

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 21 октября 2016 г.	Приказ Росстата об утверждении формы от 04.07.2016 № 320
- территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации		1 раз в 2 года

Территория _____

Населенный пункт _____

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИНТЕРВЬЮЕРОМ						
Код формы по ОКУД	Код субъекта Российской Федерации (1,2 знаки)	Код населенного пункта (3-11 знаки)	Код типа населенного пункта (городской-1; сельский-2)	Номер участка переписи населения (6 знаков)	Номер домохозяйства в пределах территории (5 знаков)	Номер вопросника в домохозяйстве (1 знак)
1	2	3	4	5	6	7
<i>D00_02</i>		<i>D00_03</i>	<i>D00_04</i>	<i>D00_05</i>	<i>D00_06</i>	<i>D00_07</i>
0603034						

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

<i>D00_08</i>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

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

Фамилия И.О. интервьюера _____

16
<i>D00_16</i>

Номер интервьюера _____

Раздел 1. ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 0 - 2 ГОДА

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

		1-й ребенок	2-й ребенок	3-й ребенок
D01_01	1 ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА	___	___	___
D01_02	2 КОД МАТЕРИ РЕБЕНКА, ПРИ ЕЕ ОТСУТСТВИИ «99».....	___	___	___
D01_03	3 КОД ОТЦА РЕБЕНКА, ПРИ ЕГО ОТСУТСТВИИ «99»	___	___	___
D01_04	4 ОДИН ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ, ПРОЖИВАЮЩИЕ В ДО- МОХОЗЯЙСТВЕ, ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ	88	88	88

ЕСЛИ У РЕБЕНКА ЕСТЬ ОБА РОДИТЕЛЯ И НЕТ СЛУЧАЯ ЛИШЕНИЯ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ,
ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 7.

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

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

6 Ребенок находится под опекой?

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

КОДЫ К ВОПРОСУ 6

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

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

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

8 Как Вы сами оцениваете состояние здоровья своего ребенка?

D01_08	Хорошее	1	1	1
	Удовлетворительное.....	2	2	2
	Плохое	3	3	3
	Очень плохое	4	4	4
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....	-9	-9	-9

9 Нуждаетесь ли Вы в устройстве ребенка в дошкольную образовательную организацию, соответствующую его состоянию здоровья?

D01_09

Да	1	1	1 → 11
Нет	2	2	2
Пока трудно определиться	3	3	3

10 Почему Вы не нуждаетесь в устройстве ребенка в дошкольную образовательную организацию?

D01_10

Ребенок уже посещает группу для детей раннего возраста	1	1	1	} → P.2
Есть возможность сидеть с ребенком дома	2	2	2	
Не позволяет состояние здоровья ребенка.....	3	3	3	
Другие причины	4	4	4	

11 В какую именно дошкольную образовательную организацию Вы бы хотели устроить ребенка?

D01_11

Муниципальную дошкольную образовательную организацию			
до достижения 3-х лет (группа для детей раннего возраста)	1	1	1
с 3-х до 7-ми лет.....	2	2	2
Частную дошкольную образовательную организацию.....	3	3	3
Группа компенсирующей направленности.....	4	4	4
Группа кратковременного пребывания.....	5	5	5
Группа круглосуточного пребывания	6	6	6

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

D01_12

Да	1	1	1
Нет	2	2	2
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7

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

D01_13_01

Да	1	1	1
----------	---	---	---

D01_13_02

УКАЖИТЕ ГОД ПОСТАНОВКИ НА ОЧЕРЕДЬ	_	_	_
Нет	2	2	2
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9

Раздел 2. ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 3 – 8 ЛЕТ

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

		1-й ребенок	2-й ребенок	3-й ребенок
D02_01	1 ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА	□□□	□□□	□□□
D02_02	2 КОД МАТЕРИ РЕБЕНКА, ПРИ ЕЕ ОТСУТСТВИИ «99».....	□□□	□□□	□□□
D02_03	3 КОД ОТЦА РЕБЕНКА, ПРИ ЕГО ОТСУТСТВИИ «99»	□□□	□□□	□□□
D02_04	4 ОДИН ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ, ПРОЖИВАЮЩИЕ В ДО- МОХОЗЯЙСТВЕ, ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ	88	88	88

ЕСЛИ У РЕБЕНКА ЕСТЬ ОБА РОДИТЕЛЯ И НЕТ СЛУЧАЯ ЛИШЕНИЯ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ,
ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 7.

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

D02_05_01	1 Второй родитель (или оба родителя) проживает (проживают) в другом месте	1	1	1
D02_05_02	2 Второй родитель (или оба родителя) умер (умерли)	2	2	2
D02_05_03	3 Другой случай	3	3	3
6 Ребенок находится под опекой?				
D02_06_01	Да	1	1	1
D02_06_02	УКАЖИТЕ КОД ОСНОВАНИЯ ОПЕКИ	□	□	□
D02_06_03	УКАЖИТЕ КОД ОПЕКУНА РЕБЕНКА	□□□	□□□	□□□
	Нет	2	2	2

КОДЫ К ВОПРОСУ 6

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

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

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

8 Как Вы сами оцениваете состояние здоровья своего ребенка?

D02_08	Хорошее	1	1	1
	Удовлетворительное.....	2	2	2
	Плохое	3	3	3
	Очень плохое	4	4	4
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....	-9	-9	-9

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

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

10 Назначалась ли ребенку когда-либо инвалидность?

D02_10_01	Да	1	1	1
	Нет.....	2	2	2
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9

} → 12

11 Установлена ли инвалидность в настоящее время?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

D02_18	Да.....	1	1	1
	Нет	2	2	2 → 21

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

D02_19	Да.....	1	1	1
	Нет	2	2	2

20 Сколько времени Вы потратили на ...

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

21 Когда в последний раз ребенок посещал врача-стоматолога?

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

22 В настоящее время ребенок ...

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

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

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

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

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

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

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

25 К 28 Кто осуществляет присмотр за ребенком?

МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА

D02_25_01	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 ...?			
D02_28_01	1	кинотеатр.....	1	1	1
D02_28_02	2	театр.....	2	2	2
D02_28_03	3	зоопарк.....	3	3	3
D02_28_04	4	цирк.....	4	4	4
D02_28_05	5	музей.....	5	5	5
D02_28_06	6	культурно-досуговое учреждение (клуб и т.п.) по месту жительства.....	6	6	6
D02_28_07	7	не посещал ничего из перечисленного.....	7	7	7
	29	Посещает ли ребенок дополнительные занятия для развития своих способностей и/или для поступления в общеобразовательную организацию?			
D02_29		Да.....	1	1	1
		Нет.....	2	2	2
	30	Занимается ли ребенок спортом или активными играми (футбол, хоккей и др.)?			
D02_30		Да, регулярно посещает занятия в спортивной школе, спортивной секции.....	1	1	1
		Да, посещает время от времени занятия на спортивных сооружениях, участвует в активных играх	2	2	2
		Нет, не посещает ничего из перечисленного	3	3	3
	31	Укажите основную причину, по которой ребенок не занимается спортом.			
D02_31		По состоянию здоровья, установленному врачом...	1	1	1
		Нет близости мест для таких занятий.....	2	2	2
		Высокая оплата	3	3	3
		У ребенка нет желания.....	4	4	4
		ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7

} → P.3

Раздел 3. ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 9 - 14 ЛЕТ

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

		1-й ребенок	2-й ребенок	3-й ребенок
D03_01	1 ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА	_ _	_ _	_ _
D03_02	2 КОД МАТЕРИ РЕБЕНКА, ПРИ ЕЕ ОТСУТСТВИИ «99».....	_ _	_ _	_ _
D03_03	3 КОД ОТЦА РЕБЕНКА, ПРИ ЕГО ОТСУТСТВИИ «99»	_ _	_ _	_ _
D03_04	4 ОДИН ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ, ПРОЖИВАЮЩИЕ В ДО- МОХОЗЯЙСТВЕ, ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ	88	88	88

ЕСЛИ У РЕБЕНКА ЕСТЬ ОБА РОДИТЕЛЯ И НЕТ СЛУЧАЯ ЛИШЕНИЯ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ,
ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 7.

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

D03_05_01	1 Второй родитель (или оба родителя) проживает (проживают) в другом месте	1	1	1
D03_05_02	2 Второй родитель (или оба родителя) умер (умерли).....	2	2	2
D03_05_03	3 Другой случай	3	3	3
6 Ребенок находится под опекой?				
D03_06_01	Да	1	1	1
D03_06_02	УКАЖИТЕ КОД ОСНОВАНИЯ ОПЕКИ	_	_	_
D03_06_03	УКАЖИТЕ КОД ОПЕКУНА РЕБЕНКА	_ _	_ _	_ _
	Нет	2	2	2

КОДЫ К ВОПРОСУ 6

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

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

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

8 Как Вы сами оцениваете состояние здоровья своего ребенка?

D03_08	Хорошее	1	1	1
	Удовлетворительное.....	2	2	2
	Плохое	3	3	3
	Очень плохое	4	4	4
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....	-9	-9	-9

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

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

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

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

D03_14_01	1 В территориальную поликлинику (стационар)	1	1	1
D03_14_02	2 В специализированную медицинскую организацию (диспансер)	2	2	2
D03_14_03	3 В специализированный медицинский центр для лечения с применением высокотехнологических методов	3	3	3
D03_14_04	4 Не получал направления	4	4	4 → 17

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

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

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

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

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

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

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

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

D03_18	Да.....	1	1	1
	Нет	2	2	2 → 21

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

D03_19	Да.....	1	1	1
	Нет	2	2	2

20 Сколько времени Вы потратили на ...

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

21 Когда в последний раз ребенок посещал врача-стоматолога?

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

1-й ребенок 2-й ребенок 3-й ребенок

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	2 } → 34 3 }
	Обучение в форме самообразования	3	3	
25	В какой общеобразовательной организации учится ребенок?			
D03_25	Общеобразовательная организация	1	1	1
	Специальное учебно-воспитательное учреждение для обучающихся с девиантным (общественно опасным) поведением	2	2	2 → завершите опрос
25.1	Принимая во внимание только доходы Вашего домохозяйства, насколько получается обеспечить ребенка всем необходимым для школы (школьная форма, учебники, школьно-письменные принадлежности)?			
D03_251	Сильно затруднительно	1	1	1
	Несколько затруднительно.....	2	2	2
	Без затруднений.....	3	3	3
ВОПРОС 26 ЗАДАЕТСЯ ПО ДЕТАМ, ИМЕЮЩИМ ИНВАЛИДНОСТЬ, ПО ДЕТАМ, НЕ ИМЕЮЩИМ ИНВАЛИДНОСТИ, ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 27				
26	В какой класс определен ребенок?			
D03_26	Обычный класс	1	1	1
	Класс для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.....	2	2	2
ВОПРОСЫ 27-28 ЗАДАЮТСЯ ПО ДЕТАМ, 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
	частной или иной формы собственности	2	2	2

30 Обучение [ПО ОСНОВНОЙ ПРОГРАММЕ] ?

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

31 Где находится общеобразовательная организация?

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

32 Как ребенок обычно добирается до общеобразовательной организации из дома?

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

33 Сколько минут обычно занимает дорога до общеобразовательной организации?

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

34 Посещает ли ребенок дополнительные занятия для развития своих способностей?

D03_34	Да.....	1	1	1
	Нет.....	2	2	2

35	Занимается ли ребенок спортом или активными играми (футбол, хоккей и др.)?				
D03_35					
	Да, регулярно посещает спортивную секцию	1	1	1	} → 37
	Да, посещает время от времени занятия на спортивных сооружениях, участвует в активных играх.....	2	2	2	
	Нет, не посещает ничего из перечисленного	3	3	3	
36	Укажите основную причину, по которой ребенок не занимается спортом.				
D03_36					
	По состоянию здоровья, установленному врачом...	1	1	1	
	Нет поблизости мест для таких занятий.....	2	2	2	
	Высокая оплата	3	3	3	
	У ребенка нет желания	4	4	4	
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7	
37	Имеет ли ребенок навыки работы с персональным компьютером?				
D03_37					
	Да.....	1	1	1	} → 40.1
	Нет.....	2	2	2	
	Не могу сказать определенно	3	3	3	
38	Пользуется ли ребенок выходом в сеть Интернет?				
D03_38					
	Да.....	1	1	1	} → 40.1
	Нет	2	2	2	
	Не могу сказать определенно	3	3	3	
39	Как часто ребенок пользуется выходом в сеть Интернет?				
D03_39					
	Постоянно (не менее 1 раза в день)	1	1	1	
	От случая к случаю	2	2	2	
	Не могу сказать определенно	3	3	3	
40	Для каких целей ребенок пользуется выходом в сеть Интернет?				
D03_40_01	1 Дистанционное обучение	1	1	1	
D03_40_02	2 Подготовка к урокам, школьным проектам.....	2	2	2	
D03_40_03	3 Общение в социальных сетях.....	3	3	3	
D03_40_04	4 Развлечения (просмотр фильмов, игры и др.).....	4	4	4	
D03_40_05	5 Не могу сказать определенно	5	5	5	
40.1	Позволяют ли доходы домохозяйства посещать ребенку культурно-развлекательные мероприятия для детей (кино, театр, концерт и т.д.), хотя бы, один раз в месяц?				
D03_401					
	Да.....	1	1	1	
	Нет.....	2	2	2	
	Не могу сказать определенно	3	3	3	

- 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 |
| Нет | 2 | 2 | 2 |
| Не могу сказать определенно | 3 | 3 | 3 |
- } → 44
- 43** Как ребенок распорядился 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 |

БЛАГОДАРИЮ ЗА УЧАСТИЕ В ОПРОСЕ!

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

Подпись интервьюера _____