

FREDID\_I

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

# Вопросник для детей

6-я волна

FID\_I


SITE [НАЗВАНИЕ НАСЕЛЁНОГО ПУНКТА \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|\_\_|]

FH2. [НОМЕР ОПРОСНОГО УЧАСТКА \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|]

FH3. [НОМЕР СЕМЬИ |\_\_|\_\_|]

FH4. [НОМЕР В КАРТОЧКЕ РЕБЁНКА, О КОТОРОМ ВЕДЁТСЯ БЕСЕДА |\_\_|\_\_|]

FH4.1. [РЕБЕНОК УЧАСТВОВАЛ В ИССЛЕДОВАНИИ:

1994 года .....1  
 1995 года .....2  
 1996 года .....3  
 1998 года .....4  
 2000 года .....5  
 НИКОГДА НЕ УЧАСТВОВАЛ.....6 ]

FH5. [ПОЛ РЕБЁНКА, О КОТОРОМ ВЕДЁТСЯ БЕСЕДА:

МУЖСКОЙ .....1  
 ЖЕНСКИЙ .....2 ]

7. [ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ ИНТЕРВЬЮ: ЧИСЛО |FH7.1| МЕСЯЦ |FH7.2| ]

8. [ИНТЕРВЬЮ ПРОДОЛЖАЛОСЬ: |FH8A| ЧАСОВ |FH8B| МИНУТ]

9. [ФАМИЛИЯ ИНТЕРВЬЮЕРА \_\_\_\_\_ ]

FH10. [НОМЕР ИНТЕРВЬЮЕРА |\_\_|\_\_|\_\_|]

FH11. [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, КРОМЕ ВОПРОСОВ 115.-128., 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.**

**НА ВОПРОСЫ 115.-128. НА СТР. 20-23 ДОЛЖЕН ОТВЕЧАТЬ САМ РЕБЕНОК ]**

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

\_\_\_\_\_

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

_ _	_ _	_ _ _ _
число	месяц	год
FJ69.9A	F_MBIRTH	FJ69.9C

## РАЗДЕЛ "МИГРАЦИЯ"

**F11 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*

**F15 На каком языке (он/она) в основном говорит дома? Если (он/она) говорит на нескольких языках, скажите, какой язык основной.**

\_\_\_\_\_  
*НА РУССКОМ..... 1*  
*РЕБЕНОК ЕЩЕ НЕ РАЗГОВАРИВАЕТ..... 996*  
*З/О..... 997*  
*ОТКАЗ..... 998*

**F16 На каком языке в основном разговаривают у (него/нее) дома?**

\_\_\_\_\_  
*НА РУССКОМ..... 1*  
*З/О..... 997*  
*ОТКАЗ..... 998*

## РАЗДЕЛ "УХОД ЗА ДЕТЬМИ"

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

ЕСЛИ РЕБЁНОК, О КОТОРОМ ИДЕТ РЕЧЬ, РОДИЛСЯ **В 1995 ГОДУ** ИЛИ РАНЬШЕ, ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОСЫ, НАЧИНАЯ С ВОПРОСА 1.

ЕСЛИ РЕБЁНОК РОДИЛСЯ **С 1996 ГОДА ПО 1999 ГОД**, ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОСЫ, НАЧИНАЯ С ВОПРОСА 8.А. НА СТР. 5.

ОБ ОСТАЛЬНЫХ (**РОДИВШИХСЯ В 2000 ИЛИ 2001 ГОДУ**), ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОС 9. НА СТР. 6.]

**FK1** Теперь я хочу задавать Вам несколько вопросов об образовании [ *ИМЯ РЕБЁНКА* ].

Скажите, пожалуйста, (он/она) 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. ]

**FK2** Сколько классов общеобразовательной школы (он/она) **закончил(а)?**

- \_\_\_\_\_ КЛАССОВ  
 З/О..... 97  
 ОТКАЗ..... 98

**FK3** (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 ]

**FK4** 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. ]

**FK5** Сколько Ваша семья заплатила или заплатит **в среднем в месяц** за (его/её) обучение в текущей четверти?

- \_\_\_\_\_ рублей  
 З/О..... 997  
 ОТКАЗ..... 998

**FK6** Ваша семья платила за учебники, по которым (он/она) учится в этом учебном году?

- Да ..... 1  
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.1. НА СТР. 3 ]  
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.1. НА СТР. 3 ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.1. НА СТР. 3 ]

**FK7** Сколько рублей Ваша семья заплатила за учебники для (него/неё)?

- \_\_\_\_\_ рублей  
 З/О..... 997  
 ОТКАЗ..... 998

**FK7.1 (Он/она) посещает уроки физкультуры в школе?**

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

**FK7.2 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 в неделю?	3/О
1. Карате, дзюдо, самбо, борьбой, боксом, гимнастикой .....	Да..... 1 ⇒ _____ Нет..... 2	ЧАС. ____ МИН.	97
	<b>FK7.3.1A</b>	<b>FK7.3.1B</b>	
2. Подвижными спортивными играми: бадминтон, теннис, футбол, баскетбол, волейбол, хоккей, или плаванием.....	Да..... 1 ⇒ _____ Нет..... 2	ЧАС. ____ МИН.	97
	<b>FK7.3.2A</b>	<b>FK7.3.2B</b>	
3. Лёгкой атлетикой, лыжами, коньками.....	Да..... 1 ⇒ _____ Нет..... 2	ЧАС. ____ МИН.	97
	<b>FK7.3.3A</b>	<b>FK7.3.3B</b>	
4. Другими видами физической активности.....	Да..... 1 ⇒ _____ Нет..... 2	ЧАС. ____ МИН.	97
	<b>FK7.3.4A</b>	<b>FK7.3.4B</b>	

**FK7.4 (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. НА СТР. 4 ]  
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.7. НА СТР. 4 ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.7. НА СТР. 4 ]

**FK7.5 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?	3/0
1. Карате, дзюдо, самбо, борьбой, боксом, гимнастикой .....	Да..... 1 ⇒ _____ Нет..... 2	ЧАС. ____ МИН. FK7.6.1B	97
<b>FK7.6.1A</b>			
2. Подвижными спортивными играми: бадминтон, теннис, футбол, баскетбол, волейбол, хоккей, или плаванием.....	Да..... 1 ⇒ _____ Нет..... 2	ЧАС. ____ МИН. FK7.6.2B	97
<b>FK7.6.2A</b>			
3. Лёгкой атлетикой, лыжами, коньками, роликами .....	Да..... 1 ⇒ _____ Нет..... 2	ЧАС. ____ МИН. FK7.6.3B	97
<b>FK7.6.3A</b>			
4. Другими видами физической активности, например, салочки, прятки, катание на велосипеде .....	Да..... 1 ⇒ _____ Нет..... 2	ЧАС. ____ МИН. FK7.6.4B	97
<b>FK7.6.4A</b>			

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?	3/0
1. Смотрит телевизор, видео.....	Да..... 1 ⇒ _____ Нет..... 2	ЧАС. ____ МИН. FK7.7.1B	97
<b>FK7.7.1A</b>			
3. Читает, занимается музыкой, рисует, делает уроки .....	Да..... 1 ⇒ _____ Нет..... 2	ЧАС. ____ МИН. FK7.7.2B	97
<b>FK7.7.2A</b>			
2. Играет в видео- или компьютерные игры или в другие игры – в машинки, куклы, конструкторы, шахматы, шашки .....	Да..... 1 ⇒ _____ Нет..... 2	ЧАС. ____ МИН. FK7.7.3B	97
<b>FK7.7.3A</b>			

FK7.8.1 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
3/0.....	7
ОТКАЗ.....	8

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

**FK7.8.2A** часов **FK7.8.2B** 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
<b>FK8.1</b> (Он/она) пойдет в школу через год или два .....	1 .....	2 .....	7 .....	8
<b>FK8.2</b> У (него/неё) плохое здоровье, посещать школу не может .....	1 .....	2 .....	7 .....	8
<b>FK8.3</b> (Он/она) отчислен(а) из школы .....	1 .....	2 .....	7 .....	8
<b>FK8.4</b> Семья хочет дать (ему/ей) домашнее образование .....	1 .....	2 .....	7 .....	8
<b>FK8.5</b> Близко от дома нет школы .....	1 .....	2 .....	7 .....	8
<b>FK8.6</b> 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
1. Карате, дзюдо, гимнастикой, теннисом, плаванием .....	Да.....1 ⇒ _____ ЧАС. ____ МИН.	<b>FK8.A.1B</b> <b>FK8.A.1C</b>	97
	Нет.....2		
2. Играет в мячик, катается на коньках, на велосипеде.....	Да.....1 ⇒ _____ ЧАС. ____ МИН.	<b>FK8.A.2B</b> <b>FK8.A.2C</b>	97
	Нет.....2		
3. Танцует, бегаёт, прыгает, играет в классики, в прятки .....	Да.....1 ⇒ _____ ЧАС. ____ МИН.	<b>FK8.A.3B</b> <b>FK8.A.3C</b>	97
	Нет.....2		
4. Играет сидя: на лавочке, в песочнице .....	Да.....1 ⇒ _____ ЧАС. ____ МИН.	<b>FK8.A.4B</b> <b>FK8.A.4C</b>	97
	Нет.....2		

**FK8.13** (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 в день?	3/0
1. Смотрит телевизор, видео .....	Да..... 1 ⇒	____ ЧАС. ____ МИН.	97
	Нет..... 2	FK8.151B FK8.151C	
	FK8.151A		
2. Читает или слушает чтение, когда (ему/ей) читают .....	Да..... 1 ⇒	____ ЧАС. ____ МИН.	97
	Нет..... 2	FK8.152B FK8.152C	
	FK8.152A		
3. Играет в видео- или компьютерные игры, в другие игры – в машинки, куклы, конструкторы, шахматы, шашки .....	Да..... 1 ⇒	____ ЧАС. ____ МИН.	97
	Нет..... 2	FK8.153B FK8.153C	
	FK8.153A		

FK9 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.РАЗД НА СТР. 8 ]  
 3/0..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД.РАЗД НА СТР. 8 ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД.РАЗД НА СТР. 8 ]

FK10 В течение последних 7 дней за [ ИМЯ РЕБЁНКА ] ухаживали родственники, которые живут отдельно?

Да ..... 1  
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 13. ]  
 3/0..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 13. ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 13. ]

FK11 Сколько дней из последних 7 Вам помогли ухаживать за [ ИМЯ РЕБЁНКА ] родственники, которые живут отдельно?

\_\_\_\_\_ ДНЕЙ  
 3/0..... 97  
 ОТКАЗ..... 98

12. В те дни из последних 7, когда Ваши родственники, живущие отдельно, помогли ухаживать за [ ИМЯ РЕБЁНКА ], сколько в среднем часов и минут в день это составляло?

FK12A ЧАСОВ FK12B МИНУТ  
 3/0..... 97  
 ОТКАЗ..... 98

FK13 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 ]  
 3/0..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 17. НА СТР. 7 ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 17. НА СТР. 7 ]

FK14 Сколько дней из последних 7 [ ИМЯ РЕБЁНКА ] ходил(а) в детский сад, ясли, группу продлённого дня в школе или тому подобное?

\_\_\_\_\_ ДНЕЙ  
 3/0..... 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?

FK15A ЧАСОВ FK15B МИНУТ  
 З/О.....97  
 ОТКАЗ.....98

- FK16 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

- FK17 В течение последних 7 дней Вам помогли 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. ]

- FK18 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, помогли ухаживать за [ ИМЯ РЕБЁНКА ], сколько в среднем часов и минут в день это составляло?

FK19A ЧАСОВ FK19B МИНУТ  
 З/О.....97  
 ОТКАЗ.....98

- FK20 Скажите, пожалуйста, Вам пришлось или придется уплатить 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. И так...

Вы уже уплатили ..... 1  
 Вам ещё придётся уплатить ..... 2  
 Нет, Вы не платили и не будете платить... 3 ⇒ [ ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД.РАЗД НА СТР. 8 ]  
 З/О..... 7 ⇒ [ ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД.РАЗД НА СТР. 8 ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД.РАЗД НА СТР. 8 ]

- FK21 Сколько всего Вам пришлось или 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"

**FL5** Были у [ *ИМЯ РЕБЁНКА* ] в течение последних 30 дней какие-либо проблемы со здоровьем?

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

**FL5.1** 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. 10 ]  
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 10 ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 10 ]

**FL6** Пожалуйста, скажите, что именно (с ним/с ней) было?

---



---



---

З/О..... 7  
 ОТКАЗ..... 8

**FL7** 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. 10 ]  
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 10 ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 10 ]

**FL8** 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 ]

**FL9** 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

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

FL10A ЧАСОВ FL10B МИНУТ

З/О..... 997

ОТКАЗ..... 998

FL11 (Он/она) потратил(а) какие-то деньги на дорогу в медицинское учреждение и обратно?

Да..... 1

Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 13. ]

З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 13. ]

ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 13. ]

FL12 Сколько денег (он/она) потратил(а) в последний раз на дорогу в медицинское учреждение и обратно?

\_\_\_\_\_ рублей

З/О..... 997

ОТКАЗ..... 998

FL13 (Он/она) потратил(а) какое-то время в тот раз, ожидая своей очереди на прием?

Да..... 1

Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 15. ]

З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 15. ]

ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 15. ]

14. Сколько времени (он/она) потратил(а) в последний раз, ожидая очереди на прием?

FL14A ЧАСОВ FL14B МИНУТ

З/О..... 997

ОТКАЗ..... 998

FL15 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
1. Официально в кассу медицинского учреждения.....	Да..... 1 ⇒  _____		9997
	Нет..... 2	FL161.1B	
2. Непосредственно медицинскому работнику деньгами или подарками.....	Да..... 1 ⇒  _____		9997
	Нет..... 2	FL161.2B	
		FL161.2A	

FL17 Кроме этого посещения медработника (он/она) прошёл(прошла) какое-нибудь дополнительное обследование или процедуры?

Да..... 1

Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 10 ]

З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 10 ]

ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 10 ]

**FL18** 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
<b>1. Официально в кассу медицинского учреждения</b> .....	Да ..... 1 ⇒   _____		9997
	Нет ..... 2	<b>FL191.1B</b>	
<b>2. Непосредственно медицинскому работнику, проводившему обследование или процедуры, деньгами или подарками</b> .....	Да ..... 1 ⇒   _____		9997
	Нет ..... 2	<b>FL191.2B</b>	
	<b>FL191.1A</b>		
	<b>FL191.2A</b>		

**FL20** (Он/она) лежал(а) в больнице в течение последних трёх месяцев?

- Да ..... 1  
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26. НА СТР. 11 ]  
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26. НА СТР. 11 ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26. НА СТР. 11 ]

**FL21** По какой причине или причинам (он/она) лежал(а) в больнице?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

З/О..... 7  
 ОТКАЗ..... 8

**FL22** Скажите, пожалуйста, в какой больнице (он/она) лежал(а) (в последний раз)?

- В районной, городской, ведомственной, сельской ..... 1  
 В платной больнице ..... 2  
 З/О..... 7  
 ОТКАЗ..... 8

**FL23** Сколько всего дней из последних трёх месяцев (он/она) провел(а) в больнице?

\_\_\_\_\_ ДНЕЙ

З/О..... 97  
 ОТКАЗ..... 98

**FL24.1** 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 26. НА СТР. 11 ]  
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26. НА СТР. 11 ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26. НА СТР. 11 ]

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
1. За (его/её) лечение и уход, не считая платы за лекарства, <u>официально</u> в кассу больницы .....	Да ..... 1 ⇒   _____		9997
	Нет ..... 2 FL242.1A	FL242.1B	
2. За (его/её) лечение и уход, не считая платы за лекарства, <u>непосредственно</u> врачам и другому медицинскому персоналу деньгами или подарками .....	Да ..... 1 ⇒   _____		9997
	Нет ..... 2 FL242.2A	FL242.2B	

FL25.1 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. ]
- 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. ]
- ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26. ]

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
1. Вы платили <u>официально</u> в кассу или аптеку больницы, в которой (он/она) лежал(а) .....	Да ..... 1 ⇒   _____	9997
	Нет ..... 2 FL252.1A	FL252.1B
2. Вы платили <u>непосредственно</u> врачам и другому медицинскому персоналу больницы, в которой (он/она) лежал(а), деньгами или подарками .....	Да ..... 1 ⇒   _____	9997
	Нет ..... 2 FL252.2A	FL252.2B
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
	Нет ..... 2 FL252.3A	FL252.3B

FL26 Скажите, пожалуйста, в течение последних трёх месяцев (он/она) показывался(ась) медицинскому работнику для прохождения профилактического осмотра, а не потому что был(а) болен(на)?

- Да ..... 1
- Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 33. НА СТР. 12]
- 3/0 ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 33. НА СТР. 12]
- ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 33. НА СТР. 12]

**FL28 Скажите, пожалуйста, где (он/она) проходил(а) профилактический осмотр или обследование в последний раз?**

**[ИНТЕРВЬЮЕР! МОЖНО ОТМЕТИТЬ НЕСКОЛЬКО ОТВЕТОВ ]**

- В поликлинике районной, городской,  
ведомственной, сельской ..... 1
- В платной поликлинике ..... 2
- В больнице районной, городской,  
ведомственной, сельской ..... 3
- В платной больнице ..... 4
- У частного врача ..... 5
- В другом месте ..... 6
- З/О ..... 7
- ОТКАЗ ..... 8

**FL27 Кто проводил этот осмотр или обследование в последний раз?**

**[ИНТЕРВЬЮЕР! ЕСЛИ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИЛ НЕ ОДИН ЧЕЛОВЕК, ОТМЕТЬТЕ ОДНОГО СПЕЦИАЛИСТА БОЛЕЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ]**

- Врач ..... 1
- Фельдшер ..... 2
- Медицинская сестра ..... 3
- Кто-то другой ..... 4
- З/О ..... 7
- ОТКАЗ ..... 8

**FL29 Вы платили за это профилактическое обследование, всё равно как: деньгами или подарками?**

- Да ..... 1
- Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 33. ]
- З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 33. ]
- ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 33. ]

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

	Вы платили?	Сколько в рублях?	З/О
1. Официально в кассу медицинского учреждения .....	Да ..... 1 ⇒   _____		9997
	Нет ..... 2	<b>FL301.1B</b>	
2. Непосредственно врачу или другому медицинскому работнику деньгами или подарками .....	Да ..... 1 ⇒   _____		9997
	Нет ..... 2	<b>FL301.2B</b>	
		<b>FL301.1A</b>	
		<b>FL301.2A</b>	

**FL33 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. 14 ]
- З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 42. НА СТР. 14 ]
- ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 42. НА СТР. 14 ]

**FL34 Вы смогли найти или купить какие-то из этих лекарств?**

Да..... 1  
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 41. ]  
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 41. ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 41. ]

**35. Где Вам удалось приобрести нужные лекарства?**

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
<b>FL35.1</b> У врача, который выписывал или советовал лекарства .....	1	2	7	8
<b>FL35.2</b> В государственной аптеке .....	1	2	7	8
<b>FL35.3</b> В негосударственной аптеке .....	1	2	7	8
<b>FL35.4</b> С рук .....	1	2	7	8
<b>FL35.5</b> В другом месте .....	1	2	7	8

**FL36 Скажите, пожалуйста, (ему/ей) была положена скидка на эти лекарства?**

Да..... 1  
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 38. ]  
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 38. ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 38. ]

**FL37 Какая скидка (ему/ей) была положена, сколько процентов?**

100 процентов ..... 1  
 50 процентов ..... 2  
 20 процентов ..... 3  
 менее 20 процентов..... 4  
 З/О..... 7  
 ОТКАЗ..... 8

**FL38 Вы заплатили сколько-нибудь за эти лекарства?**

Да..... 1  
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 40. ]  
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 40. ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 40. ]

**FL39 Сколько Вы заплатили за эти лекарства?**

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

**FL40 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. НА СТР. 14]  
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 42. НА СТР. 14 ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 42. НА СТР. 14 ]

**41. Почему Вы не смогли приобрести эти лекарства?**

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
<b>FL41.1</b> Не успели купить .....	1	2	7	8
<b>EL41.2</b> Не смогли найти лекарство в аптеках .....	1	2	7	8
<b>FL41.3</b> Не имели достаточной суммы денег .....	1	2	7	8
<b>FL41.4</b> Не хотели покупать .....	1	2	7	8
<b>EL41.5</b> Сами физически не могли, а больше некому было .....	1	2	7	8

FL42 Скажите, пожалуйста, (ему/ей) делали когда-нибудь какие-нибудь прививки?

- Да ..... 1  
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. НА СТР. 15 ]  
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. НА СТР. 15 ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. НА СТР. 15 ]

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

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
FL43.1 Туберкулёза.....	1	2	7	8
FL43.2 Кори.....	1	2	7	8
FL43.3 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 1.....	1	2	7	8
FL43.4 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 2.....	1	2	7	8
FL43.5 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 3.....	1	2	7	8
FL43.6 Полиомиелита 1-й раз.....	1	2	7	8
FL43.7 Полиомиелита 2-й раз.....	1	2	7	8
FL43.8 Полиомиелита 3-й раз.....	1	2	7	8
FL43.9 Гепатита.....	1	2	7	8
FL43.10 Свинки.....	1	2	7	8
FL43.12 Менингита.....	1	2	7	8
FL43.11 Другую прививку.....	1	2	7	8

FL44 Вспомните, пожалуйста, делали (ему/ей) какие-нибудь прививки в течение последних трёх месяцев?

- Да ..... 1  
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. НА СТР. 15 ]  
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. НА СТР. 15 ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. НА СТР. 15 ]

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

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
FL45.1 Туберкулёза.....	1	2	7	8
FL45.2 Кори.....	1	2	7	8
FL45.3 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 1.....	1	2	7	8
FL45.4 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 2.....	1	2	7	8
FL45.5 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 3.....	1	2	7	8
FL45.6 Полиомиелита 1-й раз.....	1	2	7	8
FL45.7 Полиомиелита 2-й раз.....	1	2	7	8
FL45.8 Полиомиелита 3-й раз.....	1	2	7	8
FL45.9 Гепатита.....	1	2	7	8
FL45.10 Свинки.....	1	2	7	8
FL45.12 Менингита.....	1	2	7	8
FL45.11 Другую прививку.....	1	2	7	8

## 46. Где (ему/ей) делали прививку?

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
FL46.3 В детской поликлинике, роддоме .....	1	2	7	8
FL46.1 В поликлинике .....	1	2	7	8
FL46.2 В больнице .....	1	2	7	8
FL46.4 У частного врача .....	1	2	7	8
FL46.5 В школе .....	1	2	7	8
FL46.6 В детском саду, яслях .....	1	2	7	8
FL46.7 В другом месте .....	1	2	7	8

## FL47 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. ]

## FL48 Сколько Вы заплатили?

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

## FL49 А хотели Вы сделать (ему/ей) какую-то прививку, которую не смогли сделать?

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

## FL50 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”**

**FM1** Давайте перейдем к вопросам о здоровье. Но сначала я хочу спросить, какой, по-Вашему, (его/её) рост и вес.

Сколько килограмм (он/она) весит?

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

**FM2** А какой у (него/неё) рост в сантиметрах?

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

**FM2.1** 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

**FM3** 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?

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
<b>FM20.6.1</b> Заболевания сердца .....	1	2	7	8
<b>FM20.6.2</b> Заболевания лёгких .....	1	2	7	8
<b>FM20.6.3</b> Заболевания печени .....	1	2	7	8
<b>FM20.6.4</b> Заболевания почек .....	1	2	7	8
<b>FM20.6.5</b> Заболевания желудочно-кишечного тракта .....	1	2	7	8
<b>FM20.6.6</b> Заболевания позвоночника .....	1	2	7	8
<b>FM20.6.8</b> Заболевания носоглотки .....	1	2	7	8
<b>FM20.6.7</b> Другие <u>хронические</u> заболевания .....	1	2	7	8

**FM43** Говорил ли Вам когда-нибудь врач, что у (него/неё) диабет или повышенный сахар в крови?

Да ..... 1  
 Нет ..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.1. НА СТР. 17 ]  
 З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.1. НА СТР. 17 ]  
 ОТКАЗ ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.1. НА СТР. 17 ]

**FM44** 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
FM45.1 Специальную диету .....	1	2	7	8
FM45.2 Контроль за весом .....	1	2	7	8
FM45.3 Таблетки .....	1	2	7	8
FM45.4 Уколы инсулина .....	1	2	7	8
FM45.5 Травы .....	1	2	7	8
FM45.6 Гомеопатию .....	1	2	7	8
FM45.7 Что-либо другое .....	1	2	7	8

## FM62.1 Говорил Вам когда-нибудь врач, что у (него/неё) туберкулёз?

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

## FM62.2 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  
 З/О..... 7  
 ОТКАЗ..... 8

## FM62.3 Ставили (ему/ей) когда-нибудь диагноз "гепатит", "болезнь Боткина", "желтуха"?

Да..... 1  
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 67. ]  
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 67. ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 67. ]

## FM62.4 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  
 З/О..... 7  
 ОТКАЗ..... 8

## FM62.5 Каким типом гепатита (он/она) болел(а)?

Гепатит А ..... 1  
 Гепатит В {Бэ}..... 2  
 Гепатит С {Цэ} ..... 3  
 ДРУГОЕ ..... 4  
 З/О..... 7  
 ОТКАЗ..... 8

## FM67 (Он/она) пьёт чай?

Да..... 1  
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 69. НА СТР. 18 ]  
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 69. НА СТР. 18 ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 69. НА СТР. 18 ]

**FM68** Как часто за последние 30 дней (он/она) пил(а) чай?

- Каждый день..... 1
- 4-6 раз в неделю ..... 2
- 2-3 раза в неделю ..... 3
- Один раз в неделю ..... 4
- Реже, чем раз в неделю ..... 5
- Ни разу в течение последних 30 дней ..... 6
- З/О ..... 7
- ОТКАЗ..... 8

**FM69** (Он/она) пьёт кофе?

- Да ..... 1
- Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 96. ]
- З/О ..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 96. ]
- ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 96. ]

**FM70** Как часто за последние 30 дней (он/она) пил(а) кофе?

- Каждый день..... 1
- 4-6 раз в неделю ..... 2
- 2-3 раза в неделю ..... 3
- Один раз в неделю ..... 4
- Реже, чем раз в неделю ..... 5
- Ни разу в течение последних 30 дней ..... 6
- З/О ..... 7
- ОТКАЗ..... 8

**FM96** Скажите, пожалуйста, в последние 7 дней (у него/у неё) был кашель?

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

**FM97** 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
- З/О ..... 7
- ОТКАЗ..... 8

**FM98** Скажите, пожалуйста, в последние 7 дней (у него/у неё) болели уши?

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

**FM99** Скажите, пожалуйста, в последние 7 дней (у него/у неё) болело горло?

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

FM100 Скажите, пожалуйста, в последние 7 дней (у него/у неё) резались зубы?

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

FM101 Скажите, пожалуйста, в последние 7 дней (у него/у неё) был понос?

Да..... 1  
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 109. НА СТР. 20 ]  
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 109. НА СТР. 20 ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 109. НА СТР. 20 ]

FM102 Вспомните, пожалуйста, сколько дней из последних 7 (у него/у неё) был понос?

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

FM103 Скажите, пожалуйста, сколько раз за последние 24 часа (у него/у неё) был стул?

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

FM104 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

FM105 Скажите, пожалуйста, в течение последних 7 дней Вы замечали (у него/у неё) в стуле кровь?

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

FM106 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

FM107 Скажите, пожалуйста, с тех пор, как начался понос, (у него/у неё) была рвота?

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

FM108 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

**FM109** 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 1990 ГОДУ ИЛИ РАНЬШЕ. ОСТАЛЬНЫМ ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОС 115. ]**

**FM110** Скажите, пожалуйста, у неё были когда-нибудь менструации?

- Да ..... 1
- Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 115. ]
- З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 115. ]
- ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 115. ]

**FM111** В каком возрасте у неё была первая менструация?

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

**[ИНТЕРВЬЮЕР! НА ВОПРОСЫ 115.-128. НА СТР. 20-23 ДОЛЖЕН ОТВЕЧАТЬ САМ РЕБЕНОК]**

**FM115** **[ИНТЕРВЬЮЕР! ВЕРНИТЕСЬ К ВОПРОСУ А. НА СТР. 1. ВОПРОСЫ 115.-128. ЗАДАВАЙТЕ ТОЛЬКО ДЕТЯМ, КОТОРЫЕ РОДИЛИСЬ В 1995 ГОДУ ИЛИ РАНЬШЕ. ОСТАЛЬНЫМ ДЕТЯМ (КОТОРЫЕ РОДИЛИСЬ В 1996 ГОДУ ИЛИ ПОЗЖЕ) ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОСЫ СЛЕДУЮЩЕГО РАЗДЕЛА НА СТР. 24 ]**

**Посмотри, пожалуйста, на эти рисунки и скажи, на какую из этих девяти фигур больше всего похожа твоя фигура? Назови номер рисунка.**

**[ИНТЕРВЬЮЕР!**

ЕСЛИ ВЫ ГОВОРИТЕ С ДЕВОЧКОЙ 1990-1995 ГОДА РОЖДЕНИЯ - ВОЗЬМИТЕ КОНВЕРТ НОМЕР 1 С РИСУНКАМИ 1.-9.

ЕСЛИ ВЫ ГОВОРИТЕ С ДЕВОЧКОЙ 1988-1989 ГОДА РОЖДЕНИЯ - ВОЗЬМИТЕ КОНВЕРТ НОМЕР 2 С РИСУНКАМИ 10.-18.

ЕСЛИ ВЫ ГОВОРИТЕ С МАЛЬЧИКОМ 1990-1995 ГОДА РОЖДЕНИЯ - ВОЗЬМИТЕ КОНВЕРТ НОМЕР 3 С РИСУНКАМИ 19.-27.

ЕСЛИ ВЫ ГОВОРИТЕ С МАЛЬЧИКОМ 1988-1989 ГОДА РОЖДЕНИЯ - ВОЗЬМИТЕ КОНВЕРТ НОМЕР 4 С РИСУНКАМИ 28.-36.

ПЕРЕТАСУЙТЕ ОТОБРАННЫЕ РИСУНКИ И РАЗЛОЖИТЕ ИХ ПЕРЕД РЕСПОНДЕНТОМ ]

- НОМЕР РИСУНКА |\_\_\_|\_\_\_|
- З/О..... 97
- ОТКАЗ..... 98

**FM116** А на какую из этих фигур ты бы хотел(а), чтобы была похожа твоя фигура? Назови номер рисунка.

**[ИНТЕРВЬЮЕР! СНОВА ПЕРЕТАСУЙТЕ ТЕ ЖЕ РИСУНКИ, КОТОРЫЕ ВЫ ПОКАЗЫВАЛИ РЕСПОНДЕНТУ В ВОПРОСЕ 115., И РАЗЛОЖИТЕ ИХ ПЕРЕД РЕСПОНДЕНТОМ ]**

НОМЕР РИСУНКА |\_\_|\_\_|

З/О.....97

ОТКАЗ.....98

**FM117** Скажи, за последние 12 месяцев ты сидел(а) на какой-нибудь диете? Диетой мы считаем любое изменение в твоей обычной еде именно для того, чтобы сбросить вес, похудеть?

Да.....1

Нет.....2

З/О.....7

ОТКАЗ.....8

**FM118** Как ты считаешь, в настоящее время у тебя недостаточный вес, нормальный или лишний вес?

*НЕДОСТАТОЧНЫЙ ВЕС* ..... 1

*НОРМАЛЬНЫЙ ВЕС* ..... 2

*ЛИШНИЙ ВЕС* ..... 3

З/О.....7

ОТКАЗ.....8

**FM119** А если говорить о физической активности. Здесь под физической активностью мы понимаем только занятия подвижными видами спорта, играми, танцами, то есть когда твое сердце бьется сильнее обычного или ты потеешь. Как бы ты оценил(а) свою физическую активность? Она у тебя...?

Слишком маленькая ..... 1

Нормальная ..... 2

Слишком большая ..... 3

З/О.....7

ОТКАЗ.....8

**FM120** Ограничивают ли тебя дома в просмотре телевизора: например, не разрешают смотреть какие-то программы или запрещают долго сидеть у телевизора?

Никогда нет никаких ограничений ..... 1

Иногда бывают ограничения.....2

Всегда есть ограничения.....3

З/О.....7

ОТКАЗ.....8

**FM121** Какой телевизионный канал ты любишь смотреть больше всего? Назови, пожалуйста, один самый любимый канал.

**[ИНТЕРВЬЮЕР! НЕ ЧИТАЙТЕ СПИСОК КАНАЛОВ. ОТМЕТЬТЕ ТОЛЬКО ОДИН КАНАЛ ]**

<i>ОРТ - ОБЩЕСТВЕННОЕ РОССИЙСКОЕ ТЕЛЕВИДЕНИЕ</i> .....	01
<i>РТР - РОССИЙСКОЕ ТЕЛЕВИДЕНИЕ</i> .....	02
<i>ТВЦ</i> .....	03
<i>НТВ</i> .....	04
<i>"КУЛЬТУРА"</i> .....	05
<i>ТВ-С {БЫВШ. ТВ-6}</i> .....	06
<i>MTV {ЭмТиВи}</i> .....	07
<i>МУЗ-ТВ</i> .....	10
<i>RenTV {РенТиВи}</i> .....	11
<i>СТС</i> .....	12
<i>ТНТ</i> .....	13
<i>МЕСТНОЕ ИЛИ КАБЕЛЬНОЕ</i> .....	08
<i>ДРУГИЕ, КАКИЕ ИМЕННО</i> .....	09

**[ИНТЕРВЬЮЕР! НАПИШИТЕ ]**

<i>З/О</i> .....	97
<i>ОТКАЗ</i> .....	98

**FM122** Какую телевизионную передачу ты больше всего любишь смотреть? Назови одну самую любимую передачу.

**[ИНТЕРВЬЮЕР! ЗАПИШИТЕ НАЗВАНИЕ ПЕРЕДАЧИ ]**

<i>ВСЕ ЛЮБИТ ОДИНАКОВО</i> .....	6 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 124. ]
<i>З/О</i> .....	7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 124. ]
<i>ОТКАЗ</i> .....	8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 124. ]

**FM123** К какому типу программ относится эта твоя самая любимая передача?

Спортивные.....	01
Музыкальные.....	02
Программы новостей.....	03
Мультфильмы.....	04
Ток-шоу.....	05
Художественные фильмы.....	06
Развлекательные программы.....	07
Научно-популярные, образовательные программы.....	08
Реклама.....	09
Сериалы.....	10
<i>З/О</i> .....	97
<i>ОТКАЗ</i> .....	98

**FM124** Смотришь ли ты рекламу товаров и услуг, которую показывают по телевизору?

Всегда смотришь.....	1
Иногда смотришь.....	2
Никогда не смотришь.....	3 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 128. НА СТР. 23 ]
<i>З/О</i> .....	7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 128. НА СТР. 23 ]
<i>ОТКАЗ</i> .....	8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 128. НА СТР. 23 ]

**FM125** Насколько тебе нравится реклама товаров и услуг, которую показывают по телевизору?

- Совсем не нравится..... 1  
 Что-то нравится, что-то - нет ..... 2  
 Очень нравится ..... 3  
 З/О..... 7  
 ОТКАЗ..... 8

**FM126** Просил(а) ли ты когда-нибудь родителей или других взрослых купить тебе что-нибудь из продуктов или напитков, рекламу которых ты видел(а) по телевизору?

- Да..... 1  
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 128. ]  
 САМ(А) ПОКУПАЛ(А)..... 6 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 128. ]  
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 128. ]  
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 128. ]

**FM127** Они покупали тебе то, что ты просил(а)?

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

**128.** На экране телевизора ты видишь множество людей. Есть ли среди них кто-то, кто тебе особенно нравится, на кого ты возможно хотел(а) бы быть похожим? Кто этот человек, которого ты видел(а) на экране телевизора?

**[ИНТЕРВЬЮЕР! ЗАПИШИТЕ ИМЯ И ОБВЕДИТЕ СООТВЕТСТВУЮЩУЮ ЦИФРУ В СПИСКЕ НИЖЕ, ЕСЛИ ВЫ НЕ ЗНАЕТЕ, КТО НАЗВАННЫЙ ЧЕЛОВЕК, УТОЧНИТЕ У РЕСПОНДЕНТА ]**

**FM128.1                      FM128.2**

---

РОССИЙСКИЙ ПОЛИТИК .....	01
РОССИЙСКИЙ(АЯ) ТЕЛЕВЕДУЩИЙ(АЯ) ....	02
РОССИЙСКИЙ(АЯ) АКТЕР(АКТРИСА) ИЛИ ПЕВЕЦ(ЦА) .....	03
ИНОСТРАННЫЙ(АЯ) АКТЕР(АКТРИСА) ИЛИ ПЕВЕЦ(ЦА) .....	04
РОССИЙСКИЙ(АЯ) СПОРТСМЕН(КА).....	05
ИНОСТРАННЫЙ(АЯ) СПОРТСМЕН(КА).....	06
ЮРИСТ, ВРАЧ, УЧИТЕЛЬ .....	07
БИЗНЕСМЕН.....	08
КТО-ТО ДРУГОЙ.....	09
З/О.....	97
ОТКАЗ.....	98




Часы начала приёма пищи	Место приёма пищи	Название продукта, блюда или напитка, их состав, способ кулинарной обработки, размер порции в бытовых мерах и другие характеристики	Домашнего или не домашнего приготовления	Количество (г, мл)	Тип приёма пищи	Код
1	2		3	4	4.1	5
1.	1 Дома или в гостях.....1 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа .....3 Рабочее место .....4 В другом месте .....5		Домаш- него .....1 Не домаш- него .....2		Завтрак .....1 Обед .....2 Ужин .....3 Перекус.....4 Другое .....5	_____
2.	1 Дома или в гостях.....1 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа .....3 Рабочее место .....4 В другом месте .....5		Домаш- него .....1 Не домаш- него .....2		Завтрак .....1 Обед .....2 Ужин .....3 Перекус.....4 Другое .....5	_____
3.	1 Дома или в гостях.....1 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа .....3 Рабочее место .....4 В другом месте .....5		Домаш- него .....1 Не домаш- него .....2		Завтрак .....1 Обед .....2 Ужин .....3 Перекус.....4 Другое .....5	_____
4.	1 Дома или в гостях.....1 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа .....3 Рабочее место .....4 В другом месте .....5		Домаш- него .....1 Не домаш- него .....2		Завтрак .....1 Обед .....2 Ужин .....3 Перекус.....4 Другое .....5	_____
5.	1 Дома или в гостях.....1 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа .....3 Рабочее место .....4 В другом месте .....5		Домаш- него .....1 Не домаш- него .....2		Завтрак .....1 Обед .....2 Ужин .....3 Перекус.....4 Другое .....5	_____
6.	1 Дома или в гостях.....1 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа .....3 Рабочее место .....4 В другом месте .....5		Домаш- него .....1 Не домаш- него .....2		Завтрак .....1 Обед .....2 Ужин .....3 Перекус.....4 Другое .....5	_____
7.	1 Дома или в гостях.....1 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа .....3 Рабочее место .....4 В другом месте .....5		Домаш- него .....1 Не домаш- него .....2		Завтрак .....1 Обед .....2 Ужин .....3 Перекус.....4 Другое .....5	_____

	Часы начала приёма пищи	Место приёма пищи	Название продукта, блюда или напитка, их состав, способ кулинарной обработки, размер порции в бытовых мерах и другие характеристики	Домашнего или не домашнего приготовления	Количество (г, мл)	Тип приёма пищи	Код
	1	2		3	4	4.1	5
8.		1 Дома или в гостях.....1 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа .....3 Рабочее место .....4 В другом месте .....5		Домаш- него .....1 Не домаш- него .....2		Завтрак .....1 Обед .....2 Ужин .....3 Перекус .....4 Другое .....5	_____
9.		1 Дома или в гостях.....1 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа .....3 Рабочее место .....4 В другом месте .....5		Домаш- него .....1 Не домаш- него .....2		Завтрак .....1 Обед .....2 Ужин .....3 Перекус .....4 Другое .....5	_____
10.		1 Дома или в гостях.....1 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа .....3 Рабочее место .....4 В другом месте .....5		Домаш- него .....1 Не домаш- него .....2		Завтрак .....1 Обед .....2 Ужин .....3 Перекус .....4 Другое .....5	_____
11.		1 Дома или в гостях.....1 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа .....3 Рабочее место .....4 В другом месте .....5		Домаш- него .....1 Не домаш- него .....2		Завтрак .....1 Обед .....2 Ужин .....3 Перекус .....4 Другое .....5	_____
12.		1 Дома или в гостях.....1 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа .....3 Рабочее место .....4 В другом месте .....5		Домаш- него .....1 Не домаш- него .....2		Завтрак .....1 Обед .....2 Ужин .....3 Перекус .....4 Другое .....5	_____
13.		1 Дома или в гостях.....1 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа .....3 Рабочее место .....4 В другом месте .....5		Домаш- него .....1 Не домаш- него .....2		Завтрак .....1 Обед .....2 Ужин .....3 Перекус .....4 Другое .....5	_____
14.		1 Дома или в гостях.....1 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа .....3 Рабочее место .....4 В другом месте .....5		Домаш- него .....1 Не домаш- него .....2		Завтрак .....1 Обед .....2 Ужин .....3 Перекус .....4 Другое .....5	_____

	Часы начала приёма пищи	Место приёма пищи	Название продукта, блюда или напитка, их состав, способ кулинарной обработки, размер порции в бытовых мерах и другие характеристики	Домашнего или не домашнего приготовления	Количество (г, мл)	Тип приёма пищи	Код
	1	2		3	4	4.1	5
15.		1 Дома или в гостях..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....		1 Домаш- него..... 2 Не домаш- него.....		1 Завтрак..... 2 Обед..... 3 Ужин..... 4 Перекус..... 5 Другое.....	
16.		1 Дома или в гостях..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....		1 Домаш- него..... 2 Не домаш- него.....		1 Завтрак..... 2 Обед..... 3 Ужин..... 4 Перекус..... 5 Другое.....	
17.		1 Дома или в гостях..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....		1 Домаш- него..... 2 Не домаш- него.....		1 Завтрак..... 2 Обед..... 3 Ужин..... 4 Перекус..... 5 Другое.....	
18.		1 Дома или в гостях..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....		1 Домаш- него..... 2 Не домаш- него.....		1 Завтрак..... 2 Обед..... 3 Ужин..... 4 Перекус..... 5 Другое.....	
19.		1 Дома или в гостях..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....		1 Домаш- него..... 2 Не домаш- него.....		1 Завтрак..... 2 Обед..... 3 Ужин..... 4 Перекус..... 5 Другое.....	
20.		1 Дома или в гостях..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....		1 Домаш- него..... 2 Не домаш- него.....		1 Завтрак..... 2 Обед..... 3 Ужин..... 4 Перекус..... 5 Другое.....	
21.		1 Дома или в гостях..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....		1 Домаш- него..... 2 Не домаш- него.....		1 Завтрак..... 2 Обед..... 3 Ужин..... 4 Перекус..... 5 Другое.....	

	Часы начала приёма пищи	Место приёма пищи	Название продукта, блюда или напитка, их состав, способ кулинарной обработки, размер порции в бытовых мерах и другие характеристики	Домашнего или не домашнего приготовления	Количество (г, мл)	Тип приёма пищи	Код
	1	2		3	4	4.1	5
22.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа .....3 4 Рабочее место .....4 5 В другом месте.....5		1 Домаш- него .....1 2 Не домаш- него .....2		1 Завтрак .....1 2 Обед .....2 3 Ужин .....3 4 Перекус.....4 5 Другое.....5	
23.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа .....3 4 Рабочее место .....4 5 В другом месте.....5		1 Домаш- него .....1 2 Не домаш- него .....2		1 Завтрак .....1 2 Обед .....2 3 Ужин .....3 4 Перекус.....4 5 Другое.....5	
24.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа .....3 4 Рабочее место .....4 5 В другом месте.....5		1 Домаш- него .....1 2 Не домаш- него .....2		1 Завтрак .....1 2 Обед .....2 3 Ужин .....3 4 Перекус.....4 5 Другое.....5	
25.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа .....3 4 Рабочее место .....4 5 В другом месте.....5		1 Домаш- него .....1 2 Не домаш- него .....2		1 Завтрак .....1 2 Обед .....2 3 Ужин .....3 4 Перекус.....4 5 Другое.....5	
26.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа .....3 4 Рабочее место .....4 5 В другом месте.....5		1 Домаш- него .....1 2 Не домаш- него .....2		1 Завтрак .....1 2 Обед .....2 3 Ужин .....3 4 Перекус.....4 5 Другое.....5	
27.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа .....3 4 Рабочее место .....4 5 В другом месте.....5		1 Домаш- него .....1 2 Не домаш- него .....2		1 Завтрак .....1 2 Обед .....2 3 Ужин .....3 4 Перекус.....4 5 Другое.....5	
28.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа .....3 4 Рабочее место .....4 5 В другом месте.....5		1 Домаш- него .....1 2 Не домаш- него .....2		1 Завтрак .....1 2 Обед .....2 3 Ужин .....3 4 Перекус.....4 5 Другое.....5	

	Часы начала приёма пищи	Место приёма пищи	Название продукта, блюда или напитка, их состав, способ кулинарной обработки, размер порции в бытовых мерах и другие характеристики	Домашнего или не домашнего приготовления	Количество (г, мл)	Тип приёма пищи	Код
	1	2		3	4	4.1	5
29.		1 Дома или в гостях..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....		1 Домаш- него..... 2 Не домаш- него.....		1 Завтрак..... 2 Обед..... 3 Ужин..... 4 Перекус..... 5 Другое.....	
30.		1 Дома или в гостях..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....		1 Домаш- него..... 2 Не домаш- него.....		1 Завтрак..... 2 Обед..... 3 Ужин..... 4 Перекус..... 5 Другое.....	
31.		1 Дома или в гостях..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....		1 Домаш- него..... 2 Не домаш- него.....		1 Завтрак..... 2 Обед..... 3 Ужин..... 4 Перекус..... 5 Другое.....	
32.		1 Дома или в гостях..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....		1 Домаш- него..... 2 Не домаш- него.....		1 Завтрак..... 2 Обед..... 3 Ужин..... 4 Перекус..... 5 Другое.....	
33		1 Дома или в гостях..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....		1 Домаш- него..... 2 Не домаш- него.....		1 Завтрак..... 2 Обед..... 3 Ужин..... 4 Перекус..... 5 Другое.....	
34.		1 Дома или в гостях..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....		1 Домаш- него..... 2 Не домаш- него.....		1 Завтрак..... 2 Обед..... 3 Ужин..... 4 Перекус..... 5 Другое.....	
35.		1 Дома или в гостях..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....		1 Домаш- него..... 2 Не домаш- него.....		1 Завтрак..... 2 Обед..... 3 Ужин..... 4 Перекус..... 5 Другое.....	

**РАЗДЕЛ “МЕДИЦИНСКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ”****1. ИНТЕРВЬЮЕР! БУДЬТЕ ВНИМАТЕЛЬНЫ, ОТМЕТЬТЕ:**

У РЕСПОНДЕНТА ЕСТЬ ОБЕ НОГИ ..... 1  
У РЕСПОНДЕНТА ОТСУТСТВУЕТ  
ПОЛНОСТЬЮ ИЛИ ЧАСТИЧНО  
ОДНА НОГА ..... 2  
У РЕСПОНДЕНТА ОТСУТСТВУЮТ  
ПОЛНОСТЬЮ ИЛИ ЧАСТИЧНО  
ОБЕ НОГИ ..... 3

**2. ИНТЕРВЬЮЕР! БУДЬТЕ ВНИМАТЕЛЬНЫ, ОТМЕТЬТЕ:**

У РЕСПОНДЕНТА ЕСТЬ ОБЕ РУКИ ..... 1  
У РЕСПОНДЕНТА ОТСУТСТВУЕТ  
ПОЛНОСТЬЮ ИЛИ ЧАСТИЧНО  
ОДНА РУКА ..... 2  
У РЕСПОНДЕНТА ОТСУТСТВУЮТ  
ПОЛНОСТЬЮ ИЛИ ЧАСТИЧНО  
ОБЕ РУКИ ..... 3

**3. Рост**

**ИНТЕРВЬЮЕР! УБЕДИТЕСЬ, ЧТО РЕСПОНДЕНТ СНЯЛ ОБУВЬ ]**

\_\_\_\_\_ СМ

**4. Вес**

**ИНТЕРВЬЮЕР! ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ЗАМЕРОВ УБЕДИТЕСЬ, ЧТО НА РЕСПОНДЕНТЕ  
НАДЕТА ТОЛЬКО ЛЕГКАЯ ДОМАШНЯЯ ОДЕЖДА ]**

\_\_\_\_\_ КГ

**5. Окружность талии**

\_\_\_\_\_ СМ

**6. Окружность бедер**

\_\_\_\_\_ СМ

## 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  
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОБЪЯСНЕНИЯХ* ..... 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**

Подпись \_\_\_\_\_