

HREDID_I

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

Вопросник для детей

8-я волна

HID_I

SITE [НАЗВАНИЕ НАСЕЛЁНОГО ПУНКТА _____ |__|__|__|]

HN2. [НОМЕР ОПРОСНОГО УЧАСТКА _____ |__|__|]

HN3. [НОМЕР СЕМЬИ |__|__|]

HN4. [НОМЕР В КАРТОЧКЕ РЕБЁНКА, О КОТОРОМ ВЕДЁТСЯ БЕСЕДА |__|__|]

HN4.1. [УЧАСТВОВАЛ(А) В ИССЛЕДОВАНИИ:

- 1994 года1
 1995 года2
 1996 года3
 1998 года4
 2000 года5
 2001 года6
 2002 года.....7
НИКОГДА НЕ УЧАСТВОВАЛ(А).....8]

HN5. [ПОЛ РЕБЁНКА, О КОТОРОМ ВЕДЁТСЯ БЕСЕДА:

- МУЖСКОЙ*1
ЖЕНСКИЙ2]

7. [ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ ИНТЕРВЬЮ: ЧИСЛО | HN7.1 | МЕСЯЦ | HN7.2 |]

8. [ИНТЕРВЬЮ ПРОДОЛЖАЛОСЬ: | HN8A | ЧАСОВ | HN8B | МИНУТ]

9. [ФАМИЛИЯ ИНТЕРВЬЮЕРА _____]

HN10.[НОМЕР ИНТЕРВЬЮЕРА |__|__|__|]

HN11.[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			
HJ69.9A	H_MBIRTH	HJ69.9C			

РАЗДЕЛ "УХОД ЗА ДЕТЬМИ"

[ИНТЕРВЬЮЕР! ЕСЛИ РЕБЁНОК, О КОТОРОМ ИДЁТ РЕЧЬ, РОДИЛСЯ В 1997 ГОДУ ИЛИ РАНЬШЕ, ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОСЫ, НАЧИНАЯ С ВОПРОСА 1.

ЕСЛИ РЕБЁНОК РОДИЛСЯ С 1998 ГОДА ПО 2001 ГОД, ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОСЫ, НАЧИНАЯ С ВОПРОСА 8.А. НА СТР. 5.

ОБ ОСТАЛЬНЫХ (РОДИВШИХСЯ В 2002 ИЛИ 2003 ГОДУ), ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОС 9. НА СТР. 6.]

НК1 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.]

НК2 Сколько классов общеобразовательной школы (он/она) закончил(а)?

_____ КЛАССОВ
 З/О..... 97
 ОТКАЗ..... 98

НК3 (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]

НК4 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.]

НК5 Сколько Ваша семья заплатила или заплатит в среднем в месяц за (его/её) обучение в текущей четверти?

- _____ рублей
- З/О..... 997
- ОТКАЗ..... 998

НК6 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.]

НК7 Сколько рублей Ваша семья заплатила за учебники для (него/неё)?

- _____ рублей
- З/О..... 997
- ОТКАЗ..... 998

НК7.1 (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]

НК7.2 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?	ОТ - З/О КАЗ
1. Карате, дзюдо, самбо, борьбой, боксом, гимнастикой	Да..... 1 ⇒ Нет..... 2 НК7.3.1А	____ ЧАС. ____ МИН. НК7.3.1В НК7.3.1С	97 98
2. Подвижными спортивными играми: бадминтон, теннис, футбол, баскетбол, волейбол, хоккей или плавание	Да..... 1 ⇒ Нет..... 2 НК7.3.2А	____ ЧАС. ____ МИН. НК7.3.2В НК7.3.2С	97 98
3. Лёгкой атлетикой, лыжами, коньками	Да..... 1 ⇒ Нет..... 2 НК7.3.3А	____ ЧАС. ____ МИН. НК7.3.3В НК7.3.3С	97 98
4. Другими видами физической активности.....	Да..... 1 ⇒ Нет..... 2 НК7.3.4А	____ ЧАС. ____ МИН. НК7.3.4В НК7.3.4С	97 98

НК7.4 (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.]

НК7.5 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 ⇒ _____ ЧАС. ____ МИН.		97	98
	Нет..... 2 НК7.6.1А	НК7.6.1В НК7.6.1С		
2. Подвижными спортивными играми: бадминтон, теннис, футбол, баскетбол, волейбол, хоккей или плавание	Да..... 1 ⇒ _____ ЧАС. ____ МИН.		97	98
	Нет..... 2 НК7.6.2А	НК7.6.2В НК7.6.2С		
3. Лёгкой атлетикой, лыжами, коньками, роликами.....	Да..... 1 ⇒ _____ ЧАС. ____ МИН.		97	98
	Нет..... 2 НК7.6.3А	НК7.6.3В НК7.6.3С		
4. Другими видами физической активности, например, салочки, прятки, катание на велосипеде.....	Да..... 1 ⇒ _____ ЧАС. ____ МИН.		97	98
	Нет..... 2 НК7.6.4А	НК7.6.4В НК7.6.4С		

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 ⇒ _____ ЧАС. ____ МИН.		97	98
	Нет..... 2 НК7.7.1А	НК7.7.1В НК7.7.1С		
3. Играет в игры – в машинки, куклы, конструкторы, шахматы, шашки	Да..... 1 ⇒ _____ ЧАС. ____ МИН.		97	98
	Нет..... 2 НК7.7.3А	НК7.7.3В НК7.7.3С		
2. Читает, занимается музыкой, рисует, делает уроки	Да..... 1 ⇒ _____ ЧАС. ____ МИН.		97	98
	Нет..... 2 НК7.7.2А	НК7.7.2В НК7.7.2С		

НЖ72.161 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 7.8.1.]
 3/0..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.8.1.]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.8.1.]

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

	Да	Нет	3/0	ОТКАЗ
НЖ721621 У себя дома.....	1.....	2.....	7.....	8.....
НЖ721622 По месту учёбы.....	1.....	2.....	7.....	8.....
НЖ721623 В других местах.....	1.....	2.....	7.....	8.....

НЖ123 Скажите, пожалуйста, приходилось ли (ему/ей) в течение последних 12 месяцев пользоваться Интернетом?

Да 1
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.8.1.]
 3/0..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.8.1.]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.8.1.]

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

	Да	Нет	3/0	ОТКАЗ
НЖ124.1 У себя дома.....	1.....	2.....	7.....	8.....
НЖ124.2 По месту учёбы.....	1.....	2.....	7.....	8.....
НЖ124.3 В Интернет-кафе.....	1.....	2.....	7.....	8.....
НЖ124.4 В других местах.....	1.....	2.....	7.....	8.....

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

	Да	Нет	3/0	ОТКАЗ
НЖ125.1 Учёбы.....	1.....	2.....	7.....	8.....
НЖ125.3 Развлечений.....	1.....	2.....	7.....	8.....
НЖ125.4 Общения с друзьями.....	1.....	2.....	7.....	8.....
НЖ125.6 Расширения кругозора.....	1.....	2.....	7.....	8.....
НЖ125.7 Получения справочных материалов.....	1.....	2.....	7.....	8.....
НЖ125.9 Для чего-то ещё.....	1.....	2.....	7.....	8.....

НК7.8.1 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?

НК7.8.2А часов НК7.8.2В минут ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 9. НА СТР. 6]
 3/0..... 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	3/0	ОТКАЗ
НК8.1 (Он/она) пойдет в школу через год или два	1	2	7	8
НК8.2 У (него/неё) плохое здоровье, посещать школу не может	1	2	7	8
НК8.3 (Он/она) отчислен(а) из школы	1	2	7	8
НК8.4 Семья хочет дать (ему/ей) домашнее образование	1	2	7	8
НК8.5 Близко от дома нет школы	1	2	7	8
НК8.6 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?	3/0	ОТ- КАЗ
1. Карате, дзюдо, гимнастикой, теннисом плаванием	Да.....1 ⇒	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
	Нет.....2 НК8.A.1A	НК8.A.1B НК8.A.1C		
2. Играет в мячик, катается на коньках, на велосипеде.....	Да.....1 ⇒	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
	Нет.....2 НК8.A.2A	НК8.A.2B НК8.A.2C		
3. Танцует, бегаёт, прыгает, играет в классики, в прятки	Да.....1 ⇒	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
	Нет.....2 НК8.A.3A	НК8.A.3B НК8.A.3C		
4. Играет сидя: на лавочке, в песочнице	Да.....1 ⇒	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
	Нет.....2 НК8.A.4A	НК8.A.4B НК8.A.4C		

НК8.13 (Он/она) занимается регулярно физкультурой и спортом в детском дошкольном учреждении, секции или дома?

Да.....	1
Нет.....	2
3/0.....	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	ОТ- КАЗ
1. Смотрит телевизор, видео, играет в видео- или компьютерные игры	Да.....1 ⇒	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
	Нет.....2 НК8.151A	НК8.151B НК8.151C		
3. Играет в игры – в машинки, куклы, конструкторы, шахматы, шашки	Да.....1 ⇒	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
	Нет.....2 НК8.153A	НК8.153B НК8.153C		
2. Читает или слушает чтение, когда (ему/ей) читают	Да.....1 ⇒	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
	Нет.....2 НК8.152A	НК8.152B НК8.152C		

НК9 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]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД.РАЗД НА СТР. 8]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД.РАЗД НА СТР. 8]

НК10 В течение последних 7 дней за [*ИМЯ РЕБЁНКА*] ухаживали родственники, которые живут отдельно?

Да 1
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 13.]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 13.]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 13.]

НК11 Сколько дней из последних 7 Вам помогли ухаживать за [*ИМЯ РЕБЁНКА*] родственники, которые живут отдельно?

_____ ДНЕЙ
 З/О..... 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?

НК12А ЧАСОВ НК12В МИНУТ
 З/О..... 97
 ОТКАЗ..... 98

НК13 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]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 17. НА СТР. 7]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 17. НА СТР. 7]

НК14 Сколько дней из последних 7 [*ИМЯ РЕБЁНКА*] ходил(а) в детский сад, ясли, группу продлённого дня в школе или тому подобное?

_____ ДНЕЙ
 З/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?

НК15А ЧАСОВ НК15В МИНУТ
 З/О..... 97
 ОТКАЗ..... 98

НК16 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

НК17 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.]

НК18 Сколько дней из последних 7 за [ИМЯ РЕБЁНКА] помогли ухаживать люди, не являющиеся Вашими родственниками?

- _____ ДНЕЙ
 З/О 97
 ОТКАЗ 98

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?

- НК19А ЧАСОВ НК19В МИНУТ**
 З/О 97
 ОТКАЗ 98

НК20 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. И так...

- Вы уже заплатили 1
 Вам ещё придётся заплатить 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]

НК21 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"

HL5 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

HL5.1 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]

HL6 Пожалуйста, скажите, что именно (с ним / с ней) было?

З/О..... 7
 ОТКАЗ..... 8

HL7 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]

HL8 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]

HL9 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

HL11 (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]

HL12 Сколько денег (он/она) потратил(а) в последний раз на дорогу в медицинское учреждение и обратно?

_____ рублей

З/О..... 997

ОТКАЗ..... 998

HL15 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	ОТКАЗ
1. Официально в кассу медицинского учреждения	Да 1 ⇒ |_____|		9997	9998
	Нет 2	HL161.1B		
2. Непосредственно медицинскому работнику деньгами или подарками	Да 1 ⇒ |_____|		9997	9998
	Нет 2	HL161.2B		

HL17 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.]

HL18 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	ОТКАЗ
1. Официально в кассу медицинского учреждения	Да 1 ⇒ |_____|		9997	9998
	Нет 2	HL191.1B		
2. Непосредственно медицинскому работнику, проводившему обследование или процедуры, деньгами или подарками	Да 1 ⇒ |_____|		9997	9998
	Нет 2	HL191.2B		

HL20 (Он/она) лежал(а) в больнице в течение последних трёх месяцев?

Да..... 1

Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26.1. НА СТР. 11]

З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26.1. НА СТР. 11]

ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26.1. НА СТР. 11]

HL21 По какой причине или причинам (он/она) лежал(а) в больнице?

З/О..... 7

ОТКАЗ..... 8

HL23 Сколько всего дней из последних трёх месяцев (он/она) провел(а) в больнице?

_____ ДНЕЙ

З/О.....97

ОТКАЗ.....98

HL24.1 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.]

З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 25.1.]

ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 25.1.]

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?	З/О	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	HL242.1B		
	HL242.1A			
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	9998
	Нет 2	HL242.2B		
	HL242.2A			

HL25.1 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. НА СТР. 11]

Какие-то лекарства, шприцы и перевязочные материалы получали бесплатно, а за какие-то платили 2

За все лекарства, шприцы и перевязочные материалы платили..... 3

З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26.1. НА СТР. 11]

ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26.1. НА СТР. 11]

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?	З/О	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	HL252.1B	
	HL252.1A		
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	HL252.2B	
	HL252.2A		
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	HL252.3B	
	HL252.3A		

HL26.1 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 33.]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 33.]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 33.]

HL26 А теперь скажите, пожалуйста, 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 33.]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 33.]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 33.]

HL29 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	ОТ-КАЗ
1. Официально в кассу медицинского учреждения	Да..... 1 ⇒	|_____|	9997	9998
	Нет..... 2	HL301.1B		
2. Непосредственно врачу или другому медицинскому работнику деньгами или подарками	Да..... 1 ⇒	|_____|	9997	9998
	Нет..... 2	HL301.2B		

HL33 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 51. НА СТР. 12]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 51. НА СТР. 12]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 51. НА СТР. 12]

HL34 Вы смогли найти или купить какие-то из этих лекарств?

- Да..... 1
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 41. НА СТР. 12]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 41. НА СТР. 12]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 41. НА СТР. 12]

35. Где Вам удалось приобрести нужные лекарства?

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
HL35.1 У врача, который выписывал или советовал лекарства	..... 1	..... 2	..... 7	..... 8
HL35.2 В государственной аптеке	..... 1	..... 2	..... 7	..... 8
HL35.3 В негосударственной аптеке	..... 1	..... 2	..... 7	..... 8
HL35.4 С рук	..... 1	..... 2	..... 7	..... 8
HL35.5 В другом месте	..... 1	..... 2	..... 7	..... 8

HL36 Скажите, пожалуйста, (ему/ей) была положена скидка на эти лекарства?

- Да..... 1
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 38. НА СТР. 12]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 38. НА СТР. 12]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 38. НА СТР. 12]

L.

HL37 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

HL38 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.]

HL39 Сколько Вы заплатили за эти лекарства?

- _____ рублей
 З/О 997
 ОТКАЗ 998

HL40 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 51.]
 З/О 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 51.]
 ОТКАЗ 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 51.]

41. Почему Вы не смогли приобрести эти лекарства?

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
HL41.1 Не успели купить	1	2	7	8
HL41.2 Не смогли найти лекарство в аптеках	1	2	7	8
HL41.3 Не имели достаточной суммы денег	1	2	7	8
HL41.4 Не хотели покупать	1	2	7	8
HL41.5 Сами физически не могли, а больше некому было	1	2	7	8

HL411 Скажите, пожалуйста, (ему/ей) была положена скидка на эти лекарства?

- Да 1
 Нет 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 51.]
 З/О 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 51.]
 ОТКАЗ 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 51.]

HL412 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

51. Многие из нас покупают не только те лекарства, которые советует или выписывает врач, но и по советам других людей.

В последние 30 дней Вы покупали лекарства для (него/неё) по совету:

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
HL51.1 Работников аптеки	1	2	7	8
HL51.2 Друзей, родственников, знакомых	1	2	7	8
HL51.3 Рекламы на телевидении	1	2	7	8
HL51.3A Рекламы на радио	1	2	7	8
HL51.4 Статьи в газетах, журналах, книгах	1	2	7	8

HL52 Сколько всего денег Вы заплатили за такие лекарства в последние 30 дней? Не включайте сюда, пожалуйста, деньги, потраченные на покупку лекарств, которые (ему/ей) выписал или посоветовал врач.

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

HL42 Скажите, пожалуйста, (ему/ей) делали когда-нибудь какие-нибудь прививки?

Да..... 1
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. НА СТР. 14]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. НА СТР. 14]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. НА СТР. 14]

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

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
HL43.1 Туберкулёза	1	2	7	8
HL43.2 Кори.....	1	2	7	8
HL43.3 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 1	1	2	7	8
HL43.4 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 2	1	2	7	8
HL43.5 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 3	1	2	7	8
HL43.6 Полиомиелита 1-й раз	1	2	7	8
HL43.7 Полиомиелита 2-й раз	1	2	7	8
HL43.8 Полиомиелита 3-й раз	1	2	7	8
HL43.9 Гепатита.....	1	2	7	8
HL43.10 Свинки	1	2	7	8
HL43.12 Менингита	1	2	7	8
HL43.11 Другую прививку	1	2	7	8

HL44 Вспомните, пожалуйста, делали (ему/ей) какие-нибудь прививки в течение последних трёх месяцев?

Да..... 1
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. НА СТР. 14]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. НА СТР. 14]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. НА СТР. 14]

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

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
HL45.1 Туберкулёза	1	2	7	8
HL45.2 Кори.....	1	2	7	8
HL45.3 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 1	1	2	7	8
HL45.4 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 2	1	2	7	8
HL45.5 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 3	1	2	7	8
HL45.6 Полиомиелита 1-й раз	1	2	7	8
HL45.7 Полиомиелита 2-й раз	1	2	7	8
HL45.8 Полиомиелита 3-й раз	1	2	7	8
HL45.9 Гепатита.....	1	2	7	8
HL45.10 Свинки	1	2	7	8
HL45.12 Менингита	1	2	7	8
HL45.11 Другую прививку	1	2	7	8

46. Где (ему/ей) делали прививку?

	Да	Нет	3/0	ОТКАЗ
HL46.1 В поликлинике	1	2	7	8
HL46.2 В больнице	1	2	7	8
HL46.3 В детской поликлинике, роддоме	1	2	7	8
HL46.4 У частного врача	1	2	7	8
HL46.5 В школе	1	2	7	8
HL46.6 В детском саду, яслях	1	2	7	8
HL46.7 В другом месте	1	2	7	8

HL47 Вы платили за то, что (ему/ей) была сделана прививка, включая стоимость вакцины, шприцов?

Да	1
Нет	2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49.]
3/0	7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49.]
ОТКАЗ	8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49.]

HL48 Сколько Вы заплатили?

_____ РУБЛЕЙ	
3/0	997
ОТКАЗ	998

HL49 А хотели Вы сделать (ему/ей) какую-то прививку, которую не смогли сделать?

Да	1
Нет	2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД. РАЗДЕЛУ НА СТР. 15.]
3/0	7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД. РАЗДЕЛУ НА СТР. 15.]
ОТКАЗ	8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД. РАЗДЕЛУ НА СТР. 15.]

HL50 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
3/0	7
ОТКАЗ	8

РАЗДЕЛ “ОЦЕНКА ЗДОРОВЬЯ”

НМ1 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. ТОЧНЫЕ ИЗМЕРЕНИЯ ЭТИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРОВОДЯТСЯ В КОНЦЕ ИНТЕРВЬЮ.]

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

НМ2 А какой у (него/неё) рост в сантиметрах?

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

НМ2.1 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

НМ3 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
НМ20.6.1 Заболевания сердца	1	2	7	8
НМ20.6.2 Заболевания лёгких	1	2	7	8
НМ20.6.3 Заболевания печени	1	2	7	8
НМ20.6.4 Заболевания почек.....	1	2	7	8
НМ20.6.5 Заболевания желудочно-кишечного тракта	1	2	7	8
НМ20.6.6 Заболевания позвоночника	1	2	7	8
НМ20.6.8 Заболевания носоглотки	1	2	7	8
НМ20.6.7 Другие <u>хронические</u> заболевания	1	2	7	8

HM43 Говорил ли Вам когда-нибудь врач, что у (него/неё) диабет или повышенный сахар в крови?

- Да 1
- Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.1.]
- 3/0..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.1.]
- ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.1.]

HM44 В каком году врач сказал Вам об этом впервые?

- В |__| |__| |__| |__| ГОДУ
- 3/0..... 7
- ОТКАЗ..... 8

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

	Да	Нет	3/0	ОТКАЗ
HM45.1 Специальную диету	1	2	7	8
HM45.2 Контроль за весом	1	2	7	8
HM45.3 Таблетки	1	2	7	8
HM45.4 Уколы инсулина.....	1	2	7	8
HM45.5 Травы.....	1	2	7	8
HM45.6 Гомеопатию	1	2	7	8
HM45.7 Что-либо другое.....	1	2	7	8

HM62.1 Говорил Вам когда-нибудь врач, что у (него/неё) туберкулёз?

- Да 1
- Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.3.]
- 3/0..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.3.]
- ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.3.]

HM62.2 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
- 3/0..... 7
- ОТКАЗ..... 8

HM62.3 Ставили (ему/ей) когда-нибудь диагноз "гепатит", "болезнь Боткина", "желтуха"?

- Да 1
- Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 131. НА СТР. 17]
- 3/0..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 131. НА СТР. 17]
- ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 131. НА СТР. 17]

HM62.4 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
- 3/0..... 7
- ОТКАЗ..... 8

HM62.5 Каким типом гепатита (он/она) болел(а)?

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

HM62.5s

<i>З/О</i>	7
<i>ОТКАЗ</i>	8

HM131 В течение последних 12 месяцев у (него/неё) были серьёзные нервные расстройства, депрессии?

Да.....	1
Нет.....	2
<i>З/О</i>	7
<i>ОТКАЗ</i>	8

HM96 Скажите, пожалуйста, в последние 7 дней (у него/ у неё) был кашель?

Да.....	1
Нет.....	2
<i>З/О</i>	7
<i>ОТКАЗ</i>	8

HM97 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
<i>З/О</i>	7
<i>ОТКАЗ</i>	8

HM98 Скажите, пожалуйста, в последние 7 дней (у него/ у неё) болели уши?

Да.....	1
Нет.....	2
<i>З/О</i>	7
<i>ОТКАЗ</i>	8

HM99 В последние 7 дней (у него/ у неё) болело горло?

Да.....	1
Нет.....	2
<i>З/О</i>	7
<i>ОТКАЗ</i>	8

HM100 В последние 7 дней (у него/ у неё) резались зубы?

Да.....	1
Нет.....	2
<i>З/О</i>	7
<i>ОТКАЗ</i>	8

HM101 В последние 7 дней (у него/ у неё) был понос?

- Да 1
- Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 109. НА СТР. 19]
- З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 109. НА СТР. 19]
- ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 109. НА СТР. 19]

HM102 Вспомните, пожалуйста, сколько дней из последних 7 (у него / у неё) был понос?

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

HM103 Вспомните, пожалуйста, сколько раз за последние 24 часа (у него / у неё) был стул?

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

HM104 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

HM105 В течение последних 7 дней Вы замечали (у него/ у неё) в стуле кровь?

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

HM106 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

HM107 С тех пор, как начался понос, (у него/ у неё) была рвота?

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

HM108 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

НМ109 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 1992 ГОДУ ИЛИ РАНЬШЕ. ОБ ОСТАЛЬНЫХ ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОСЫ СЛЕДУЮЩЕГО РАЗДЕЛА НА СТР. 20]

НМ110 Скажите, пожалуйста, у неё были когда-нибудь менструации?

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

НМ111 В каком возрасте у неё была первая менструация?

- В |___|___| ЛЕТ
 З/О..... 97
 ОТКАЗ..... 98

ПОЛ
*ЧИСЛО
РОЖДЕНИЯ*
*МЕСЯЦ
РОЖДЕНИЯ*
*ГОД
РОЖДЕНИЯ*

Мне хотелось, чтобы Вы рассказали мне о том, что [*ИМЯ РЕБЁНКА*] ел(а) и пил(а) за прошедшие сутки – с того времени, как встал(а) утром до того момента, когда (он/она) лег(ла) спать. Если (он/она) ел(а) и пил(а) что-то ночью, расскажите об этом тоже. Пожалуйста, не забудьте рассказать и о том, что (он/она) ел(а) и пил(а) вне дома. Включите все виды продуктов и напитков, которые (он/она) потреблял(а). Мне также важно узнать, где (он/она) ел(а) и где была приготовлена пища.

Ну, а теперь начнём.

ИНТЕРВЬЮЕР! ЗАПИШИТЕ ДАТУ ЗАПОЛНЕНИЯ ЭТОГО РАЗДЕЛА:]

число: |__|__| месяц: |__|__|

РАЗДЕЛ “ПИТАНИЕ”

1. Что касается количества пищи, вчера (он/она) съел(а) столько же, сколько обычно ест, меньше, чем обычно, или больше, чем обычно?

Столько же 1
 Меньше 2
 Больше 3
 З/О 7
 ОТКАЗ 8

2. Связано ли (его/её) вчерашнее питание с:

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
1. Рекомендациями врача.....	1.....	2.....	7.....	8.....
2. Соблюдением специальной диеты.....	1.....	2.....	7.....	8.....
3. Религиозными обычаями.....	1.....	2.....	7.....	8.....

3. Принимал(а) (он/она) вчера поливитамины?

Да 1
 Нет 2
 З/О 7
 ОТКАЗ 8

	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..... 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.....	
2.		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.....	
3.		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.....	
4.		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.....	
5.		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.....	
6.		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.....	
7.		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
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
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 отобраннным по Инструкции респондентом

Подпись _____