

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ**

**КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ**

**КОМПЛЕКСНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ УСЛОВИЙ ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ  
ВОПРОСНИК ПО ДЕТЯМ**

**В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ**

**ВЫБОРОЧНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ**

|  |                      |
|--|----------------------|
| Предоставляют:   | Сроки предоставления |
| интервьюеры комплексного наблюдения условий жизни населения                                    | до 13 июня 2024 г.   |
| - территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу |                      |

|  |
|--|
| Форма № 3-коуж<br>Приказ Росстата<br>об утверждении формы<br>от 11.04.2024 № 149<br>О внесении изменений (при наличии)<br>от №<br>от № |
| 1 раз в 2 года   |

Территория \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_

| Код формы по ОКУД | Код субъекта Российской Федерации (1-3 знака) | Код населенного пункта (4-12 знаки) | Код типа населенного пункта (городской – 1; сельский – 2) | Номер участка переписи населения (7 знаков) | Номер домохозяйства в пределах территории (5 знаков) | Номер вопросника в домохозяйстве (1 знак) |
|-------------------|---|-------------------------------------|---|---|--|---|
| 1                 | 2   | 3                                   | 4   | 5   | 6  | 7   |

|         |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|---------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 0603034 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|---------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

| 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   |           |             |             |             |                          |             |          |           |            |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 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    |  |

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

|    |    |
|----|----|
| 16 | 17 |
|----|----|

Фамилия И.О. интервьюера \_\_\_\_\_

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

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

[ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ЕСТЬ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 0 – 2 ГОДА, ТО ЗАДАЙТЕ **ВОПРОСЫ 1-12**, ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ НЕТ ДЕТЕЙ В ЭТОМ ВОЗРАСТЕ, ТО ПЕРЕХОДИТЕ **К РАЗДЕЛУ 2**]

|     |   | 1-й ребенок | 2-й ребенок | 3-й ребенок |
|-----|---|-------------|-------------|-------------|
| 1   | ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА .....  | ___         | ___         | ___         |
| 1.1 | Сколько полных месяцев исполнилось ребенку на день опроса?.....                   | ___         | ___         | ___         |
| 2   | КОД МАТЕРИ РЕБЕНКА, ПРИ ЕЕ ОТСУТСТВИИ «99» .....                                  | ___         | ___         | ___         |
| 3   | КОД ОТЦА РЕБЕНКА, ПРИ ЕГО ОТСУТСТВИИ «99» .....                                   | ___         | ___         | ___         |
| 4   | ОДИН ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ, ПРОЖИВАЮЩИЕ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ, ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ..... | 88          | 88          | 88          |

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

### 5 Укажите место пребывания родителей.

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

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

### 6 Ребенок находится под опекой?

|                                   |     |     |     |
|-----------------------------------|-----|-----|-----|
| Да .....                          | 1   | 1   | 1   |
| УКАЖИТЕ КОД ОПЕКУНА РЕБЕНКА ..... | ___ | ___ | ___ |
| Нет .....                         | 2   | 2   | 2   |

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

|           |   |   |   |
|-----------|---|---|---|
| Да .....  | 1 | 1 | 1 |
| Нет ..... | 2 | 2 | 2 |

1-й ребенок 2-й ребенок 3-й ребенок

### 8 Как Вы сами оцениваете состояние здоровья своего ребенка?

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

**8.2 Установлена ли ребенку в настоящее время инвалидность?**

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

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

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

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

|  |   |   |   |         |
|--|---|---|---|---------|
| Ребенок уже посещает группу для детей раннего возраста.....                              | 1 | 1 | 1 | } → P.2 |
| У матери (отца) или у других родственников есть возможность сидеть с ребенком дома ..... | 2 | 2 | 2 |         |
| Есть возможность нанять для ребенка няню.....  | 3 | 3 | 3 |         |
| Не позволяет состояние здоровья ребенка.....   | 4 | 4 | 4 |         |
| Другие причины.....  | 5 | 5 | 5 |         |

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

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

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

|  |    |    |    |
|--|----|----|----|
| Да, поставлен на очередь в группу раннего развития (до достижения 3-х лет) ..... | 1  | 1  | 1  |
| Да, поставлен на очередь в другую дошкольную образовательную организацию.....    | 2  | 2  | 2  |
| Нет, не поставлен на очередь ни в одну из этих организаций.....                  | 3  | 3  | 3  |
| ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....   | -9 | -9 | -9 |

## Раздел 2. ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 3 – 8 ЛЕТ

[ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ЕСТЬ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 3 - 8 ЛЕТ, ТО ЗАДАЙТЕ **ВОПРОСЫ 1-35**, ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ НЕТ ДЕТЕЙ В ЭТОМ ВОЗРАСТЕ, ТО ПЕРЕХОДИТЕ **К РАЗДЕЛУ 3**]

|  | 1-й ребенок | 2-й ребенок | 3-й ребенок |
|--|-------------|-------------|-------------|
| 1 ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА   | □□□         | □□□         | □□□         |
| 2 КОД МАТЕРИ РЕБЕНКА, ПРИ ЕЕ ОТСУТСТВИИ «99»                                   | □□□         | □□□         | □□□         |
| 3 КОД ОТЦА РЕБЕНКА, ПРИ ЕГО ОТСУТСТВИИ «99»                                    | □□□         | □□□         | □□□         |
| 4 ОДИН ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ, ПРОЖИВАЮЩИЕ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ, ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ | 88          | 88          | 88          |

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

### 5 Укажите место пребывания родителей.

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

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

### 6 Ребенок находится под опекой?

|                                   |     |     |     |
|-----------------------------------|-----|-----|-----|
| Да .....                          | 1   | 1   | 1   |
| УКАЖИТЕ КОД ОПЕКУНА РЕБЕНКА ..... | □□□ | □□□ | □□□ |
| Нет .....                         | 2   | 2   | 2   |

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

|           |   |   |   |
|-----------|---|---|---|
| Да .....  | 1 | 1 | 1 |
| Нет ..... | 2 | 2 | 2 |

### 8 Как Вы сами оцениваете состояние здоровья своего ребенка?

|                           |    |    |    |
|---------------------------|----|----|----|
| 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 |

1-й ребенок 2-й ребенок 3-й ребенок

- 10 Назначалась ли ребенку когда-либо инвалидность?**
- |                 |    |    |    |        |
|-----------------|----|----|----|--------|
| Да              | 1  | 1  | 1  | } → 17 |
| Нет             | 2  | 2  | 2  |        |
| ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА | -9 | -9 | -9 |        |
- 11 Установлена ли инвалидность в настоящее время?**
- |                       |    |    |    |        |
|-----------------------|----|----|----|--------|
| Да                    | 1  | 1  | 1  | } → 17 |
| Нет                   | 2  | 2  | 2  |        |
| В процессе оформления | 3  | 3  | 3  |        |
| ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА       | -9 | -9 | -9 |        |
- 11.1 По какому виду ограничения жизнедеятельности назначена инвалидность?**
- |                               |   |   |   |
|-------------------------------|---|---|---|
| Ходьба .....                  | 1 | 1 | 1 |
| Зрение .....                  | 2 | 2 | 2 |
| Слух.....                     | 3 | 3 | 3 |
| Когнитивные способности ..... | 4 | 4 | 4 |
| Уход за собой.....            | 5 | 5 | 5 |
| Общение .....                 | 6 | 6 | 6 |
| Другие ограничения .....      | 7 | 7 | 7 |
- 17 Болел ли ребенок в этом году с нахождением на постельном режиме и как часто?**
- |   |     |     |     |
|---|-----|-----|-----|
| Нет, не болел .....                                     | 1   | 1   | 1   |
| Болел.....  | 2   | 2   | 2   |
| УКАЖИТЕ число месяцев,<br>в которые ребенок болел ..... | □□□ | □□□ | □□□ |
- 18 Обращались ли Вы в этом году для ребенка за амбулаторно-поликлинической помощью по месту жительства (или по месту прикрепления)?**
- |           |   |   |        |
|-----------|---|---|--------|
| 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?**
- |           |   |   |   |
|-----------|---|---|---|
| Да.....   | 1 | 1 | 1 |
| Нет ..... | 2 | 2 | 2 |
- 20 Сколько времени Вы потратили на ...**
- |   |      |      |      |
|---|------|------|------|
| 1 запись на прием к врачу, МИНУТ .....          | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| 2 ожидание приема или осмотра врача, МИНУТ..... | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
- 21 Когда в последний раз ребенок посещал врача-стоматолога?**
- |  |        |        |        |
|--|--------|--------|--------|
| УКАЖИТЕ ГОД ПОСЛЕДНЕГО ПОСЕЩЕНИЯ ..... | □□□□□□ | □□□□□□ | □□□□□□ |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....             | -7     | -7     | -7     |

1-й ребенок 2-й ребенок 3-й ребенок

**22 В настоящее время ребенок ...**

|  |   |   |   |        |
|--|---|---|---|--------|
| посещает дошкольную образовательную организацию .....                            | 1 | 1 | 1 | } → 25 |
| 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.**

|   |   |   |   |      |
|---|---|---|---|------|
| 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?**

|                                   |      |      |      |
|-----------------------------------|------|------|------|
| Да                                | 1    | 1    | 1    |
| УКАЖИТЕ ГОД ПОСТАНОВКИ НА ОЧЕРЕДЬ | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| Нет                               | 2    | 2    | 2    |
| ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА (НЕ ПРИМЕНИМО)    | -9   | -9   | -9   |

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

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| 1 Мать/отец.....   | 1 | 1 | 1 |
| 2 Родители матери и/или родители отца.....                                   | 2 | 2 | 2 |
| 3 Взрослые дети, другие члены домохозяйства .....                            | 3 | 3 | 3 |
| 4 Соседи, сторонние люди и др. ....  | 4 | 4 | 4 |
| 5 Специально нанятый человек (няня, воспитатель, гувернантка) за плату ..... | 5 | 5 | 5 |
| 6 Большую часть времени ребенок находится без присмотра взрослых лиц .....   | 6 | 6 | 6 |

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

- 26** Каким образом обычно Вы добираетесь до дошкольной образовательной организации из дома?
- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 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.
- |                            |       |       |       |
|----------------------------|-------|-------|-------|
| 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?
- |                                  |   |   |   |
|----------------------------------|---|---|---|
| Да.....                          | 1 | 1 | 1 |
| Нет .....                        | 2 | 2 | 2 |
| Не могу сказать определенно..... | 3 | 3 | 3 |
- 28** Посещал ли ребенок хотя бы один раз ...?  
[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]
- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| 1 кинотеатр.....   | 1 | 1 | 1 |
| 2 театр.....   | 2 | 2 | 2 |
| 3 зоопарк.....   | 3 | 3 | 3 |
| 4 цирк.....  | 4 | 4 | 4 |
| 5 музей .....  | 5 | 5 | 5 |
| 6 культурно-досуговое учреждение (клуб и т.п.) по месту жительства ..... | 6 | 6 | 6 |
| 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?
- |     |   |   |   |
|-----|---|---|---|
| Да  | 1 | 1 | 1 |
| Нет | 2 | 2 | 2 |
- 30** Занимается ли ребенок каким-либо спортом или активными играми (футбол, хоккей и др.)?
- |   |   |   |        |
|---|---|---|--------|
| 1 Да, посещает организованные занятия в спортивной секции, спортивной школе           | 1 | 1 | 1      |
| 2 Да, занимается самостоятельно на спортивных сооружениях, участвует в активных играх | 2 | 2 | 2      |
| 3 Нет, не занимается  | 3 | 3 | 3 → 31 |

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

|                                       |   |   |   |        |
|---------------------------------------|---|---|---|--------|
| 1 Почти каждый день                   | 1 | 1 | 1 | } → 32 |
| 2 Несколько раз в неделю, по выходным | 2 | 2 | 2 |        |
| 3 Несколько раз в месяц и реже        | 3 | 3 | 3 |        |

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

|   |    |    |    |
|---|----|----|----|
| По состоянию здоровья, установленному врачом... | 1  | 1  | 1  |
| Нет поблизости мест для таких занятий .....     | 2  | 2  | 2  |
| Высокая оплата .....                            | 3  | 3  | 3  |
| У ребенка нет желания.....                      | 4  | 4  | 4  |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....                      | -7 | -7 | -7 |

**ВОПРОСЫ 32-34 ЗАДАЮТСЯ О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ 5-8 ЛЕТ****32 Имел ли ребенок какую-нибудь оплачиваемую работу в этом году?**

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

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

|                             |     |     |     |
|-----------------------------|-----|-----|-----|
| УКАЖИТЕ В ЧАСАХ .....       | _ _ | _ _ | _ _ |
| МЕНЕЕ 1 ЧАСА В НЕДЕЛЮ ..... | 99  | 99  | 99  |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....  | -7  | -7  | -7  |

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

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

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

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



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

[ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ЕСТЬ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 9 - 14 ЛЕТ, ТО ЗАДАЙТЕ ВОПРОСЫ 1-45.1, ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ НЕТ ДЕТЕЙ В ЭТОМ ВОЗРАСТЕ, ТО ЗАВЕРШИТЕ ОПРОС]

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

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

#### 5 Укажите место пребывания родителей.

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

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

#### 6 Ребенок находится под опекой?

|                                  |    |    |    |
|----------------------------------|----|----|----|
| Да .....                         | 1  | 1  | 1  |
| УКАЖИТЕ КОД ОПЕКУНА РЕБЕНКА..... | □□ | □□ | □□ |
| Нет .....                        | 2  | 2  | 2  |

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

|           |   |   |   |
|-----------|---|---|---|
| Да .....  | 1 | 1 | 1 |
| Нет ..... | 2 | 2 | 2 |

#### 8 Как Вы сами оцениваете состояние здоровья своего ребенка?

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

#### 10 Назначалась ли ребенку когда-либо инвалидность?

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

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

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

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

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

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

|  |     |     |     |
|--|-----|-----|-----|
| Нет, не болел .....                                    | 1   | 1   | 1   |
| Болел.....   | 2   | 2   | 2   |
| УКАЖИТЕ число месяцев, в которые<br>ребенок болел..... | _ _ | _ _ | _ _ |

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

|           |   |   |        |
|-----------|---|---|--------|
| 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?**

|           |   |   |   |
|-----------|---|---|---|
| Да.....   | 1 | 1 | 1 |
| Нет ..... | 2 | 2 | 2 |

**20 Сколько времени Вы потратили на ...**

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

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

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

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

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

1-й ребенок 2-й ребенок 3-й ребенок

- 23 Посещает ли ребенок общеобразовательную организацию?**
- |  |   |   |                                |
|--|---|---|--------------------------------|
| Да   | 1 | 1 | 1 → 25                         |
| Нет, не посещает, но обучается на дому или в медицинской организации | 2 | 2 | 2 → 24                         |
| Нет, не посещает, т.к. не подлежит обучению по состоянию здоровья    | 3 | 3 | 3 → <sup>завершите</sup> опрос |
| Нет, не посещает по другим причинам                                  | 4 | 4 | 4 → 34                         |
- 24 По какой форме обучается ребенок на дому?**
- |  |   |   |   |        |
|--|---|---|---|--------|
| Индивидуальное обучение с использованием дистанционных технологий, по индивидуальному плану и т.д. | 1 | 1 | 1 | } → 34 |
| Обучение в форме семейного образования   | 2 | 2 | 2 |        |
| Обучение в форме самообразования   | 3 | 3 | 3 |        |
- 25 В какой общеобразовательной организации учится ребенок?**
- |   |   |   |   |                   |
|---|---|---|---|-------------------|
| Общеобразовательная организация .....   | 1 | 1 | 1 |                   |
| Специальное учебно-воспитательное учреждение для обучающихся с девиантным (общественно опасным) поведением .....        | 2 | 2 | 2 | → завершите опрос |
| Организация, осуществляющая образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам..... | 3 | 3 | 3 |                   |
- 25.1 Принимая во внимание только доходы Вашего домохозяйства, насколько получается обеспечить ребенка всем необходимым для обучения в общеобразовательной организации (школьная форма, учебники, школьно-письменные принадлежности)?**
- |                                |   |   |   |
|--------------------------------|---|---|---|
| Сильно затруднительно .....    | 1 | 1 | 1 |
| Несколько затруднительно ..... | 2 | 2 | 2 |
| Без затруднений .....          | 3 | 3 | 3 |

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

**26 В какой класс определен ребенок?**

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| Обычный класс  | 1 | 1 | 1 |
| Класс для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья | 2 | 2 | 2 |

[ВОПРОСЫ 27-28 ЗАДАЮТСЯ ПО ДЕТЯМ, ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ПРОГРАММАМ НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ]

|           |  |       |       |       |
|-----------|--|-------|-------|-------|
| <b>27</b> | <b>Посещает ли ребенок группу продленного дня?</b>   |       |       |       |
|           | Да   | 1     | 1     | 1     |
|           | Нет  | 2     | 2     | 2     |
| <b>28</b> | <b>К 39 Кто осуществляет присмотр за ребенком после занятий в общеобразовательной организации?</b><br>[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА] |       |       |       |
|           | 1 Мать/отец.....   | 1     | 1     | 1     |
|           | 2 Родители матери и/или родители отца.....   | 2     | 2     | 2     |
|           | 3 Взрослые дети, другие члены домохозяйства .....  | 3     | 3     | 3     |
|           | 4 Соседи, сторонние люди и др. ....  | 4     | 4     | 4     |
|           | 5 Специально нанятый человек (няня, воспитатель, гувернантка) за плату .....   | 5     | 5     | 5     |
|           | 6 Большую часть времени ребенок находится без присмотра взрослых лиц.....  | 6     | 6     | 6     |
| <b>29</b> | <b>Общеобразовательная организация, в которой учится ребенок ...</b>   |       |       |       |
|           | государственная или муниципальная .....  | 1     | 1     | 1     |
|           | частной или иной формы собственности.....  | 2     | 2     | 2     |
| <b>30</b> | <b>Обучение [ПО ОСНОВНОЙ ПРОГРАММЕ] .... ?</b>   |       |       |       |
|           | бесплатное (за счет бюджетных ассигнований)  | 1     | 1     | 1     |
|           | с полным возмещением стоимости обучения  | 2     | 2     | 2     |
| <b>31</b> | <b>Где находится общеобразовательная организация?</b>  |       |       |       |
|           | В населенном пункте, где Вы проживаете   | 1     | 1     | 1     |
|           | В другом населенном пункте   | 2     | 2     | 2     |
| <b>32</b> | <b>Как ребенок обычно добирается до общеобразовательной организации из дома?</b>   |       |       |       |
|           | 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>Сколько минут обычно занимает дорога до общеобразовательной организации?</b>  |       |       |       |
|           | МИНУТ .....  | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |
|           | ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....   | -7    | -7    | -7    |

|             |  |    |    |          |
|-------------|--|----|----|----------|
| <b>34</b>   | <b>Посещает ли ребенок дополнительные занятия для развития своих способностей?</b>           |    |    |          |
|             | Да   | 1  | 1  | 1        |
|             | Нет  | 2  | 2  | 2        |
| <b>35</b>   | <b>Занимается ли ребенок каким-либо спортом или активными играми (футбол, хоккей и др.)?</b> |    |    |          |
| 1           | Да, посещает организованные занятия в спортивной секции, спортивной школе                    | 1  | 1  | 1        |
| 2           | Да, занимается самостоятельно на спортивных сооружениях, участвует в активных играх          | 2  | 2  | 2        |
| 3           | Нет, не занимается   | 3  | 3  | 3 → 36   |
| <b>35.1</b> | <b>Как часто ребенок занимается спортом или активными играми?</b>                            |    |    |          |
| 1           | Почти каждый день  | 1  | 1  | 1        |
| 2           | Несколько раз в неделю, по выходным  | 2  | 2  | 2        |
| 3           | Несколько раз в месяц и реже   | 3  | 3  | 3        |
|             |  |    |    | } → 37   |
| <b>36</b>   | <b>Укажите основную причину, по которой ребенок не занимается спортом.</b>                   |    |    |          |
|             | 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       |
| <b>37</b>   | <b>Имеет ли ребенок навыки работы с персональным компьютером?</b>                            |    |    |          |
|             | Да.....  | 1  | 1  | 1        |
|             | Нет .....  | 2  | 2  | 2        |
|             | Не могу сказать определенно .....  | 3  | 3  | 3        |
|             |  |    |    | } → 40.1 |
| <b>38</b>   | <b>Пользуется ли ребенок выходом в сеть Интернет?</b>  |    |    |          |
|             | Да.....  | 1  | 1  | 1        |
|             | Нет .....  | 2  | 2  | 2        |
|             | Не могу сказать определенно .....  | 3  | 3  | 3        |
|             |  |    |    | } → 40.1 |
| <b>39</b>   | <b>Как часто ребенок пользуется выходом в сеть Интернет?</b>                                 |    |    |          |
|             | 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><br>[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]  |    |    |        |
|             | 1 Дистанционное обучение  | 1  | 1  | 1      |
|             | 2 Подготовка к урокам, школьным проектам  | 2  | 2  | 2      |
|             | 3 Общение в социальных сетях.   | 3  | 3  | 3      |
|             | 4 Развлечения (просмотр фильмов, игры и др.)  | 4  | 4  | 4      |
|             | 5 Не могу сказать определенно   | 5  | 5  | 5      |
| <b>40.1</b> | <b>Позволяют ли доходы домохозяйства посещать ребенку культурно-развлекательные мероприятия для детей (кино, театр, концерт и т.д.) хотя бы один раз в месяц?</b> |    |    |        |
|             | Да .....  | 1  | 1  | 1      |
|             | Нет .....   | 2  | 2  | 2      |
|             | Не могу сказать определенно .....   | 3  | 3  | 3      |
| <b>40.2</b> | <b>Участвовал ли ребенок за последние 12 месяцев в экскурсионной или туристской поездке?</b>  |    |    |        |
|             | Да, участвовал в одной или нескольких поездках  |    |    |        |
|             | 1 продолжительностью менее суток.....   | 1  | 1  | 1      |
|             | 2 большей продолжительности.....  | 2  | 2  | 2      |
|             | 3 Нет, таких поездок за последние 12 месяцев не было .....  | 3  | 3  | 3      |
|             | 4 Ни разу не участвовал в таких поездках .....  | 4  | 4  | 4      |
|             | 5 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....   | -7 | -7 | -7     |
|             |   |    |    | } → 41 |
| <b>40.3</b> | <b>Эта поездка была...?</b>   |    |    |        |
|             | 1 по Российской Федерации .....   | 1  | 1  | 1      |
|             | 2 за пределы Российской Федерации .....   | 2  | 2  | 2      |
| <b>41</b>   | <b>Ориентированы ли Вы на то, чтобы продолжать обучение ребенка после окончания общеобразовательной организации?</b>  |    |    |        |
|             | 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?**
- |                             |   |   |   |        |
|-----------------------------|---|---|---|--------|
| Да                          | 1 | 1 | 1 | } → 44 |
| Нет                         | 2 | 2 | 2 |        |
| Не могу сказать определенно | 3 | 3 | 3 |        |
- 42.1 Сколько часов в неделю ребенок обычно работает (или работал) на этой работе?**
- |                             |     |     |     |
|-----------------------------|-----|-----|-----|
| УКАЖИТЕ В ЧАСАХ .....       | _ _ | _ _ | _ _ |
| МЕНЕЕ 1 ЧАСА В НЕДЕЛЮ ..... | 99  | 99  | 99  |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....  | -7  | -7  | -7  |
- 43 Как ребенок распорядился полученными деньгами?**
- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 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?**
- |     |   |   |   |
|-----|---|---|---|
| Да  | 1 | 1 | 1 |
| Нет | 2 | 2 | 2 |
- 45 Принимал ли ребенок участие в волонтерской деятельности в этом году?**
- |                             |   |   |   |                     |
|-----------------------------|---|---|---|---------------------|
| Да                          | 1 | 1 | 1 | } опрос<br>завершен |
| Нет                         | 2 | 2 | 2 |                     |
| Не могу сказать определенно | 3 | 3 | 3 |                     |
- 45.1 Как часто ребенок занимался этой деятельностью?**
- |   |    |    |    |
|---|----|----|----|
| Регулярно, не менее одного раза в неделю .....  | 1  | 1  | 1  |
| Регулярно, один или несколько раз в месяц ..... | 2  | 2  | 2  |
| Не регулярно, время от времени .....            | 3  | 3  | 3  |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....                      | -7 | -7 | -7 |

***БЛАГОДАРЮ ЗА УЧАСТИЕ В ОПРОСЕ!***