

**Федеральное статистическое наблюдение**  
 Конфиденциальность гарантируется получателем информации

**КОМПЛЕКСНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ  
 УСЛОВИЙ ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ**

**ВОПРОСНИК ПО ДЕТАМ  
 В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ**

ВЫБОРОЧНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Представляют:	Сроки представления
интервьюеры комплексного наблюдения условий жизни населения	до 3 октября 2014 г.
- территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу	

Форма № 3-коуж
Приказ Росстата об утверждении формы от 29.05.2014 № 415
1 раз в 2 года

Территория \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_

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

--	--	--	--	--	--	--

Фамилия И.О. интервьюера \_\_\_\_\_

16
D00_16
Номер интервьюера

## Раздел 1. ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 0 - 2 ГОДА

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

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

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

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

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

**6** Ребенок находится под опекой?

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

### КОДЫ К ВОПРОСУ 6

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

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

D01_07_01	<b>1</b> Пенсия по случаю потери кормильца .....	1	1	1
	Ежемесячное пособие			
D01_07_02	<b>2</b> детям военнослужащих (в т.ч. погибших).....	2	2	2
	<b>3</b> детям, родители которых уклоняются от			
D01_07_03	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
	<b>6</b> Денежные выплаты на содержание ребенка			
D01_07_06	в приемной семье (семье опекуна) .....	6	6	6
D01_07_07	<b>7</b> Ничего из перечисленного .....	99	99	99

**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- МОХОЗЯЙСТВЕ, ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ .....	88	88	88

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

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

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

### КОДЫ К ВОПРОСУ 6

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

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

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

**8** 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	Нет .....	2	2	2
	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	Нет .....	2	2	2
	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.....	□□	□□	□□
	Нет .....	2	2	2
	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
	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	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
	<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

} → Р.3



### Раздел 3. ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 9 - 14 ЛЕТ

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

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

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

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

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

#### КОДЫ К ВОПРОСУ 6

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

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

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

**8** 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	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 (стационаре) .....	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 ...****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	Нет .....	2	2	2
	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	Нет .....	2	2	2
	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.....	□□	□□	□□
	Нет.....	2	2	2
	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 → 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
		Другое [УКАЖИТЕ КОД]	_	_	_  } → завершите опрос

**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	обычный класс .....	1	1	1
	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

- 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 (деньгами или натурой) 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 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 |

**БЛАГОДАРИЮ ЗА УЧАСТИЕ В ОПРОСЕ!**

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

Подпись интервьюера \_\_\_\_\_