

**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 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

1 раз в 2 года

Территория \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИНТЕРВЬЮЕРОМ						
Код формы по ОКУД	Код субъекта Российской Федерации (1,2 знаки)	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
D00_02		D00_03		D00_04		D00_05
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									

D00_08									
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
D00_09	D00_10	D00_11	D00_12	D00_13	D00_14	D00_15
□□	□□	□□□□	□□	□□	□□	□□

16  
D00\_16

Фамилия И.О. интервьюера \_\_\_\_\_

Номер интервьюера □□□□

## 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	<b>1</b> ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА .....	___	___	___
D01_02	<b>2</b> КОД МАТЕРИ РЕБЕНКА, ПРИ ЕЕ ОТСУТСТВИИ «99».....	___	___	___
D01_03	<b>3</b> КОД ОТЦА РЕБЕНКА, ПРИ ЕГО ОТСУТСТВИИ «99» .....	___	___	___
D01_04	<b>4</b> 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	<b>1</b> Второй родитель (или оба родителя) проживает (проживают) в другом месте .....	1	1	1
D01_05_02	<b>2</b> Второй родитель (или оба родителя) умер (умерли)....	2	2	2
D01_05_03	<b>3</b> 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

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

**7** Назначена ли ребенку какая-либо ежемесячная выплата, связанная с от-  
сутствием одного (или обоих) родителя (-ей) (не считая детского посо-  
бия, назначаемого всем детям)?

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

<b>9</b> 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
<b>10</b> 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			
<b>11</b> 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
<b>12</b> 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
<b>13</b> 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

## 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	<b>1</b> ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА .....	_ _	_ _	_ _
D02_02	<b>2</b> КОД МАТЕРИ РЕБЕНКА, ПРИ ЕЕ ОТСУТСТВИИ «99».....	_ _	_ _	_ _
D02_03	<b>3</b> КОД ОТЦА РЕБЕНКА, ПРИ ЕГО ОТСУТСТВИИ «99» .....	_ _	_ _	_ _
D02_04	<b>4</b> 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 РОДИ-  
ТЕЛЬСКИХ ПРАВ, СПРОСИТЕ О МЕСТЕ ПРОЖИВАНИЯ РОДИТЕЛЕЙ.

D02_05_01	<b>1</b> Второй родитель (или оба родителя) проживает (проживают) в другом месте .....	1	1	1
D02_05_02	<b>2</b> Второй родитель (или оба родителя) умер (умерли) .....	2	2	2
D02_05_03	<b>3</b> 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

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

**7** Назначена ли ребенку какая-либо ежемесячная выплата, связанная с от-  
сутствием одного (или обоих) родителя (-ей) (не считая детского посо-  
бия, назначаемого всем детям)?

D02_07_01	<b>1</b> Пенсия по случаю потери кормильца .....	1	1	1
	Ежемесячное пособие			
D02_07_02	<b>2</b> детям военнослужащих (в т.ч. погибших).....	2	2	2
	<b>3</b> детям, родители которых уклоняются от			
D02_07_03	уплаты алиментов .....	3	3	3
D02_07_04	<b>4</b> детям одиноких матерей.....	4	4	4
D02_07_05	<b>5</b> Алименты, назначенные по решению суда .....	5	5	5
D02_07_06	<b>6</b> Денежные выплаты на содержание ребенка в приемной семье (семье опекуна) .....	6	6	6
D02_07_07	<b>7</b> Ничего из перечисленного .....	99	99	99

**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	<b>1</b> диагностическое исследование.....	1	1	1
D02_12_02	<b>2</b> лечение, хирургическая операция .....	2	2	2
D02_12_03	<b>3</b> восстановительное лечение (реабилитация).....	3	3	3
D02_12_04	<b>4</b> 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	<b>1</b> В территориальной поликлинике (стационаре) ....	1	1	1
D02_13_02	<b>2</b> В специализированном учреждении (диспансере)	2	2	2
D02_13_03	<b>3</b> 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	<b>1</b> В территориальную поликлинику (стационар) ...	1	1	1
D02_14_02	<b>2</b> В специализированную медицинскую организацию (диспансер) .....	2	2	2
D02_14_03	<b>3</b> В специализированный медицинский центр для лечения с применением высокотехнологических методов .....	3	3	3
D02_14_04	<b>4</b> Не получал направления .....	4	4	4 → 17

**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

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	} → 26
	посещает группу компенсирующей направленности	2	2	2	
	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 близости.....	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	<b>1</b> Мать/отец .....	1	1	1	} → 27.1
D02_25_02	<b>2</b> Родители матери и/или родители отца.....	2	2	2	
D02_25_03	<b>3</b> Взрослые дети, другие члены домохозяйства .....	3	3	3	
D02_25_04	<b>4</b> Соседи, сторонние люди и др. ....	4	4	4	
D02_25_05	<b>5</b> Специально нанятый человек (няня, воспитатель, гувернантка) за плату.....	5	5	5	
D02_25_06	<b>6</b> 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

	<b>27</b>	<b>Укажите, сколько минут обычно занимает дорога до дошкольной образовательной организации.</b>			
D02_27		МИНУТ .....	_ _ _	_ _ _	_ _ _
		ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7
	<b>27.1</b>	<b>Позволяют ли доходы домохозяйства посещать ребенку культурно-развлекательные мероприятия для детей (кино, театр, концерт и т.д.), хотя бы, один раз в месяц?</b>			
D03_271		Да.....	1	1	1
		Нет.....	2	2	2
		Не могу сказать определенно .....	3	3	3
	<b>28</b>	<b>Посещал ли ребенок, хотя бы, один раз ...?</b>			
D02_28_01	<b>1</b>	кинотеатр.....	1	1	1
D02_28_02	<b>2</b>	театр.....	2	2	2
D02_28_03	<b>3</b>	зоопарк.....	3	3	3
D02_28_04	<b>4</b>	цирк.....	4	4	4
D02_28_05	<b>5</b>	музей.....	5	5	5
D02_28_06	<b>6</b>	культурно-досуговое учреждение (клуб и т.п.) по месту жительства.....	6	6	6
D02_28_07	<b>7</b>	не посещал ничего из перечисленного.....	7	7	7
	<b>29</b>	<b>Посещает ли ребенок дополнительные занятия для развития своих способностей и/или для поступления в общеобразовательную организацию?</b>			
D02_29		Да.....	1	1	1
		Нет.....	2	2	2
	<b>30</b>	<b>Занимается ли ребенок спортом или активными играми (футбол, хоккей и др.)?</b>			
D02_30		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
	<b>31</b>	<b>Укажите основную причину, по которой ребенок не занимается спортом.</b>			
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


 P.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	<b>1</b> ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА .....	_ _	_ _	_ _
D03_02	<b>2</b> КОД МАТЕРИ РЕБЕНКА, ПРИ ЕЕ ОТСУТСТВИИ «99».....	_ _	_ _	_ _
D03_03	<b>3</b> КОД ОТЦА РЕБЕНКА, ПРИ ЕГО ОТСУТСТВИИ «99» .....	_ _	_ _	_ _
D03_04	<b>4</b> 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	<b>1</b> Второй родитель (или оба родителя) проживает (проживают) в другом месте .....	1	1	1
D03_05_02	<b>2</b> Второй родитель (или оба родителя) умер (умерли).....	2	2	2
D03_05_03	<b>3</b> 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

<b>1</b>	находится под безвозмездной опекой	<b>3</b>	воспитывается в патронатной семье
<b>2</b>	воспитывается в приемной семье	<b>4</b>	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)?

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

**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	<b>1</b> диагностическое исследование.....	1	1	1
D03_12_02	<b>2</b> лечение, хирургическая операция .....	2	2	2
D03_12_03	<b>3</b> восстановительное лечение (реабилитация).....	3	3	3
D03_12_04	<b>4</b> 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	<b>1</b> В территориальной поликлинике (стационаре) ....	1	1	1
D03_13_02	<b>2</b> В специализированном учреждении (диспансере) .....	2	2	2
D03_13_03	<b>3</b> 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	<b>1</b> В территориальную поликлинику (стационар) .....	1	1	1
D03_14_02	<b>2</b> В специализированную медицинскую организацию (диспансер) .....	2	2	2
D03_14_03	<b>3</b> В специализированный медицинский центр для лечения с применением высокотехнологических методов .....	3	3	3
D03_14_04	<b>4</b> Не получал направления .....	4	4	4 → 17

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

D03_17_01	Нет, не болел.....	1	1	1
	Болел.....	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
<b>22</b>	ДЛЯ РЕБЕНКА, ИНФОРМАЦИЯ ПО КОТОРОМУ РАНЕЕ ЗАПОЛНЯЛАСЬ В РАЗДЕЛЕ 2, ПЕРЕНЕСИТЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД			
<b>23</b>	<b>Посещает ли ребенок общеобразовательную организацию?</b>			
D03_23	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 → опрос завершите
	Нет, не посещает по другим причинам .....	4	4	4 → 34
<b>24</b>	<b>По какой форме обучается ребенок на дому?</b>			
D03_24	Индивидуальное обучение с использованием дистанционных технологий, по индивидуальному плану и т.д. ....	1	1	1 → опрос завершите
	Обучение в форме семейного образования.....	2	2	} → 34
	Обучение в форме самообразования .....	3	3	
<b>25</b>	<b>В какой общеобразовательной организации учится ребенок?</b>			
D03_25	Общеобразовательная организация .....	1	1	1
	Специальное учебно-воспитательное учреждение для обучающихся с девиантным (общественно опасным) поведением .....	2	2	2 → завершите опрос
<b>25.1</b>	<b>Принимая во внимание только доходы Вашего домохозяйства, насколько получается обеспечить ребенка всем необходимым для школы (школьная форма, учебники, школьно-письменные принадлежности)?</b>			
D03_251	Сильно затруднительно .....	1	1	1
	Несколько затруднительно.....	2	2	2
	Без затруднений.....	3	3	3
<b>ВОПРОС 26 ЗАДАЕТСЯ ПО ДЕТАМ, ИМЕЮЩИМ ИНВАЛИДНОСТЬ, ПО ДЕТАМ, НЕ ИМЕЮЩИМ ИНВАЛИДНОСТИ, ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 27</b>				
<b>26</b>	<b>В какой класс определен ребенок?</b>			
D03_26	Обычный класс .....	1	1	1
	Класс для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.....	2	2	2
<b>ВОПРОСЫ 27-28 ЗАДАЮТСЯ ПО ДЕТАМ, ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ПРОГРАММАМ НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ</b>				
<b>27</b>	<b>Посещает ли ребенок группу продленного дня?</b>			
D03_27	Да.....	1	1	1 → 29
	Нет.....	2	2	2

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

МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА

D03_28_01	<b>1</b> Мать/отец.....	1	1	1
D03_28_02	<b>2</b> Родители матери и/или родители отца .....	2	2	2
D03_28_03	<b>3</b> Взрослые дети, другие члены домохозяйства .....	3	3	3
D03_28_04	<b>4</b> Соседи, сторонние люди и др.....	4	4	4
D03_28_05	<b>5</b> Специально нанятый человек (няня, воспитатель, гувернантка) за плату .....	5	5	5
D03_28_06	<b>6</b> 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

Да.....	1	1	1
Нет.....	2	2	2

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

<b>41</b>	<b>Ориентированы ли Вы на то, чтобы продолжать обучение ребенка после окончания общеобразовательной организации?</b>			
D03_41	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
<b>42</b>	<b>Имел ли ребенок какую-нибудь оплачиваемую работу в этом году (хотя бы один день)?</b>			
D03_42	Да.....	1	1	1
	Нет .....	2	2	2
	Не могу сказать определенно .....	3	3	3
				} → 44
<b>43</b>	<b>Как ребенок распорядился полученными деньгами?</b>			
D03_43	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
<b>44</b>	<b>Помогал ли ребенок в выполнении какой-нибудь работы в собственном деле, принадлежащем кому-либо из членов домохозяйства?</b>			
D03_44	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 \_\_\_\_\_