

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

Вопросник для детей

10-я волна

ЖН1 [НАЗВАНИЕ НАСЕЛЁННОГО ПУНКТА _____ |__|__|__|]

ЖН2 [НОМЕР ОПРОСНОГО УЧАСТКА _____ |__|__|__|]

ЖН3. [НОМЕР СЕМЬИ _____ |__|__|]

ЖН4. [НОМЕР В КАРТОЧКЕ РЕБЁНКА, О КОТОРОМ ВЕДЁТСЯ БЕСЕДА |__|__|]

ЖН4.1. [РЕСПОНДЕНТ РАНЕЕ УЧАСТВОВАЛ(А) В ИССЛЕДОВАНИИ?

ДА1

НЕТ.....2]

ЖН5. [ПОЛ РЕБЁНКА, О КОТОРОМ ВЕДЁТСЯ БЕСЕДА:

МУЖСКОЙ1

ЖЕНСКИЙ2]

7. [ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ ИНТЕРВЬЮ: ЧИСЛО | ЖН7.1 | -МЕСЯЦ | ЖН7.2 |]

8. [ИНТЕРВЬЮ ПРОДОЛЖАЛОСЬ: | ЖН8А | ЧАСОВ | ЖН8В | МИНУТ]

9. [ФАМИЛИЯ ИНТЕРВЬЮЕРА _____]

10. [НОМЕР ИНТЕРВЬЮЕРА | ЖН10 ____ |]

11. [НОМЕР ВЗРОСЛОГО ЧЛЕНА СЕМЬИ, КОТОРЫЙ ОТВЕЧАЛ НА ВОПРОСЫ | ЖН11 ____ |]

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)

JJ69.9A	J M BIRTH	JJ69.9C
число	месяц	год

РАЗДЕЛ "УХОД ЗА ДЕТЬМИ"

[ИНТЕРВЬЮЕР! ЕСЛИ РЕБЁНОК, О КОТОРОМ ИДЁТ РЕЧЬ, РОДИЛСЯ В 1999 ГОДУ ИЛИ РАНЬШЕ, ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОСЫ, НАЧИНАЯ С ВОПРОСА 1.

ЕСЛИ РЕБЁНОК РОДИЛСЯ С 2000 ГОДА ПО 2003 ГОД, ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОСЫ, НАЧИНАЯ С ВОПРОСА 8.А. НА СТР. 5.

ОБ ОСТАЛЬНЫХ (РОДИВШИХСЯ В 2004 ИЛИ 2005 ГОДУ), ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОС 9. НА СТР. 6.]

JK1. 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.]

JK2. Сколько классов общеобразовательной школы (он/она) закончил(а)?

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

JK3. (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]

JK4. 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. НА СТР. 2]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 6. НА СТР. 2]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 6. НА СТР. 2]

JK5. Сколько Ваша семья заплатила или заплатит в среднем в месяц за (его/её) обучение в текущей четверти?

_____ рублей
 З/О 997
 ОТКАЗ 998

JK6. 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.]

JK7. Сколько рублей Ваша семья заплатила за учебники для (него/неё)?

_____ рублей
 З/О 997
 ОТКАЗ 998

JK7.1. (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.]

JK7.2. 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 школь- ных занятий...?	Сколько часов и минут в неделю?	ОТ - З/О КАЗ
1. Карате, дзюдо, самбо, борьбой, боксом, гимнастикой	Да 1 ⇒ JK7.3.1A Нет 2	_____ ЧАС. _____ МИН. JK7.3.1B JK7.3.1C	97 98
2. Подвижными спортивными играми: бадминтон, теннис, футбол, баскетбол, волейбол, хоккей или плавание	Да 1 ⇒ JK7.3.2A Нет 2	_____ ЧАС. _____ МИН. JK7.3.2B JK7.3.2C	97 98
3. Лёгкой атлетикой, лыжами, коньками	Да 1 ⇒ JK7.3.3A Нет 2	_____ ЧАС. _____ МИН. JK7.3.3B JK7.3.3C	97 98
4. Другими видами физической активности	Да 1 ⇒ JK7.3.4A Нет 2	_____ ЧАС. _____ МИН. JK7.3.4B JK7.3.4C	97 98

JK7.4. (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. 3]
 З/О 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.7. НА СТР. 3]
 ОТКАЗ 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.7. НА СТР. 3]

JK7.5. 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
3/0.....	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	ОТ- КАЗ
1. Карате, дзюдо, самбо, борьбой, боксом, гимнастикой	Да.....1 ⇒ _____	ЧАС. _____ МИН.	97	98
	JK7.6.1A Нет.....2	JK7.6.1B JK7.6.1C		
2. Подвижными спортивными играми: бадминтон, теннис, футбол, баскетбол, волейбол, хоккей или плавание	Да.....1 ⇒ _____	ЧАС. _____ МИН.	97	98
	JK7.6.2A Нет.....2	JK7.6.2B JK7.6.2C		
3. Лёгкой атлетикой, лыжами, коньками, роликами.....	Да.....1 ⇒ _____	ЧАС. _____ МИН.	97	98
	JK7.6.3A Нет.....2	JK7.6.3B JK7.6.3C		
4. Другими видами физической активности, например, салочки, прятки, катание на велосипеде.....	Да.....1 ⇒ _____	ЧАС. _____ МИН.	97	98
	JK7.6.4A Нет.....2	JK7.6.4B JK7.6.4C		

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?	3/0	ОТ- КАЗ
1. Смотрит телевизор, видео, играет в видео- или компьютерные игры	Да.....1 ⇒ _____	ЧАС. _____ МИН.	97	98
	JK7.7.1A Нет.....2	JK7.7.1B JK7.7.1C		
3. Играет в игры – в машинки, куклы, конструкторы, шахматы, шашки	Да.....1 ⇒ _____	ЧАС. _____ МИН.	97	98
	JK7.7.3A Нет.....2	JK7.7.3B JK7.7.3C		
2. Читает, занимается музыкой, рисует, делает уроки	Да.....1 ⇒ _____	ЧАС. _____ МИН.	97	98
	JK7.7.2A Нет.....2	JK7.7.2B JK7.7.2C		

JJ72.161. 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 184. НА СТР. 4]
3/0.....	7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 184. НА СТР. 4]
ОТКАЗ.....	8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 184. НА СТР. 4]

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

	Да	Нет	3/0	ОТКАЗ
JJ721621. У себя дома.....	1.....	2.....	7.....	8
JJ721622. По месту учёбы.....	1.....	2.....	7.....	8
JJ721623. В других местах.....	1.....	2.....	7.....	8

JJ123. Скажите, пожалуйста, приходилось ли (ему/ей) в течение последних 12 месяцев пользоваться Интернетом?

Да.....	1
Нет.....	2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 184.]
3/0.....	7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 184.]
ОТКАЗ.....	8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 184.]

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

	Да	Нет	3/0	ОТКАЗ
JJ124.1. У себя дома.....	1.....	2.....	7.....	8
JJ124.2. По месту учёбы.....	1.....	2.....	7.....	8
JJ124.3. В Интернет-кафе.....	1.....	2.....	7.....	8
JJ124.4. В других местах.....	1.....	2.....	7.....	8

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

	Да	Нет	3/0	ОТКАЗ
JJ125.1. Учёбы.....	1.....	2.....	7.....	8
JJ125.3. Развлечений.....	1.....	2.....	7.....	8
JJ125.4. Общения с друзьями.....	1.....	2.....	7.....	8
JJ125.6. Расширения кругозора.....	1.....	2.....	7.....	8
JJ125.7. Получения справочных материалов.....	1.....	2.....	7.....	8
JJ125.9. Для чего-то ещё.....	1.....	2.....	7.....	8

JJ184. У (него/неё) лично есть мобильный сотовый телефон?

Да.....	1
Нет.....	2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.8.1. НА СТР. 5]
<i>ОДНИМ ТЕЛЕФОНОМ ПОЛЬЗУЮТСЯ</i>	
<i>НЕСКОЛЬКО ЧЛЕНОВ СЕМЬИ.....</i>	6 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 186.]
3/0.....	7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.8.1. НА СТР. 5]
ОТКАЗ.....	8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.8.1. НА СТР. 5]

JJ185. Сколько Вы платите в среднем в месяц за пользование этим сотовым телефоном?

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

JJ186. Услугами какого оператора сотовой связи (он/она) пользуется?

<i>БИ ЛАЙН</i>	01
<i>МЕГАФОН</i>	02
<i>МТС</i>	03
<i>СОНЕТ</i>	04
<i>СОТЕЛ</i>	05
<i>ДРУГОЙ</i>	06

[ИНТЕРВЬЮЕР! НАПИШИТЕ] _____

3/0.....	97
ОТКАЗ.....	98

JK7.8.1. Как (он/она) добирается до школы?

[ИНТЕРВЬЮЕР! МОЖНО ОТМЕТИТЬ ТОЛЬКО ОДИН ОТВЕТ].

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

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

- JK7.8.2** часов _____ минут ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 9. НА СТР. 6]
 З/О 97 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 9. НА СТР. 6]
 ОТКАЗ 98 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 9. НА СТР. 6]

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

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
(Он/она) пойдет в школу через год или два	1	2	7	8
У (него/неё) плохое здоровье, посещать школу не может	1	2	7	8
JK8.3. (Он/она) отчислен(а) из школы	1	2	7	8
JK8.4. Семья хочет дать (ему/ей) домашнее образование	1	2	7	8
JK8.5. Близко от дома нет школы	1	2	7	8
JK8.6. По другим причинам	1	2	7	8

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

	(Он/она) занимается ... ?	Сколько часов и минут в неделю?	З/О	ОТ- КАЗ
1. Карате, дзюдо, гимнастикой, теннисом плаванием	Да.....1 ⇒ _____ ЧАС. _____ МИН.		97	98
	JK8.A.1A Нет.....2	JK8.A.1B JK8.A.1C		
2. Играет в мячик, катается на коньках, на велосипеде.....	Да.....1 ⇒ _____ ЧАС. _____ МИН.		97	98
	JK8.A.2A Нет.....2	JK8.A.2B JK8.A.2C		
3. Танцует, бегаёт, прыгает, играет в классики, в прятки	Да.....1 ⇒ _____ ЧАС. _____ МИН.		97	98
	JK8.A.3A Нет.....2	JK8.A.3B JK8.A.3C		
4. Играет сидя: на лавочке, в песочнице	Да.....1 ⇒ _____ ЧАС. _____ МИН.		97	98
	JK8.A.4A Нет.....2	JK8.A.4B JK8.A.4C		

JK8.13. (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	ОТ- КАЗ
1. Смотрит телевизор, видео, играет в видео- или компьютерные игры.....	Да..... 1 ⇒	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
	JK8.151A Нет..... 2	JK8.151B JK8.151C		
3. Играет в игры – в машинки, куклы, конструкторы, шахматы, шашки.....	Да..... 1 ⇒	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
	JK8.153A Нет..... 2	JK8.153B JK8.153C		
2. Читает или слушает чтение, когда (ему/ей) читают.....	Да..... 1 ⇒	_____ ЧАС. _____ МИН.	97	98
	JK8.152A Нет..... 2	JK8.152B JK8.152C		

JK9. 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]

JK10. 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.]

JK11. 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?

JK12A ЧАСОВ JK12B МИНУТ
 3/0..... 97
 ОТКАЗ..... 98

JK13. 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]

JK14. 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?

JK15A

_____ ЧАСОВ _____ МИНУТ

З/О..... 97

ОТКАЗ..... 98

JK16. 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

JK17. 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.]

JK18. 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?

_____ ЧАСОВ _____ МИНУТ

З/О..... 97

ОТКАЗ..... 98

JK20. 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 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]

JK21. 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"

JL5. 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

JL5.1. 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]

JL6. Пожалуйста, скажите, что именно (с ним / с ней) было?

-
- З/О..... 7
 ОТКАЗ..... 8

JL7. 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]

**JL8. 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 ПРИЁМ1*
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]

JL9. 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

JL11. (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]

JL12. Сколько денег (он/она) потратил(а) в последний раз на дорогу в медицинское учреждение и обратно?

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

JL15. 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
	JL161.1A Нет..... 2			
2. Непосредственно медицинскому работнику деньгами или подарками	Да..... 1 ⇒ _____		9997	9998
	JL161.2A Нет..... 2			

JL17. 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.]

JL18. 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 ⇒ _____	JL191.1	9997	9998
	JL191.1A Нет..... 2			
2. Непосредственно медицинскому работнику, проводившему обследование или процедуры, деньгами или подарками	Да..... 1 ⇒ _____	JL191.2B	9997	9998
	JL191.2A Нет..... 2			

JL20. (Он/она) лежал(а) в больнице в течение последних трёх месяцев?

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

JL21. По какой причине или причинам (он/она) лежал(а) в больнице?

 З/О..... 7
 ОТКАЗ..... 8

JL23. Сколько всего дней из последних трёх месяцев (он/она) провёл(а) в больнице?

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

JL24.1. 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 ⇒	JL242.1B	9997	9998
	Нет 2			
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 ⇒	JL242.2B	9997	9998
	Нет 2			

JL25.1. Лекарства, шприцы и перевязочные материалы, которые были (ему/ей) необходимы для лечения в больнице, Вы получали бесплатно или платили за них деньгами или подарками?

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

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

	Сколько заплатили в рублях?	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		
2. Вы платили <u>непосредственно</u> врачам или другому медицинскому персоналу больницы, в которой (он/она) лежал(а), деньгами или подарками.....	Да 1 ⇒	JL252.2	9997 9998
	Нет 2		
3. Для (него/неё) покупали <u>в аптеках вне больницы</u> , в которой (он/она) лежал(а), лекарства, шприцы и перевязочные материалы.....	Да 1 ⇒	JL252.3	9997 9998
	Нет 2		

JL26.1. Скажите, пожалуйста, в течение последних 12 месяцев (он/она) показывался(лась) медицинскому работнику для прохождения профилактического осмотра, а не потому что был(а) болен(на)?

- Да 1
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 53. НА СТР. 11]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 53. НА СТР. 11]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 53. НА СТР. 11]

JL26. А в течение последних трёх месяцев (он/она) показывался(лась) медицинскому работнику для прохождения профилактического осмотра, а не потому что был(а) болен(на)?

- Да..... 1
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 53.]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 53.]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 53.]

JL29. Вы платили за последнее профилактическое обследование, всё равно как: деньгами или подарками?

- Да..... 1
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 53.]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 53.]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 53.]

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 ⇒	JL301.1B	9997	9998
	JL301.1A Нет 2			
2. Непосредственно врачу или другому медицинскому работнику деньгами или подарками	Да 1 ⇒	JL301.2B	9997	9998
	JL301.2A Нет 2			

JL53. Скажите, пожалуйста, у (него/неё) есть постоянный врач, с которым Вы советуется по всем вопросам (его/её) здоровья?

- Есть 1 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 55.]
 Нет..... 2
 З/О..... 7
 ОТКАЗ..... 8

JL54. А есть врач, к которому Вы могли бы обратиться в случае необходимости?

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

JL55. Приходится ли Вам экономить на (его/её) здоровье, потому что есть другие более срочные нужды?

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

JL33. 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]

JL34. 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	3/0	ОТКАЗ
JL35.1. У врача, который выписывал или советовал лекарства	1	2	7	8
JL35.2. В государственной аптеке	1	2	7	8
JL35.3. В негосударственной аптеке	1	2	7	8
JL35.4. С рук	1	2	7	8
JL35.5. В другом месте	1	2	7	8

JL36. Скажите, пожалуйста, (ему/ей) была положена скидка на эти лекарства?

Да	1
Нет	2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 38.]
3/0	7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 38.]
ОТКАЗ	8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 38.]

JL37. 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

JL38. 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.]

JL39. Сколько Вы заплатили за эти лекарства?

_____ рублей	
0 997	
ОТКАЗ	998

JL40. 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
JL41.1. Не успели купить	1	2	7	8
JL41.2. Не смогли найти лекарство в аптеках	1	2	7	8
JL41.3. Не имели достаточной суммы денег	1	2	7	8
JL41.4. Не хотели покупать	1	2	7	8
JL41.5. Сами физически не могли, а больше никому было	1	2	7	8

JL41.0. Сколько всего нужно было потратить денег, чтобы купить то лекарство, которое Вы не купили?

_____ рублей	
3/0	997
ОТКАЗ	998

JL411. 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]

JL412. 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
JL51.1. Работников аптеки	1	2	7	8
JL51.2. Друзей, родственников, знакомых	1	2	7	8
JL51.3. Рекламы на телевидении	1	2	7	8
JL51.3а. Рекламы на радио	1	2	7	8
JL51.4. Статьи в газетах, журналах, книгах	1	2	7	8

JL52. 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

JL42. 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
JL43.1. Туберкулёза	1	2	7	8
JL43.2. Кори	1	2	7	8
JL43.3. Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 1	1	2	7	8
JL43.4. Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 2	1	2	7	8
JL43.5. Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 3	1	2	7	8
JL43.6. Полиомиелита 1-й раз	1	2	7	8
JL43.7. Полиомиелита 2-й раз	1	2	7	8
JL43.8. Полиомиелита 3-й раз	1	2	7	8
JL43.9. Гепатита	1	2	7	8
JL43.10. Свинки	1	2	7	8
JL43.12. Менингита	1	2	7	8
JL43.11. Другую прививку	1	2	7	8

JL57. (Он/она) пропустил(а) какую-нибудь из положенных всем прививок?

Пропустил(а).....	1
Все положенные прививки сделаны	2
З/О.....	7
ОТКАЗ.....	8

JL44. Скажите, делали (ему/ей) какие-нибудь прививки в течение последних трёх месяцев?

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

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

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
JL45.1. Туберкулёза	1	2	7	8
JL45.2. Кори	1	2	7	8
JL45.3. Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 1	1	2	7	8
JL45.4. Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 2	1	2	7	8
JL45.5. Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 3	1	2	7	8
JL45.6. Полиомиелита 1-й раз	1	2	7	8
JL45.7. Полиомиелита 2-й раз	1	2	7	8
JL45.8. Полиомиелита 3-й раз	1	2	7	8
JL45.9. Гепатита	1	2	7	8
JL45.10. Свинки	1	2	7	8
JL45.12. Менингита	1	2	7	8
JL45.11. Другую прививку	1	2	7	8

46. Где (ему/ей) делали прививку?

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
JL46.1. В поликлинике	1	2	7	8
JL46.2. В больнице	1	2	7	8
JL46.3. В детской поликлинике, роддоме	1	2	7	8
JL46.4. У частного врача	1	2	7	8
JL46.5. В школе	1	2	7	8
JL46.6. В детском саду, яслях	1	2	7	8
JL46.7. В другом месте	1	2	7	8

JL47. 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.]

JL48. Сколько Вы заплатили?

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

JL49. А хотели Вы сделать (ему/ей) какую-то прививку, которую не смогли сделать?

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

JL50. 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

РАЗДЕЛ “ОЦЕНКА ЗДОРОВЬЯ”

JM1. 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

JM2. А какой у (него/неё) рост в сантиметрах?

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

JM2.1. 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

JM3. 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..... 1
	JM20.61A Нет..... 2	JM20.61B	Врожденное JM20. 61C 2
			Приобретенное 5
2. Заболевания легких?	Есть 1 ⇒	С _____ ГОДА	Наследственное..... 1
	JM20.62A Нет..... 2	JM20.62B	Врожденное JM20. 62C 2
			Приобретенное 5
3. Заболевания печени?	Есть 1 ⇒	С _____ ГОДА	Наследственное..... 1
	JM20.63A Нет..... 2	JM20.63B	Врожденное JM20. 63C 2
			Приобретенное 5
4. Заболевания почек?	Есть 1 ⇒	С _____ ГОДА	Наследственное..... 1
	JM20.64A Нет..... 2	JM20.64B	Врожденное JM20. 64C 2
			Приобретенное 5
5. Заболевания желудочно-кишечного тракта?	Есть 1 ⇒	С _____ ГОДА	Наследственное..... 1
	JM20.65A Нет..... 2	JM20.65B	Врожденное JM20. 65C 2
			Приобретенное 5

JM62.3. Ставили (ему/ей) когда-нибудь диагноз "гепатит", "болезнь Боткина", "желтуха"?

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

JM62.4. 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

JM62.5. Каким типом гепатита (он/она) болел(а)?

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

JM62.5S

- З/О..... 7
 ОТКАЗ..... 8

JM139. (Он/она) испытывает чувства беспокойства или депрессии?

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

JM96. Скажите, пожалуйста, в последние 7 дней (у него/ у неё) был кашель?

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

JM97. 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

JM98. Скажите, пожалуйста, в последние 7 дней (у него/ у неё) болели уши?

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

JM99. В последние 7 дней (у него/ у неё) болело горло?

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

JM100. В последние 7 дней (у него/ у неё) резались зубы?

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

JM101. 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]

JM102. Вспомните, пожалуйста, сколько дней из последних 7 (у него / у неё) был понос?

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

JM103. Вспомните, пожалуйста, сколько раз за последние 24 часа (у него / у неё) был стул?

_____ РАЗ
 З/О..... 97
 ОТКАЗ..... 98

JM104. 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

JM105. В течение последних 7 дней Вы замечали (у него/ у неё) в стуле кровь?

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

JM106. 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

JM107. С тех пор, как начался понос, (у него/ у неё) была рвота?

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

JM108. 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

JM109. 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 1994 ГОДУ ИЛИ РАНЬШЕ. ОБ ОСТАЛЬНЫХ ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОСЫ СЛЕДУЮЩЕГО РАЗДЕЛА НА СТР. 20]

JM110. 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]

JM111. 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.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте5	Домаш- него1 Не домаш- него2			Завтрак1 Обед2 Ужин3 Перекус4 Другое5	_ _ _ _ _ _ _ _
9.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте5	Домаш- него1 Не домаш- него2			Завтрак1 Обед2 Ужин3 Перекус4 Другое5	_ _ _ _ _ _ _ _
10.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте5	Домаш- него1 Не домаш- него2			Завтрак1 Обед2 Ужин3 Перекус4 Другое5	_ _ _ _ _ _ _ _
11.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте5	Домаш- него1 Не домаш- него2			Завтрак1 Обед2 Ужин3 Перекус4 Другое5	_ _ _ _ _ _ _ _
12.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте5	Домаш- него1 Не домаш- него2			Завтрак1 Обед2 Ужин3 Перекус4 Другое5	_ _ _ _ _ _ _ _
13.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте5	Домаш- него1 Не домаш- него2			Завтрак1 Обед2 Ужин3 Перекус4 Другое5	_ _ _ _ _ _ _ _
14.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте5	Домаш- него1 Не домаш- него2			Завтрак1 Обед2 Ужин3 Перекус4 Другое5	_ _ _ _ _ _ _ _

	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 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа3 Рабочее место4 В другом месте5		Домаш- него1 Не домаш- него2		Завтрак1 Обед2 Ужин3 Перекус4 Другое5	_ _ _ _ _ _ _ _
23.		1 Дома или в гостях.....1 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа3 Рабочее место4 В другом месте5		Домаш- него1 Не домаш- него2		Завтрак1 Обед2 Ужин3 Перекус4 Другое5	_ _ _ _ _ _ _ _
24.		1 Дома или в гостях.....1 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа3 Рабочее место4 В другом месте5		Домаш- него1 Не домаш- него2		Завтрак1 Обед2 Ужин3 Перекус4 Другое5	_ _ _ _ _ _ _ _
25.		1 Дома или в гостях.....1 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа3 Рабочее место4 В другом месте5		Домаш- него1 Не домаш- него2		Завтрак1 Обед2 Ужин3 Перекус4 Другое5	_ _ _ _ _ _ _ _
26.		1 Дома или в гостях.....1 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа3 Рабочее место4 В другом месте5		Домаш- него1 Не домаш- него2		Завтрак1 Обед2 Ужин3 Перекус4 Другое5	_ _ _ _ _ _ _ _
27.		1 Дома или в гостях.....1 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа3 Рабочее место4 В другом месте5		Домаш- него1 Не домаш- него2		Завтрак1 Обед2 Ужин3 Перекус4 Другое5	_ _ _ _ _ _ _ _
28.		1 Дома или в гостях.....1 Предприятие общепита.....2 Детский сад или школа3 Рабочее место4 В другом месте5		Домаш- него1 Не домаш- него2		Завтрак1 Обед2 Ужин3 Перекус4 Другое5	_ _ _ _ _ _ _ _

	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.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте5		1 Домаш- него1 2 Не домаш- него2		1 Завтрак1 2 Обед2 3 Ужин3 4 Перекус.....4 5 Другое5	
30.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте5		1 Домаш- него1 2 Не домаш- него2		1 Завтрак1 2 Обед2 3 Ужин3 4 Перекус.....4 5 Другое5	
31.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте5		1 Домаш- него1 2 Не домаш- него2		1 Завтрак1 2 Обед2 3 Ужин3 4 Перекус.....4 5 Другое5	
32.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте5		1 Домаш- него1 2 Не домаш- него2		1 Завтрак1 2 Обед2 3 Ужин3 4 Перекус.....4 5 Другое5	
33		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте5		1 Домаш- него1 2 Не домаш- него2		1 Завтрак1 2 Обед2 3 Ужин3 4 Перекус.....4 5 Другое5	
34.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте5		1 Домаш- него1 2 Не домаш- него2		1 Завтрак1 2 Обед2 3 Ужин3 4 Перекус.....4 5 Другое5	
35.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте5		1 Домаш- него1 2 Не домаш- него2		1 Завтрак1 2 Обед2 3 Ужин3 4 Перекус.....4 5 Другое5	

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

JS1.1. КТО-ЛИБО ЕЩЁ ИЗ
ЧЛЕНОВ ДОМОХОЗЯЙСТВА 1 2

JS1.2. ДРУГИЕ ЛЮДИ,
НЕ ЧЛЕНЫ ДОМОХОЗЯЙСТВА 1 2]

- JS2.** [ОЦЕНИТЕ ОТНОШЕНИЕ РЕСПОНДЕНТА К ИНТЕРВЬЮ. ОТНОШЕНИЕ БЫЛО:

ДРУЖЕСКОЕ И ЗАИНТЕРЕСОВАННОЕ 1

НЕ ОСОБЕННО ЗАИНТЕРЕСОВАННОЕ 2

НЕТЕРПЕЛИВОЕ И БЕСПОКОЙНОЕ 3

НЕПРИЯЗНЕННОЕ 4]

- JS3.** [ОТМЕТЬТЕ, КАК РЕСПОНДЕНТ ПОНИМАЛ ВОПРОСЫ:

ХОРОШО 1

НЕ ОЧЕНЬ ХОРОШО 2

ПЛОХО 3

- JS4.** [ОЦЕНИТЕ ПОВЕДЕНИЕ РЕСПОНДЕНТА ВО ВРЕМЯ ИНТЕРВЬЮ. РЕСПОНДЕНТ:

НЕРВНИЧАЛ 1

ИНОГДА НЕРВНИЧАЛ 2

ЧУВСТВОВАЛ СЕБЯ СВОБОДНО 3

- JS5.** [ОЦЕНИТЕ СООБРАЗИТЕЛЬНОСТЬ РЕСПОНДЕНТА:

ОЧЕНЬ НЕСООБРАЗИТЕЛЬНЫЙ 1

НЕСООБРАЗИТЕЛЬНЫЙ, НУЖДАЛСЯ В
ПОВТОРНОМ ЧТЕНИИ ВОПРОСОВ 2

СООБРАЗИТЕЛЕН, КАК
БОЛЬШИНСТВО РЕСПОНДЕНТОВ 3

ЗНАЧИТЕЛЬНО СООБРАЗИТЕЛЬНЕЕ, ЧЕМ
БОЛЬШИНСТВО РЕСПОНДЕНТОВ 4

- JS6.** [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

- JS7.** [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 _____