

IREIDID_I

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

Вопросник для детей

9-я волна

ID_I

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

ИИ2. [НОМЕР ОПРОСНОГО УЧАСТКА _____ |__|__|__|]

ИИ3. [НОМЕР СЕМЬИ |__|__|]

ИИ4. [НОМЕР В КАРТОЧКЕ РЕБЁНКА, О КОТОРОМ ВЕДЁТСЯ БЕСЕДА |__|__|]

ИИ4.1. [РЕСПОНДЕНТ РАНЕЕ УЧАСТВОВАЛ(А) В ИССЛЕДОВАНИИ?

ДА1
НЕТ.....2]

ИИ5. [ПОЛ РЕБЁНКА, О КОТОРОМ ВЕДЁТСЯ БЕСЕДА:

МУЖСКОЙ1
ЖЕНСКИЙ2]

7. [ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ ИНТЕРВЬЮ: ЧИСЛО |ИИ7.1| МЕСЯЦ |ИИ7.2|]

8. [ИНТЕРВЬЮ ПРОДОЛЖАЛОСЬ: |ИИ8А| ЧАСОВ |ИИ8В| МИНУТ]

9. [ФАМИЛИЯ ИНТЕРВЬЮЕРА _____]

ИИ10.[НОМЕР ИНТЕРВЬЮЕРА |__|__|__|]

ИИ11. [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)

<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
число	месяц	год
I J 69.9A	I _ M B I R T H	I J 69.9C

РАЗДЕЛ "УХОД ЗА ДЕТЬМИ"

[ИНТЕРВЬЮЕР! ЕСЛИ РЕБЁНОК, О КОТОРОМ ИДЁТ РЕЧЬ, РОДИЛСЯ В 1998 ГОДУ ИЛИ РАНЬШЕ, ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОСЫ, НАЧИНАЯ С ВОПРОСА 1.

ЕСЛИ РЕБЁНОК РОДИЛСЯ С 1999 ГОДА ПО 2002 ГОД, ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОСЫ, НАЧИНАЯ С ВОПРОСА 8.А. НА СТР. 5.

ОБ ОСТАЛЬНЫХ (РОДИВШИХСЯ В 2003 ИЛИ 2004 ГОДУ), ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОС 9. НА СТР. 6.]

IK1 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.]

IK2 Сколько классов общеобразовательной школы (он/она) закончил(а)?

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

IK3 (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]

IK4 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.]

IK5 Сколько Ваша семья заплатила или заплатит в среднем в месяц за (его/её) обучение в текущей четверти?

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

IK6 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.]

IK7 Сколько рублей Ваша семья заплатила за учебники для (него/неё)?

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

IK7.1 (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]

IK7.2 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

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 ⇒ _____ ЧАС. _____ МИН.		97 98
	Нет..... 2	IK7.3.1B IK7.3.1C	
2. Подвижными спортивными играми: бадминтон, теннис, футбол, баскетбол, волейбол, хоккей или плавание	Да..... 1 ⇒ _____ ЧАС. _____ МИН.		97 98
	Нет..... 2	IK7.3.2B IK7.3.2C	
3. Лёгкой атлетикой, лыжами, коньками	Да..... 1 ⇒ _____ ЧАС. _____ МИН.		97 98
	Нет..... 2	IK7.3.3B IK7.3.3C	
4. Другими видами физической активности.....	Да..... 1 ⇒ _____ ЧАС. _____ МИН.		97 98
	Нет..... 2	IK7.3.4B IK7.3.4C	

IK7.4 (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.]

IK7.5 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 IK7.6.1A	IK7.6.1B IK7.6.1C		
2. Подвижными спортивными играми: бадминтон, теннис, футбол, баскетбол, волейбол, хоккей или плавание	Да..... 1 ⇒ _____	ЧАС. ____ МИН.	97	98
	Нет..... 2 IK7.6.2A	IK7.6.2B IK7.6.2C		
3. Лёгкой атлетикой, лыжами, коньками, роликами.....	Да..... 1 ⇒ _____	ЧАС. ____ МИН.	97	98
	Нет..... 2 IK7.6.3A	IK7.6.3B IK7.6.3C		
4. Другими видами физической активности, например, салочки, прятки, катание на велосипеде.....	Да..... 1 ⇒ _____	ЧАС. ____ МИН.	97	98
	Нет..... 2 IK7.6.4A	IK7.6.4B IK7.6.4C		

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 IK7.7.1A	IK7.7.1B IK7.7.1C		
3. Играет в игры – в машинки, куклы, конструкторы, шахматы, шашки	Да..... 1 ⇒ _____	ЧАС. ____ МИН.	97	98
	Нет..... 2 IK7.7.3A	IK7.7.3B IK7.7.3C		
2. Читает, занимается музыкой, рисует, делает уроки	Да..... 1 ⇒ _____	ЧАС. ____ МИН.	97	98
	Нет..... 2 IK7.7.2A	IK7.7.2B IK7.7.2C		

IJ72.161 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
IJ721621 У себя дома.....	1.....	2.....	7.....	8.....
IJ721622 По месту учёбы.....	1.....	2.....	7.....	8.....
IJ721623 В других местах.....	1.....	2.....	7.....	8.....

IJ123 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
IJ124.1 У себя дома.....	1.....	2.....	7.....	8.....
IJ124.2 По месту учёбы.....	1.....	2.....	7.....	8.....
IJ124.3 В Интернет-кафе.....	1.....	2.....	7.....	8.....
IJ124.4 В других местах.....	1.....	2.....	7.....	8.....

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

	Да	Нет	3/0	ОТКАЗ
IJ125.1 Учёбы.....	1.....	2.....	7.....	8.....
IJ125.3 Развлечений.....	1.....	2.....	7.....	8.....
IJ125.4 Общения с друзьями.....	1.....	2.....	7.....	8.....
IJ125.6 Расширения кругозора.....	1.....	2.....	7.....	8.....
IJ125.7 Получения справочных материалов.....	1.....	2.....	7.....	8.....
IJ125.9 Для чего-то ещё.....	1.....	2.....	7.....	8.....

ИК7.8.1 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?

- ИК7.8.2А** часов **ИК7.8.2В** 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
IK8.1 (Он/она) пойдет в школу через год или два	1	2	7	8
IK8.2 У (него/неё) плохое здоровье, посещать школу не может	1	2	7	8
IK8.3 (Он/она) отчислен(а) из школы	1	2	7	8
IK8.4 Семья хочет дать (ему/ей) домашнее образование	1	2	7	8
IK8.5 Близко от дома нет школы	1	2	7	8
IK8.6 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	IK8.A.1B IK8.A.1C		
2. Играет в мячик, катается на коньках, на велосипеде.....	Да.....1 ⇒	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
	Нет.....2	IK8.A.2B IK8.A.2C		
3. Танцует, бегаёт, прыгает, играет в классики, в прятки	Да.....1 ⇒	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
	Нет.....2	IK8.A.3B IK8.A.3C		
4. Играет сидя: на лавочке, в песочнице	Да.....1 ⇒	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
	Нет.....2	IK8.A.4B IK8.A.4C		

IK8.13 (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	IK8.151B IK8.151C		
3. Играет в игры – в машинки, куклы, конструкторы, шахматы, шашки	Да.....1 ⇒	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
	Нет.....2	IK8.153B IK8.153C		
2. Читает или слушает чтение, когда (ему/ей) читают	Да.....1 ⇒	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
	Нет.....2	IK8.152B IK8.152C		

IK9 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]

IK10 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.]

IK11 Сколько дней из последних 7 Вам помогали 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, помогали ухаживать за [ИМЯ РЕБЁНКА], сколько в среднем часов и минут в день это составляло?

IK12A ЧАСОВ IK12B МИНУТ
 З/О..... 97
 ОТКАЗ..... 98

IK13 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]

IK14 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?

IK15A ЧАСОВ IK15B МИНУТ
 З/О..... 97
 ОТКАЗ..... 98

IK16 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

IK17 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.]

IK18 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?

- IK19A** ЧАСОВ **IK19B** МИНУТ
 З/О 97
 ОТКАЗ 98

IK20 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]

IK21 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"

IL5 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

IL5.1 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]

IL6 Пожалуйста, скажите, что именно (с ним / с ней) было?

З/О..... 7

ОТКАЗ..... 8

IL7 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]

IL8 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]

IL9 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

IL11 (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]

IL12 Сколько денег (он/она) потратил(а) в последний раз на дорогу в медицинское учреждение и обратно?

_____ рублей

З/О..... 997

ОТКАЗ..... 998

IL15 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	IL161.1B		
2. Непосредственно медицинскому работнику деньгами или подарками	Да..... 1 ⇒ |_____|		9997	9998
	Нет..... 2	IL161.2B		

IL17 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.]

IL18 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	IL191.1B		
2. Непосредственно медицинскому работнику, проводившему обследование или процедуры, деньгами или подарками	Да..... 1 ⇒ |_____|		9997	9998
	Нет..... 2	IL191.2B		

IL20 (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]

IL21 По какой причине или причинам (он/она) лежал(а) в больнице?

З/О..... 7

ОТКАЗ..... 8

IL23 Сколько всего дней из последних трёх месяцев (он/она) провел(а) в больнице?

_____ ДНЕЙ

З/О.....97

ОТКАЗ.....98

IL24.1 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	IL242.1B		
IL242.1A				
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	IL242.2B		
IL242.2A				
IL25.1 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?

	Вы платили?	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	IL252.1B		
IL252.1A				
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	IL252.2B		
IL252.2A				
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	IL252.3B		
IL252.3A				

IL26.1 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.]

IL26 **А в течение последних трёх месяцев** (он/она) показывался(лась) медицинскому работнику для прохождения профилактического осмотра, а не потому что был(а) болен(на)?

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

IL29 Вы платили за последнее 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	ОТКАЗ
1. Официально в кассу медицинского учреждения	Да..... 1 ⇒	|_____|	9997	9998
	Нет..... 2	IL301.1B		
2. Непосредственно врачу или другому медицинскому работнику деньгами или подарками	Да..... 1 ⇒	|_____|	9997	9998
	Нет..... 2	IL301.2B		

IL33 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. 13]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 51. НА СТР. 13]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 51. НА СТР. 13]

IL34 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
IL35.1 У врача, который выписывал или советовал лекарства	..... 1	..... 2	..... 7	..... 8
IL35.2 В государственной аптеке	..... 1	..... 2	..... 7	..... 8
IL35.3 В негосударственной аптеке	..... 1	..... 2	..... 7	..... 8
IL35.4 С рук	..... 1	..... 2	..... 7	..... 8
IL35.5 В другом месте	..... 1	..... 2	..... 7	..... 8

IL36 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]

IL37 Какая скидка (ему/ей) была положена, сколько процентов?

- 100 процентов 1
 50 процентов 2
 20 процентов 3
 менее 20 процентов 4
 3/0 7
 ОТКАЗ 8

IL38 Вы заплатили сколько-нибудь за эти лекарства?

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

IL39 Сколько Вы заплатили за эти лекарства?

- _____ рублей
 3/0 997
 ОТКАЗ 998

IL40 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. НА СТР. 13]
 3/0 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 51. НА СТР. 13]
 ОТКАЗ 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 51. НА СТР. 13]

41. Почему Вы не смогли приобрести эти лекарства?

	Да	Нет	3/0	ОТКАЗ
IL41.1 Не успели купить	1	2	7	8
IL41.2 Не смогли найти лекарство в аптеках	1	2	7	8
IL41.3 Не имели достаточной суммы денег	1	2	7	8
IL41.4 Не хотели покупать	1	2	7	8
IL41.5 Сами физически не могли, а больше некому было	1	2	7	8

IL41.0 Сколько всего нужно было потратить денег, чтобы купить то лекарство, которое Вы не купили?

- _____ рублей
 3/0 997
 ОТКАЗ 998

IL411 Скажите, пожалуйста, (ему/ей) была положена скидка на эти лекарства?

- Да 1
 Нет 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 51. НА СТР. 13]
 3/0 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 51. НА СТР. 13]
 ОТКАЗ 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 51. НА СТР. 13]

IL412 Какая скидка (ему/ей) была положена, сколько процентов?

- 100 процентов 1
 50 процентов 2
 20 процентов 3
 менее 20 процентов 4
 3/0 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	3/0	ОТКАЗ
IL51.1 Работников аптеки	1	2	7	8
IL51.2 Друзей, родственников, знакомых	1	2	7	8
IL51.3 Рекламы на телевидении	1	2	7	8
IL51.3A Рекламы на радио	1	2	7	8
IL51.4 Статьи в газетах, журналах, книгах	1	2	7	8

IL52 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

3/0..... 997

ОТКАЗ..... 998

IL42 Скажите, пожалуйста, (ему/ей) делали когда-нибудь какие-нибудь прививки?

Да..... 1

Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. НА СТР. 14]

3/0..... 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	3/0	ОТКАЗ
IL43.1 Туберкулёза	1	2	7	8
IL43.2 Кори.....	1	2	7	8
IL43.3 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 1	1	2	7	8
IL43.4 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 2	1	2	7	8
IL43.5 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 3	1	2	7	8
HL43.6 Полиомиелита 1-й раз	1	2	7	8
IL43.7 Полиомиелита 2-й раз	1	2	7	8
IL43.8 Полиомиелита 3-й раз	1	2	7	8
IL43.9 Гепатита.....	1	2	7	8
IL43.10 Свинки	1	2	7	8
IL43.12 Менингита	1	2	7	8
IL43.11 Другую прививку	1	2	7	8

IL44 Вспомните, пожалуйста, делали (ему/ей) какие-нибудь прививки в течение последних трёх месяцев?

Да..... 1

Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 49. НА СТР. 14]

3/0..... 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	3/0	ОТКАЗ
IL45.1 Туберкулёза	1	2	7	8
IL45.2 Кори.....	1	2	7	8
IL45.3 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 1	1	2	7	8
IL45.4 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 2	1	2	7	8

	Да	Нет	3/0	ОТКАЗ
IL45.5 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 3	1	2	7	8
IL45.6 Полиомиелита 1-й раз	1	2	7	8
IL45.7 Полиомиелита 2-й раз	1	2	7	8
IL45.8 Полиомиелита 3-й раз	1	2	7	8
IL45.9 Гепатита	1	2	7	8
IL45.10 Свинки	1	2	7	8
IL45.12 Менингита	1	2	7	8
IL45.11 Другую прививку	1	2	7	8

46. Где (ему/ей) делали прививку?

	Да	Нет	3/0	ОТКАЗ
IL46.1 В поликлинике	1	2	7	8
IL46.2 В больнице	1	2	7	8
IL46.3 В детской поликлинике, роддоме	1	2	7	8
IL46.4 У частного врача	1	2	7	8
IL46.5 В школе	1	2	7	8
IL46.6 В детском саду, яслях	1	2	7	8
IL46.7 В другом месте	1	2	7	8

IL47 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.]

IL48 Сколько Вы заплатили?

_____ РУБЛЕЙ
 3/0..... 997
 ОТКАЗ..... 998

IL49 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.]

IL50 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”

IM1 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

IM2 А какой у (него/неё) рост в сантиметрах?

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

IM2.1 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

IM3 Как Вы оцениваете (его/её) здоровье? Оно (у него/у неё) :

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

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

		Как давно оно у (него/неё)?	Это заболевание...? [ОБВЕДИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ОТВЕТ]
1. Заболевания сердца?	Есть 1 ⇒	С _____ ГОДА	Наследственное IM20.61C 1
	Нет..... 2 IM20.61A	IM20.61B	Врожденное 2 Приобретенное 5
2. Заболевания легких?	Есть 1 ⇒	С _____ ГОДА	Наследственное IM20.62C 1
	Нет..... 2 IM20.62A	IM20.62B	Врожденное 2 Приобретенное 5
3. Заболевания печени?	Есть 1 ⇒	С _____ ГОДА	Наследственное IM20.63C 1
	Нет..... 2 IM20.63A	IM20.63B	Врожденное 2 Приобретенное 5
4. Заболевания почек?	Есть 1 ⇒	С _____ ГОДА	Наследственное IM20.64C 1
	Нет..... 2 IM20.64A	IM20.64B	Врожденное 2 Приобретенное 5
5. Заболевания желудочно-кишечного тракта?	Есть 1 ⇒	С _____ ГОДА	Наследственное IM20.65C 1
	Нет..... 2 IM20.65A	IM20.65B	Врожденное 2 Приобретенное 5

Как давно оно у (него/неё)?

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

6. Заболевания позвоночника?

Есть1 ⇒ С _____ ГОДА
 Нет2
IM20.66A **IM20.66B**

Наследственное..... **IM20.66C**1
 Врожденное.....2
 Приобретенное5

7. Другие хронические заболевания?

Есть1 ⇒ С _____ ГОДА
 Нет2
IM20.67A **IM20.67B**

Наследственное..... **IM20.67C**1
 Врожденное.....2
 Приобретенное5

IM20.7 Скажите, пожалуйста, признан ли ребенок инвалидом?

Да1
 Нет.....2
ОФОРМЛЯЮТ ДОКУМЕНТЫ.....6
 З/О.....7
 ОТКАЗ.....8

IM43 Говорил ли Вам когда-нибудь врач, что у (него/неё) диабет или повышенный сахар в крови?

Да1
 Нет.....2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.1.]
 З/О.....7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.1.]
 ОТКАЗ.....8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.1.]

IM44 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
IM45.1 Специальную диету	1.....	2.....	7.....	8.....
IM45.2 Контроль за весом	1.....	2.....	7.....	8.....
IM45.3 Таблетки	1.....	2.....	7.....	8.....
IM45.4 Уколы инсулина.....	1.....	2.....	7.....	8.....
IM45.5 Травы.....	1.....	2.....	7.....	8.....
IM45.6 Гомеопатию	1.....	2.....	7.....	8.....
IM45.7 Что-либо другое.....	1.....	2.....	7.....	8.....

IM62.1 Говорил Вам когда-нибудь врач, что у (него/неё) туберкулёз?

Да1
 Нет.....2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.3. НА СТР. 17]
 З/О.....7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.3. НА СТР. 17]
 ОТКАЗ.....8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 62.3. НА СТР. 17]

IM62.2 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

IM62.3 Ставили (ему/ей) когда-нибудь диагноз "гепатит", "болезнь Боткина", "желтуха"?

- Да..... 1
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 131.]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 131.]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 131.]

IM62.4 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

IM62.5 Каким типом гепатита (он/она) болел(а)?

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

IM62.5S

- З/О..... 7
 ОТКАЗ..... 8

IM131 В течение последних 12 месяцев у (него/неё) были серьёзные нервные расстройства, депрессии?

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

IM96 Скажите, пожалуйста, в последние 7 дней (у него/ у неё) был кашель?

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

IM97 Скажите, пожалуйста, в последние 7 дней (у него/ у неё) был насморк, может быть, текло из носа или нос был забит?

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

IM98 Скажите, пожалуйста, в последние 7 дней (у него/ у неё) болели уши?

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

IM99 В последние 7 дней (у него/ у неё) болело горло?

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

IM100 **В последние 7 дней** (у него/ у неё) резались зубы?

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

IM101 **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]

IM102 **Вспомните, пожалуйста, сколько дней из последних 7 (у него / у неё) был понос?**

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

IM103 **Вспомните, пожалуйста, сколько раз за последние 24 часа** (у него / у неё) был стул?

_____ РАЗ
 З/О..... 97
 ОТКАЗ..... 98

IM104 **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

IM105 **В течение последних 7 дней** Вы замечали (у него/ у неё) в стуле кровь?

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

IM106 **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

IM107 **С тех пор, как начался понос, (у него/ у неё) была рвота?**

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

IM108 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

IM109 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 1993 ГОДУ ИЛИ РАНЬШЕ. ОБ ОСТАЛЬНЫХ ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОСЫ СЛЕДУЮЩЕГО РАЗДЕЛА НА СТР. 20]

IM110 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]

IM111 В каком возрасте у неё была первая менструация?

В |___|___| ЛЕТ
 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..... 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..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....	Домаш- него.....1 Не домаш- него.....2			1 Завтрак..... 2 Обед..... 3 Ужин..... 4 Перекус..... 5 Другое.....	
9.		1 Дома или в гостях..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....	Домаш- него.....1 Не домаш- него.....2			1 Завтрак..... 2 Обед..... 3 Ужин..... 4 Перекус..... 5 Другое.....	
10.		1 Дома или в гостях..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....	Домаш- него.....1 Не домаш- него.....2			1 Завтрак..... 2 Обед..... 3 Ужин..... 4 Перекус..... 5 Другое.....	
11.		1 Дома или в гостях..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....	Домаш- него.....1 Не домаш- него.....2			1 Завтрак..... 2 Обед..... 3 Ужин..... 4 Перекус..... 5 Другое.....	
12.		1 Дома или в гостях..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....	Домаш- него.....1 Не домаш- него.....2			1 Завтрак..... 2 Обед..... 3 Ужин..... 4 Перекус..... 5 Другое.....	
13.		1 Дома или в гостях..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....	Домаш- него.....1 Не домаш- него.....2			1 Завтрак..... 2 Обед..... 3 Ужин..... 4 Перекус..... 5 Другое.....	
14.		1 Дома или в гостях..... 2 Предприятие общепита..... 3 Детский сад или школа..... 4 Рабочее место..... 5 В другом месте.....	Домаш- него.....1 Не домаш- него.....2			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
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 _____