

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

**КОМПЛЕКСНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ УСЛОВИЙ ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ
ВОПРОСНИК ПО ДЕТЯМ
В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ**

ВЫБОРОЧНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Предоставляют:	Сроки предоставления
интервьюеры комплексного наблюдения условий жизни населения	до 13 июня 2024 г.
- территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу	

Форма № 3-коуж
Приказ Росстата об утверждении формы от №
О внесении изменений (при наличии) от №
от №
1 раз в 2 года

Территория _____

Населенный пункт _____

Код формы по ОКУД	Код субъекта Российской Федерации (1-3 знака)	Код населенного пункта (4-12 знаки)	Код типа населенного пункта (городской – 1; сельский – 2)	Номер участка переписи населения (7 знаков)	Номер домохозяйства в пределах территории (5 знаков)	Номер вопросника в домохозяйстве (1 знак)
1	2	3	4	5	6	7

0603034						
---------	--	--	--	--	--	--

Тип населенного пункта по численности населения (округлить соответствующий код)									
Городское поселение, тыс. чел.					Сельское поселение, чел.				
Менее 50,0	50,0-99,9	100,0-249,9	250,0-499,9	500,0-999,9	1 млн. и более	200 и менее	201-1000	1001-5000	Более 5000
8									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИНТЕРВЬЮЕРОМ

Дата проведения опроса			Время проведения опроса			
Число (2 знака)	Месяц (2 знака)	Год (4 знака)	начало		окончание	
			часов	минут	часов	минут
9	10	11	12	13	14	15

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

16	17
----	----

Фамилия И.О. интервьюера _____

Номер интервьюера		Тип выборки <input type="checkbox"/> (случайная – 1; целевая – 2)
-------------------	--	---

Раздел 1. ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 0 - 2 ГОДА

[ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ЕСТЬ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 0 – 2 ГОДА, ТО ЗАДАЙТЕ **ВОПРОСЫ 1-12**, ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ НЕТ ДЕТЕЙ В ЭТОМ ВОЗРАСТЕ, ТО ПЕРЕХОДИТЕ **К РАЗДЕЛУ 2**]

		1-й ребенок	2-й ребенок	3-й ребенок
1	ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА	□□□	□□□	□□□
1.1	Сколько полных месяцев исполнилось ребенку на день опроса?	□□□	□□□	□□□
2	КОД МАТЕРИ РЕБЕНКА, ПРИ ЕЕ ОТСУТСТВИИ «99»	□□□	□□□	□□□
3	КОД ОТЦА РЕБЕНКА, ПРИ ЕГО ОТСУТСТВИИ «99»	□□□	□□□	□□□
4	ОДИН ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ, ПРОЖИВАЮЩИЕ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ, ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ	88	88	88

[ЕСЛИ У РЕБЕНКА ЕСТЬ ОБА РОДИТЕЛЯ И НЕТ СЛУЧАЯ ЛИШЕНИЯ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ, ПЕРЕХОДИТЕ К **ВОПРОСУ 8**]

5 Укажите место пребывания родителей.

1	Второй родитель (или оба родителя) проживает (проживают) в другом месте	1	1	1
2	Второй родитель (или оба родителя) умер (умерли) ...	2	2	2
3	Другой случай	3	3	3

[**ВОПРОС 6** ЗАДАЕТСЯ, ЕСЛИ У РЕБЕНКА НЕТ ОБОИХ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ]

6 Ребенок находится под опекой?

Да	1	1	1
УКАЖИТЕ КОД ОПЕКУНА РЕБЕНКА	□□□	□□□	□□□
Нет	2	2	2

7 **К 38** Назначена ли ребенку какая-либо ежемесячная выплата, связанная с отсутствием одного (или обоих) родителя (-ей) (не считая детского пособия, назначаемого малоимущим семьям)?

Да	1	1	1
Нет	2	2	2

8 Как Вы сами оцениваете состояние здоровья своего ребенка?

Хорошее.....	1	1	1
Удовлетворительное	2	2	2
Плохое.....	3	3	3
Очень плохое.....	4	4	4
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9

8.2 Установлена ли ребенку в настоящее время инвалидность?

Да	1	1	1
Нет	2	2	2
В процессе оформления	3	3	3
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9

9 Нуждаетесь ли Вы в устройстве ребенка до достижения 3-х лет в какую-либо дошкольную образовательную организацию, соответствующую его состоянию здоровья?

Да	1	1	1 → 11
Нет	2	2	2
Пока трудно определиться	3	3	3 → P.2

10 Почему Вы не нуждаетесь в устройстве ребенка в дошкольную образовательную организацию?

Ребенок уже посещает группу для детей раннего возраста	1	1	1	} → P.2
У матери (отца) или у других родственников есть возможность сидеть с ребенком дома	2	2	2	
Есть возможность нанять для ребенка няню.....	3	3	3	
Не позволяет состояние здоровья ребенка.....	4	4	4	
Другие причины	5	5	5	

11 Имеется ли нужная дошкольная образовательная организация вблизи от Вашего дома?

Да	1	1	1	} → P.2
Нет	2	2	2	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7	

12 Поставлен ли ребенок официально на очередь для получения места в какой-либо дошкольной образовательной организации?

Да, поставлен на очередь в группу раннего развития (до достижения 3-х лет)	1	1	1
Да, поставлен на очередь в другую дошкольную образовательную организацию	2	2	2
Нет, не поставлен на очередь ни в одну из этих организаций	3	3	3
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9

Раздел 2. ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 3 – 8 ЛЕТ

[ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ЕСТЬ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 3 - 8 ЛЕТ, ТО ЗАДАЙТЕ **ВОПРОСЫ 1-35**, ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ НЕТ ДЕТЕЙ В ЭТОМ ВОЗРАСТЕ, ТО ПЕРЕХОДИТЕ **К РАЗДЕЛУ 3**]

	1-й ребенок	2-й ребенок	3-й ребенок
1 ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА	□□	□□	□□
2 КОД МАТЕРИ РЕБЕНКА, ПРИ ЕЕ ОТСУТСТВИИ «99»	□□	□□	□□
3 КОД ОТЦА РЕБЕНКА, ПРИ ЕГО ОТСУТСТВИИ «99»	□□	□□	□□
4 ОДИН ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ, ПРОЖИВАЮЩИЕ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ, ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ	88	88	88

[ЕСЛИ У РЕБЕНКА ЕСТЬ ОБА РОДИТЕЛЯ И НЕТ СЛУЧАЯ ЛИШЕНИЯ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ, ПЕРЕХОДИТЕ К **ВОПРОСУ 8**]

5 Укажите место пребывания родителей.

1 Второй родитель (или оба родителя) проживает (проживают) в другом месте	1	1	1
2 Второй родитель (или оба родителя) умер (умерли)....	2	2	2
3 Другой случай	3	3	3

[**ВОПРОС 6** ЗАДАЕТСЯ, ЕСЛИ У РЕБЕНКА НЕТ ОБОИХ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ]

6 Ребенок находится под опекой?

Да	1	1	1
УКАЖИТЕ КОД ОПЕКУНА РЕБЕНКА	□□	□□	□□
Нет.....	2	2	2

7 **К 38** Назначена ли ребенку какая-либо ежемесячная выплата, связанная с отсутствием одного (или обоих) родителя (-ей) (не считая детского пособия, назначаемого малоимущим семьям)?

Да	1	1	1
Нет	2	2	2

8 Как Вы сами оцениваете состояние здоровья своего ребенка?

Хорошее	1	1	1
Удовлетворительное	2	2	2
Плохое.....	3	3	3
Очень плохое	4	4	4
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9

1-й ребенок 2-й ребенок 3-й ребенок

- 10 Назначалась ли ребенку когда-либо инвалидность?**
- | | | | | |
|-----------------|----|----|----|--------|
| Да | 1 | 1 | 1 | } → 17 |
| Нет | 2 | 2 | 2 | |
| ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА | -9 | -9 | -9 | |
- 11 Установлена ли инвалидность в настоящее время?**
- | | | | | |
|-----------------------|----|----|----|--------|
| Да | 1 | 1 | 1 | } → 17 |
| Нет | 2 | 2 | 2 | |
| В процессе оформления | 3 | 3 | 3 | |
| ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА | -9 | -9 | -9 | |
- 11.1 По какому виду ограничения жизнедеятельности назначена инвалидность?**
- | | | | |
|-------------------------------|---|---|---|
| Ходьба..... | 1 | 1 | 1 |
| Зрение..... | 2 | 2 | 2 |
| Слух..... | 3 | 3 | 3 |
| Когнитивные способности | 4 | 4 | 4 |
| Уход за собой | 5 | 5 | 5 |
| Общение..... | 6 | 6 | 6 |
| Другие ограничения | 7 | 7 | 7 |
- 17 Болел ли ребенок в этом году с нахождением на постельном режиме и как часто?**
- | | | | |
|--|-----|-----|-----|
| Нет, не болел..... | 1 | 1 | 1 |
| Болел..... | 2 | 2 | 2 |
| УКАЖИТЕ число месяцев,
в которые ребенок болел..... | □□□ | □□□ | □□□ |
- 18 Обращались ли Вы в этом году для ребенка за амбулаторно-поликлинической помощью по месту жительства (или по месту прикрепления)?**
- | | | | |
|-----------|---|---|--------|
| Да..... | 1 | 1 | 1 |
| Нет | 2 | 2 | 2 → 21 |
- 19 Получили ли Вы медицинскую помощь для ребенка в последний раз, когда за ней обращались в этом году?**
- | | | | |
|-----------|---|---|---|
| Да..... | 1 | 1 | 1 |
| Нет | 2 | 2 | 2 |
- 20 Сколько времени Вы потратили на ...**
- | | | | |
|--|------|------|------|
| 1 запись на прием к врачу, МИНУТ | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| 2 ожидание приема или осмотра врача, МИНУТ | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
- 21 Когда в последний раз ребенок посещал врача-стоматолога?**
- | | | | |
|--|--------|--------|--------|
| УКАЖИТЕ ГОД ПОСЛЕДНЕГО ПОСЕЩЕНИЯ | □□□□□□ | □□□□□□ | □□□□□□ |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ | -7 | -7 | -7 |

22 В настоящее время ребенок ...

посещает дошкольную образовательную организацию	1	1	1	} → 25
посещает группу компенсирующей направленности...	2	2	2	
посещает группу кратковременного пребывания	3	3	3	
посещает группу круглосуточного пребывания.....	4	4	4 → 27.1	
учится в общеобразовательной организации (включая надомные формы обучения).....	5	5	5	

[ПЕРЕХОДИТЕ К ОПРОСУ ПО РАЗДЕЛУ 3, НАЧИНАЯ С ВОПРОСА 22]

не посещает дошкольную (или общеобразовательную) организацию	6	6	6 → 23
--	---	---	--------

23 Назовите причину, по которой ребенок не посещает дошкольную образовательную (или общеобразовательную) организацию.

Нет мест	1	1	1
Высокая оплата.....	2	2	2
Нет близости	3	3	3
Дома ребенку лучше.....	4	4	4
Не может посещать по состоянию здоровья	5	5	5 → 25
Другие причины	6	6	6

24 Поставлен ли ребенок официально на очередь для получения места в какой-либо дошкольной образовательной организации?

Да	1	1	1
УКАЖИТЕ ГОД ПОСТАНОВКИ НА ОЧЕРЕДЬ	□□□□□	□□□□□	□□□□□
Нет	2	2	2
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА (НЕ ПРИМЕНИМО)	-9	-9	-9

25 К 39 Кто осуществляет присмотр за ребенком, если он не находится в дошкольной образовательной организации?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 Мать/отец.....	1	1	1
2 Родители матери и/или родители отца	2	2	2
3 Взрослые дети, другие члены домохозяйства	3	3	3
4 Соседи, сторонние люди и др.	4	4	4
5 Специально нанятый человек (няня, воспитатель, гувернантка) за плату.....	5	5	5
6 Большую часть времени ребенок находится без присмотра взрослых лиц	6	6	6

ЕСЛИ РЕБЕНОК НЕ ПОСЕЩАЕТ ДОШКОЛЬНУЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ (КОД 6 В ВОПРОСЕ 22), ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 27.1

- 26** Каким образом обычно Вы добираетесь до дошкольной образовательной организации из дома?
- | | | | |
|---|---|---|---|
| Пешком | 1 | 1 | 1 |
| На общественном транспорте..... | 2 | 2 | 2 |
| На личном (попутном) автотранспорте | 3 | 3 | 3 |
| На гужевом, водном или другом транспорте..... | 4 | 4 | 4 |
- 27** Укажите, сколько минут обычно занимает дорога до дошкольной образовательной организации.
- | | | | |
|----------------------------|-------|-------|-------|
| МИНУТ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ | -7 | -7 | -7 |
- 27.1** Позволяют ли доходы домохозяйства посещать ребенку культурно-развлекательные мероприятия для детей (кино, театр, концерт и т.д.) хотя бы один раз в месяц?
- | | | | |
|----------------------------------|---|---|---|
| Да..... | 1 | 1 | 1 |
| Нет | 2 | 2 | 2 |
| Не могу сказать определенно..... | 3 | 3 | 3 |
- 28** Посещал ли ребенок хотя бы один раз ...?
[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]
- | | | | |
|--|---|---|---|
| 1 кинотеатр | 1 | 1 | 1 |
| 2 театр..... | 2 | 2 | 2 |
| 3 зоопарк | 3 | 3 | 3 |
| 4 цирк..... | 4 | 4 | 4 |
| 5 музей | 5 | 5 | 5 |
| 6 культурно-досуговое учреждение (клуб и т.п.) по месту жительства | 6 | 6 | 6 |
| 7 не посещал ничего из перечисленного | 7 | 7 | 7 |
- 29** Посещает ли ребенок дополнительные занятия для развития своих способностей и/или для поступления в общеобразовательную организацию?
- | | | | |
|-----|---|---|---|
| Да | 1 | 1 | 1 |
| Нет | 2 | 2 | 2 |
- 30** Занимается ли ребенок каким-либо спортом или активными играми (футбол, хоккей и др.)?
- | | | | |
|---|---|---|--------|
| 1 Да, посещает организованные занятия в спортивной секции, спортивной школе | 1 | 1 | 1 |
| 2 Да, занимается самостоятельно на спортивных сооружениях, участвует в активных играх | 2 | 2 | 2 |
| 3 Нет, не занимается | 3 | 3 | 3 → 31 |

30.1 Как часто ребенок занимается спортом или активными играми?

1 Почти каждый день	1	1	1	} → 32
2 Несколько раз в неделю, по выходным	2	2	2	
3 Несколько раз в месяц и реже	3	3	3	

31 Укажите основную причину, по которой ребенок не занимается спортом.

По состоянию здоровья, установленному врачом...	1	1	1
Нет поблизости мест для таких занятий.....	2	2	2
Высокая оплата	3	3	3
У ребенка нет желания.....	4	4	4
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7

ВОПРОСЫ 32-34 ЗАДАЮТСЯ О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ 5-8 ЛЕТ**32 Имел ли ребенок какую-нибудь оплачиваемую работу в этом году?**

Да	1	1	1	} → 34
Нет	2	2	2	
Не могу сказать определенно	3	3	3	

33 Сколько часов в неделю ребенок обычно работает (или работал) на этой работе?

УКАЖИТЕ В ЧАСАХ			
МЕНЕЕ 1 ЧАСА В НЕДЕЛЮ.....	99	99	99
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7

34 Принимал ли ребенок участие в волонтерской деятельности в этом году?

Да	1	1	1	} → P.3
Нет	2	2	2	
Не могу сказать определенно	3	3	3	

35 Как часто ребенок занимался этой деятельностью?

Регулярно, не менее одного раза в неделю	1	1	1
Регулярно, один или несколько раз в месяц	2	2	2
Не регулярно, время от времени.....	3	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7

Раздел 3. ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 9 - 14 ЛЕТ

[ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ЕСТЬ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 9 - 14 ЛЕТ, ТО ЗАДАЙТЕ **ВОПРОСЫ 1-45.1**, ЕСЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ НЕТ ДЕТЕЙ В ЭТОМ ВОЗРАСТЕ, ТО **ЗАВЕРШИТЕ ОПРОС**]

		1-й ребенок	2-й ребенок	3-й ребенок
1	ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА	□□	□□	□□
2	КОД МАТЕРИ РЕБЕНКА, ПРИ ЕЕ ОТСУТСТВИИ «99»	□□	□□	□□
3	КОД ОТЦА РЕБЕНКА, ПРИ ЕГО ОТСУТСТВИИ «99».....	□□	□□	□□
4	ОДИН ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ, ПРОЖИВАЮЩИЕ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ, ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ	88	88	88

[ЕСЛИ У РЕБЕНКА ЕСТЬ ОБА РОДИТЕЛЯ И НЕТ СЛУЧАЯ ЛИШЕНИЯ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ, ПЕРЕХОДИТЕ К **ВОПРОСУ 8**]

5 Укажите место пребывания родителей.

1	Второй родитель (или оба родителя) проживает (проживают) в другом месте	1	1	1
2	Второй родитель (или оба родителя) умер (умерли) ..	2	2	2
3	Другой случай	3	3	3

[**ВОПРОС 6** ЗАДАЕТСЯ, ЕСЛИ У РЕБЕНКА НЕТ ОБОИХ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ ЛИШЕНЫ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ]

6 Ребенок находится под опекой?

Да	1	1	1
УКАЖИТЕ КОД ОПЕКУНА РЕБЕНКА.....	□□	□□	□□
Нет	2	2	2

7 К 38 Назначена ли ребенку какая-либо ежемесячная выплата, связанная с отсутствием одного (или обоих) родителя (-ей) (не считая детского пособия, назначаемого малоимущим семьям)?

Да	1	1	1
Нет	2	2	2

8 Как Вы сами оцениваете состояние здоровья своего ребенка?

Хорошее	1	1	1
Удовлетворительное	2	2	2
Плохое.....	3	3	3
Очень плохое	4	4	4
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9

10 Назначалась ли ребенку когда-либо инвалидность?

Да	1	1	1	} → 17
Нет	2	2	2	
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9	

11 Установлена ли инвалидность в настоящее время?

Да	1	1	1	} → 17
Нет	2	2	2	
В процессе оформления	3	3	3	
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9	-9	-9	

11.1 По какому виду ограничения жизнедеятельности назначена инвалидность?

Ходьба.....	1	1	1
Зрение.....	2	2	2
Слух.....	3	3	3
Когнитивные способности	4	4	4
Уход за собой	5	5	5
Общение.....	6	6	6
Другие ограничения	7	7	7

17 Болел ли ребенок в этом году с нахождением на постельном режиме и как часто?

Нет, не болел.....	1	1	1
Болел.....	2	2	2
УКАЖИТЕ число месяцев, в которые ребенок болел	□□	□□	□□

18 Обращались ли Вы в этом году для ребенка за амбулаторно-поликлинической помощью по месту жительства (или по месту прикрепления)?

Да.....	1	1	1
Нет	2	2	2 → 21

19 Получили ли Вы медицинскую помощь для ребенка в последний раз, когда за ней обращались в этом году?

Да.....	1	1	1
Нет	2	2	2

20 Сколько времени Вы потратили на ...

1 запись на прием к врачу, МИНУТ	□□□□	□□□□	□□□□
2 ожидание приема или осмотра врача, МИНУТ.....	□□□□	□□□□	□□□□

21 Когда в последний раз ребенок посещал врача-стоматолога?

УКАЖИТЕ ГОД ПОСЛЕДНЕГО ПОСЕЩЕНИЯ.....	□□□□□	□□□□□	□□□□□
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7

22 [ДЛЯ РЕБЕНКА, ИНФОРМАЦИЯ ПО КОТОРОМУ РАНЕЕ ЗАПОЛНЯЛАСЬ В РАЗДЕЛЕ 2, ПЕРЕНЕСИТЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД]

□□□	□□□	□□□
-----	-----	-----

1-й ребенок 2-й ребенок 3-й ребенок

- 23 Посещает ли ребенок общеобразовательную организацию?**
- | | | | |
|--|---|---|---------------------|
| Да | 1 | 1 | 1 → 25 |
| Нет, не посещает, но обучается на дому или в медицинской организации | 2 | 2 | 2 → 24 |
| Нет, не посещает, т.к. не подлежит обучению по состоянию здоровья | 3 | 3 | 3 → завершите опрос |
| Нет, не посещает по другим причинам | 4 | 4 | 4 → 34 |
- 24 По какой форме обучается ребенок на дому?**
- | | | | | |
|--|---|---|---|--------|
| Индивидуальное обучение с использованием дистанционных технологий, по индивидуальному плану и т.д. | 1 | 1 | 1 | } → 34 |
| Обучение в форме семейного образования | 2 | 2 | 2 | |
| Обучение в форме самообразования | 3 | 3 | 3 | |
- 25 В какой общеобразовательной организации учится ребенок?**
- | | | | | |
|--|---|---|---|-------------------|
| Общеобразовательная организация..... | 1 | 1 | 1 | → завершите опрос |
| Специальное учебно-воспитательное учреждение для обучающихся с девиантным (общественно опасным) поведением | 2 | 2 | 2 | |
| Организация, осуществляющая образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам | 3 | 3 | 3 | |
- 25.1 Принимая во внимание только доходы Вашего домохозяйства, насколько получается обеспечить ребенка всем необходимым для обучения в общеобразовательной организации (школьная форма, учебники, школьно-письменные принадлежности)?**
- | | | | |
|--------------------------------|---|---|---|
| Сильно затруднительно..... | 1 | 1 | 1 |
| Несколько затруднительно | 2 | 2 | 2 |
| Без затруднений..... | 3 | 3 | 3 |

[ВОПРОС 26 ЗАДАЕТСЯ ПО ДЕТАМ, ИМЕЮЩИМ ИНВАЛИДНОСТЬ, ПО ДЕТАМ, НЕ ИМЕЮЩИМ ИНВАЛИДНОСТИ, ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 27]

26 В какой класс определен ребенок?

Обычный класс	1	1	1
Класс для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья	2	2	2

[ВОПРОСЫ 27-28 ЗАДАЮТСЯ ПО ДЕТАМ, ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ПРОГРАММАМ НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ]

27	Посещает ли ребенок группу продленного дня?			
	Да	1	1	1
	Нет	2	2	2
28	К 39 Кто осуществляет присмотр за ребенком после занятий в общеобразовательной организации? [МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]			
	1 Мать/отец	1	1	1
	2 Родители матери и/или родители отца	2	2	2
	3 Взрослые дети, другие члены домохозяйства	3	3	3
	4 Соседи, сторонние люди и др.	4	4	4
	5 Специально нанятый человек (няня, воспитатель, гувернантка) за плату	5	5	5
	6 Большую часть времени ребенок находится без присмотра взрослых лиц	6	6	6
29	Общеобразовательная организация, в которой учится ребенок ...			
	государственная или муниципальная	1	1	1
	частной или иной формы собственности	2	2	2
30	Обучение [ПО ОСНОВНОЙ ПРОГРАММЕ] ?			
	бесплатное (за счет бюджетных ассигнований)	1	1	1
	с полным возмещением стоимости обучения	2	2	2
31	Где находится общеобразовательная организация?			
	В населенном пункте, где Вы проживаете	1	1	1
	В другом населенном пункте	2	2	2
32	Как ребенок обычно добирается до общеобразовательной организации из дома?			
	Пешком	1	1	1
	На общественном транспорте	2	2	2
	На школьном автобусе	3	3	3
	На личном (попутном) автотранспорте	4	4	4
	На гужевом, водном или другом транспорте	5	5	5
33	Сколько минут обычно занимает дорога до общеобразовательной организации?			
	МИНУТ	_ _ _	_ _ _	_ _ _
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7

34	Посещает ли ребенок дополнительные занятия для развития своих способностей?			
	Да	1	1	1
	Нет	2	2	2
35	Занимается ли ребенок каким-либо спортом или активными играми (футбол, хоккей и др.)?			
1	Да, посещает организованные занятия в спортивной секции, спортивной школе	1	1	1
2	Да, занимается самостоятельно на спортивных сооружениях, участвует в активных играх	2	2	2
3	Нет, не занимается	3	3	3 → 36
35.1	Как часто ребенок занимается спортом или активными играми?			
1	Почти каждый день	1	1	1
2	Несколько раз в неделю, по выходным	2	2	2
3	Несколько раз в месяц и реже	3	3	3
				} → 37
36	Укажите основную причину, по которой ребенок не занимается спортом.			
	По состоянию здоровья, установленному врачом	1	1	1
	Нет поблизости мест для таких занятий	2	2	2
	Высокая оплата	3	3	3
	У ребенка нет желания	4	4	4
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7
37	Имеет ли ребенок навыки работы с персональным компьютером?			
	Да	1	1	1
	Нет	2	2	2
	Не могу сказать определенно.....	3	3	3
				} → 40.1
38	Пользуется ли ребенок выходом в сеть Интернет?			
	Да	1	1	1
	Нет	2	2	2
	Не могу сказать определенно.....	3	3	3
				} → 40.1
39	Как часто ребенок пользуется выходом в сеть Интернет?			
	Постоянно (не менее 1 раза в день)	1	1	1
	От случая к случаю	2	2	2
	Не могу сказать определенно.....	3	3	3

40	Для каких целей ребенок пользуется выходом в сеть Интернет? [МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]			
	1 Дистанционное обучение	1	1	1
	2 Подготовка к урокам, школьным проектам	2	2	2
	3 Общение в социальных сетях.	3	3	3
	4 Развлечения (просмотр фильмов, игры и др.)	4	4	4
	5 Не могу сказать определенно	5	5	5
40.1	Позволяют ли доходы домохозяйства посещать ребенку культурно-развлекательные мероприятия для детей (кино, театр, концерт и т.д.) хотя бы один раз в месяц?			
	Да	1	1	1
	Нет	2	2	2
	Не могу сказать определенно	3	3	3
40.2	Участвовал ли ребенок за последние 12 месяцев в экскурсионной или туристской поездке?			
	Да, участвовал в одной или нескольких поездках			
	1 продолжительностью менее суток	1	1	1
	2 большей продолжительности	2	2	2
	3 Нет, таких поездок за последние 12 месяцев не было	3	3	3
	4 Ни разу не участвовал в таких поездках	4	4	4
	5 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7
				} → 41
40.3	Эта поездка была...?			
	1 по Российской Федерации	1	1	1
	2 за пределы Российской Федерации	2	2	2
41	Ориентированы ли Вы на то, чтобы продолжать обучение ребенка после окончания общеобразовательной организации?			
	Да, в профессиональной образовательной организации	1	1	1
	Да, в образовательной организации высшего образования	2	2	2
	Нет	3	3	3
	Пока не определились	4	4	4

42 Имел ли ребенок какую-нибудь оплачиваемую работу в этом году?

Да	1	1	1	} → 44
Нет	2	2	2	
Не могу сказать определенно	3	3	3	

42.1 Сколько часов в неделю ребенок обычно работает (или работал) на этой работе?

УКАЖИТЕ В ЧАСАХ	_ _	_ _	_ _
МЕНЕЕ 1 ЧАСА В НЕДЕЛЮ	99	99	99
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7

43 Как ребенок распорядился полученными деньгами?

Оставлял себе для собственных нужд	1	1	1
Частично оставлял себе, частично передавал в помощь родителям, родственникам	2	2	2
Все или практически все полученные деньги передавал в помощь родителям, родственникам	3	3	3
Не могу сказать определенно	4	4	4

44 Помогал ли ребенок в выполнении какой-нибудь работы в собственном деле, принадлежащем кому-либо из членов домохозяйства?

Да	1	1	1
Нет	2	2	2

45 Принимал ли ребенок участие в волонтерской деятельности в этом году?

Да	1	1	1	} опрос завершен
Нет	2	2	2	
Не могу сказать определенно	3	3	3	

45.1 Как часто ребенок занимался этой деятельностью?

Регулярно, не менее одного раза в неделю	1	1	1
Регулярно, один или несколько раз в месяц	2	2	2
Не регулярно, время от времени	3	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7

БЛАГОДАРЮ ЗА УЧАСТИЕ В ОПРОСЕ!