D01_05_02	2 Второй родитель (или оба родителя) умер (умерли)...	2	2	2
D01_05_03	3 Другой случай	3	3	3

6 Ребенок находится под опекой?

D01_06_01	Да	1	1	1
D01_06_02	УКАЖИТЕ КОД ОСНОВАНИЯ ОПЕКИ	□	□	□
D01_06_03	УКАЖИТЕ КОД ОПЕКУНА РЕБЕНКА	□□	□□	□□
	Нет	2	2	2

КОДЫ К ВОПРОСУ 6

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

7 Назначена ли ребенку какая-либо ежемесячная выплата, связанная с отсутствием одного (или обоих) родителя (-ей) (не считая детского пособия, назначаемого всем детям)?

D01_07_01	1 Пенсия по случаю потери кормильца	1	1	1
	Ежемесячное пособие			
D01_07_02	2 детям военнослужащих (в т.ч. погибших)	2	2	2
D01_07_03	3 детям, родители которых уклоняются от уп- латы алиментов	3	3	3
D01_07_04	4 детям одиноких матерей	4	4	4
D01_07_05	5 Алименты, назначенные по решению суда.....	5	5	5
D01_07_06	6 Денежные выплаты на содержание ребенка в приемной семье (семье опекуна).....	6	6	6
D01_07_07	7 Ничего из перечисленного	99	99	99

8 Как Вы сами оцениваете состояние здоровья своего ребенка?

D01_08	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

	9	Нуждаетесь ли Вы в устройстве ребенка в дошкольную образовательную организацию, соответствующую его состоянию здоровья?			
D01_09					
		Да.....	1	1	1 → 11
		Нет.....	2	2	2
		Пока трудно определиться	3	3	3
	10	Почему Вы не нуждаетесь в устройстве ребенка в дошкольную образовательную организацию?			
D01_10					
		Ребенок уже посещает группу для детей раннего возраста.....	1	1	1
		Есть возможность сидеть с ребенком дома	2	2	2
		Не позволяет состояние здоровья ребенка.....	3	3	3
		Другие причины	4	4	4
					→ P.2
	11	В какую именно дошкольную образовательную организацию Вы бы хотели устроить ребенка?			
D01_11					
		Муниципальную дошкольную образовательную организацию			
		до достижения 3-х лет (группа для детей раннего возраста)	1	1	1
		с 3-х до 7-ми лет.....	2	2	2
		Частная дошкольная образовательная организация	3	3	3
		Группа компенсирующей направленности	4	4	4
		Группа кратковременного пребывания.....	5	5	5
		Группа круглосуточного пребывания	6	6	6
	12	Имеется ли нужная дошкольная образовательная организация вблизи от Вашего дома?			
D01_12					
		Да.....	1	1	1
		Нет	2	2	2
		ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7
	13	Поставлен ли ребенок официально на очередь для получения места в какой-либо дошкольной образовательной организации?			
D01_13_01		Да.....	1	1	1
D01_13_02		УКАЖИТЕ ГОД ПОСТАНОВКИ НА ОЧЕРЕДЬ.....	_ _	_ _	_ _
		Нет	2	2	2
		ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....	-9	-9	-9

2. Раздел 2. ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 3 – 8 ЛЕТ

ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ЕСТЬ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 3 - 8 ЛЕТ, ТО ЗАДАЙТЕ ВОПРОСЫ 1-31
ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ НЕТ ДЕТЕЙ В ЭТОМ ВОЗРАСТЕ, ТО ПЕРЕХОДИТЕ К РАЗДЕЛУ 3

		1-й ребенок	2-й ребенок	3-й ребенок
D02_01	1 ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА	□□	□□	□□
D02_02	2 КОД МАТЕРИ РЕБЕНКА, ПРИ ЕЕ ОТСУТСТВИИ «99»	□□	□□	□□
D02_03	3 КОД ОТЦА РЕБЕНКА, ПРИ ЕГО ОТСУТСТВИИ «99».....	□□	□□	□□
D02_04	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 7.

5 ЕСЛИ ОТСУТСТВУЕТ ОДИН ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ ИЛИ ЕСТЬ СЛУЧАЙ ЛИШЕНИЯ РО- ДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ, СПРОСИТЕ О МЕСТЕ ПРОЖИВАНИЯ РОДИТЕЛЕЙ.				
D02_05_01	1 Второй родитель (или оба родителя) проживает (проживают) в другом месте	1	1	1
D02_05_02	2 Второй родитель (или оба родителя) умер (умерли)	2	2	2
D02_05_03	3 Другой случай	3	3	3
6 Ребенок находится под опекой?				
D02_06_01	Да	1	1	1
D02_06_02	УКАЖИТЕ КОД ОСНОВАНИЯ ОПЕКИ	□	□	□
D02_06_03	УКАЖИТЕ КОД ОПЕКУНА РЕБЕНКА.....	□□	□□	□□
	Нет	2	2	2

КОДЫ К ВОПРОСУ 6

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

7 Назначена ли ребенку какая-либо ежемесячная выплата, связанная с отсутствием одного (или обоих) родителя (-ей) (не считая детского по- собия, назначаемого всем детям)?				
D02_07_01	1 Пенсия по случаю потери кормильца	1	1	1
	Ежемесячное пособие			
D02_07_02	2 детям военнослужащих (в т.ч. погибших)	2	2	2
	3 детям, родители которых уклоняются от уп- латы алиментов	3	3	3
D02_07_03	4 детям одиноких матерей	4	4	4
D02_07_04	5 Алименты, назначенные по решению суда.....	5	5	5
D02_07_05	6 Денежные выплаты на содержание ребенка в приемной семье (семье опекуна).....	6	6	6
D02_07_06	7 Ничего из перечисленного	99	99	99
D02_07_07				
8 Как Вы сами оцениваете состояние здоровья своего ребенка?				
D02_08	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

9 Находится ли ребенок под диспансерным наблюдением по поводу хронических заболеваний?

D02_09	Да.....	1	1	1
	Нет.....	2	2	2
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....	-9	-9	-9

10 Назначалась ли ребенку когда-либо инвалидность?

D02_10_01	Да.....	1	1	1	
}	Нет.....	2	2	2	
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....	-9	-9	-9	→ 12

11 Установлена ли инвалидность в настоящее время?

D02_11	Да.....	1	1	1
	Нет.....	2	2	2
	В процессе оформления.....	3	3	3
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....	-9	-9	-9

12 Нуждается ли в настоящее время ребенок в таких методах лечения как...?

D02_12_01	1 диагностическое исследование.....	1	1	1
D02_12_02	2 лечение, хирургическая операция.....	2	2	2
D02_12_03	3 восстановительное лечение (реабилитация).....	3	3	3
D02_12_04	4 нет, не нуждается ни в чем из перечисленного.....	4	4	4 → 17

13 В какой медицинской организации возможно (или уже определено) такое лечение или обследование?

D02_13_01	1 В территориальной поликлинике (стационаре).....	1	1	1
D02_13_02	2 В специализированном учреждении (диспансере)	2	2	2
D02_13_03	3 В специализированном центре с применением высокотехнологичных методов.....	3	3	3

14 Получал ли ребенок в течение прошлого или этого года направление на лечение или обследование?

D02_14_01	1 В территориальную поликлинику (стационар) ...	1	1	1
D02_14_02	2 В специализированную медицинскую организацию (диспансер)	2	2	2
D02_14_03	3 В специализированный медицинский центр для лечения с применением высокотехнологических методов	3	3	3
D02_14_04	4 Не получал направления	4	4	4 → 17

15 Прогшел ли ребенок в течение прошлого или этого года курс лечения или обследования (согласно полученному направлению)?

ПРИ НАЛИЧИИ НЕСКОЛЬКИХ НАПРАВЛЕНИЙ, ОТМЕЧЕННЫХ В ВОПРОСЕ 14, ОТВЕТЫ ДАЮТСЯ ПО ПОСЛЕДНЕМУ ПОЛУЧЕННОМУ НАПРАВЛЕНИЮ

D02_15	Да, прошел полностью	1	1	1 → 17
	Да, прошел, но не полностью.....	2	2	2
	Нет.....	3	3	3

16 Если ребенок не прошел (или прошел, но не полностью) курс лечения или обследования (согласно направлению), то по какой причине?

D02_16	Ожидаем очереди	1	1	1
	Не определено место для продолжения лечения...	2	2	2
	Предлагается платное лечение, на которое нет средств	3	3	3
	Другое	4	4	4

17 Болел ли ребенок в этом году с нахождением на постельном режиме и как часто?

D02_17_01	Нет, не болел	1	1	1
	Болел.....	2	2	2
D02_17_02	УКАЖИТЕ число месяцев, в которые ребенок болел	_ _	_ _	_ _

18 Обращались ли Вы в этом году для ребенка за амбулаторно-поликлинической помощью по месту жительства (или по месту прикрепления)?

D02_18	Да	1	1	1
	Нет.....	2	2	2 → 21

19 Получили ли Вы медицинскую помощь для ребенка в последний раз, когда за ней обращались в этом году?

D02_19	Да	1	1	1
	Нет.....	2	2	2

20 Сколько времени Вы потратили на ...

D02_20_01	1 запись на прием к врачу, МИНУТ	_ _	_ _	_ _
D02_20_02	2 ожидание приема или осмотра врача, МИНУТ	_ _	_ _	_ _

21 Когда в последний раз ребенок посещал врача-стоматолога?

D02_21	УКАЖИТЕ ГОД ПОСЛЕДНЕГО ПОСЕЩЕНИЯ	_ _ _	_ _ _	_ _ _
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7

22 **В настоящее время ребенок ...**

D02_22	}	посещает дошкольную образовательную организацию	1	1	1	
		посещает группу компенсирующей направленности	2	2	2	→ 26
		посещает группу кратковременного пребывания.....	3	3	3	
		посещает группу круглосуточного пребывания	4	4	4	→ 27.1
		учится в общеобразовательной организации (включая надомные формы обучения).....	5	5	5	

[ПЕРЕХОДИТЕ К ОПРОСУ ПО РАЗДЕЛУ 3, НАЧИНАЯ С ВОПРОСА 22]

	не посещает дошкольную (или общеобразовательную) организацию	6	6	6	→ 23
--	--	---	---	---	------

23 **Назовите причину, по которой ребенок не посещает дошкольную образовательную (или общеобразовательную) организацию.**

D02_23	Нет мест.....	1	1	1	
	Высокая оплата	2	2	2	
	Нет поблизости.....	3	3	3	
	Дома ребенку лучше.....	4	4	4	
	Не может посещать по состоянию здоровья	5	5	5	→ 25
	Другие причины.....	6	6	6	

24 **Поставлен ли ребенок официально на очередь для получения места в какой-либо дошкольной образовательной организации?**

D02_24_01	Да.....	1	1	1	
D02_24_02	УКАЖИТЕ ГОД ПОСТАНОВКИ НА ОЧЕРЕДЬ	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	
	Нет	2	2	2	
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА (НЕ ПРИМЕНИМО)	-9	-9	-9	

25 **К 28 Кто осуществляет присмотр за ребенком?**

МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА

D02_25_01	}	1 Мать/отец	1	1	1	
		2 Родители матери и/или родители отца.....	2	2	2	
		3 Взрослые дети, другие члены домохозяйства	3	3	3	
		4 Соседи, сторонние люди и др.	4	4	4	
		5 Специально нанятый человек (няня, воспитатель, гувернантка) за плату.....	5	5	5	→ 27.1
		6 Большую часть времени ребенок находится без присмотра взрослых лиц.....	6	6	6	

26 **Каким образом обычно Вы добираетесь до дошкольной образовательной организации из дома?**

D02_26	Пешком	1	1	1	
	На общественном транспорте	2	2	2	
	На личном (попутном) автотранспорте.....	3	3	3	
	На гужевом, водном или другом транспорте.....	4	4	4	

27 Укажите, сколько минут обычно занимает дорога до дошкольной образовательной организации.

D02_27	МИНУТ	_ _ _	_ _ _	_ _ _
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7

27.1 Позволяют ли доходы домохозяйства посещать ребенку культурно-развлекательные мероприятия для детей (кино, театр, концерт и т.д.), хотя бы, один раз в месяц?

D03_271	Да	1	1	1
	Нет	2	2	2
	Не могу сказать определенно.....	3	3	3

28 Посещал ли ребенок, хотя бы, один раз ...?

D02_28_01	1 кинотеатр.....	1	1	1
D02_28_02	2 театр.....	2	2	2
D02_28_03	3 зоопарк	3	3	3
D02_28_04	4 цирк	4	4	4
D02_28_05	5 музей.....	5	5	5
D02_28_06	6 культурно-досуговое учреждение (клуб и т.п.) по месту жительства	6	6	6
D02_28_07	7 не посещал ничего из перечисленного.....	7	7	7

29 Посещает ли ребенок дополнительные занятия для развития своих способностей и/или для поступления в общеобразовательную организацию?

D02_29	Да.....	1	1	1
	Нет	2	2	2

30 Занимается ли ребенок спортом или активными играми (футбол, хоккей и др.)?

}	D02_30	Да, регулярно посещает занятия в спортивной школе, спортивной секции.....	1	1	1	→ Р.3
		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	

31 Укажите основную причину, по которой ребенок не занимается спортом.

D02_31	По состоянию здоровья, установленному врачом....	1	1	1
	Нет близости мест для таких занятий.....	2	2	2
	Высокая оплата	3	3	3
	У ребенка нет желания.....	4	4	4
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7

3. Раздел 3. ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 9 - 14 ЛЕТ

ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ЕСТЬ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 9 - 14 ЛЕТ, ТО ЗАДАЙТЕ ВОПРОСЫ 1-44
ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ НЕТ ДЕТЕЙ В ЭТОМ ВОЗРАСТЕ, ТО ЗАВЕРШИТЕ ОПРОС

		1-й ребенок	2-й ребенок	3-й ребенок
D03_01	1 ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА	_ _	_ _	_ _
D03_02	2 КОД МАТЕРИ РЕБЕНКА, ПРИ ЕЕ ОТСУТСТВИИ «99»	_ _	_ _	_ _
D03_03	3 КОД ОТЦА РЕБЕНКА, ПРИ ЕГО ОТСУТСТВИИ «99».....	_ _	_ _	_ _
D03_04	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 7.

5 ЕСЛИ ОТСУТСТВУЕТ ОДИН ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ ИЛИ ЕСТЬ СЛУЧАЙ ЛИШЕНИЯ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ, СПРОСИТЕ О МЕСТЕ ПРОЖИВАНИЯ РОДИТЕЛЕЙ.				
D03_05_01	1 Второй родитель (или оба родителя) проживает (проживают) в другом месте	1	1	1
D03_05_02	2 Второй родитель (или оба родителя) умер (умерли)....	2	2	2
D03_05_03	3 Другой случай	3	3	3

6 Ребенок находится под опекой?

D03_06_01	Да	1	1	1
D03_06_02	УКАЖИТЕ КОД ОСНОВАНИЯ ОПЕКИ	_	_	_
D03_06_03	УКАЖИТЕ КОД ОПЕКУНА РЕБЕНКА.....	_ _	_ _	_ _
	Нет	2	2	2

КОДЫ К ВОПРОСУ 6

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

7 Назначена ли ребенку какая-либо ежемесячная выплата, связанная с отсутствием одного (или обоих) родителя (-ей) (не считая детского по- собия, назначаемого всем детям)?

D03_07_01	1 Пенсия по случаю потери кормильца	1	1	1
	Ежемесячное пособие			
D03_07_02	2 детям военнослужащих (в т.ч. погибших)	2	2	2
	3 детям, родители которых уклоняются от уп- латы алиментов	3	3	3
D03_07_03	4 детям одиноких матерей	4	4	4
D03_07_04	5 Алименты, назначенные по решению суда.....	5	5	5
D03_07_05	6 Денежные выплаты на содержание ребенка в приемной семье (семье опекуна).....	6	6	6
D03_07_06	7 Ничего из перечисленного	99	99	99
D03_07_07				

8 Как Вы сами оцениваете состояние здоровья своего ребенка?

D03_08	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

1-й ребенок 2-й ребенок 3-й ребенок

9 Находится ли ребенок под диспансерным наблюдением по поводу хронических заболеваний?

D03_09	Да.....	1	1	1
	Нет.....	2	2	2
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....	-9	-9	-9

10 Назначалась ли ребенку когда-либо инвалидность?

D03_10_01	Да.....	1	1	1	→ 12
	Нет.....	2	2	2	
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....	-9	-9	-9	

11 Установлена ли инвалидность в настоящее время?

D03_11	Да.....	1	1	1
	Нет.....	2	2	2
	В процессе оформления.....	3	3	3
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....	-9	-9	-9

12 Нуждается ли в настоящее время ребенок в таких методах лечения как...?

D03_12_01	1 диагностическое исследование.....	1	1	1
D03_12_02	2 лечение, хирургическая операция.....	2	2	2
D03_12_03	3 восстановительное лечение (реабилитация).....	3	3	3
D03_12_04	4 нет, не нуждается ни в чем из перечисленного.....	4	4	4 → 17

13 В какой медицинской организации возможно (или уже определено) такое лечение или обследование?

D03_13_01	1 В территориальной поликлинике (стационаре).....	1	1	1
D03_13_02	2 В специализированном учреждении (диспансере).....	2	2	2
D03_13_03	3 В специализированном центре с применением высокотехнологичных методов.....	3	3	3

14 Получал ли ребенок в течение прошлого или этого года направление на лечение или обследование?

D03_14_01	1 В территориальную поликлинику (стационар).....	1	1	1
D03_14_02	2 В специализированную медицинскую организацию (диспансер).....	2	2	2
D03_14_03	3 В специализированный медицинский центр для лечения с применением высокотехнологических методов.....	3	3	3

D03_14_04 4 Не получал направления..... 4 4 4 → 17

1-й ребенок 2-й ребенок 3-й ребенок

15 **Прошел ли ребенок в течение прошлого или этого года курс лечения или обследования (согласно полученному направлению)?**

ПРИ НАЛИЧИИ НЕСКОЛЬКИХ НАПРАВЛЕНИЙ, ОТМЕЧЕННЫХ В ВОПРОСЕ 14, ОТВЕТЫ ДАЮТСЯ ПО ПОСЛЕДНЕМУ ПОЛУЧЕННОМУ НАПРАВЛЕНИЮ

D03_15	Да, прошел полностью	1	1	1 → 17
D03_15	Да, прошел, но не полностью.....	2	2	2
D03_15	Нет.....	3	3	3

16 **Если ребенок не прошел (или прошел, но не полностью) курс лечения или обследования (согласно направлению), то по какой причине?**

D03_16	Ожидаем очереди	1	1	1
	Не определено место для продолжения лечения...	2	2	2
	Предлагается платное лечение, на которое нет средств	3	3	3
	Другое	4	4	4

17 **Болеет ли ребенок в этом году с нахождением на постельном режиме и как часто?**

D03_17_01	Нет, не болел	1	1	1
	Болеет.....	2	2	2
D03_17_02	УКАЖИТЕ число месяцев, в которые ребенок болел	_	_	_

18 **Обращались ли Вы в этом году для ребенка за амбулаторно-поликлинической помощью по месту жительства (или по месту прикрепления)?**

D03_18	Да	1	1	1
	Нет.....	2	2	2 → 21

19 **Получили ли Вы медицинскую помощь для ребенка в последний раз, когда за ней обращались в этом году?**

D03_19	Да	1	1	1
	Нет.....	2	2	2

20 **Сколько времени Вы потратили на ...**

D03_20_01	1 запись на прием к врачу, МИНУТ	_ _ _	_ _ _	_ _ _
D03_20_02	2 ожидание приема или осмотра врача, МИНУТ	_ _ _	_ _ _	_ _ _

21 **Когда в последний раз ребенок посещал врача-стоматолога?**

D03_21	УКАЖИТЕ ГОД ПОСЛЕДНЕГО ПОСЕЩЕНИЯ	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7

		1-й ребенок	2-й ребенок	3-й ребенок
22	ДЛЯ РЕБЕНКА, ИНФОРМАЦИЯ ПО КОТОРОМУ РАНЕЕ ЗАПОЛНЯЛАСЬ В РАЗДЕЛЕ 2, ПЕРЕНЕСИТЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД			
D03_23	23 Посещает ли ребенок общеобразовательную организацию?			
	Да.....	1	1	1 → 25
	Нет, не посещает, но обучается на дому с прикреплением к конкретной общеобразовательной организации	2	2	2 → 24
	Нет, не посещает, т.к. не подлежит обучению по состоянию здоровья	3	3	3 → завершите опрос
	Нет, не посещает по другим причинам	4	4	4 → 34
D03_24	24 По какой форме обучается ребенок на дому?			
	Индивидуальное обучение с использованием дистанционных технологий, по индивидуальному плану и т.д.	1	1	1 → завершите опрос
	Обучение в форме семейного образования	2	2	2
	Обучение в форме самообразования	3	3	3
	} → 34			
D03_25	25 В какой общеобразовательной организации учится ребенок?			
	Общеобразовательная организация.....	1	1	1
	Специальное учебно-воспитательное учреждение для обучающихся с девиантным (общественно опасным) поведением	2	2	2 → завершите опрос
D03_251	25.1 Принимая во внимание только доходы Вашего домохозяйства, насколько получается обеспечить ребенка всем необходимым для школы (школьная форма, учебники, школьно-письменные принадлежности)?			
	Сильно затруднительно.....	1	1	1
	Несколько затруднительно.....	2	2	2
	Без затруднений.....	3	3	3

ВОПРОС 26 ЗАДАЕТСЯ ПО ДЕТЯМ, ИМЕЮЩИМ ИНВАЛИДНОСТЬ, ПО ДЕТЯМ, НЕ ИМЕЮЩИМ ИНВАЛИДНОСТИ, ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 27

26 В какой класс определен ребенок?

D03_26	Обычный класс.....	1	1	1
	Класс для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья	2	2	2

ВОПРОСЫ 27-28 ЗАДАЮТСЯ ПО ДЕТЯМ, ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ПРОГРАММАМ НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

27 Посещает ли ребенок группу продленного дня?

D03_27	Да	1	1	1 → 29
	Нет	2	2	2
			1-й ребенок	2-й ребенок
				3-й ребенок

28 **К 28** Кто осуществляет присмотр за ребенком после занятий в школе?

МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА

D03_28_01	1	Мать/отец.....	1	1	1
D03_28_02	2	Родители матери и/или родители отца	2	2	2
D03_28_03	3	Взрослые дети, другие члены домохозяйства	3	3	3
D03_28_04	4	Соседи, сторонние люди и др.	4	4	4
D03_28_05	5	Специально нанятый человек (няня, воспитатель, гувернантка) за плату.....	5	5	5
D03_28_06	6	Большую часть времени ребенок находится без присмотра взрослых лиц.....	6	6	6

29 **Общеобразовательная организация, в которой учится ребенок ...**

D03_29		государственная или муниципальная	1	1	1
		частной или иной формы собственности.....	2	2	2

30 **Обучение [ПО ОСНОВНОЙ ПРОГРАММЕ] ?**

D03_30		бесплатное (за счет бюджетных ассигнований).....	1	1	1
		с полным возмещением стоимости обучения.....	2	2	2

31 **Где находится общеобразовательная организация?**

D03_31		В населенном пункте, где Вы проживаете.....	1	1	1
		В другом населенном пункте	2	2	2

32 **Как ребенок обычно добирается до общеобразовательной организации из дома?**

D03_32		Пешком	1	1	1
		На общественном транспорте	2	2	2
		На школьном автобусе	3	3	3
		На личном (попутном) автотранспорте	4	4	4
		На гужевом, водном или другом транспорте.....	5	5	5

33 **Сколько минут обычно занимает дорога до общеобразовательной организации?**

D03_33		МИНУТ	_ _ _	_ _ _	_ _ _
		ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7

34 **Посещает ли ребенок дополнительные занятия для развития своих способностей?**

D03_34

		1	1	1
		2	2	2
		1-й ребенок	2-й ребенок	3-й ребенок
35	Занимается ли ребенок спортом или активными играми (футбол, хоккей и др.)?			
D03_35	Да, регулярно посещает спортивную секцию	1	1	1
} → 37	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
	36 Укажите основную причину, по которой ребенок не занимается спортом.			
D03_36	По состоянию здоровья, установленному врачом...	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
37	Имеет ли ребенок навыки работы с персональным компьютером?			
D03_37	Да	1	1	1
} → 40.1	Нет.....	2	2	2
	Не могу сказать определенно.....	3	3	3
38	Пользуется ли ребенок выходом в сеть Интернет?			
D03_38	Да	1	1	1
} → 40.1	Нет	2	2	2
	Не могу сказать определенно.....	3	3	3
39	Как часто ребенок пользуется выходом в сеть Интернет?			
D03_39	Постоянно (не менее 1 раза в день)	1	1	1
	От случая к случаю	2	2	2
	Не могу сказать определенно.....	3	3	3
40	Для каких целей ребенок пользуется выходом в сеть Интернет?			
D03_40_01	1 Дистанционное обучение	1	1	1
D03_40_02	2 Подготовка к урокам, школьным проектам.....	2	2	2
D03_40_03	3 Общение в социальных сетях.	3	3	3
D03_40_04	4 Развлечения (просмотр фильмов, игры и др.)	4	4	4
D03_40_05	5 Не могу сказать определенно.....	5	5	5
40.1	Позволяют ли доходы домохозяйства посещать ребенку культурно-развлекательные мероприятия для детей (кино, театр, концерт и т.д.), хотя бы, один раз в месяц?			
D03_401	Да	1	1	1
	Нет	2	2	2

Не могу сказать определенно..... 3 3 3

1-й ребенок 2-й ребенок 3-й ребенок

41 D03_41	Ориентированы ли Вы на то, чтобы продолжать обучение ребенка после окончания общеобразовательной организации?			
	Да, в профессиональной образовательной организации.....	1	1	1
	Да, в образовательной организации высшего образования	2	2	2
	Нет	3	3	3
	Пока не определились	4	4	4
42 D03_42	Имел ли ребенок какую-нибудь оплачиваемую работу в этом году (хотя бы один день)?			
	Да	1	1	1
} → 44	Нет	2	2	2
	Не могу сказать определенно	3	3	3
43 D03_43	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
44 D03_44	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

БЛАГОДАРИЮ ЗА УЧАСТИЕ В ОПРОСЕ!

Удостоверяю, что опрос проведен мною в соответствии с указаниями по заполнению Вопросника.

Подпись интервьюера_____

