

Приложение № 3  
УТВЕРЖДЕНА  
приказом Росстата  
от 15.09.2020 № 547

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ**

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

**КОМПЛЕКСНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ  
УСЛОВИЙ ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ**

**ВОПРОСНИК ПО ДЕТЯМ**

**В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ**

**ВЫБОРОЧНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ**

Предоставляют:	Сроки предоставления
интервьюеры комплексного наблюдения условий жизни населения	I этап – до 23 октября 2020 г. II этап – до 2 ноября 2020 г.
– территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу	

Форма № 3-коуж

Приказ Росстата  
об утверждении формы  
от \_\_\_\_\_ 2020 № \_\_\_\_\_

1 раз в 2 года

Территория \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_

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
D00_02		D00_03	D00_04	D00_05	D00_06	D00_07
0603034						

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	17
D00_16	D00_16

Фамилия И.О. интервьюера \_\_\_\_\_

Номер интервьюера		Тип выборки <input type="checkbox"/> (случайная – 1; целевая – 2)
-------------------	--	---

## 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	<b>1</b> ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА.....	□□	□□	□□
D01_011	<b>1.1</b> Сколько полных месяцев исполнилось ребенку на день опроса? .....	□□	□□	□□
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 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	<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

[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

### **7.1** Назначена ли ребенку в возрасте до 1,5 лет (первому или второму), рожденному или усыновленному после 1 января 2018 года, ежемесячная дополнительная выплата?

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

1-й ребенок 2-й ребенок 3-й ребенок

### **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

**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 – 35, 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 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	<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

[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	} → 17
	Нет .....	2	2	2	
	В процессе оформления .....	3	3	3	
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА .....	-9	-9	-9	

**11.1 По какому виду ограничения жизнедеятельности назначена инвалидность?**

D02_111	Ходьба	1
	Зрение	2
	Слух	3
	Когнитивные способности	4
	Уход за собой	5
	Общение	6
	Другие ограничения	7

**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
		1-й ребенок	2-й ребенок	3-й ребенок

**22 В настоящее время ребенок ...**

D02_22	посещает дошкольную образовательную организацию.....	1	1	1	}
--------	--	---	---	---	---

посещает группу компенсирующей направленности ...	2	2	2	→ 25
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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Нет .....	2	2	2
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА (НЕ ПРИМЕНИМО) .....	-9	-9	-9

**25** **К 39** Кто осуществляет присмотр за ребенком, если он не находится в дошкольной образовательной организации?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

D02_25_01	1	Мать/отец .....	1	1	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

ЕСЛИ РЕБЕНОК НЕ ПОСЕЩАЕТ ДОШКОЛЬНУЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ (КОД 6 В ВОПРОСЕ 22), ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 27.1

1-й ребенок 2-й ребенок 3-й ребенок

**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\_01 1 Да, посещает организованные занятия в спортивной секции, спортивной школе ..... 1 1 1  
 D02\_30\_02 2 Да, занимается самостоятельно на спортивных сооружениях, участвует в активных играх ..... 2 2 2  
 D02\_30\_03 3 Нет, не занимается ..... 3 3 3 → 31

1-й ребенок 2-й ребенок 3-й ребенок

**30.1** Как часто ребенок занимается спортом или активными играми?

D02\_301\_01 1 Почти каждый день ..... 1 1 1  
 D02\_301\_02 2 Несколько раз в неделю, по выходным ..... 2 2 2  
 D02\_301\_03 3 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

**ВОПРОСЫ 32 – 35 ЗАДАЮТСЯ О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ 5 – 8 ЛЕТ**

**32** Имел ли ребенок какую-нибудь оплачиваемую работу в этом году?

D02\_32

Да .....	1	1	1	} → 34
Нет .....	2	2	2	
Не могу сказать определенно .....	3	3	3	

**33** Сколько часов в неделю ребенок обычно работает (или работал) на этой работе?

D02\_33\_01

УКАЖИТЕ В ЧАСАХ .....

D02\_33\_02

МЕНЕЕ 1 ЧАСА В НЕДЕЛЮ ..... 99 99 99

ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ ..... -7 -7 -7

**34** Принимал ли ребенок участие в волонтерской деятельности в этом году?

D02\_34

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

**35** Как часто ребенок занимался этой деятельностью?

D02\_35

Регулярно, не менее одного раза в неделю..... 1 1 1

Регулярно, один или несколько раз в месяц..... 2 2 2

Не регулярно, время от времени .....
 3 | 3 | 3 |

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 – 45.  
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.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D03_02	<b>2</b> КОД МАТЕРИ РЕБЕНКА, ПРИ ЕЕ ОТСУТСТВИИ «99».....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D03_03	<b>3</b> КОД ОТЦА РЕБЕНКА, ПРИ ЕГО ОТСУТСТВИИ «99» .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D03_04	<b>4</b> 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	<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

[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
	УКАЖИТЕ КОД ОПЕКУНА РЕБЕНКА.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D03_06_03	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
	Нет .....	2	2	2
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА .....	-9	-9	-9

} → 17

1-й ребенок 2-й ребенок 3-й ребенок

**11** Установлена ли инвалидность в настоящее время?

D03_11	Да.....	1	1	1	} → 17
	Нет .....	2	2	2	
	В процессе оформления .....	3	3	3	
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА .....	-9	-9	-9	

**11.1** По какому виду ограничения жизнедеятельности назначена инвалидность?

D03_111	Ходьба	1		
	Зрение	2		
	Слух	3		
	Когнитивные способности	4		
	Уход за собой	5		
	Общение	6		
	Другие ограничения	7		

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

**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 .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D03_20_02	2 ожидание приема или осмотра врача, МИНУТ .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

D03_21	УКАЖИТЕ ГОД ПОСЛЕДНЕГО ПОСЕЩЕНИЯ .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7

**22** [ДЛЯ РЕБЕНКА, ИНФОРМАЦИЯ ПО КОТОРОМУ РАНЕЕ ЗАПОЛНЯЛАСЬ В РАЗДЕЛЕ 2, ПЕРЕНЕСИТЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД]

1-й ребенок 2-й ребенок 3-й ребенок

**23** Посещает ли ребенок общеобразовательную организацию?

D03\_23

**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	} → 34
Обучение в форме семейного образования.....	2	2	2	
Обучение в форме самообразования.....	3	3	3	

**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]

**занятий в общеобразовательной организации?**  
**[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 .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7

1-й ребенок 2-й ребенок 3-й ребенок

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

D03_34	Да.....	1	1	1
	Нет .....	2	2	2

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

D03_35_01	<b>1</b> Да, посещает организованные занятия в спортивной секции, спортивной школе.....	1	1	1
-----------	---	---	---	---

D03_35_02	2	Да, занимается самостоятельно на спортивных сооружениях, участвует в активных играх	2	2	2
D03_35_03	3	Нет, не занимается .....	3	3	3 → 36

**35.1** Как часто ребенок занимается спортом или активными играми?

D03_351_01	1	Почти каждый день .....	1	1	1
D03_351_02	2	Несколько раз в неделю, по выходным .....	2	2	2
D03_351_03	3	Несколько раз в месяц и реже.....	3	3	3

} → 37

**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
		Нет.....	2	2	2
		Не могу сказать определенно .....	3	3	3

} → 40.1

**38** Пользуется ли ребенок выходом в сеть Интернет?

D03_38		Да .....	1	1	1
		Нет .....	2	2	2
		Не могу сказать определенно .....	3	3	3

} → 40.1

**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

1-й ребенок 2-й ребенок 3-й ребенок

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

} → 41

**40.3** Эта поездка была...?

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

D03\_42

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

**42.1** Сколько часов в неделю ребенок обычно работает (или работал) на этой работе?

D03\_421\_01

УКАЖИТЕ В ЧАСАХ .....

D03\_421\_02

МЕНЕЕ 1 ЧАСА В НЕДЕЛЮ..... 99 99 99

ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ..... -7 -7 -7

**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

**45** Принимал ли ребенок участие в волонтерской деятельности в этом году?

D03\_45

Да .....	1	1	1	} опрос завершен
Нет .....	2	2	2	
Не могу сказать определенно .....	3	3	3	

**45.1** Как часто ребенок занимался этой деятельностью?

D03\_451

Регулярно, не менее одного раза в неделю.....	1	1	1
Регулярно, один или несколько раз в месяц.....	2	2	2
Не регулярно, время от времени .....	3	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7

**БЛАГОДАРИЮ ЗА УЧАСТИЕ В ОПРОСЕ!**

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

Подпись интервьюера \_\_\_\_\_