

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

# Вопросник для детей

## 11-я волна


1. [НАЗВАНИЕ НАСЕЛЁННОГО ПУНКТА \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|\_\_|]
2. [НОМЕР ОПРОСНОГО УЧАСТКА \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|]
3. [НОМЕР СЕМЬИ |\_\_|\_\_|\_\_|]
4. [НОМЕР РЕБЁНКА, О КОТОРОМ ВЕДЁТСЯ БЕСЕДА |\_\_|\_\_|]
- 4.1. [РЕБЕНОК РАНЕЕ УЧАСТВОВАЛ(А) В ИССЛЕДОВАНИИ?  
 ДА.....1  
 НЕТ.....2 ]
5. [ПОЛ РЕБЁНКА, О КОТОРОМ ВЕДЁТСЯ БЕСЕДА:  
 МУЖСКОЙ.....1  
 ЖЕНСКИЙ.....2 ]
7. [ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ ИНТЕРВЬЮ: ЧИСЛО |\_\_|\_\_| МЕСЯЦ |\_\_|\_\_|]
8. [ИНТЕРВЬЮ ПРОДОЛЖАЛОСЬ: |\_\_| ЧАСОВ |\_\_|\_\_| МИНУТ]
9. [ФАМИЛИЯ ИНТЕРВЬЮЕРА \_\_\_\_\_]
10. [НОМЕР ИНТЕРВЬЮЕРА |\_\_|\_\_|\_\_|]
11. [НОМЕР ВЗРОСЛОГО ЧЛЕНА СЕМЬИ, КОТОРЫЙ ОТВЕЧАЛ НА ВОПРОСЫ |\_\_|\_\_|]

Я \_\_\_\_\_

[ИНТЕРВЬЮЕР! ЗАПИШИТЕ СВОЮ ФАМИЛИЮ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО ПОЛНОСТЬЮ!]

зачитал(а) родителям ребёнка стандартное положение о целях и условиях опроса и получил(а) их согласие на участие в опросе.

Подпись интервьюера \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

**[ИНТЕРВЬЮЕР! НА ВОПРОСЫ ЭТОЙ АНКЕТЫ ДОЛЖЕН ОТВЕЧАТЬ ТОЛЬКО ВЗРОСЛЫЙ ЧЛЕН СЕМЬИ. ЖЕЛАТЕЛЬНО, ЧТОБЫ ЭТО БЫЛ ТОТ ЧЕЛОВЕК, КОТОРЫЙ УХАЖИВАЛ ЗА РЕБЁНКОМ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 7 ДНЕЙ.]**

ДЕТИ МОГУТ ПРИСУТСТВОВАТЬ ВО ВРЕМЯ БЕСЕДЫ С СОГЛАСИЯ РОДИТЕЛЕЙ. ]

**[ИНТЕРВЬЮЕР! ЗАПИШИТЕ ИМЯ РЕБЁНКА, О КОТОРОМ ВЫ БЕСЕДУЕТЕ ]**

\_\_\_\_\_

**А. Скажите, пожалуйста, какого числа, в каком месяце, в каком году (он/она) родился(лась)**

_ _ _	_ _ _	_ _ _ _
число	месяц	год

**Скажите, пожалуйста, (он/она) родился(ась) в другом населённом пункте или в том, где живёт сейчас?**

*В ДРУГОМ НАСЕЛЁННОМ ПУНКТЕ..... 1*

*В ТОМ, ГДЕ ЖИВЁТ СЕЙЧАС..... 2*

*З/О..... 7*

*ОТКАЗ..... 8*

## **РАЗДЕЛ "УХОД ЗА ДЕТЬМИ"**

**[ИНТЕРВЬЮЕР! ЕСЛИ РЕБЁНОК, О КОТОРОМ ИДЁТ РЕЧЬ, РОДИЛСЯ В 2000 ГОДУ ИЛИ РАНЬШЕ, ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОСЫ, НАЧИНАЯ С ВОПРОСА 1.]**

**ЕСЛИ РЕБЁНОК РОДИЛСЯ С 2001 ГОДА ПО 2004 ГОД, ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОСЫ, НАЧИНАЯ С ВОПРОСА 8.А. НА СТР. 5.**

**ОБ ОСТАЛЬНЫХ (РОДИВШИХСЯ В 2005 ИЛИ 2006 ГОДУ), ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОС 9. НА СТР. 6. ]**

**1. Скажите, пожалуйста, [ ИМЯ РЕБЁНКА ] закончил(а) хотя бы один класс общеобразовательной школы?**

Да..... 1

Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 3. ]

З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 3. ]

ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 3. ]

**2. Сколько классов общеобразовательной школы (он/она) закончил(а)?**

\_\_\_\_\_ КЛАССОВ

З/О..... 97

ОТКАЗ..... 98

**3. (Он/она) сейчас учится в общеобразовательной школе?**

Да..... 1

Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 8. НА СТР. 5 ]

З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 8. НА СТР. 5 ]

ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 8. НА СТР. 5 ]

4. Ваша семья платила или должна была заплатить деньги за (его/её) обучение в школе в текущей четверти, не считая платы за учебники?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 6. ]  
 З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 6. ]  
 ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 6. ]

5. Сколько Ваша семья заплатила или заплатит в среднем в месяц за (его/её) обучение в текущей четверти?

..... РУБЛЕЙ  
 З/О ..... 997  
 ОТКАЗ ..... 998

6. Ваша семья платила за учебники, по которым (он/она) учится в этом учебном году?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.1. ]  
 З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.1. ]  
 ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.1. ]

7. Сколько рублей Ваша семья заплатила за учебники для (него/неё)?

..... РУБЛЕЙ  
 З/О ..... 997  
 ОТКАЗ ..... 998

- 7.1. (Он/она) посещает уроки физкультуры в школе?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.4. НА СТР. 3 ]  
 З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.4. НА СТР. 3 ]  
 ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.4. НА СТР. 3 ]

- 7.2. Как часто (он/она) занимается физкультурой во время школьных занятий – на уроках?

1-3 раза в месяц ..... 1  
 1 раз в неделю ..... 2  
 2 раза в неделю ..... 3  
 3-4 раза в неделю ..... 4  
 Каждый день ..... 5  
 З/О ..... 7  
 ОТКАЗ ..... 8

- 7.3. Сейчас я буду перечислять разные виды физической активности, а Вы скажите мне, пожалуйста, какими из них (он/она) занимается во время школьных занятий и, если занимается, то сколько часов и минут в неделю.

	(Он/она) занимается во время школьных занятий...?	Сколько часов и минут <u>в неделю</u> ?	ОТ- З/О	КАЗ
1. Карате, дзюдо, самбо, борьбой, боксом, гимнастикой.....	Да ..... 1 ⇒ Нет ..... 2	ЧАС. _____ МИН. _____	97	98
2. Подвижными спортивными играми: бадминтон, теннис, футбол, баскетбол, волейбол, хоккей или плавание .....	Да ..... 1 ⇒ Нет ..... 2	ЧАС. _____ МИН. _____	97	98
3. Лёгкой атлетикой, лыжами, коньками .....	Да ..... 1 ⇒ Нет ..... 2	ЧАС. _____ МИН. _____	97	98
4. Другими видами физической активности ..	Да ..... 1 ⇒ Нет ..... 2	ЧАС. _____ МИН. _____	97	98

7.4. (Он/она) занимается физкультурой и спортом до или после уроков? Я имею в виду как занятия с тренером, так и просто подвижные игры во дворе – футбол, салочки, классики, прятки, езду на велосипеде, роликах и тому подобное?

- Да ..... 1  
 Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.7.]  
 З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.7.]  
 ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.7.]

7.5. Как часто (он/она) занимается физкультурой и спортом, включая подвижные игры во дворе, до или после уроков?

- 1-3 раза в месяц ..... 1  
 1 раз в неделю ..... 2  
 2 раза в неделю ..... 3  
 3-4 раза в неделю ..... 4  
 Каждый день ..... 5  
 З/О ..... 7  
 ОТКАЗ ..... 8

7.6. Сейчас я буду перечислять разные виды физической активности, а Вы скажите мне, пожалуйста, какими из них (он/она) занимается до или после уроков и, если занимается, то сколько часов и минут в неделю.

	(Он/она) занимается до или после уроков?	Сколько часов и минут в неделю?	З/О	ОТ- КАЗ
1. Карате, дзюдо, самбо, борьбой, боксом, гимнастикой .....	Да ..... 1 ⇒ Нет ..... 2	ЧАС. ____ МИН. ____	97	98
2. Подвижными спортивными играми: бадминтон, теннис, футбол, баскетбол, волейбол, хоккей или плавание .....	Да ..... 1 ⇒ Нет ..... 2	ЧАС. ____ МИН. ____	97	98
3. Лёгкой атлетикой, лыжами, коньками, роликами .....	Да ..... 1 ⇒ Нет ..... 2	ЧАС. ____ МИН. ____	97	98
4. Другими видами физической активности, например, салочки, прятки, катание на велосипеде .....	Да ..... 1 ⇒ Нет ..... 2	ЧАС. ____ МИН. ____	97	98

7.7. Скажите мне, пожалуйста, занимается (он/она) до или после школьных уроков и, если занимается, то сколько часов и минут в день?

	(Он/она) ...	Сколько часов и минут в день?	З/О	ОТ- КАЗ
1. Смотрит телевизор, видео, играет в видео- или компьютерные игры .....	Да ..... 1 ⇒ Нет ..... 2	ЧАС. ____ МИН. ____	97	98
3. Играет в игры – в машинки, куклы, конструкторы, шахматы, шашки .....	Да ..... 1 ⇒ Нет ..... 2	ЧАС. ____ МИН. ____	97	98
2. Читает, занимается музыкой, рисует, делает уроки .....	Да ..... 1 ⇒ Нет ..... 2	ЧАС. ____ МИН. ____	97	98

72.16.1. Скажите, пожалуйста, приходилось ли (ему/ей) в течение последних 12 месяцев пользоваться персональным компьютером в любых целях, включая печатание текстов, компьютерные игры и другое?

- Да ..... 1  
 Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 184. ]  
 З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 184. ]  
 ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 184. ]

72.16.2. В течение последних 12 месяцев (он/она) пользовался(лась) персональным компьютером...

- |                          | Да     | Нет    | З/О    | ОТКАЗ  |
|--------------------------|--------|--------|--------|--------|
| 1. У себя дома .....     | 1..... | 2..... | 7..... | 8..... |
| 2. По месту учёбы .....  | 1..... | 2..... | 7..... | 8..... |
| 3. В других местах ..... | 1..... | 2..... | 7..... | 8..... |

72.16.0. В течение последних 12 месяцев (он/она) пользовался(лась) персональным компьютером для учебы?

- Да ..... 1  
 Нет ..... 2  
 З/О ..... 7  
 ОТКАЗ ..... 8

123. Скажите, пожалуйста, приходилось ли (ему/ей) в течение последних 12 месяцев пользоваться Интернетом?

- Да ..... 1  
 Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 184. ]  
 З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 184. ]  
 ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 184. ]

124. В течение последних 12 месяцев (он/она) пользовался(лась) Интернетом...

- |                          | Да     | Нет    | З/О    | ОТКАЗ  |
|--------------------------|--------|--------|--------|--------|
| 1. У себя дома .....     | 1..... | 2..... | 7..... | 8..... |
| 2. По месту учёбы .....  | 1..... | 2..... | 7..... | 8..... |
| 3. В Интернет-кафе ..... | 1..... | 2..... | 7..... | 8..... |
| 4. В других местах ..... | 1..... | 2..... | 7..... | 8..... |

125. (Он/она) пользовался(лась) Интернетом в течение последних 12 месяцев для...

- |  | Да     | Нет    | З/О    | ОТКАЗ  |
|--|--------|--------|--------|--------|
| 1. Учёбы.....                            | 1..... | 2..... | 7..... | 8..... |
| 3. Развлечений.....                      | 1..... | 2..... | 7..... | 8..... |
| 4. Общения с друзьями .....              | 1..... | 2..... | 7..... | 8..... |
| 6. Расширения кругозора.....             | 1..... | 2..... | 7..... | 8..... |
| 7. Получения справочных материалов ..... | 1..... | 2..... | 7..... | 8..... |
| 9. Для чего-то ещё .....                 | 1..... | 2..... | 7..... | 8..... |

184. У (него/неё) лично есть мобильный сотовый телефон?

- Да ..... 1  
 Нет ..... 2  
 ОДНИМ ТЕЛЕФОНОМ ПОЛЬЗУЮТСЯ  
 НЕСКОЛЬКО ЧЛЕНОВ СЕМЬИ ..... 6  
 З/О ..... 7  
 ОТКАЗ ..... 8

## 7.8.1. Как (он/она) добирается до школы?

[ИНТЕРВЬЮЕР! МОЖНО ОТМЕТИТЬ ТОЛЬКО ОДИН ОТВЕТ! ]

Пешком .....1  
 На велосипеде .....2  
 На машине или общественным транспортом .....3  
 Пешком и на транспорте .....4  
 З/О .....7  
 ОТКАЗ .....8

## 7.8.2. Сколько всего часов и минут занимает у (него/неё) дорога туда и обратно?

\_\_\_\_\_ ЧАСОВ \_\_\_\_\_ МИНУТ ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 9. НА СТР. 6 ]  
 З/О ..... 97 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 9. НА СТР. 6 ]  
 ОТКАЗ ..... 98 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 9. НА СТР. 6 ]

## 8. Почему (он/она) сейчас не учится в общеобразовательной школе? Потому что...

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
1. (Он/она) пойдет в школу через год или два .....	1.....	2.....	7.....	8.....
2. У (него/неё) плохое здоровье, посещать школу не может .....	1.....	2.....	7.....	8.....
3. (Он/она) отчислен(а) из школы.....	1.....	2.....	7.....	8.....
4. Семья хочет дать (ему/ей) домашнее образование .....	1.....	2.....	7.....	8.....
5. Близко от дома нет школы.....	1.....	2.....	7.....	8.....
6. По другим причинам.....	1.....	2.....	7.....	8.....

## 8.A. Сейчас я буду перечислять разные виды физической активности, а Вы скажите мне, пожалуйста, какими из них (он/она) занимается и, если занимается, то сколько часов и минут в неделю.

	(Он/она) занимается ... ?	Сколько часов и минут в неделю?	З/О	ОТ- КАЗ
1. Карате, дзюдо, гимнастикой, теннисом плаванием .....	Да ..... 1 ⇒ Нет..... 2	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
2. Играет в мячик, катается на коньках, на велосипеде .....	Да ..... 1 ⇒ Нет..... 2	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
3. Танцует, бегает, прыгает, играет в классики, в прятки .....	Да ..... 1 ⇒ Нет..... 2	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
4. Играет сидя: на лавочке, в песочнице .....	Да ..... 1 ⇒ Нет..... 2	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98

## 8.13. (Он/она) занимается регулярно физкультурой и спортом в детском дошкольном учреждении, секции или дома?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2  
 З/О ..... 7  
 ОТКАЗ ..... 8

8.15. Скажите мне, пожалуйста, занимается (он/она) и, если занимается, то сколько часов и минут в день.

	(Он/она) ...?	Сколько часов и минут <u>в день</u> ?	3/О	ОТ- КАЗ
1. Смотрит телевизор, видео, играет в видео-или компьютерные игры .....	Да ..... 1 ⇒	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
	Нет ..... 2			
3. Играет в игры – в машинки, куклы, конструкторы, шахматы, шашки.....	Да ..... 1 ⇒	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
	Нет ..... 2			
2. Читает или слушает чтение, когда (ему/ей) читают .....	Да ..... 1 ⇒	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
	Нет ..... 2			
9. Скажите, пожалуйста, в течение последних 7 дней за [ ИМЯ РЕБЁНКА ] ухаживал кто-то, кто не является членом Вашего домохозяйства: знакомые, работники детских учреждений, воспитатели школ, родственники, которые живут отдельно?				
Да ..... 1				
Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД.РАЗДЕЛУ НА СТР. 8 ]				
3/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД.РАЗДЕЛУ НА СТР. 8 ]				
ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД.РАЗДЕЛУ НА СТР. 8 ]				
10. В течение последних 7 дней за [ ИМЯ РЕБЁНКА ] ухаживали родственники, которые живут отдельно?				
Да ..... 1				
Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 13. ]				
3/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 13. ]				
ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 13. ]				
11. Сколько дней из последних 7 Вам помогали ухаживать за [ ИМЯ РЕБЁНКА ] родственники, которые живут отдельно?				
_____ ДНЕЙ				
3/О..... 97				
ОТКАЗ..... 98				
12. В те дни из последних 7, когда Ваши родственники, живущие отдельно, помогали ухаживать за [ ИМЯ РЕБЁНКА ], сколько <u>в среднем</u> часов и минут в день это составляло?				
_____ ЧАСОВ _____ МИНУТ				
3/О..... 97				
ОТКАЗ..... 98				
13. В течение последних 7 дней [ ИМЯ РЕБЁНКА ] ходил(а) в детский сад, ясли, группу продлённого дня в школе или тому подобное?				
Да ..... 1				
Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 17. НА СТР. 7 ]				
3/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 17. НА СТР. 7 ]				
ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 17. НА СТР. 7 ]				
14. Сколько дней из последних 7 [ ИМЯ РЕБЁНКА ] ходил(а) в детский сад, ясли, группу продлённого дня в школе или тому подобное?				
_____ ДНЕЙ				
3/О..... 97				
ОТКАЗ..... 98				

15. В те дни из последних 7, когда [ ИМЯ РЕБЁНКА ] ходил(а) в детский сад, ясли, группу продлённого дня в школе или тому подобное, сколько в среднем часов и минут в день это составляло?

\_\_\_\_\_ ЧАСОВ \_\_\_\_\_ МИНУТ

З/О ..... 97

ОТКАЗ ..... 98

16. Кому принадлежит детское дошкольное учреждение или школа, которое [ ИМЯ РЕБЁНКА ] посещает?

Государству ..... 1

Ведомству или предприятию ..... 2

Частным лицам ..... 3

Кому-либо ещё ..... 4

З/О ..... 7

ОТКАЗ ..... 8

17. В течение последних 7 дней Вам помогали ухаживать за [ ИМЯ РЕБЁНКА ] другие люди, не являющиеся Вашими родственниками?

Да ..... 1

Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20.]

З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20.]

ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20.]

18. Сколько дней из последних 7 за [ ИМЯ РЕБЁНКА ] помогли ухаживать люди, не являющиеся Вашими родственниками?

\_\_\_\_\_ ДНЕЙ

З/О ..... 97

ОТКАЗ ..... 98

19. В те дни из последних 7, когда люди, не являющиеся Вашими родственниками, помогали ухаживать за [ ИМЯ РЕБЁНКА ], сколько в среднем часов и минут в день это составляло?

\_\_\_\_\_ ЧАСОВ \_\_\_\_\_ МИНУТ

З/О ..... 97

ОТКАЗ ..... 98

20. Скажите, пожалуйста, Вы уже заплатили или Вам придётся заплатить за то, что в последние 7 дней за [ ИМЯ РЕБЁНКА ] ухаживал кто-то, кто не является членом Вашего домохозяйства, или за пребывание (его/её) в детском учреждении? Если Вы оплатили или оплатите эти услуги не деньгами, а продуктами, подарками и тому подобным, также учитывайте их как плату. Итак...

Вы уже заплатили ..... 1

Вам ещё придётся уплатить ..... 2

Нет, Вы не платили и не будете платить .. 3 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД.РАЗДЕЛУ НА СТР. 8]

З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД.РАЗДЕЛУ НА СТР. 8]

ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД.РАЗДЕЛУ НА СТР. 8]

21. Сколько всего Вы уже заплатили или Вам придётся заплатить за то, что в последние 7 дней за [ ИМЯ РЕБЁНКА ] ухаживал кто-то, кто не является членом Вашего домохозяйства, или за пребывание (его/её) в детском учреждении? Если Вы оплатили или оплатите эти услуги не деньгами, а продуктами, подарками и тому подобным, оцените, сколько это будет в рублях. Если Вы оплачиваете эти услуги раз в месяц, то сумму за месяц разделите, пожалуйста, на четыре.

\_\_\_\_\_ РУБЛЕЙ

З/О ..... 997

ОТКАЗ ..... 998



## РАЗДЕЛ "МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ"

5. Были у *[ ИМЯ РЕБЁНКА ]* в течение последних 30 дней какие-либо проблемы со здоровьем?

Да ..... 1 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7. ]

Нет ..... 2

З/О ..... 7

ОТКАЗ ..... 8

5.1. А, может быть, в последние 30 дней у *[ ИМЯ РЕБЁНКА ]* было лёгкое недомогание, например, болела голова, горло или зуб, был насморк или лёгкое расстройство желудка, небольшое повышение температуры или ожог, ушиб, ссадина?

Да ..... 1

Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 9 ]

З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 9 ]

ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 9 ]

7. Что Вы сделали, чтобы решить те проблемы со здоровьем, которые возникали у (него/неё) в течение последних 30 дней?

Обращались в медицинские учреждения

или просто к медработникам ..... 1

Не обращались к медработникам,

занимались лечением самостоятельно . 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 9 ]

З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 9 ]

ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 9 ]

8. Давайте поговорим о (его/её) последней встрече с медицинским работником в последние 30 дней.

Скажите, пожалуйста, в последний раз Вы вызывали (к нему/к ней) медработника на дом или (он/она) сам(а) ходил(а), ездил(а) на приём?

САМ(А) ХОДИЛ(А), ЕЗДИЛ(А) НА ПРИЁМ .... 1

ВЫЗЫВАЛИ НА ДОМ ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 15. НА СТР. 9 ]

З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 15. НА СТР. 9 ]

ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 15. НА СТР. 9 ]

9. Скажите, пожалуйста, куда Вы обращались в последний раз?

В поликлинику районную, городскую, ведомственную, сельскую ..... 1

В платную поликлинику ..... 2

В больницу районную, городскую, ведомственную, сельскую ..... 3

В платную больницу ..... 4

К частному врачу ..... 5

З/О ..... 7

ОТКАЗ ..... 8

11. (Он/она) потратил(а) какие-то деньги на дорогу в медицинское учреждение и обратно?

Да ..... 1

Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 15. НА СТР. 9 ]

З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 15. НА СТР. 9 ]

ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 15. НА СТР. 9 ]

12. Сколько денег (он/она) потратил(а) в последний раз на дорогу в медицинское учреждение и обратно?

..... РУБЛЕЙ

З/О ..... 997

ОТКАЗ ..... 998

## 15. Вы платили за этот визит, всё равно как: деньгами или подарками?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 17. ]  
 З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 17. ]  
 ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 17. ]

## 16.1. Кому, как и сколько Вы заплатили за этот визит?

	Вы платили?	Сколько в рублях?	З/О	ОТ- КАЗ
1. Официально в кассу медицинского учреждения	Да ..... 1 ⇒  _____		9997	9998
	Нет ..... 2			
2. Непосредственно медицинскому работнику деньгами или подарками	Да ..... 1 ⇒  _____		9997	9998
	Нет ..... 2			

## 17. Кроме этого посещения медицинского работника (он/она) прошёл(прошла) какое-нибудь дополнительное обследование или процедуры?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. ]  
 З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. ]  
 ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. ]

## 18. Вы платили за это (его/её) обследование или процедуры, всё равно как: деньгами или подарками?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. ]  
 З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. ]  
 ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. ]

## 19.1. Кому, как и сколько Вы заплатили?

	Вы платили?	Сколько в рублях?	З/О	ОТ- КАЗ
1. Официально в кассу медицинского учреждения	Да ..... 1 ⇒  _____		9997	9998
	Нет ..... 2			
2. Непосредственно медицинскому работнику, проводившему обследование или процедуры, деньгами или подарками	Да ..... 1 ⇒  _____		9997	9998
	Нет ..... 2			

20. (Он/она) лежал(а) в больнице в течение последних трёх месяцев?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26.1. НА СТР. 10 ]  
 З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26.1. НА СТР. 10 ]  
 ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26.1. НА СТР. 10 ]

23. Сколько всего дней из последних трёх месяцев (он/она) провёл(а) в больнице?

\_\_\_\_\_ ДНЕЙ  
 З/О ..... 97  
 ОТКАЗ ..... 98

## 24.1. Вы платили за (его/её) пребывание в больнице, медицинскую помощь, лечение, не считая платы за лекарства, шприцы и перевязочные материалы, все равно как: деньгами или подарками?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 25.1. НА СТР. 10 ]  
 З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 25.1. НА СТР. 10 ]  
 ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 25.1. НА СТР. 10 ]

24.2. Кому, как и сколько всего денег Вы заплатили в течение последних трёх месяцев за (его/её) пребывание в больнице?

	Вы платили?	Сколько в рублях?	3/0	ОТ-КАЗ
1. За (его/её) лечение и уход, не считая платы за лекарства, <u>официально</u> в кассу больницы.....	Да .....1 ⇒  _____	9997	9998	
	Нет.....2			
2. За (его/её) лечение и уход, не считая платы за лекарства, <u>непосредственно врачам</u> и другому медицинскому персоналу деньгами или подарками .....	Да .....1 ⇒  _____	9997	9998	
	Нет.....2			

25.1. Лекарства, шприцы и перевязочные материалы, которые были (ему/ей) необходимы для лечения в больнице, Вы получали бесплатно или платили за них деньгами или подарками?

Все лекарства, шприцы и перевязочные материалы получали бесплатно.....	1 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26.1.]
Какие-то лекарства, шприцы и перевязочные материалы получали бесплатно, а за какие-то платили.....	2
За все лекарства, шприцы и перевязочные материалы платили .....	3
3/0.....	7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26.1.]
ОТКАЗ.....	8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26.1.]

25.2. Кому, как и сколько всего денег Вы или Ваша семья заплатили за лекарства, шприцы и перевязочные материалы, когда (он/она) лежал(а) в больнице?

	Сколько заплатили в рублях?	3/0	ОТ-КАЗ
1. Вы платили <u>официально</u> в кассу больницы или аптеку больницы, в которой (он/она) лежал(а) .....	Да .....1 ⇒  _____	9997	9998
	Нет.....2		
2. Вы платили <u>непосредственно</u> врачам или другому медицинскому персоналу больницы, в которой (он/она) лежал(а), деньгами или подарками .....	Да .....1 ⇒  _____	9997	9998
	Нет.....2		
3. Для (него/неё) покупали <u>в аптеках вне больницы</u> , в которой (он/она) лежал(а), лекарства, шприцы и перевязочные материалы .....	Да .....1 ⇒  _____	9997	9998
	Нет.....2		

26.1. Скажите, пожалуйста, в течение последних 12 месяцев (он/она) показывался(лась) медицинскому работнику для прохождения профилактического осмотра, а не потому что был(а) болен(на)?

Да .....	1
Нет .....	2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 53. НА СТР. 11]
3/0.....	7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 53. НА СТР. 11]
ОТКАЗ.....	8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 53. НА СТР. 11]

26. А в течение последних трёх месяцев (он/она) показывался(лась) медицинскому работнику для прохождения профилактического осмотра, а не потому что был(а) болен(на)?

Да .....	1
Нет .....	2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 53. НА СТР. 11]
3/0.....	7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 53. НА СТР. 11]
ОТКАЗ.....	8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 53. НА СТР. 11]

29. Вы платили за последнее профилактическое обследование, всё равно как: деньгами или подарками?

Да .....	1
Нет .....	2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 53. НА СТР. 11]
3/0.....	7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 53. НА СТР. 11]
ОТКАЗ.....	8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 53. НА СТР. 11]

## 30.1. Кому, как и сколько Вы заплатили за это обследование?

	Вы платили?	Сколько в рублях?	3/0	ОТ- КАЗ
1. Официально в кассу медицинского учреждения...	Да..... 1 ⇒  _____		9997	9998
	Нет..... 2			
2. Непосредственно врачу или другому медицин- скому работнику деньгами или подарками .....	Да..... 1 ⇒  _____		9997	9998
	Нет..... 2			

53. Скажите, пожалуйста, у (него/неё) есть постоянный врач, с которым Вы советуетесь по всем вопросам (его/её) здоровья?

Есть..... 1 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 55. ]  
 Нет ..... 2  
 3/0 ..... 7  
 ОТКАЗ..... 8

## 54. А есть врач, к которому Вы могли бы обратиться в случае необходимости?

Есть..... 1  
 Нет ..... 2  
 3/0 ..... 7  
 ОТКАЗ..... 8

## 55. Приходится ли Вам экономить на (его/её) здоровье, потому что есть другие более срочные нужды?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2  
 3/0 ..... 7  
 ОТКАЗ..... 8

33. Скажите, пожалуйста, в течение последних 30 дней врач или другой специалист медицинского учреждения - больницы, поликлиники - выписывал или советовал (ему/ей) принимать какие-нибудь лекарства?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 42. НА СТР. 12 ]  
 3/0 ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 42. НА СТР. 12 ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 42. НА СТР. 12 ]

## 34. Вы смогли найти или купить какие-то из этих лекарств?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 41. НА СТР. 12 ]  
 3/0 ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 41. НА СТР. 12 ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 41. НА СТР. 12 ]

## 35. Где Вам удалось приобрести нужные лекарства?

	Да	Нет	3/0	ОТКАЗ
1. У врача, который выписывал или советовал лекарства .....	1	2	7	8
2. В государственной аптеке.....	1	2	7	8
3. В негосударственной аптеке .....	1	2	7	8
4. С рук.....	1	2	7	8
5. В другом месте .....	1	2	7	8

## 38. Вы заплатили сколько-нибудь за эти лекарства?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 40. НА СТР. 12 ]  
 3/0 ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 40. НА СТР. 12 ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 40. НА СТР. 12 ]

39. Сколько Вы заплатили за эти лекарства?

\_\_\_\_\_ РУБЛЕЙ

З/О..... 997

ОТКАЗ..... 998

40. Скажите, пожалуйста, были какие-то лекарства, которые (ему/ей) выписали или посоветовали в течение последних 30 дней и которые Вы не смогли найти или купить?

Да ..... 1

Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 42. ]

З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 42. ]

ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 42. ]

41. Почему Вы не смогли приобрести эти лекарства?

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
1. Не успели купить .....	1	2	7	8
2. Не смогли найти лекарство в аптеках .....	1	2	7	8
3. Не имели достаточной суммы денег .....	1	2	7	8
4. Не хотели покупать .....	1	2	7	8
5. Сами физически не могли, а больше некому было .....	1	2	7	8

41.0. Сколько всего нужно было потратить денег, чтобы купить то лекарство, которое Вы не купили?

\_\_\_\_\_ РУБЛЕЙ

З/О..... 997

ОТКАЗ..... 998

42. Скажите, пожалуйста, (ему/ей) делали когда-нибудь какие-нибудь прививки?

Да ..... 1

Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. НА СТР. 13 ]

З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. НА СТР. 13 ]

ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. НА СТР. 13 ]

43. Вспомните, пожалуйста, какие прививки (ему/ей) делали. (Ему/ей) делали когда-нибудь прививку против...?

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
1. Туберкулёза .....	1	2	7	8
2. Кори .....	1	2	7	8
3. Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 1 .....	1	2	7	8
4. Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 2 .....	1	2	7	8
5. Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 3 .....	1	2	7	8
6. Полиомиелита 1-й раз .....	1	2	7	8
7. Полиомиелита 2-й раз .....	1	2	7	8
8. Полиомиелита 3-й раз .....	1	2	7	8
9. Гепатита .....	1	2	7	8
10. Свинки .....	1	2	7	8
12. Менингита .....	1	2	7	8
11. Другую прививку .....	1	2	7	8

57. (Он/она) пропустил(а) какую-нибудь из положенных всем прививок?

Пропустил(а) ..... 1

Все положенные прививки сделаны ..... 2

З/О..... 7

ОТКАЗ..... 8

44. Скажите, делали (ему/ей) какие-нибудь прививки в течение последних трёх месяцев?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. ]  
 З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. ]  
 ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. ]

45. (Ему/ей) в течение последних трёх месяцев делали прививку против...?

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
1. Туберкулёза .....	1	2	7	8
2. Кори .....	1	2	7	8
3. Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 1 .....	1	2	7	8
4. Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 2 .....	1	2	7	8
5. Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 3 .....	1	2	7	8
6. Полиомиелита 1-й раз .....	1	2	7	8
7. Полиомиелита 2-й раз .....	1	2	7	8
8. Полиомиелита 3-й раз .....	1	2	7	8
9. Гепатита .....	1	2	7	8
10. Свинки .....	1	2	7	8
12. Менингита .....	1	2	7	8
11. Другую прививку .....	1	2	7	8

46. Где (ему/ей) делали прививку?

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
1. В поликлинике .....	1	2	7	8
2. В больнице .....	1	2	7	8
3. В детской поликлинике, роддоме .....	1	2	7	8
4. У частного врача .....	1	2	7	8
5. В школе .....	1	2	7	8
6. В детском саду, яслях .....	1	2	7	8
7. В другом месте .....	1	2	7	8

47. Вы платили за то, что (ему/ей) была сделана прививка, включая стоимость вакцины, шприцов?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. ]  
 З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. ]  
 ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. ]

48. Сколько Вы заплатили?

..... РУБЛЕЙ  
 З/О ..... 997  
 ОТКАЗ ..... 998

49. А хотели Вы сделать (ему/ей) какую-то прививку, которую не смогли сделать?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД. РАЗДЕЛУ НА СТР. 14. ]  
 З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД. РАЗДЕЛУ НА СТР. 14. ]  
 ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД. РАЗДЕЛУ НА СТР. 14. ]

50. Почему (ему/ей) не смогли сделать эту прививку? Выберите, пожалуйста, из причин, которые я перечислю, только одну:

Слишком дорого ..... 1  
 Не было транспорта, чтобы добраться до места, где делают прививки ... 2  
 Боязнь инфекции ..... 3  
 Не было вакцины для прививки ..... 4  
 Не было времени, чтобы сделать прививку ..... 5  
 Другое ..... 6  
 З/О ..... 7  
 ОТКАЗ ..... 8

## РАЗДЕЛ “ОЦЕНКА ЗДОРОВЬЯ”

1. Давайте перейдем к вопросам о здоровье. Но сначала я хочу спросить, какой, по-Вашему, (его/её) рост и вес.

Сколько килограмм (он/она) весит?

**ИНТЕРВЬЮЕР!** В ЭТОМ ВОПРОСЕ ВЫ ДОЛЖНЫ УЗНАТЬ СУБЪЕКТИВНОЕ МНЕНИЕ РЕСПОНДЕНТА О РОСТЕ И ВЕСЕ РЕБЕНКА. ]

\_\_\_\_\_ КГ  
З/О..... 997  
ОТКАЗ..... 998

2. А какой у (него/неё) рост в сантиметрах?

\_\_\_\_\_ СМ  
З/О..... 997  
ОТКАЗ..... 998

- 2.1. Скажите, пожалуйста, как изменился (его/её) вес в течение последнего года?

(Он/она) потерял(а) в весе ..... 1  
(Он/она) прибавил(а) в весе ..... 2  
(ЕГО/ЕЁ) ВЕС НЕ ИЗМЕНИЛСЯ ..... 3  
З/О..... 7  
ОТКАЗ..... 8

3. Как Вы оцениваете (его/её) здоровье? Оно (у него/у неё):

Очень хорошее ..... 1  
Хорошее ..... 2  
Среднее, не хорошее, но и не плохое ..... 3  
Плохое ..... 4  
Совсем плохое ..... 5  
З/О..... 7  
ОТКАЗ..... 8

- 20.6. Есть ли у (него/неё) какие-нибудь хронические заболевания?

	Как давно оно у (него/неё)?	Это заболевание...? [ОБВЕДИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ОТВЕТ ]
1. Заболевания сердца?	Есть..... 1 ⇒ С _ _ _ _  ГОДА Нет ..... 2	Наследственное ..... 1 Врожденное ..... 2 Приобретенное ..... 5
2. Заболевания легких?	Есть..... 1 ⇒ С _ _ _ _  ГОДА Нет ..... 2	Наследственное ..... 1 Врожденное ..... 2 Приобретенное ..... 5
3. Заболевания печени?	Есть..... 1 ⇒ С _ _ _ _  ГОДА Нет ..... 2	Наследственное ..... 1 Врожденное ..... 2 Приобретенное ..... 5
4. Заболевания почек?	Есть..... 1 ⇒ С _ _ _ _  ГОДА Нет ..... 2	Наследственное ..... 1 Врожденное ..... 2 Приобретенное ..... 5

Как давно  
оно у (него/неё)?

Это заболевание...?  
[ОБВЕДИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ОТВЕТ ]

5. Заболевания желудочно-кишечного тракта?

Есть.....1 ⇒ С | | | | | ГОДА  
Нет .....2

Наследственное ..... 1  
Врожденное..... 2  
Приобретенное ..... 5

6. Заболевания позвоночника?

Есть.....1 ⇒ С | | | | | ГОДА  
Нет .....2

Наследственное ..... 1  
Врожденное..... 2  
Приобретенное ..... 5

7. Другие хронические заболевания?

Есть.....1 ⇒ С | | | | | ГОДА  
Нет .....2

Наследственное ..... 1  
Врожденное..... 2  
Приобретенное ..... 5

20.7. Скажите, пожалуйста, признан ли ребенок инвалидом?

Да ..... 1  
Нет ..... 2  
ОФОРМЛЯЮТ ДОКУМЕНТЫ ..... 6  
З/О ..... 7  
ОТКАЗ ..... 8

43. Говорил ли Вам когда-нибудь врач, что у (него/неё) диабет или повышенный сахар в крови?

Да ..... 1  
Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.1. ]  
З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.1. ]  
ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.1. ]

44. В каком году врач сказал Вам об этом впервые?

В | | | | | ГОДУ  
З/О ..... 7  
ОТКАЗ ..... 8

45. Вы используете для лечения (его/её) диабета...

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
1. Специальную диету .....	1.....	2.....	7.....	8.....
2. Контроль за весом .....	1.....	2.....	7.....	8.....
3. Таблетки .....	1.....	2.....	7.....	8.....
4. Уколы инсулина .....	1.....	2.....	7.....	8.....
5. Травы .....	1.....	2.....	7.....	8.....
6. Гомеопатию .....	1.....	2.....	7.....	8.....
7. Что-либо другое .....	1.....	2.....	7.....	8.....

62.1. Говорил Вам когда-нибудь врач, что у (него/неё) туберкулёз?

Да ..... 1  
Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.3. НА СТР. 16 ]  
З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.3. НА СТР. 16 ]  
ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.3. НА СТР. 16 ]



**62.2. В каком году у (него/неё) был туберкулёз? Если (ему/ей) ставили такой диагноз не один раз, скажите, когда это было в последний раз.**

В |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| ГОДУ  
 3/О..... 7  
 ОТКАЗ..... 8

**62.3. Ставили (ему/ей) когда-нибудь диагноз "гепатит", "болезнь Боткина", "желтуха"?**

Да ..... 1  
 Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 139. ]  
 3/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 139. ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 139. ]

**62.4. В каком году у (него/неё) был гепатит, "болезнь Боткина", "желтуха"? Если (ему/ей) ставили такой диагноз не один раз, скажите, когда это было в последний раз.**

В |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| ГОДУ  
 3/О..... 7  
 ОТКАЗ..... 8

**62.5. Каким типом гепатита (он/она) болел(а)?**

Гепатит А..... 1  
 Гепатит В {Бэ}..... 2  
 Гепатит С {Цэ}..... 3  
 ДРУГОЕ, ЗАПИШИТЕ, ЧТО ИМЕННО..... 6

---

3/О..... 7  
 ОТКАЗ..... 8

**139. (Он/она) испытывает чувства беспокойства или депрессии?**

(Он/она) не испытывает чувства беспокойства или депрессии ..... 1  
 Иногда (он/она) испытывает чувство беспокойства или впадает в депрессию ..... 2  
 (Он/она) испытывает сильное беспокойство или находится в состоянии серьёзной депрессии ..... 3  
 3/О..... 7  
 ОТКАЗ ..... 8

**96. Скажите, пожалуйста, в последние 7 дней (у него/ у неё) был кашель?**

Да ..... 1  
 Нет ..... 2  
 3/О..... 7  
 ОТКАЗ..... 8

**97. Скажите, пожалуйста, в последние 7 дней (у него/ у неё) был насморк, может быть, тепло из носа или нос был забит?**

Да ..... 1  
 Нет ..... 2  
 3/О..... 7  
 ОТКАЗ..... 8

98. Скажите, пожалуйста, в последние 7 дней (у него/ у неё) болели уши?

Да ..... 1  
Нет ..... 2  
З/О ..... 7  
ОТКАЗ ..... 8

99. В последние 7 дней (у него/ у неё) болело горло?

Да ..... 1  
Нет ..... 2  
З/О ..... 7  
ОТКАЗ ..... 8

100. В последние 7 дней (у него/ у неё) резались зубы?

Да ..... 1  
Нет ..... 2  
З/О ..... 7  
ОТКАЗ ..... 8

101. В последние 7 дней (у него/ у неё) был понос?

Да ..... 1  
Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 109. НА СТР. 18 ]  
З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 109. НА СТР. 18 ]  
ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 109. НА СТР. 18 ]

102. Вспомните, пожалуйста, сколько дней из последних 7 (у него / у неё) был понос?

..... ДНЕЙ  
З/О ..... 97  
ОТКАЗ ..... 98

103. Вспомните, пожалуйста, сколько раз за последние 24 часа (у него / у неё) был стул?

..... РАЗ  
З/О ..... 97  
ОТКАЗ ..... 98

104. Скажите, пожалуйста, в течение последних 7 дней Вы замечали (у него/ у неё) в стуле слизь - белёсую или какого-нибудь другого цвета?

Да ..... 1  
Нет ..... 2  
З/О ..... 7  
ОТКАЗ ..... 8

105. В течение последних 7 дней Вы замечали (у него/ у неё) в стуле кровь?

Да ..... 1  
Нет ..... 2  
З/О ..... 7  
ОТКАЗ ..... 8

106. Скажите, пожалуйста, с тех пор, как начался понос, Вы замечали (у него/ у неё) какие-нибудь другие признаки болезни? Была (у него / у неё) повышенная температура?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2  
 З/О ..... 7  
 ОТКАЗ ..... 8

107. С тех пор, как начался понос, (у него/ у неё) была рвота?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2  
 З/О ..... 7  
 ОТКАЗ ..... 8

108. С тех пор, как начался понос, (у него/ у неё) были боли в брюшной полости: в животе, толстом и тонком кишечнике, желудке?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2  
 З/О ..... 7  
 ОТКАЗ ..... 8

109. Скажите, пожалуйста, была (у него/ у неё) лейкемия?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2  
 З/О ..... 7  
 ОТКАЗ ..... 8

**[ИНТЕРВЬЮЕР! ВЕРНИТЕСЬ К ВОПРОСУ А. НА СТР. 1 И ПРОВЕРЬТЕ ГОД РОЖДЕНИЯ РЕБЁНКА, О КОТОРОМ ВЫ РАЗГОВАРИВАЕТЕ.**

**ВОПРОСЫ 110. - 111. ЗАДАВАЙТЕ, ЕСЛИ РЕБЁНОК, О КОТОРОМ ИДЁТ РЕЧЬ, - ДЕВОЧКА, РОДИВШАЯСЯ В 1995 ГОДУ ИЛИ РАНЬШЕ. ДЛЯ ОСТАЛЬНЫХ ИНТЕРВЬЮ ЗАКОНЧЕНО.]**

110. Скажите, пожалуйста, у неё были когда-нибудь менструации?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2 ⇒ [ИНТЕРВЬЮ ЗАКОНЧЕНО ]  
 З/О ..... 7 ⇒ [ИНТЕРВЬЮ ЗАКОНЧЕНО ]  
 ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ИНТЕРВЬЮ ЗАКОНЧЕНО ]

111. В каком возрасте у неё была первая менструация?

В |\_\_\_| |\_\_\_| ЛЕТ  
 З/О ..... 97  
 ОТКАЗ ..... 98

**БОЛЬШОЕ СПАСИБО!**

## РАЗДЕЛ “ЗАМЕЧАНИЯ ИНТЕРВЬЮЕРА”

1. [ОТМЕТЬТЕ, ПРИСУТСТВОВАЛ ЛИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНТЕРВЬЮ, ХОТЯ БЫ НЕКОТОРОЕ ВРЕМЯ:

ДА                      НЕТ

1. КТО-ЛИБО ЕЩЁ ИЗ  
ЧЛЕНОВ ДОМОХОЗЯЙСТВА ..... 1 ..... 2
2. ДРУГИЕ ЛЮДИ,  
НЕ ЧЛЕНЫ ДОМОХОЗЯЙСТВА ..... 1 ..... 2 ]

2. [ОЦЕНИТЕ ОТНОШЕНИЕ РЕСПОНДЕНТА К ИНТЕРВЬЮ. ОТНОШЕНИЕ БЫЛО:

ДРУЖЕСКОЕ И ЗАИНТЕРЕСОВАННОЕ ..... 1  
НЕ ОСОБЕННО ЗАИНТЕРЕСОВАННОЕ ..... 2  
НЕТЕРПЕЛИВОЕ И БЕСПОКОЙНОЕ ..... 3  
НЕПРИЯЗНЕННОЕ ..... 4]

3. [ОТМЕТЬТЕ, КАК РЕСПОНДЕНТ ПОНИМАЛ ВОПРОСЫ:

ХОРОШО ..... 1  
НЕ ОЧЕНЬ ХОРОШО ..... 2  
ПЛОХО ..... 3

4. [ОЦЕНИТЕ ПОВЕДЕНИЕ РЕСПОНДЕНТА ВО ВРЕМЯ ИНТЕРВЬЮ. РЕСПОНДЕНТ:

НЕРВНИЧАЛ ..... 1  
ИНОГДА НЕРВНИЧАЛ ..... 2  
ЧУВСТВОВАЛ СЕБЯ СВОБОДНО ..... 3

5. [ОЦЕНИТЕ СООБРАЗИТЕЛЬНОСТЬ РЕСПОНДЕНТА:

ОЧЕНЬ НЕСООБРАЗИТЕЛЬНЫЙ ..... 1  
НЕСООБРАЗИТЕЛЬНЫЙ, НУЖДАЛСЯ В  
ПОВТОРНОМ ЧТЕНИИ ВОПРОСОВ ..... 2  
СООБРАЗИТЕЛЕН, КАК  
БОЛЬШИНСТВО РЕСПОНДЕНТОВ ..... 3  
ЗНАЧИТЕЛЬНО СООБРАЗИТЕЛЬНЕЕ, ЧЕМ  
БОЛЬШИНСТВО РЕСПОНДЕНТОВ ..... 4

6. [ОЦЕНИТЕ ИСКРЕННОСТЬ И ОТКРЫТОСТЬ РЕСПОНДЕНТА. РЕСПОНДЕНТ:

ОЧЕНЬ ЗАКРЫТЫЙ, НЕИСКРЕННЫЙ ..... 1  
ИСКРЕНЕН И ОТКРЫТ ТАК ЖЕ, КАК  
БОЛЬШИНСТВО РЕСПОНДЕНТОВ ..... 2  
ЗНАЧИТЕЛЬНО БОЛЕЕ ИСКРЕНЕН И ОТКРЫТ,  
ЧЕМ БОЛЬШИНСТВО РЕСПОНДЕНТОВ ..... 3

7. [ОТМЕТЬТЕ, НАСКОЛЬКО ПО-ВАШЕМУ МНЕНИЮ НАДЕЖНА ПОЛУЧАЕМАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ПОТРЕБЛЕНИИ ПИЩИ:

НАДЁЖНАЯ ..... 1  
ЗАПИСАНО НЕДОСТАТОЧНО ИНФОРМАЦИИ ..... 2  
НЕНАДЁЖНАЯ ..... 3

**Я удостоверяю, что опрос проведён мною в соответствии с Инструкцией методом личного интервью с отобранным по Инструкции респондентом**

Подпись \_\_\_\_\_