

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

**КОМПЛЕКСНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ
УСЛОВИЙ ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ**

ВОПРОСНИК ПО ДЕТАМ

В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ

ВЫБОРОЧНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Предоставляют:	Сроки предоставления
интервьюеры комплексного наблюдения условий жизни населения	до 5 октября 2018 г.
- территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу	

Форма № 3-коуж
Приказ Росстата об утверждении формы от 22.06.2018 № 390
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>
0603034	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>D00_07</i>						

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>D00_13</i>						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>D00_14</i>						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>D00_15</i>						

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 1-12, 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_011	1.1 Сколько полных месяцев исполнилось ребенку на день опроса?.....			
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 ДОМОХОЗЯЙСТВЕ, ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ.....	88	88	88

[ЕСЛИ У РЕБЕНКА ЕСТЬ ОБА РОДИТЕЛЯ И НЕТ СЛУЧАЯ ЛИШЕНИЯ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ, ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 7.1]

5 Укажите место пребывания 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

[ВОПРОС 6 ЗАДАЕТСЯ, ЕСЛИ У РЕБЕНКА НЕТ ОБОИХ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ]

6 Ребенок находится под опекой?

D01_06_01	Да	1	1	1
D01_06_03	УКАЖИТЕ КОД ОПЕКУНА РЕБЕНКА			
	Нет	2	2	2

7 **К 38** Назначена ли ребенку какая-либо ежемесячная выплата, связанная с отсутствием одного (или обоих) родителя (-ей) (не считая детского пособия, назначаемого малоимущим семьям)?

D01_07	Да	1	1	1
	Нет	2	2	2

[ВОПРОС 7.1 ЗАДАЕТСЯ ТОЛЬКО О ДЕТЯХ, РОДИВШИХСЯ В 2018 ГОДУ]

7.1 Назначено ли ребенку дополнительное пособие по уходу за первым (вторым) ребенком в возрасте до 1,5 лет, введенное с января 2018 года?

D01_071	Да	1	1	1
	Нет	2	2	2
	В процессе оформления	3	3	3
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7

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

[ВОПРОС 8.1 ЗАДАЕТСЯ ТОЛЬКО О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ 6 МЕСЯЦЕВ И СТАРШЕ]

8.1 Испытывал ли ребенок ограничения из-за какой-либо проблемы со здоровьем в течение, как минимум, шести последних месяцев? В какой степени?

D02_081	Да, испытывал значительные ограничения	1	1	1
	Да, испытывал ограничения, но незначительные ...	2	2	2
	Нет, не испытывал ограничений	3	3	3

8.2 Установлена ли ребенку в настоящее время инвалидность?

D01_082	Да	1	1	1
	Нет.....	2	2	2
	В процессе оформления.....	3	3	3
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9

9 Нуждаетесь ли Вы в устройстве ребенка до достижения 3-х лет в какую-либо дошкольную образовательную организацию, соответствующую его состоянию здоровья?

D01_09	Да	1	1	1 → 11
	Нет	2	2	2
	Пока трудно определиться	3	3	3 → P.2

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	} → P.2
	У матери (отца) или у других родственников есть возможность сидеть с ребенком дома	2	2	2	
	Есть возможность нанять для ребенка няню.....	3	3	3	
	Не позволяет состояние здоровья ребенка.....	4	4	4	
	Другие причины.....	5	5	5	

11 Имеется ли нужная дошкольная образовательная организация вблизи от Вашего дома?

D01_11

Да	1	1	1	} → P.2
Нет.....	2	2	2	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7	

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

D01_12

Да, поставлен на очередь в группу раннего развития (до достижения 3-х лет)	1	1	1
Да, поставлен на очередь в другую дошкольную образовательную организацию.....	2	2	2
Нет, не поставлен на очередь ни в одну из этих организаций.....	3	3	3
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	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 ДОМОХОЗЯЙСТВЕ, ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ.....	88	88	88

[ЕСЛИ У РЕБЕНКА ЕСТЬ ОБА РОДИТЕЛЯ И НЕТ СЛУЧАЯ ЛИШЕНИЯ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ, ПЕРЕХОДИТЕ К **ВОПРОСУ 8**]

5 Укажите место пребывания 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

[**ВОПРОС 6** ЗАДАЕТСЯ, ЕСЛИ У РЕБЕНКА НЕТ ОБОИХ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ]

6 Ребенок находится под опекой?

D02_06_01	Да	1	1	1
D02_06_03	УКАЖИТЕ КОД ОПЕКУНА РЕБЕНКА	_ _	_ _	_ _
	Нет.....	2	2	2

7 **К 38** Назначена ли ребенку какая-либо ежемесячная выплата, связанная с отсутствием одного (или обоих) родителя (-ей) (не считая детского пособия, назначаемого малоимущим семьям)?

D02_07	Да	1	1	1
	Нет	2	2	2

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

10 Назначалась ли ребенку когда-либо инвалидность?

D02_10	Да	1	1	1	} → 17
	Нет.....	2	2	2	
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9	

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

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			

17.1 Испытывал ли ребенок ограничения в своей повседневной жизни из-за какой-либо проблемы со здоровьем в течение, как минимум, шести последних месяцев? В какой степени?

D02_171	Да, испытывал значительные ограничения	1	1	1
	Да, испытывал ограничения, но незначительные ...	2	2	2
	Нет, не испытывал ограничений	3	3	3

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 39** Кто осуществляет присмотр за ребенком?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

D02_25_01	1 Мать/отец.....	1	1	1	} → 27.1
D02_25_02	2 Родители матери и/или родители отца.....	2	2	2	
D02_25_03	3 Взрослые дети, другие члены домохозяйства	3	3	3	
D02_25_04	4 Соседи, сторонние люди и др.	4	4	4	
D02_25_05	5 Специально нанятый человек (няня, воспитатель, гувернантка) за плату	5	5	5	
D02_25_06	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?			
D02_271	Да.....	1	1	1
	Нет	2	2	2
	Не могу сказать определенно.....	3	3	3

28	Посещал ли ребенок, хотя бы, один раз ...? [МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]			
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 каким-либо спортом или активными играми (футбол, хоккей и др.)?			
D02_30	Да, посещает организованные занятия в спортивной секции, спортивной школе.....	1	1	1
	Да, занимается самостоятельно на спортивных сооружениях, участвует в активных играх.....	2	2	2
	Нет, не занимается.....	3	3	3 → 31

30.1	Как часто ребенок занимается спортом или активными играми?			
D02_301	Почти каждый день	1	1	1
	Несколько раз в неделю, по выходным.....	2	2	2
	Несколько раз в месяц и реже	3	3	3

} → P.3

31	Укажите основную причину, по которой ребенок не занимается спортом.			
D02_31	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

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 ДОМОХОЗЯЙСТВЕ, ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ.....	88	88	88

[ЕСЛИ У РЕБЕНКА ЕСТЬ ОБА РОДИТЕЛЯ И НЕТ СЛУЧАЯ ЛИШЕНИЯ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ, ПЕРЕХОДИТЕ К **ВОПРОСУ 8**]

5 Укажите место пребывания 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

[**ВОПРОС 6** ЗАДАЕТСЯ, ЕСЛИ У РЕБЕНКА НЕТ ОБОИХ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ]

6 Ребенок находится под опекой?

D03_06_01	Да	1	1	1
D03_06_03	УКАЖИТЕ КОД ОПЕКУНА РЕБЕНКА.....	___	___	___
	Нет	2	2	2

7 **К 38** Назначена ли ребенку какая-либо ежемесячная выплата, связанная с отсутствием одного (или обоих) родителя (-ей) (не считая детского пособия, назначаемого малоимущим семьям)?

D03_07	Да	1	1	1
	Нет	2	2	2

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

10 Назначалась ли ребенку когда-либо инвалидность?

D03_10	Да	1	1	1	} → 17
	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

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.....	_ _	_ _	_ _

17.1 Испытывал ли ребенок ограничения в своей повседневной жизни из-за какой-либо проблемы со здоровьем в течение, как минимум, шести последних месяцев? В какой степени?

D03_171	Да, испытывал значительные ограничения	1	1	1
	Да, испытывал ограничения, но незначительные ...	2	2	2
	Нет, не испытывал ограничений	3	3	3

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]	_ _	_ _	_ _
23 D03_23	Посещает ли ребенок общеобразовательную организацию?			
	Да.....	1	1	1 → 25
	Нет, не посещает, но обучается на дому или в медицинской 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
24 D03_24	По какой форме обучается ребенок на дому?			
	Индивидуальное обучение с использованием дистанционных технологий, по индивидуальному плану и т.д.	1	1	1
	Обучение в форме семейного образования	2	2	2
	Обучение в форме самообразования	3	3	3
				} → 34
25 D03_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
	Организация, осуществляющая образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам.....	3	3	3
25.1 D03_251	Принимая во внимание только доходы Вашего домохозяйства, насколько получается обеспечить ребенка всем необходимым для обучения в общеобразовательной организации (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 D03_26	В какой класс определен ребенок?			
	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

28	К 39 Кто осуществляет присмотр за ребенком после занятий в общеобразовательной организации? [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
D03_34

Посещает ли ребенок дополнительные занятия для развития своих способностей?

Да.....	1	1	1
Нет	2	2	2

35
D03_35

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

Да, посещает организованные занятия в спортивной секции, спортивной школе.....	1	1	1
Да, занимается самостоятельно на спортивных сооружениях, участвует в активных играх	2	2	2
Нет, не занимается	3	3	3 → 36

35.1

Как часто ребенок занимается спортом или активными играми?

Pочти каждый день.....	1	1	1	} → 37
Несколько раз в неделю, по выходным.....	2	2	2	
Несколько раз в месяц и реже	3	3	3	

36

Укажите основную причину, по которой ребенок не занимается спортом.

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?

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?

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?

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?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

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

40.2 Участвовал ли ребенок за последние 12 месяцев в экскурсионной или туристской поездке?

Да, участвовал в одной или нескольких поездках

D03_402_01	1	продолжительностью менее суток	1	1	1
D03_402_02	2	большей продолжительности.....	2	2	2
D03_402_03	3	Нет, таких поездок за последние 12 месяцев не было	3	3	3
D03_402_04	4	Ни разу не участвовал в таких поездках	4	4	4
D03_402_05	5	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7

} → 41

40.3 Эта поездка была...?

D03_403_01	1	по Российской Федерации	1	1	1
D03_403_02	2	за пределы Российской Федерации	2	2	2

41 Ориентированы ли Вы на то, чтобы продолжать обучение ребенка после окончания общеобразовательной организации?

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

42 Имел ли ребенок какую-нибудь оплачиваемую работу в этом году (хотя бы один день)?

D03_42

Да.....	1	1	1	} → 44
Нет	2	2	2	
Не могу сказать определенно	3	3	3	

43 Как ребенок распоряжался полученными деньгами?

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

44 Помогал ли ребенок в выполнении какой-нибудь работы в собственном деле, принадлежащем кому-либо из членов домохозяйства?

D03_44

Да.....	1	1	1
Нет	2	2	2

БЛАГОДАРЮ ЗА УЧАСТИЕ В ОПРОСЕ!

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

Подпись интервьюера_____