

**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  | Форма № 3-коуж   |
| интервьюеры комплексного наблюдения условий жизни населения                                    | до 3 октября 2014 г. | Приказ Росстата<br>об утверждении формы<br>от _____ № ____ |
| - территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу |                      | 1 раз в 2 года   |

Территория \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_

| ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИНТЕРВЬЮЕРОМ |  |  |   |   |  |   |
|--------------------------|--|--|---|---|--|---|
| Код формы по ОКУД        | Код субъекта Российской Федерации по ОКАТО (1,2 знаки) | Код населенного пункта по ОКАТО (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   |

|         |    |            |   |        |       |   |
|---------|----|------------|---|--------|-------|---|
| 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           | До 200 | 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-<br>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<br>(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  |

**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<br>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<br>в приемной семье (семье опекуна) ..... | 6  | 6  | 6  |
| D01_07_07 | <b>7</b> Ничего из перечисленного .....   | 99 | 99 | 99 |

### 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 |

**8** Скажите, пожалуйста, 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>  | <b>Нуждаетесь ли Вы в устройстве ребенка в дошкольную образовательную организацию, соответствующую его состоянию здоровья?</b> |     |     |         |
| D01_09    |  |     |     |         |
|           | Да .....   | 1   | 1   | 1 → 11  |
|           | Нет .....  | 2   | 2   | 2       |
|           | Пока трудно определиться .....   | 3   | 3   | 3       |
| <b>10</b> | <b>Почему Вы не нуждаетесь в устройстве ребенка в дошкольную образовательную организацию?</b>                                  |     |     |         |
| D01_10    |  |     |     |         |
|           | Ребенок уже посещает ясельную группу.....  | 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> | <b>В какую именно дошкольную образовательную организацию Вы бы хотели устроить ребенка?</b>                                    |     |     |         |
| D01_11    |  |     |     |         |
|           | Муниципальный (ведомственный) детский сад  |     |     |         |
|           | до достижения 3-х лет (ясельная группа) .....  | 1   | 1   | 1       |
|           | с 3-х до 7-ми лет .....  | 2   | 2   | 2       |
|           | Частный детский сад .....  | 3   | 3   | 3       |
|           | Специальное коррекционное учреждение .....   | 4   | 4   | 4       |
|           | Группа кратковременного пребывания.....  | 5   | 5   | 5       |
|           | Группа круглосуточного пребывания .....  | 6   | 6   | 6       |
| <b>12</b> | <b>Имеется ли нужная дошкольная образовательная организация вблизи от Вашего дома?</b>   |     |     |         |
| D01_12    |  |     |     |         |
|           | Да .....   | 1   | 1   | 1       |
|           | Нет .....  | 2   | 2   | 2       |
|           | ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....   | -7  | -7  | -7      |
| <b>13</b> | <b>Поставлен ли ребенок официально на очередь для получения места в какой-либо дошкольной образовательной организации?</b>     |     |     |         |
| 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-<br>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<br>(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   |

**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  |
|           | <b>6</b> Денежные выплаты на содержание ребенка      |    |    |    |
| D02_07_06 | в приемной семье (семье опекуна) .....               | 6  | 6  | 6  |
| D02_07_07 | <b>7</b> Ничего из перечисленного .....              | 99 | 99 | 99 |

### 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 |

**8** Скажите, пожалуйста, 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       |
| D02_10_02 | УКАЖИТЕ, в каком году впервые была назначена инвалидность ..... | □□□□ | □□□□ | □□□□    |
|           | Нет.....  | 2    | 2    | 2 → 12  |
|           | 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 ...****1 в территориальную поликлинику (стационар)?**

|              |   |      |      |      |
|--------------|---|------|------|------|
| D02_14_01_01 | Да .....  | 1    | 1    | 1    |
| D02_14_01_02 | УКАЖИТЕ ГОД И МЕСЯЦ ПОЛУЧЕНИЯ НАПРАВЛЕНИЯ ..... | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| D02_14_01_03 | .....   | □□   | □□   | □□   |
| D02_14_01_01 | Нет .....                                       | 2    | 2    | 2    |
| D02_14_01_01 | ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....                      | -7   | -7   | -7   |

**2 в специализированную медицинскую организацию (диспансер)?**

|              |   |      |      |      |
|--------------|---|------|------|------|
| D02_14_02_01 | Да .....  | 1    | 1    | 1    |
| D02_14_02_02 | УКАЖИТЕ ГОД И МЕСЯЦ ПОЛУЧЕНИЯ НАПРАВЛЕНИЯ ..... | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| D02_14_02_03 | .....   | □□   | □□   | □□   |
| D02_14_02_01 | Нет .....                                       | 2    | 2    | 2    |
| D02_14_02_01 | ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....                      | -7   | -7   | -7   |

**3** в специализированный медицинский центр для лечения с применением высокотехнологических методов?

|              |                               |      |      |      |
|--------------|-------------------------------|------|------|------|
| D02_14_03_01 | Да.....                       | 1    | 1    | 1    |
| D02_14_03_02 | УКАЖИТЕ ГОД И МЕСЯЦ ПОЛУЧЕНИЯ | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| D02_14_03_03 | НАПРАВЛЕНИЯ.....              | □□   | □□   | □□   |
| D02_14_03_01 | Нет .....                     | 2    | 2    | 2    |
| D02_14_03_01 | ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....     | -7   | -7   | -7   |

ВОПРОС 15 ЗАДАЕТСЯ, ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ ОТМЕТКА ПО КОДУ «1», ХОТЯ БЫ, ПО ОДНОЙ ИЗ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ. ЕСЛИ ПО ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ИМЕЮТСЯ ОТМЕТКИ «2» И/ИЛИ «-7», ТО ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 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_01 | Да, прошел полностью.....         | 1    | 1    | 1       |
| D02_15_02 | УКАЖИТЕ ГОД И МЕСЯЦ ПОСТУПЛЕНИЯ   | □□□□ | □□□□ | □□□□    |
| D02_15_03 | НА ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ОБСЛЕДОВАНИЕ ..... | □□   | □□   | □□ → 17 |
| D02_15_01 | Да, прошел, но не полностью.....  | 2    | 2    | 2       |
| D02_15_01 | 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 | Нет, не болел.....                                   | 1  | 1  | 1  |
|        | Болел.....   | 2  | 2  | 2  |
|        | 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 | 1 | запись на прием к врачу, МИНУТ.....           | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
|        | 2 | ожидание приема или осмотра врача, МИНУТ .... | □□□□ | □□□□ | □□□□ |

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

|        |   |                                       |        |        |        |
|--------|---|---------------------------------------|--------|--------|--------|
| D02_21 | 1 | УКАЖИТЕ ГОД ПОСЛЕДНЕГО ПОСЕЩЕНИЯ..... | □□□□□□ | □□□□□□ | □□□□□□ |
|        | 2 | ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....             | -7     | -7     | -7     |

**22 В настоящее время ребенок ...**

|        |  |  |   |   |        |        |
|--------|--|--|---|---|--------|--------|
| D02_22 |  | посещает детский сад .....   | 1 | 1 | 1      | } → 26 |
|        |  | специальное коррекционное учреждение на постоянной основе.....                   | 2 | 2 | 2      |        |
|        |  | посещает группу кратковременного пребывания.....                                 | 3 | 3 | 3      |        |
|        |  | посещает группу круглосуточного пребывания.....                                  | 4 | 4 | 4 → 28 |        |
|        |  | 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 | 1 | Мать/отец .....   | 1 | 1 | 1 | } → 28 |
| 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 |        |

|           |  |       |       |         |
|-----------|--|-------|-------|---------|
| <b>26</b> | <b>Каким образом обычно Вы добираетесь до дошкольной образовательной организации из дома?</b>  |       |       |         |
| 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>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       |
|           |  |       |       | } → Р.3 |
| <b>31</b> | <b>Укажите основную причину, по которой ребенок не занимается спортом.</b>   |       |       |         |
| D02_31    |  |       |       |         |
|           | По состоянию здоровья, установленному по показаниям врачей.....  | 1     | 1     | 1       |
|           | Нет поблизости мест для таких занятий.....   | 2     | 2     | 2       |
|           | Высокая оплата .....   | 3     | 3     | 3       |
|           | У ребенка нет желания.....   | 4     | 4     | 4       |
|           | ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....  | -7    | -7    | -7      |



### 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 ПЕРЕХОДИТЕ К РАЗДЕЛУ 4

|        |  | 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-<br>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<br>(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   |

**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  |
|           | <b>6</b> Денежные выплаты на содержание ребенка      |    |    |    |
| D03_07_06 | в приемной семье (семье опекуна) .....               | 6  | 6  | 6  |
| D03_07_07 | <b>7</b> Ничего из перечисленного .....              | 99 | 99 | 99 |

#### 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 |

**8** Скажите, пожалуйста, 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 |

**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       |
| D03_10_02 | УКАЖИТЕ, в каком году впервые была назначена инвалидность ..... | □□□□□ | □□□□□ | □□□□□   |
|           | Нет.....  | 2     | 2     | 2 → 12  |
|           | ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА .....   | -9    | -9    | -9 → 12 |

**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 ...****1 в территориальную поликлинику (стационар)?**

|              |   |       |       |       |
|--------------|---|-------|-------|-------|
| D03_14_01_01 | Да .....  | 1     | 1     | 1     |
| D03_14_01_02 | УКАЖИТЕ ГОД И МЕСЯЦ ПОЛУЧЕНИЯ НАПРАВЛЕНИЯ ..... | □□□□□ | □□□□□ | □□□□□ |
| D03_14_01_03 | .....   | □□    | □□    | □□    |
| D03_14_01_01 | Нет .....                                       | 2     | 2     | 2     |
| D03_14_01_01 | ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....                      | -7    | -7    | -7    |

**2 в специализированную медицинскую организацию (диспансер)?**

|              |   |       |       |       |
|--------------|---|-------|-------|-------|
| D03_14_02_01 | Да .....  | 1     | 1     | 1     |
| D03_14_02_02 | УКАЖИТЕ ГОД И МЕСЯЦ ПОЛУЧЕНИЯ НАПРАВЛЕНИЯ ..... | □□□□□ | □□□□□ | □□□□□ |
| D03_14_02_03 | .....   | □□    | □□    | □□    |
| D03_14_02_01 | Нет .....                                       | 2     | 2     | 2     |
| D03_14_02_01 | ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....                      | -7    | -7    | -7    |

**3** в специализированный медицинский центр для лечения с применением высокотехнологических методов?

|              |                               |      |      |      |
|--------------|-------------------------------|------|------|------|
| D03_14_03_01 | Да .....                      | 1    | 1    | 1    |
| D03_14_03_02 | УКАЖИТЕ ГОД И МЕСЯЦ ПОЛУЧЕНИЯ | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| D03_14_03_03 | НАПРАВЛЕНИЯ .....             | □□   | □□   | □□   |
| D03_14_03_01 | Нет .....                     | 2    | 2    | 2    |
| D03_14_03_01 | ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....    | -7   | -7   | -7   |

ВОПРОС 15 ЗАДАЕТСЯ, ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ ОТМЕТКА ПО КОДУ «1», ХОТЯ БЫ, ПО ОДНОЙ ИЗ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ. ЕСЛИ ПО ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ИМЕЮТСЯ ОТМЕТКИ «2» И/ИЛИ «-7», ТО ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 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_01 | Да, прошел полностью.....         | 1    | 1    | 1       |
| D03_15_02 | УКАЖИТЕ ГОД И МЕСЯЦ ПОСТУПЛЕНИЯ   | □□□□ | □□□□ | □□□□    |
| D03_15_03 | НА ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ОБСЛЕДОВАНИЕ ..... | □□   | □□   | □□ → 17 |
| D03_15_01 | Да, прошел, но не полностью.....  | 2    | 2    | 2       |
| D03_15_01 | 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 | <b>1</b> | запись на прием к врачу, МИНУТ.....           | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |
| D03_20_02 | <b>2</b> | ожидание приема или осмотра врача, МИНУТ .... | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |

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

|        |          |                                       |         |         |         |
|--------|----------|---------------------------------------|---------|---------|---------|
| D03_21 | <b>1</b> | УКАЖИТЕ ГОД ПОСЛЕДНЕГО ПОСЕЩЕНИЯ..... | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ |
|        | <b>2</b> | ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....             | -7      | -7      | -7      |

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

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| _ _ | _ _ | _ _ |
|-----|-----|-----|

**23** Посещает ли ребенок общеобразовательную организацию?

|        |  |   |   |                     |
|--------|--|---|---|---------------------|
| 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 → завершите опрос |
|        | Нет, не посещает по другим причинам .....  | 4 | 4 | 4 → 34              |

**24** По какой форме обучается ребенок на дому?

|        |   |   |   |                     |
|--------|---|---|---|---------------------|
| D03_24 | Индивидуальное обучение с использованием дистанционных технологий, по индивидуальному плану и т.д. .... | 1 | 1 | 1 → завершите опрос |
|        | Обучение в форме семейного образования.....   | 2 | 2 | } → 34              |
|        | Обучение в форме самообразования .....  | 3 | 3 |                     |

**25** В какой общеобразовательной организации учится ребенок?

|        |  |   |   |                       |
|--------|--|---|---|-----------------------|
| D03_25 | Общеобразовательная организация обычного типа .....  | 1 | 1 | 1                     |
|        | Гимназия, лицей или общеобразовательная организация с углубленным изучением отдельных предметов..... | 2 | 2 | 2                     |
|        | Специальное (коррекционное) учреждение .....   | 3 | 3 | 3 } → завершите опрос |
|        | Другое [УКАЖИТЕ КОД]   | _ | _ | _                     |

**КОДЫ К ВОПРОСУ 25**

- |  |   |
|--|---|
| <b>5</b> Кадетская общеобразовательная организация, общеобразовательная школа-интернат с первоначальной летной подготовкой | <b>7</b> Оздоровительная образовательная организация санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении |
| <b>6</b> Специальное учебно-воспитательное учреждение для детей и подростков с девиантным поведением                       | <b>8</b> Образовательная организация для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи |

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

**26 В какой класс определен ребенок?**

|           |   |  |   |   |   |
|-----------|---|--|---|---|---|
| D03_26_01 | 1 | обычный класс .....  | 1 | 1 | 1 |
| D03_26_02 | 2 | специальный класс для детей 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 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 |
|        | негосударственная (частной или иной формы собственности)..... | 2 | 2 | 2 |

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

|        |   |   |   |   |
|--------|---|---|---|---|
| D03_30 | бесплатное (за счет бюджетных средств).....   | 1 | 1 | 1 |
|        | на платной основе (по договору с полным или частичным 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 |

|           |   |       |       |        |
|-----------|---|-------|-------|--------|
| <b>33</b> | <b>Укажите, сколько минут обычно занимает дорога до общеобразовательной организации?</b>          |       |       |        |
| D03_33    | МИНУТ .....   | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _  |
|           | ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....   | -7    | -7    | -7     |
| <b>34</b> | <b>Посещает ли ребенок дополнительные занятия для развития своих способностей?</b>                |       |       |        |
| 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      |
|           | 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      |
|           |   |       |       | } → 37 |
| <b>36</b> | <b>Укажите основную причину, по которой ребенок не занимается спортом.</b>                        |       |       |        |
| D03_36    | По состоянию здоровья, установленному по показаниям врачей.....                                   | 1     | 1     | 1      |
|           | Нет поблизости мест для таких занятий.....  | 2     | 2     | 2      |
|           | Высокая оплата .....  | 3     | 3     | 3      |
|           | У ребенка нет желания.....  | 4     | 4     | 4      |
|           | ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....   | -7    | -7    | -7     |
| <b>37</b> | <b>Имеет ли ребенок навыки работы с персональным компьютером?</b>                                 |       |       |        |
| D03_37    | Да.....   | 1     | 1     | 1      |
|           | Нет.....  | 2     | 2     | 2      |
|           | Не могу сказать определенно .....   | 3     | 3     | 3      |
|           |   |       |       | } → 41 |
| <b>38</b> | <b>Пользуется ли ребенок выходом в сеть Интернет?</b>   |       |       |        |
| D03_38    | Да.....   | 1     | 1     | 1      |
|           | Нет .....   | 2     | 2     | 2      |
|           | Не могу сказать определенно .....   | 3     | 3     | 3      |
|           |   |       |       | } → 41 |
| <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>41</b> | <b>Ориентированы ли Вы на то, чтобы продолжить 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 (деньгами или натурой) 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 распоряжался 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\_\_\_\_\_