

GREDID_I

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

Вопросник для детей

7-я волна

GID_I

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

GH2. [НОМЕР ОПРОСНОГО УЧАСТКА _____ |__|__|]

GH3. [НОМЕР СЕМЬИ |__|__|]

GH4. [НОМЕР В КАРТОЧКЕ РЕБЁНКА, О КОТОРОМ ВЕДЁТСЯ БЕСЕДА |__|__|]

GH4.1. [УЧАСТВОВАЛ(А) В ИССЛЕДОВАНИИ:

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

GH5. [ПОЛ РЕБЁНКА, О КОТОРОМ ВЕДЁТСЯ БЕСЕДА:

- МУЖСКОЙ1
 ЖЕНСКИЙ2]

7. [ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ ИНТЕРВЬЮ: ЧИСЛО | GH7.1 | МЕСЯЦ | GH7.2 |]

8. [ИНТЕРВЬЮ ПРОДОЛЖАЛОСЬ: | GH8A | ЧАСОВ | GH8B | МИНУТ]

9. [ФАМИЛИЯ ИНТЕРВЬЮЕРА _____]

GH10. [НОМЕР ИНТЕРВЬЮЕРА |__|__|__|]

GH11. [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 ребёнка в опросе.

Подпись интервьюера _____

Дата _____

[ИНТЕРВЬЮЕР! НА ВОПРОСЫ ЭТОЙ АНКЕТЫ, КРОМЕ ВОПРОСОВ 115. - 130. НА СТР. 21, ДОЛЖЕН ОТВЕЧАТЬ ТОЛЬКО ВЗРОСЛЫЙ ЧЛЕН СЕМЬИ, ЖЕЛАТЕЛЬНО, ЧТОБЫ ЭТО БЫЛ ТОТ ЧЕЛОВЕК, КОТОРЫЙ УХАЖИВАЛ ЗА РЕБЁНКОМ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 7 ДНЕЙ.

ДЕТИ МОГУТ ПРИСУТСТВОВАТЬ ВО ВРЕМЯ БЕСЕДЫ С СОГЛАСИЯ РОДИТЕЛЕЙ.

НА ВОПРОСЫ 115. - 130. НА СТР. 21 - 23 ДОЛЖЕН ОТВЕЧАТЬ САМ РЕБЁНОК]

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

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

<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>				
число	месяц	год								
GJ69.9A	G_MBIRTH	GJ69.9C								

РАЗДЕЛ "МИГРАЦИЯ"

G11 Скажите, пожалуйста, (он/она) родился(ась) в другом населённом пункте или в том, где живёт сейчас?

В ДРУГОМ НАСЕЛЁННОМ ПУНКТЕ..... 1

В ТОМ, ГДЕ ЖИВЁТ СЕЙЧАС..... 2

З/О..... 7

ОТКАЗ..... 8

G15 На каком языке (он/она) в основном говорит дома? Если (он/она) говорит на нескольких языках, скажите, какой язык основной.

НА РУССКОМ..... 1

РЕБЁНОК ЕЩЁ НЕ РАЗГОВАРИВАЕТ..... 996

З/О..... 997

ОТКАЗ..... 998

G16 На каком языке в основном разговаривают у (него/неё) дома?

НА РУССКОМ..... 1

З/О..... 997

ОТКАЗ..... 998

РАЗДЕЛ "УХОД ЗА ДЕТЬМИ"

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

ЕСЛИ РЕБЁНОК, О КОТОРОМ ИДЁТ РЕЧЬ, РОДИЛСЯ **В 1996 ГОДУ** ИЛИ РАНЬШЕ, ЗАДАВАЙТЕ **ВОПРОСЫ, НАЧИНАЯ С ВОПРОСА 1.**

ЕСЛИ РЕБЁНОК РОДИЛСЯ **С 1997 ГОДА ПО 2000 ГОД**, ЗАДАВАЙТЕ **ВОПРОСЫ, НАЧИНАЯ С ВОПРОСА 8.А. НА СТР. 5.**

ОБ ОСТАЛЬНЫХ (**РОДИВШИХСЯ В 2001 ИЛИ 2002 ГОДУ**), ЗАДАВАЙТЕ **ВОПРОС 9. НА СТР. 6.]**

GK1 Теперь я хочу задать Вам несколько вопросов об образовании [*ИМЯ РЕБЁНКА*].

Скажите, пожалуйста, (он/она) закончил(а) хотя бы один класс общеобразовательной школы?

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

GK2 Сколько классов общеобразовательной школы (он/она) закончил(а)?

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

GK3 (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.]

GK4 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.]

GK5 Сколько Ваша семья заплатила или заплатит в среднем в месяц за (его/её) обучение в текущей четверти?

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

GK6 Ваша семья платила за учебники, по которым (он/она) учится в этом учебном году?

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

GK7 Сколько рублей Ваша семья заплатила за учебники для (него/неё)?

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

GK7.1 (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.]

GK7.2 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 ⇒ _____ ЧАС. ____ МИН.		97 98
	Нет..... 2 GK7.3.1A	GK7.3.1B GK7.3.1C	
2. Подвижными спортивными играми: бадминтон, теннис, футбол, баскетбол, волейбол, хоккей или плавание	Да..... 1 ⇒ _____ ЧАС. ____ МИН.		97 98
	Нет..... 2 GK7.3.2A	GK7.3.2B GK7.3.2C	
3. Лёгкой атлетикой, лыжами, коньками.....	Да..... 1 ⇒ _____ ЧАС. ____ МИН.		97 98
	Нет..... 2 GK7.3.3A	GK7.3.3B GK7.3.3C	
4. Другими видами физической активности.....	Да..... 1 ⇒ _____ ЧАС. ____ МИН.		97 98
	Нет..... 2 GK7.3.4A	GK7.3.4B GK7.3.4C	

GK7.4 (Он/она) занимается физкультурой и спортом до или после уроков? Я имею в виду как занятия с тренером, так и просто подвижные игры во дворе – футбол, салочки, классики, прятки, езду на велосипеде, роликах и тому подобное?

- Да..... 1
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.7. НА СТР. 4.]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.7. НА СТР. 4.]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 7.7. НА СТР. 4.]

GK7.5 Как часто (он/она) занимается физкультурой и спортом, включая подвижные игры во дворе, до или после уроков?

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

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

	(Он/она) занимается до или после уроков?	Сколько часов и минут в неделю?	3/0	ОТ- КАЗ
1. Карате, дзюдо, самбо, борьбой, боксом, гимнастикой	Да.....1 ⇒ _____ ЧАС. _____ МИН. Нет.....2 GK7.6.1A	GK7.6.1B GK7.6.1C	97	98
2. Подвижными спортивными играми: бадминтон, теннис, футбол, баскетбол, волейбол, хоккей или плавание	Да.....1 ⇒ _____ ЧАС. _____ МИН. Нет.....2 GK7.6.2A	GK7.6.2B GK7.6.2C	97	98
3. Лёгкой атлетикой, лыжами, коньками, роликами	Да.....1 ⇒ _____ ЧАС. _____ МИН. Нет.....2 GK7.6.3A	GK7.6.3B GK7.6.3C	97	98
4. Другими видами физической активности, например, салочки, прятки, катание на велосипеде	Да.....1 ⇒ _____ ЧАС. _____ МИН. Нет.....2 GK7.6.4A	GK7.6.4B GK7.6.4C	97	98

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

	(Он/она) ...	Сколько часов и минут в день?	3/0	ОТ- КАЗ
1. Смотрит телевизор, видео, играет в видео- или компьютерные игры.....	Да.....1 ⇒ _____ ЧАС. _____ МИН. Нет.....2 GK7.7.1A	GK7.7.1B GK7.7.1C	97	98
3. Играет в игры – в машинки, куклы, конструкторы, шахматы, шашки	Да.....1 ⇒ _____ ЧАС. _____ МИН. Нет.....2 GK7.7.3A	GK7.7.3B GK7.7.3C	97	98
2. Читает, занимается музыкой, рисует, делает уроки	Да.....1 ⇒ _____ ЧАС. _____ МИН. Нет.....2 GK7.7.2A	GK7.7.2B GK7.7.2C	97	98

GK7.8.1 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?

<u>GK7.8.2A</u> часов <u>GK7.8.2B</u> 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
GK8.1 (Он/она) пойдет в школу через год или два	1	2	7	8
GK8.2 У (него/неё) плохое здоровье, посещать школу не может	1	2	7	8
GK8.3 (Он/она) отчислен(а) из школы	1	2	7	8
GK8.4 Семья хочет дать (ему/ей) домашнее образование	1	2	7	8
GK8.5 Близко от дома нет школы	1	2	7	8
GK8.6 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	GK8.A.1B GK8.A.1C		
	GK8.A.1A			
2. Играет в мячик, катается на коньках, на велосипеде.....	Да.....1	⇒ _____ ЧАС. ____ МИН.	97	98
	Нет.....2	GK8.A.2B GK8.A.2C		
	GK8.A.2A			
3. Танцует, бегает, прыгает, играет в классики, в прятки.....	Да.....1	⇒ _____ ЧАС. ____ МИН.	97	98
	Нет.....2	GK8.A.3B GK8.A.3C		
	GK8.A.3A			
4. Играет сидя: на лавочке, в песочнице.....	Да.....1	⇒ _____ ЧАС. ____ МИН.	97	98
	Нет.....2	GK8.A.4B GK8.A.4C		
	GK8.A.4A			

GK8.13 (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	GK8.151B GK8.151C		
	GK8.151A			
3. Играет в игры – в машинки, куклы, конструкторы, шахматы, шашки	Да.....1	⇒ _____ ЧАС. ____ МИН.	97	98
	Нет.....2	GK8.153B GK8.153C		
	GK8.153A			
2. Читает или слушает чтение, когда (ему/ей) читают.....	Да.....1	⇒ _____ ЧАС. ____ МИН.	97	98
	Нет.....2	GK8.152B GK8.152C		
	GK8.152A			

GK9 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.]

GK10 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.]

GK11 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?

GK12A ЧАСОВ GK12B МИНУТ
 З/О..... 97
 ОТКАЗ..... 98

GK13 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.]

GK14 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?

GK15A ЧАСОВ GK15B МИНУТ
 З/О..... 97
 ОТКАЗ..... 98

GK16 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

GK17 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.]

GK18 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?

- GK19A** ЧАСОВ **GK19B** МИНУТ
 З/О 97
 ОТКАЗ 98

GK20 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.]

GK21 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"

GL5 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

GL5.1A, может быть, в последние 30 дней у [*ИМЯ РЕБЁНКА*] было лёгкое недомогание, например, болела голова, горло или зуб, был насморк или лёгкое расстройство желудка, небольшое повышение температуры или ожог, ушиб, ссадина?

- Да 1
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 10]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 10]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 10]

GL6 Пожалуйста, скажите, что именно (с ним / с ней) было?

- З/О..... 7
 ОТКАЗ..... 8

GL7 Что Вы сделали, чтобы решить те проблемы со здоровьем, которые возникали у (него/неё) в течение последних 30 дней?

- Обращались в медицинские учреждения
или просто к медработникам 1
 Не обращались к медработникам,
занимались лечением самостоятельно.. 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 10]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 10]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 10]

GL8 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]

GL9 Скажите, пожалуйста, куда Вы обращались в последний раз?

- В поликлинику районную, городскую, ведомственную, сельскую 1
 В платную поликлинику 2
 В больницу районную, городскую, ведомственную, сельскую 3
 В платную больницу 4
 К частному врачу 5
 З/О..... 7
 ОТКАЗ..... 8

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

GL10A часов GL10B минут

- З/О..... 997
 ОТКАЗ..... 998

GL11 (Он/она) потратил(а) какие-то деньги на дорогу в медицинское учреждение и обратно?

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

GL12 Сколько денег (он/она) потратил(а) в последний раз на дорогу в медицинское учреждение и обратно?

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

GL13 (Он/она) потратил(а) какое-то время тогда, ожидая своей очереди на прием?

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

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

- GL14A** часов **GL14B** минут
 З/О..... 997
 ОТКАЗ..... 998

GL15 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 GL161.1A	GL161.1B		
2. Непосредственно медицинскому работнику деньгами или подарками	Да..... 1 ⇒ _____		9997	9998
	Нет..... 2 GL161.2A	GL161.2B		

GL17 Кроме этого посещения медицинского работника (он/она) прошёл(прошла) какое-нибудь дополнительное обследование или процедуры?

- Да..... 1
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 10.]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 10.]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 10.]

GL18 Вы платили за это (его/её) обследование или процедуры, всё равно как: деньгами или подарками?

- Да..... 1
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 10]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 10]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 20. НА СТР. 10]

19.1. Кому, как и сколько Вы заплатили?

	Вы платили?	Сколько в рублях?	3/0	ОТКАЗ
1. Официально в кассу медицинского учреждения	Да 1 ⇒ _____		9997	9998
	Нет 2 GL191.1A	GL191.1B		
2. Непосредственно медицинскому работнику, проводившему обследование или процедуры, деньгами или подарками	Да 1 ⇒ _____		9997	9998
	Нет 2 GL191.2A	GL191.2B		

GL20 (Он/она) лежал(а) в больнице в течение последних трёх месяцев?

Да 1
 Нет 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26. НА СТР. 11]
 3/0 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26. НА СТР. 11]
 ОТКАЗ 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26. НА СТР. 11]

GL21 По какой причине или причинам (он/она) лежал(а) в больнице?

3/0 7
 ОТКАЗ 8

GL22 Скажите, пожалуйста, в какой больнице (он/она) лежал(а) (в последний раз)?

В районной, городской,
 ведомственной, сельской 1
 В платной больнице 2
 3/0 7
 ОТКАЗ 8

GL23 Сколько всего дней из последних трёх месяцев (он/она) провел(а) в больнице?

_____ ДНЕЙ

3/0 97
 ОТКАЗ 98

GL24.1 Вы платили за (его/её) пребывание в больнице, медицинскую помощь, лечение, не считая платы за лекарства, шприцы и перевязочные материалы, все равно как: деньгами или подарками?

Да 1
 Нет 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 25.1. НА СТР. 11.]
 3/0 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 25.1. НА СТР. 11.]
 ОТКАЗ 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 25.1. НА СТР. 11.]

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

	Вы платили?	Сколько в рублях?	3/0	ОТКАЗ
1. За (его/её) лечение и уход, не считая платы за лекарства, <u>официально</u> в кассу больницы	Да 1 ⇒ _____		9997	9998
	Нет 2 GL242.1A	GL242.1B		
2. За (его/её) лечение и уход, не считая платы за лекарства, <u>непосредственно</u> врачам и другому медицинскому персоналу деньгами или подарками	Да 1 ⇒ _____		9997	9998
	Нет 2 GL242.2A	GL242.2B		

FL25.1 Лекарства, шприцы и перевязочные материалы, которые были (ему/ей) необходимы для лечения в больнице, Вы получали бесплатно или платили за них деньгами или подарками?

- Все лекарства, шприцы и перевязочные материалы получали бесплатно 1 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26.]
- Какие-то лекарства, шприцы и перевязочные материалы получали бесплатно, а за какие-то платили 2
- За все лекарства, шприцы и перевязочные материалы платили 3
- З/О 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26.]
- ОТКАЗ 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 26.]

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

	Сколько заплатили в рублях?	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	GL252.1B		
GL252.1A			
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	GL252.2B		
GL252.2A			
3. Для (него/неё) Вы покупали <u>в аптеках вне больницы</u> , в которой (он/она) лежал(а), лекарства, шприцы и перевязочные материалы Да 1 ⇒ _____		9997	9998
Нет 2	GL252.3B		
GL252.3A			

FL26 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. НА СТР.12]
- З/О 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 33. НА СТР.12]
- ОТКАЗ 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 33. НА СТР.12]

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

[ИНТЕРВЬЮЕР! МОЖНО ОТМЕТИТЬ НЕСКОЛЬКО ОТВЕТОВ]

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

GL27 Кто проводил этот осмотр или обследование в последний раз?

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

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

GL29 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	ОТКАЗ
1. <u>Официально</u> в кассу медицинского учреждения ...	Да 1 ⇒ _____		9997	9998
	Нет 2	GL301.1B		
	GL301.1A			
2. <u>Непосредственно</u> врачу или другому медицинскому работнику деньгами или подарками	Да 1 ⇒ _____		9997	9998
	Нет 2	GL301.2B		
	GL301.2A			

GL33 Скажите, пожалуйста, в течение последних 30 дней врач или другой специалист медицинского учреждения - больницы, поликлиники - выписывал или советовал (ему/ей) принимать какие-нибудь лекарства?

Да 1
 Нет 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 42. НА СТР. 14]
 З/О 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 42. НА СТР. 14]
 ОТКАЗ 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 42. НА СТР. 14]

GL34 Вы смогли найти или купить какие-то из этих лекарств?

Да 1
 Нет 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 41. НА СТР. 13]
 З/О 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 41. НА СТР. 13]
 ОТКАЗ 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 41. НА СТР. 13]

35. Где Вам удалось приобрести нужные лекарства?

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
GL35.1 У врача, который выписывал или советовал лекарства	1 2 7 8			
GL35.2 В государственной аптеке	1 2 7 8			
GL35.3 В негосударственной аптеке	1 2 7 8			
GL35.4 С рук	1 2 7 8			
GL35.5 В другом месте	1 2 7 8			

GL36 Скажите, пожалуйста, (ему/ей) была положена скидка на эти лекарства?

Да 1
 Нет 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 38. НА СТР. 13]
 З/О 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 38. НА СТР. 13]
 ОТКАЗ 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 38. НА СТР. 13]

GL37 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

GL38 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.]

GL39 Сколько Вы заплатили за эти лекарства?

- _____ рублей
 З/О 997
 ОТКАЗ 998

GL40 Скажите, пожалуйста, были какие-то лекарства, которые (ему/ей) выписали или посоветовали в течение последних 30 дней и которые Вы не смогли найти или купить?

- Да 1
 Нет 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 42. НА СТР. 14]
 З/О 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 42. НА СТР. 14]
 ОТКАЗ 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 42. НА СТР. 14]

41. Почему Вы не смогли приобрести эти лекарства?

- | | Да | Нет | З/О | ОТКАЗ |
|---|----|-----|-----|-------|
| GL41.1 Не успели купить | 1 | 2 | 7 | 8 |
| GL41.2 Не смогли найти лекарство в аптеках | 1 | 2 | 7 | 8 |
| GL41.3 Не имели достаточной суммы денег | 1 | 2 | 7 | 8 |
| GL41.4 Не хотели покупать | 1 | 2 | 7 | 8 |
| GL41.5 Сами физически не могли, а больше
некому было | 1 | 2 | 7 | 8 |

GL411 Скажите, пожалуйста, (ему/ей) была положена скидка на эти лекарства?

- Да 1
 Нет 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 42. НА СТР. 14]
 З/О 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 42. НА СТР. 14]
 ОТКАЗ 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 42. НА СТР. 14]

GL412 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

GL42 Скажите, пожалуйста, (ему/ей) делали когда-нибудь какие-нибудь прививки?

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

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

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
GL43.1 Туберкулёза	1.....	2.....	7.....	8.....
GL43.2 Кори.....	1.....	2.....	7.....	8.....
GL43.3 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 1.....	1.....	2.....	7.....	8.....
GL43.4 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 2.....	1.....	2.....	7.....	8.....
GL43.5 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 3.....	1.....	2.....	7.....	8.....
GL43.6 Полиомиелита 1-й раз	1.....	2.....	7.....	8.....
GL43.7 Полиомиелита 2-й раз	1.....	2.....	7.....	8.....
GL43.8 Полиомиелита 3-й раз	1.....	2.....	7.....	8.....
GL43.9 Гепатита.....	1.....	2.....	7.....	8.....
GL43.10 Свинки	1.....	2.....	7.....	8.....
GL43.12 Менингита	1.....	2.....	7.....	8.....
GL43.11 Другую прививку.....	1.....	2.....	7.....	8.....

GL44 Вспомните, пожалуйста, делали (ему/ей) какие-нибудь прививки в течение последних трёх месяцев?

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

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

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
GL45.1 Туберкулёза	1.....	2.....	7.....	8.....
GL45.2 Кори.....	1.....	2.....	7.....	8.....
GL45.3 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 1.....	1.....	2.....	7.....	8.....
GL45.4 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 2.....	1.....	2.....	7.....	8.....
GL45.5 Дифтерии, коклюша, столбняка АКДС/АДС 3.....	1.....	2.....	7.....	8.....
GL45.6 Полиомиелита 1-й раз	1.....	2.....	7.....	8.....
GL45.7 Полиомиелита 2-й раз	1.....	2.....	7.....	8.....
GL45.8 Полиомиелита 3-й раз	1.....	2.....	7.....	8.....
GL45.9 Гепатита.....	1.....	2.....	7.....	8.....
GL45.10 Свинки	1.....	2.....	7.....	8.....
GL45.12 Менингита	1.....	2.....	7.....	8.....
GL45.11 Другую прививку.....	1.....	2.....	7.....	8.....

46. Где (ему/ей) делали прививку?

	Да	Нет	З/О	ОТКАЗ
GL46.1 В поликлинике.....	1	2	7	8
GL46.2 В больнице	1	2	7	8
GL46.3 В детской поликлинике, роддоме	1	2	7	8
GL46.4 У частного врача.....	1	2	7	8
GL46.5 В школе.....	1	2	7	8
GL46.6 В детском саду, яслях	1	2	7	8
GL46.7 В другом месте.....	1	2	7	8

GL47 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.]

GL48 Сколько Вы заплатили?

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

GL49 А хотели Вы сделать (ему/ей) какую-то прививку, которую не смогли сделать?

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

GL50 Почему (ему/ей) не смогли сделать эту прививку? Выберите, пожалуйста, из причин, которые я перечислю, только одну?

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

РАЗДЕЛ “ОЦЕНКА ЗДОРОВЬЯ”

GM1 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

GM2 А какой у (него/неё) рост в сантиметрах?

_____ СМ
 З/О 997
 ОТКАЗ 998

GM2.1 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

GM3 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
GM20.6.1 Заболевания сердца	1	2	7	8
GM20.6.2 Заболевания лёгких	1	2	7	8
GM20.6.3 Заболевания печени	1	2	7	8
GM20.6.4 Заболевания почек	1	2	7	8
GM20.6.5 Заболевания желудочно-кишечного тракта	1	2	7	8
GM20.6.6 Заболевания позвоночника	1	2	7	8
GM20.6.8 Заболевания носоглотки	1	2	7	8
GM20.6.7 Другие <u>хронические</u> заболевания	1	2	7	8

GM43 Говорил ли Вам когда-нибудь врач, что у (него/неё) диабет или повышенный сахар в крови?

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

GM44 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
GM45.1 Специальную диету	1	2	7	8
GM45.2 Контроль за весом	1	2	7	8
GM45.3 Таблетки	1	2	7	8
GM45.4 Уколы инсулина	1	2	7	8
GM45.5 Травы	1	2	7	8
GM45.6 Гомеопатию	1	2	7	8
GM45.7 Что-либо другое	1	2	7	8

GM62.1 Говорил Вам когда-нибудь врач, что у (него/неё) туберкулёз?

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

GM62.2 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

GM62.3 Ставили (ему/ей) когда-нибудь диагноз "гепатит", "болезнь Боткина", "желтуха"?

Да..... 1
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 67. НА СТР. 18]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 67. НА СТР. 18]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 67. НА СТР. 18]

GM62.4 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

GM62.5 Каким типом гепатита (он/она) болел(а)?

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

GM62.5S

-
- З/О* 7
 - ОТКАЗ* 8

GM67 (Он/она) пьёт чай?

- Да 1
- Нет 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 69.]
- З/О* 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 69.]
- ОТКАЗ* 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 69.]

GM68 Как часто в течение последних 30 дней (он/она) пил(а) чай?

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

GM69 (Он/она) пьёт кофе?

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

GM70 Как часто в течение последних 30 дней (он/она) пил(а) кофе?

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

GM96 Скажите, пожалуйста, в последние 7 дней (у него/ у неё) был кашель?

- Да 1
- Нет 2
- З/О* 7
- ОТКАЗ* 8

GM97 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

GM98 Скажите, пожалуйста, в последние 7 дней (у него/ у неё) болели уши?

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

GM99 В последние 7 дней (у него/ у неё) болело горло?

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

GM100 В последние 7 дней (у него/ у неё) резались зубы?

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

GM101 В последние 7 дней (у него/ у неё) был понос?

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

GM102 Вспомните, пожалуйста, сколько дней из последних 7 (у него / у неё) был понос?

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

GM103 Вспомните, пожалуйста, сколько раз за последние 24 часа (у него / у неё) был стул?

_____ РАЗ
 З/О..... 97
 ОТКАЗ..... 98

GM104 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

GM105 В течение последних 7 дней Вы замечали (у него/ у неё) в стуле кровь?

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

GM106 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

GM107 С тех пор, как начался понос, (у него/ у неё) была рвота?

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

GM108 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

GM109 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 1991 ГОДУ ИЛИ РАНЬШЕ. ОСТАЛЬНЫМ ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОС 115.]

GM110 Скажите, пожалуйста, у неё были когда-нибудь менструации?

Да 1
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 115. НА СТР. 21]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 115. НА СТР. 21]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 115. НА СТР. 21]

GM111 В каком возрасте у неё была первая менструация?

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

[ИНТЕРВЬЮЕР! НА ВОПРОСЫ 115. - 130. НА СТР.21 - 23 ДОЛЖЕН ОТВЕЧАТЬ САМ РЕБЁНОК]

GM115 **[ИНТЕРВЬЮЕР!]** ВЕРНИТЕСЬ К ВОПРОСУ А. НА СТР. 1. ВОПРОСЫ 115. - 130. ЗАДАВАЙТЕ ТОЛЬКО ДЕТЯМ, КОТОРЫЕ РОДИЛИСЬ В 1996 ГОДУ ИЛИ РАНЬШЕ. ОСТАЛЬНЫМ ДЕТЯМ (КОТОРЫЕ РОДИЛИСЬ В 1997 ГОДУ ИЛИ ПОЗЖЕ) ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОСЫ СЛЕДУЮЩЕГО РАЗДЕЛА НА СТР. 24]

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

[ИНТЕРВЬЮЕР!]

ЕСЛИ ВЫ ГОВОРИТЕ С ДЕВОЧКОЙ 1991-1996 ГОДА РОЖДЕНИЯ - ВОЗЬМИТЕ КОНВЕРТ НОМЕР 1 С РИСУНКАМИ 1.-9.

ЕСЛИ ВЫ ГОВОРИТЕ С ДЕВОЧКОЙ 1989-1990 ГОДА РОЖДЕНИЯ - ВОЗЬМИТЕ КОНВЕРТ НОМЕР 2 С РИСУНКАМИ 10.-18.

ЕСЛИ ВЫ ГОВОРИТЕ С МАЛЬЧИКОМ 1991-1996 ГОДА РОЖДЕНИЯ - ВОЗЬМИТЕ КОНВЕРТ НОМЕР 3 С РИСУНКАМИ 19.-27.

ЕСЛИ ВЫ ГОВОРИТЕ С МАЛЬЧИКОМ 1989-1990 ГОДА РОЖДЕНИЯ - ВОЗЬМИТЕ КОНВЕРТ НОМЕР 4 С РИСУНКАМИ 28.-36.

ПЕРЕТАСУЙТЕ ОТОБРАННЫЕ РИСУНКИ И РАЗЛОЖИТЕ ИХ ПЕРЕД РЕСПОНДЕНТОМ]

НОМЕР РИСУНКА |__|__|

З/О..... 97

ОТКАЗ..... 98

GM116 **А** на какую из этих фигур ты бы хотел(а), чтобы была похожа твоя фигура? Назови номер рисунка.

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

НОМЕР РИСУНКА |__|__|

З/О..... 97

ОТКАЗ..... 98

GM117 Скажи, за последние 12 месяцев ты сидел(а) на какой-нибудь диете? Диетой мы считаем любое изменение в твоей обычной еде именно для того, чтобы сбросить вес, похудеть?

Да..... 1

Нет..... 2

З/О..... 7

ОТКАЗ..... 8

GM118 Как ты считаешь, в настоящее время у тебя недостаточный вес, нормальный вес или лишний вес?

- НЕДОСТАТОЧНЫЙ ВЕС*..... 1
- НОРМАЛЬНЫЙ ВЕС* 2
- ЛИШНИЙ ВЕС* 3
- З/О*..... 7
- ОТКАЗ*..... 8

GM119 А если говорить о физической активности. Здесь под физической активностью мы понимаем только занятия подвижными видами спорта, играми, танцами, то есть когда твоё сердце бьётся сильнее обычного или ты потеешь. Как бы ты оценил(а) свою физическую активность? Она у тебя...?

- Слишком маленькая 1
- Нормальная..... 2
- Слишком большая 3
- З/О*..... 7
- ОТКАЗ*..... 8

119.1. Сколько часов и минут в день ты обычно смотришь телевизор, видео, играешь в видео- или компьютерные игры?

- GM119.1A** часов **GM119.1B** минут
- НЕ СМОТРИТ ТЕЛЕВИЗОР, ВИДЕО*..... 96
 - З/О*..... 97
 - ОТКАЗ*..... 98

GM121 Какой телевизионный канал ты любишь смотреть больше всего? Назови, пожалуйста, один самый любимый канал.

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

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

[ИНТЕРВЬЮЕР! НАПИШИТЕ]

GM121S

-
- З/О*..... 97
 - ОТКАЗ*..... 98

123.1. Как часто ты смотришь следующие программы?

	Всегда	Иногда	Никогда	З/О	ОТКАЗ
GM123101 Спортивные	1	2	3	7	8
GM123102 Музыкальные	1	2	3	7	8
GM123103 Программы новостей	1	2	3	7	8
GM123104 Мультфильмы	1	2	3	7	8
GM123105 Ток-шоу	1	2	3	7	8
GM123106 Художественные фильмы	1	2	3	7	8
GM123107 Развлекательные программы	1	2	3	7	8
GM123108 Научно-популярные, образовательные программы	1	2	3	7	8
GM123109 Рекламу	1	2	3	7	8
GM123110 Сериалы	1	2	3	7	8

GM126 Просил(а) ли ты когда-нибудь родителей или других взрослых купить тебе что-нибудь из продуктов или напитков, рекламу которых ты видел(а) по телевизору?

- Да..... 1
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 129.]
 САМ(А) ПОКУПАЛ(А)..... 6 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 129.]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 129.]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К 129.]

GM127 Они покупали тебе то, что ты просил(а)?

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

**[ИНТЕРВЬЮЕР! ВОПРОС 129. ЗАДАВАЙТЕ ТОЛЬКО ДЕВОЧКАМ.
 МАЛЬЧИКАМ ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОС 130.]**

GM129 А вообще, ты когда-нибудь сидела на диете или пыталась другими способами сбросить вес, чтобы стать похожей на кого-то, кого ты видела в кино или по телевизору?

- Да..... 1 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД. РАЗДЕЛУ НА СТР. 24]
 Нет..... 2 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД. РАЗДЕЛУ НА СТР. 24]
 З/О..... 7 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД. РАЗДЕЛУ НА СТР. 24]
 ОТКАЗ..... 8 ⇒ [ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕД. РАЗДЕЛУ НА СТР. 24]

[ИНТЕРВЬЮЕР! ВОПРОС 130. ЗАДАВАЙТЕ ТОЛЬКО МАЛЬЧИКАМ.]

GM130 А вообще, ты когда-нибудь пробовал менять свою систему питания или больше заниматься спортом, чтобы стать похожим на кого-то, кого ты видел в кино или по телевизору?

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

	Часы начала приема пищи	Место приема 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 приема 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 приема пищи	Место приема 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 приема пищи	Код
	1	2		3	4	4.1	5
8.		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	_ _ _ _
9.		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	_ _ _ _
10.		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	_ _ _ _
11.		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	_ _ _ _
12.		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	_ _ _ _
13.		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	_ _ _ _
14.		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 приема пищи	Место приема 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 приема 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 приема пищи	Место приема 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 приема пищи	Код
	1	2		3	4	4.1	5
22.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте.....5		Домаш- него1 Не домаш- него2		Завтрак.....1 Обед2 Ужин3 Перекус.....4 Другое.....5	_ _ _ _ _ _ _ _
23.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте.....5		Домаш- него1 Не домаш- него2		Завтрак.....1 Обед2 Ужин3 Перекус.....4 Другое.....5	_ _ _ _ _ _ _ _
24.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте.....5		Домаш- него1 Не домаш- него2		Завтрак.....1 Обед2 Ужин3 Перекус.....4 Другое.....5	_ _ _ _ _ _ _ _
25.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте.....5		Домаш- него1 Не домаш- него2		Завтрак.....1 Обед2 Ужин3 Перекус.....4 Другое.....5	_ _ _ _ _ _ _ _
26.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте.....5		Домаш- него1 Не домаш- него2		Завтрак.....1 Обед2 Ужин3 Перекус.....4 Другое.....5	_ _ _ _ _ _ _ _
27.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте.....5		Домаш- него1 Не домаш- него2		Завтрак.....1 Обед2 Ужин3 Перекус.....4 Другое.....5	_ _ _ _ _ _ _ _
28.		1 Дома или в гостях.....1 2 Предприятие общепита.....2 3 Детский сад или школа3 4 Рабочее место4 5 В другом месте.....5		Домаш- него1 Не домаш- него2		Завтрак.....1 Обед2 Ужин3 Перекус.....4 Другое.....5	_ _ _ _ _ _ _ _

Часы начала приема пищи	Место приема 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 приема пищи	Код
1	2		3	4	4.1	5
29.	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 Перекус.....4 Другое5	_____
30.	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 Перекус.....4 Другое5	_____
31.	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 Перекус.....4 Другое5	_____
32.	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 Перекус.....4 Другое5	_____
33	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 Перекус.....4 Другое5	_____
34.	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 Перекус.....4 Другое5	_____
35.	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 Перекус.....4 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

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 _____