|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MICS logo ALL | ВОПРОСНИК О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ  Название и год проведения обследования | | | |  |
| панель информации о ребенке в возрасте до пяти лет | | | uf | | |
| **UF1**. *Номер кластера:* \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | | **UF2**. *Номер домохозяйства:* \_\_\_ \_\_\_ | | | |
| **UF3**. *Имя и номер строки ребенка:*  имя \_\_\_ \_\_\_ | | **UF4**. *Имя и номер строки матери ребенка/имя и номер строки лица, осуществляющего за ним уход:*  имя \_\_\_ \_\_\_ | | | |
| **UF5**. *Имя и номер интервьюера:*  имя \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | | **UF6**. *Имя и номер руководителя:*  имя \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | | | |
| **UF7**. *День/месяц/год проведения опроса:*  \_\_\_ \_\_\_ /\_\_\_ \_\_\_ / 2 0 2 \_\_\_ | | **UF8**. Внесите время: | | часы | : минуты |
| \_\_ \_\_ | : \_\_ \_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Проверьте возраст респондентки(та) в графе HL6 ОПИСИ ДОМОХОЗЯЙСТВА в ВОПРОСНИКЕ ДОМОХОЗЯЙСТВА:  если возраст составляет 15–17 лет, убедитесь, что согласие взрослого на проведение опроса получено (HH33 или HH39/HH39A) или не является необходимым (HL20=90). Если согласие необходимо, но не получено, то опрос проводиться не должен, а в UF17 необходимо внести «06». Респондентке(ту) должно быть как минимум 15 лет. | | |
| **UF9**. Проверьте вопросники, заполненные в этом домохозяйстве: Вы или другой участник Вашей команды опрашивали данную(ого) респондентку(та) по другому вопроснику? | ДА, УЖЕ  ОПРАШИВАЛАСЬ(лся) 1  НЕТ, ПЕРВЫЙ ОПРОС 2 | 1*⇨UF10B*  2*⇨UF10A* |
| **UF10A**. Здравствуйте, меня зовут (***Ваше имя***). Мы из национального статистического бюро. Мы проводим обследование положения детей, семей и домохозяйств. Я хочу поговорить с Вами о здоровье и благополучии (***имя ребенка из UF3***).  Этот опрос обычно занимает около число минут.  Участие в обследовании добровольное. За ответы на вопросы Вы не получите ни оплаты, ни другого вознаграждения. Но это обследование поможет правительству и широкой общественности лучше понять положение и потребности детей раннего возраста.  Знайте, что вся информация, которую Вы в ходе опроса сообщите, останется строго конфиденциальной и анонимной. Никакая информация о Вас и Вашем ребенке не поступит в общий доступ. Мы будем раскрывать информацию только о совокупном населении.  Если Вам будет неприятно отвечать на какой-то вопрос, дайте мне знать, и мы его пропустим. Дайте знать также, если в какой-либо момент пожелаете прервать опрос.  Если в какой-либо момент у Вас возникнут жалобы или опасения по поводу опроса, обратитесь в название организации по контактным данным, указанным на этой карточке.  Можно начать опрос? | **UF10B**. Теперь я хотел(а) бы подробнее поговорить с Вами о здоровье и благополучии (***имя ребенка из UF3***).  Этот опрос обычно занимает около число минут.  Напоминаю, что участие в обследовании добровольное. За ответы на вопросы Вы не получите ни оплаты, ни другого вознаграждения. Но это обследование поможет правительству и широкой общественности лучше понять положение и потребности детей раннего возраста.  Знайте, что вся информация, которую Вы в ходе опроса сообщите, останется строго конфиденциальной и анонимной. Никакая информация о Вас и Вашем ребенке не поступит в общий доступ. Мы будем раскрывать информацию только о совокупном населении.  Напоминаю: если Вы не захотите отвечать на какой-то вопрос или в какой-либо момент пожелаете прервать опрос, дайте мне знать.  Если в какой-либо момент у Вас возникнут жалобы или опасения по поводу опроса, обратитесь в название организации по контактным данным, указанным на этой карточке.  Можно начать опрос? | |
| да 1  нет/вопрос не задавался 2 | 1*⇨ Модуль «СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ»*  2*⇨*UF17 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ | | UB | |
| **UB0**. Прежде чем я начну опрос, можно ли попросить Вас принести свидетельство о рождении (**имя**), национальную форму записи об иммунизации ребенка, а также, если есть, карту прививок, оформленную в частном медицинском учреждении? Нам необходимо будет обращаться к этим документам. |  | |  |
| **UB0A**. *Проверьте по ОПИСИ ДОМОХОЗЯЙСТВА из ВОПРОСНИКА ДОМОХОЗЯЙСТВА, кем респондент(ка) приходится ребенку.* | РОДНАЯ МАТЬ (HL20 = HL14) 1  РОДНОЙ отец (HL20 = HL18) 2  другое 6 | | 1*⇨UB1*  2*⇨UB1* |
| **UB0B**. Кем Вы приходитесь (***имя ребенка***)? | ДЕДУШКА 01  ТЕТЯ/ДЯДЯ 02  БРАТ/СЕСТРА 03  ДРУГОЙ(АЯ) РОДСТВЕННИК(ЦА)  РЕБЕНКА 06  мачеха/отчим 11  сводная сестра/сводный брат 12  другой(ая) родственник(ца) неродноГО родителЯ 16  официальный приемный родитель/ усыновитель 21  друг 31  другое (*указать*) 96 | |  |
| **UB1**. В какой день в каком месяце и году родился(ась) (**имя**)?  Спросите:  Когда у (***него/нее***) день рождения?  Если мать ребенка/лицо, осуществляющее за ним уход, знает точную дату рождения, внесите и день; в ином случае внесите «98» в графу «День».  Месяц и год должны быть внесены. | дата рождения  день \_\_ \_\_  нз день 98  месяц \_\_ \_\_  год 2 0 \_\_ \_\_ | |  |
| **UB2**. Сколько лет (**имя**)?  Спросите:  Сколько лет исполнилось (**имя**) в (***его/ее***) последний день рождения?  Внесите возраст в полных годах.  Если возраст составляет менее 1 года, проставьте «0».  Если ответы на UB1 и UB2 не соответствуют друг другу, задайте уточняющие вопросы и исправьте. | возраст (в полных годах) \_\_ | |  |
| **UB3**. Проверьте UB2: возраст ребенка: | 0, 1, или 2 года 1  3 или 4 года 2 | | 1*⇨Конец* |
| **UB4**. Проверьте номер строки респондентки(та) (UF4) в ПАНЕЛИ ИНФОРМАЦИИ О РЕБЕНКЕ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ и респондента(ки), опрошенного(й) по ВОПРОСНИКУ ДОМОХОЗЯЙСТВА (HH47): это респондент(ка), который(ая) опрашивался(лась) по ВОПРОСНИКУ ДОМОХОЗЯЙСТВА? | да, респондеНтка одна и та же (респондент один и тот же), UF4=HH47 1  нет, респондентки(ты) разные,  UF4≠HH47 2 | | 2*⇨UB6A* |
| **UB5**. Проверьте ED10 в Модуле «ОБРАЗОВАНИЕ» ВОПРОСНИКА ДОМОХОЗЯЙСТВА: в текущем учебном году ребенок получал(а) дошкольное образование? | да, ED10=0 1  нет, графа ED10≠0 или пуста 2 | | 1*⇨UB8B*  2*⇨Конец* |
| **UB6A**. В модуле «ОБРАЗОВАНИЕ» ВОПРОСНИКА ДОМОХОЗЯЙСТВА проверьте ED10: в текущем учебном году ребенок посещал(а) программу раннего обучения? | да, ED10=0 1  нет, ED10≠0 или пуста 2 | | 1*⇨UB8A*  2*⇨Конец* |
| **UB8A**. Ранее я записал(а), что в этом учебном году (***имя ребенка***) посещал(а) программу раннего обучения. Посещает ли он(а) эту программу сейчас?  **UB8B**. Вы упомянули, что (***имя***) в этом учебном году посещал(а) программу раннего обучения. Посещает ли он(а) эту программу сейчас? | да 1  нет 2 | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ UIN** | **UIN** |
| Если выбрано, вставьте сюда тему «Медицинское страхование», как указано в соответствующем Дополнительном пакете. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **РЕГИСТРАЦИЯ РОЖДЕНИЯ BR** | **BR** |
| Если выбрано, вставьте сюда тему «Регистрация рождения», как указано в соответствующем Дополнительном пакете. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Развитие в раннем возрасте | | eC |
| **EC1**. Сколько у Вас в доме детских книжек или книжек с картинами для (**имя**)? | ни одной 00  число детских книжек 0 \_\_  десять или более 10 |  |
| **EC2**. Меня интересует, с какими предметами (**имя**) играет дома.  Играет ли (***он/она***) с:  [A] самодельными игрушками, например, куклами, машинками и другими игрушками, сделанными дома?  [B] игрушками из магазина или игрушками фабричного производства?  [C] предметами домашнего обихода, например, c мисками или кастрюлями, или предметами, найденными на улице, например, с палками, камешками, ракушками или листьями? | д н нз  самодельные игрушки 1 2 8  игрушки из магазина 1 2 8  предметы обихода или найденные на улице  предметы 1 2 8 |  |
| **EC3**. Иногда взрослым, которые ухаживают за детьми, приходится выходить из дома за покупками, постирать одежду или по другим причинам и оставлять маленьких детей.  В течение скольких дней за последнюю неделю, то есть с прошлого(й) (***название дня недели***) (**имя**):  [A] оставался(ась) один (одна) более чем на час?  [B] оставался(ась) под присмотром другого ребенка в возрасте до 10 лет более чем на час?  Если ребенок не оставался один вообще, проставьте «0». Если ответ – «Не знаю», проставьте «8». | число дней, когда  ребенок оставался один  более чем на час \_\_  число дней, когда  ребенок оставался с другим  ребенком более чем на час \_\_ |  |
| **EC4**. Проверьте UB2: возраст ребенка: | 0 лет или 1 год 1  2, 3 или 4 года 2 | 1*⇨Конец* |
| **EC5**. С прошлого(й) (***день проведения опроса минус три дня***) занимались ли Вы или какой-либо член Вашего домохозяйства в возрасте 15 лет и старше чем-либо из нижеперечисленного с (**имя**):  *Приемная мать/мачеха или приемный отец/отчим, проживающая(ий) в домохозяйстве, которая(ый) занималась(лся) с ребенком, обозначается кодом матери или отца.* |  |  |
| [A] читали (**имя**) книжки или рассматривали   с (**имя**) книжки с картинками? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | 2*⇨EC5[B]*  8*⇨EC5[B]* |
| [A1] Кто из домохозяйства занимался этим с (**имя**)?  Спросите*:* Кто-нибудь еще? | МАТЬ A  ОТЕЦ B  ДРУГОЕ X |  |
| [B] рассказывали сказки (**имя**)? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | 2*⇨EC5[C]*  8*⇨EC5[C]* |
| [B1] Кто из домохозяйства занимался этим с (**имя**)?  Спросите*:* Кто-нибудь еще? | МАТЬ A  ОТЕЦ B  ДРУГОЕ X |  |
| [C] пели песни (**имя**) или вместе с (**имя**), в том числе колыбельные? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | 2*⇨EC5[D]*  8*⇨EC5[D]* |
| [C1] Кто из домохозяйства занимался этим с (**имя**)?  Спросите*:* Кто-нибудь еще? | МАТЬ A  ОТЕЦ B  ДРУГОЕ X |  |
| [D] брали (**имя**) с собой за пределы дома? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | 2*⇨EC5[E]*  8*⇨EC5[E]* |
| [D1] Кто из домохозяйства занимался этим с (**имя**)?  Спросите*:* Кто-нибудь еще? | МАТЬ A  ОТЕЦ B  ДРУГОЕ X |  |
| [E] играли с (**имя**)? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | 2*⇨EC5[F]*  8*⇨EC5[F]* |
| [E1] Кто из домохозяйства занимался этим с (**имя**)?  Спросите*:* Кто-нибудь еще? | МАТЬ A  ОТЕЦ B  ДРУГОЕ X |  |
| [F] называли, считали или рисовали предметы для (**имя**) или вместе с (**имя**)? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | 2*⇨EC6*  8*⇨EC6* |
| [F1] Кто из домохозяйства занимался этим с (**имя**)?  Спросите*:* Кто-нибудь еще? | МАТЬ A  ОТЕЦ B  ДРУГОЕ X |  |
| **EC6**. Я хотел(а) бы расспросить Вас о том, что́ (***имя***) сейчас умеет делать. Помните, что разные дети развиваются и учатся в разном темпе. Так, одни начинают говорить раньше других, или ребенок уже произносит слова, но еще не составляет их в предложения. Поэтому ничего страшного, если Ваш ребенок не умеет делать что-то из указанного в вопросах. Если Вы засомневаетесь, какой вариант ответа выбрать, дайте мне знать.  Умеет ли (***имя ребенка***) ходить, не падая, по неровной поверхности, например, по ухабистой или крутой дороге? | да 1  нет 2  нз 8 |  |
| **EC7**. Умеет ли (***имя***) прыгать так, чтобы обе ноги не касались земли? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **EC8**. Умеет ли (***имя***) одеваться, то есть надевать без посторонней помощи штанишки и рубашку? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **EC9**. Умеет ли (***имя***) застегивать и расстегивать пуговицы без посторонней помощи? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **EC10**. Произносит ли (***имя***) не менее 10 слов, таких, как «мама» или «мяч»? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **EC11**. Разговаривает ли (***имя***) предложениями не менее чем из трех слов, которые сочетаются друг с другом, например «Я хочу воды» или «Этот дом большой»? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | 2*⇨EC13*  8*⇨EC13* |
| **EC12**. Разговаривает ли (***имя***) предложениями не менее чем из пяти слов, которые сочетаются друг с другом, например, «Дом очень большой и красивый»? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **EC13**. Умеет ли (***имя***) правильно употреблять какие-либо из следующих слов: «я», «ты», «она» или «он» – например: «Я хочу воды» или «Он ест рис»? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **EC14**. Когда (***имя***) показывают что-то хорошо (***ему/ей***) знакомое, например, чашку или животное, (***он(а)***) правильно это называет?  *Уточните:* Под «правильно» я имею в виду, что (***он(а)***) называет одно и то же одним и тем же словом, пусть и не совсем правильным. | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **EC15**. Знает ли (***имя***) не менее пяти букв? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **EC16**. Умеет ли (***имя***) писать свое имя? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **EC17**. Знает ли (***имя***) все числа от 1 до 5? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **EC18**. Когда (***имя***) просят дать три предмета, например, три камушка или три фасолины, (***он(а)***) подает верное число их? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **EC19**. Может ли (***имя***) без ошибок сосчитать 10 предметов, например, 10 пальцев или 10 кубиков? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **EC20**. Умеет ли (***имя***) заниматься чем-то, например, раскрашивать что-то или играть в кубики, не прося постоянно о помощи и не бросая занятие слишком быстро? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **EC21**. Задает ли (***имя***) вопросы об отсутствующих знакомых людях – не родителях, например, «Где бабушка?»? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **EC22**. Предлагает ли (***имя***) помощь кому-то, кто, как (***он(а)***) считает, в ней нуждается? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **EC23**. Хорошо ли (**имя**) ладит с другими детьми? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **EC24**. У следующих двух вопросов – по пять вариантов ответов. Варианты я буду зачитывать после каждого вопроса.  Как часто (***имя***) выглядит очень грустным(ой) или подавленным(ой)?  Вы сказали бы: ежедневно, еженедельно, ежемесячно, несколько раз в год или не выглядит так никогда? | ежедневно 1  ЕЖЕНЕДЕЛЬНО 2  ЕЖЕМЕСЯЧНО 3  несколько раз в год 4  никогда 5  НЗ 8 |  |
| **EC25**. По сравнению со своими сверстниками как часто (***и*мя**) пинает, кусает или бьет других детей или взрослых?  Вы сказали бы: никогда, редко, также, чаще или значительно чаще? | Никогда 1  редко 2  также 3  чаще 4  значительно чаще 5  НЗ 8 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ДИСЦИПЛИНИРОВАНИЕ ДЕТЕЙ** | | **UCD** |
| **UCD1**. *Проверьте UB2: возраст ребенка:* | 0 лет 1  1, 2, 3 или 4 года 2 | 1*⇨Конец* |
| **UCD2**. Взрослые прибегают к различным способам, чтобы научить детей правильно себя вести или чтобы исправлять плохое поведение. Я зачитаю Вам эти различные способы. Пожалуйста, скажите мне, использовались ли они Вами или каким-либо еще взрослым в Вашем домохозяйстве по отношению к (***имя****)* в течение последнего месяца.  [A] Лишали привилегий (удовольствий), запрещали (***имя***)то, что (***ему/ей***) нравится, или не разрешали (***ему/ей***) выходить из дома.  [B] Разъясняли (***имя****)*, почему его/ее поведение неправильно.  [C] Трясли (***его/ее***).  [D] Кричали или орали на (***него/нее***).  [E] Давали (***ему/ей***) какое-либо другое занятие.  [F] Шлепали (***его/ее***) по заду голой рукой.  [G] Били (***его/ее***) по заду или другим частям тела ремнем, расчёской, палкой или другим твердым предметом.  [H] Называли (***его/ее***) тупицей, лентяем(йкой) или другими подобными словами.  [I] Били или шлепали (***его/ее***) по лицу, голове или ушам.  [J] Били или шлепали (***его/ее***) по рукам, плечам или ногам.  [K] Избивали (***его/ее***), то есть били со всей силой много раз подряд. | ДА НЕТ  лишали привилегий 1 2  разъясняли неправильность  поведения 1 2  трясли его/ее 1 2  кричали на него/нее 1 2  давали ему/ей какое-либо  другое занятие 1 2  шлепали его/ее по заду  голой рукой 1 2  БИЛИ ЕГО/ЕЕ ПО ЗАДУ ИЛИ ДРУГИМ  ЧАСТЯМ ТЕЛА РЕМНЕМ, РАСЧЁСКОЙ,  ПАЛКОЙ ИЛИ ДРУГИМ  ТВЕРДЫМ ПРЕДМЕТОМ 1 2  НАЗЫВАЛИ ЕГО/ЕЕ ТУПИЦЕЙ,  ЛЕНТЯЕМ(ЙКОЙ) ИЛИ ДРУГИМИ  ПОДОБНЫМИ СЛОВАМИ 1 2  БИЛИ ИЛИ ШЛЕПАЛИ ЕГО/ЕЕ ПО ЛИЦУ, ГОЛОВЕ ИЛИ УШАМ 1 2  БИЛИ ИЛИ ШЛЕПАЛИ ЕГО/ЕЕ  ПО РУКАМ, ПЛЕЧАМ ИЛИ НОГАМ 1 2  ИЗБИВАЛИ ЕГО/ЕЕ, ТО ЕСТЬ БИЛИ  СО ВСЕЙ СИЛОЙ МНОГО РАЗ  ПОДРЯД 1 2 |  |
| **UCD3**. *Проверьте UF4: является ли данная(ый) респондент(ка) матерью других детей в возрасте до 5 лет или ребенка в возрасте 5–14 лет, отобранного для опроса по ВОПРОСНИКУ О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ 5–17 ЛЕТ, или лицом, осуществляющим уход за таким(и) детьми (ребенком)?* | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨UCD5* |
| **UCD4**. *Проверьте UF4: отвечал(а) ли уже данная(ый) респондент(ка) на следующий вопрос (UCD5 или FCD5) о другом ребенке?* | ДА 1  НЕТ 2 | 1*⇨Конец* |
| **UCD5**. Считаете ли Вы, что для того, чтобы правильно вырастить и воспитать ребенка, его необходимо физически наказывать? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/не имеет мнения 8 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Жизнедеятельность ребенка | **UCF** |
| Если выбрано, вставьте сюда тему «Жизнедеятельность ребенка», как указано в соответствующем Дополнительном пакете. Дополнительный пакет содержит инструкции по дальнейшей адаптации вопросников. | |

|  |  |
| --- | --- |
| ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ И ПИЩЕВОЙ РАЦИОН | **BD** |
| Если выбрано, вставьте сюда тему «Грудное вскармливание и пищевой рацион», как указано в соответствующем Дополнительном пакете. Дополнительный пакет содержит инструкции по дальнейшей адаптации вопросников. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИММУНИЗАЦИЯ | |  | | | | | | | | IM | |
| **IM1**. *Проверьте UB2: возраст ребенка:* | | 0, 1 или 2 года 1  3 или 4 года 2 | | | | | | | | | 2*⇨Конец* |
| **IM2**. Есть ли у Вас национальная форма записи о детской иммунизации, карта прививок из частного медицинского учреждения или какой-либо другой документ, где записаны прививки (**имя**)? | | ДА, только карта(ы) 1  ДА, только другой документ 2  да, и карта, и другой документ 3  НЕТ: ни карт, ни другого документа 4 | | | | | | | | | 1*⇨IM5*  3*⇨IM5* |
| **IM3**. Была ли у Вас когда-нибудь национальная форма записи о детской иммунизации или записи об иммунизации в частном медицинском учреждении на (**имя**)? | | ДА 1  НЕТ 2 | | | | | | | | |  |
| **IM4**. *Проверьте IM2:* | | только другой документ, IM2=2 1  ни карт, ни другого  документа, IM2=4 2 | | | | | | | | | 2*⇨IM11* |
| **IM5**. Могу ли я ознакомиться с этой(ими) картой(ами) и (или) другим документом? | | ДА, видела только  карту(ы) 1  ДА, видела только другой документ 2  ДА, видела и карту(ы), и другой документ 3  не видела ни карту, ни другой документ 4 | | | | | | | | | 4*⇨IM11* |
| **IM5A**. *Перенесите* *из карты и (или) другого документа дату рождения.*  *Вместо каждой отсутствующей или неразборчивой единицы информации проставьте число «98».* | | ДАТА РОЖДЕНИЯ  ДЕНЬ \_\_ \_\_  МЕСЯЦ \_\_ \_\_  ГОД 2 0 \_\_ \_\_ | | | | | | | | |  |
| **IM6**.   1. Перенесите из документа даты каждой прививки. 2. Если в карте отмечено, что прививка сделана, но дата не указана, в столбце «День» проставьте число «44». | | **дата прививки** | | | | | | | | |  |
| **день** | | **месяц** | | **год** | | | | |
| БЦЖ | БЦЖ |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| ГепB (сразу после рождения) | ГепB0 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| Прививка от полиомиелита (ОПВ) (сразу после рождения) | ОПВ0 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| Прививка 1 от полиомиелита (ОПВ) | ОПВ1 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| Прививка 2 от полиомиелита (ОПВ) | ОПВ2 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| Прививка 3 от полиомиелита (ОПВ) | ОПВ3 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| Прививка от полиомиелита (ИПВ) 1 | ИПВ1 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| Прививка от полиомиелита (ИПВ) 2 | ИПВ2 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| Пятикомпонентная вакцина ((А)КДС – Хиб – ГепB) 1 | Пента1 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| Пятикомпонентная вакцина ((А)КДС – Хиб – ГепB) 2 | Пента2 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| Пятикомпонентная вакцина ((А)КДС – Хиб – ГепB) 3 | Пента3 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| Пневмококковая (конъюгированная) вакцина 1 | ПКВ1 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| Пневмококковая (конъюгированная) вакцина 2 | ПКВ2 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| Пневмококковая (конъюгированная) вакцина 3 | ПКВ3 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| Прививка 1 от ротавирусной инфекции | Рота1 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| Прививка 2 от ротавирусной инфекции | Рота2 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| Прививка 3 от ротавирусной инфекции | Рота3 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| Прививка 1 от кори, краснухи и паротита/Прививка 1 от кори и краснухи | ККП1/КК1 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| Прививка 2 от кори, краснухи и паротита/Прививка 2 от кори и краснухи | ККП2/КК2 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| Прививка от желтой лихорадки | ЖЛ |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| Прививка от столбняка и дифтерии/ревакцинация или бустернаядоза (А)ДС 1 | Ревакцинация/ бустернаядоза (А)ДС |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | |  |
| **IM7**. *Проверьте IM6: все ли прививки (БЦЖ – ревакцинация/бустерные дозы* *(А)ДС) отмечены?* | | ДА 1  НЕТ 2 | | | | | | | | | 1*⇨Конец* |
| **IM8**. (***Имя***) была охвачена какой-либо из следующих кампаний, национальных дней иммунизации или детского здоровья?  [A] Дата/тип кампании A, антигены  [B] Дата/тип кампании B, антигены  [C] Дата/тип кампании C, антигены | | Д Н НЗ  КАМПАНИЯ A 1 2 8  КАМПАНИЯ B 1 2 8  КАМПАНИЯ C 1 2 8 | | | | | | | | |  |
| **IM9**. Помимо прививок, отмеченных в документе(ах), который(е) Вы мне показали, делали ли (***имя***) какие-нибудь другие прививки, в том числе во время только что упомянутых кампаний, дней иммунизации или детского здоровья? | | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | | | | | | | | 2*⇨Конец*  8*⇨Конец* |
| **IM10***. Вернитесь к IM6 и расспросите об этих прививках.*  *Проставьте число «66» в столбце «День», соответствующем каждой из дополнительных введенных вакцин. Для каждой из не введенных вакцин внесите «00» в столбце «День».*  *По завершении перейдите к следующему модулю.* | |  | | | | | | | | | *⇨Конец* |
| **IM11**. (***Имя***) когда-нибудь делали какие-нибудь прививки с целью профилактики заболеваний, в том числе во время кампаний, дней иммунизации или детского здоровья? | | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | | | | | | | |  |
| **IM12**. (***Имя***) был(а) охвачен(а) какой-либо из следующих кампаний, национальных дней иммунизации или детского здоровья?  [A] Дата/вид кампании A, антигены  [B] Дата/вид кампании B, антигены  [C] Дата/вид кампании C, антигены | | Д Н НЗ  КАМПАНИЯ A 1 2 8  КАМПАНИЯ B 1 2 8  КАМПАНИЯ C 1 2 8 | | | | | | | | |  |
| **IM13**. *Проверьте IM11 и IM12 [A-C]:* | | все ответы – «НЕТ» или «НЗ» 1  как минимум один ответ – «ДА» 2 | | | | | | | | | 1*⇨Конец* |
| **IM14**. Делали ли (**имя**) когда-нибудь прививку БЦЖ от туберкулеза, то есть инъекцию в предплечье или плечо, от которой обычно остается шрам? | | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | | | | | | | |  |
| **IM15**. Делали ли (***имя***) сразу или вскоре после рождения прививку от гепатита B, то есть инъекцию в наружную часть бедра для профилактики гепатита? | | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | | | | | | | | 2*⇨IM16*  8*⇨IM16* |
| **IM15A**. Ее делали в первые сутки после рождения? | | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | | | | | | | |  |
| **IM16**. (**Имя**) когда-нибудь получал(а) пероральную полиомиелитную вакцину, то есть примерно две капли вакцины в рот для профилактики полиомиелита?  *Поясните, что эту вакцину часто называют ППВ и что первую дозу вводят сразу после рождения и (или) позже, одновременно с вакцинами от других болезней.* | | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | | | | | | | | 2*⇨IM19*  8*⇨IM19* |
| **IM17**. Первую дозу пероральной полиомиелитной вакцины (**имя**) получил(а) в первые две недели после рождения или позже? | | В ПЕРВЫЕ ДВЕ НЕДЕЛИ 1  ПОЗЖЕ 2  НЗ 8 | | | | | | | | |  |
| **IM18**. Сколько раз он(а) получал(а) пероральную полиомиелитную вакцину? | | число раз \_\_  НЗ 8 | | | | | | | | |  |
| **IM19**. Вводили ли (***имя***) когда-нибудь полиомиелитную вакцину в виде инъекции, то есть делали ли укол в плечо для профилактики полиомиелита?  *Поясните, что эту вакцину часто называют ППВ и что инъекцию могут делать одновременно с пероральной полиомиелитной вакциной и (или) другими инъекциями.* | | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | | | | | | | | 2*⇨IM20*  8*⇨IM20* |
| **IM19A**. Сколько раз (***имя***) вводили полиомиелитную вакцину в виде инъекции? | | число раз \_\_  НЗ 8 | | | | | | | | |  |
| **IM20**. Вводили ли (***имя***) когда-нибудь пятикомпонентную вакцину, то есть делали ли инъекцию в бедро для защиты от коклюша, дифтерии, столбняка, гепатита B и гемофильной инфекции типа b?  *Поясните, что иногда пятикомпонентная вакцина дается одновременно с каплями от полиомиелита.* | | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | | | | | | | | 2*⇨IM22*  8*⇨IM22* |
| **IM21**. Сколько раз вводилась пятикомпонентная вакцина? | | число раз \_\_  НЗ 8 | | | | | | | | |  |
| **IM22**. Вводили ли (***имя***) когда-нибудь пневмококковую вакцину, то есть делали ли инъекцию в бедро для профилактики пневмонии?  *Поясните, что иногда пневмококковая вакцина вводится одновременно с пятикомпонентной вакциной.* | | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | | | | | | | | 2*⇨IM24*  8*⇨IM24* |
| **IM23**. Сколько раз вводилась пневмококковая вакцина? | | число раз \_\_  НЗ 8 | | | | | | | | |  |
| **IM24**. Делали ли (***имя***) когда-нибудь прививку от ротавирусной инфекции, то есть давали ли ему/ей выпить жидкость для профилактики диареи?  *Поясните, что иногда прививка от ротавирусной инфекции делается одновременно с введением пятикомпонентной вакцины.* | | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | | | | | | | | 2*⇨IM26*  8*⇨IM26* |
| **IM25**. Сколько раз была сделана прививка от ротавирусной инфекции? | | число раз \_\_  НЗ 8 | | | | | | | | |  |
| **IM26**. Вводилась ли (***имя***) когда-нибудь вакцина от кори, краснухи и паротита/кори и краснухи, то есть делалась ли инъекция в руку для профилактики кори, краснухи и паротита? | | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | | | | | | | | 2*⇨IM27*  8*⇨IM27* |
| **IM26A**. Сколько раз вводилась вакцина от кори, краснухи и паротита? | | число раз \_\_  нз 8 | | | | | | | | |  |
| **IM27**. Вводилась ли (**имя**) когда-либо вакцина от желтой лихорадки, то есть делалась ли инъекция в руку для профилактики желтой лихорадки?  *Поясните, что иногда вакцинация против желтой лихорадки проводится одновременно с вакцинацией против кори, краснухи и паротита*. | | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | | | | | | | |  |
| **IM27A**. Делалась ли (***имя***) когда-либо ревакцинация (бустерная доза), то есть инъекция в бедро, для повышения иммунитета к дифтерии и столбняку?  *Поясните, что первая ревакцинация (бустерная доза) от дифтерии и столбняка проводится одновременно со второй вакцинацией против кори, краснухи и паротита.* | | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | | | | | | | |  |
| **IM28**. *Оформите ФОРМУ ДЛЯ СБОРА В МЕДИЦИНСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ ДАННЫХ О ВАКЦИНАЦИИ в отношении этого ребенка.*  *Заполните ПАНЕЛЬ ИНФОРМАЦИИ О РЕБЕНКЕ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ этой Формы.* | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Обращение за помощью и лечение диареи | **DA** |
| Если выбрано, вставьте сюда тему «Обращение за помощью и лечение диареи», как указано в соответствующем Дополнительном пакете. Дополнительный пакет содержит инструкции по дальнейшей адаптации вопросников. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Обращение за помощью и лечение в связи с симптомами ОРИ | **AR** |
| Если выбрано, вставьте сюда тему «Обращение за помощью и лечение в связи с симптомами ОРИ», как указано в соответствующем Дополнительном пакете. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Малярия: Обращение за помощью и лечение | **MC** |
| Если выбрано, вставьте сюда тему «Малярия: Обращение за помощью и лечение», как указано в соответствующем Дополнительном пакете. Дополнительный пакет содержит инструкции по дальнейшей адаптации вопросников. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UF11**. *Внесите время.* | часы и минуты \_\_ \_\_ : \_\_ \_\_ |  |
| **UF12**. *Язык Вопросника.* | английский 1  РУССКИЙ 2  ЯЗЫК 3 3 |  |
| **UF13**.*Язык, на котором проводился опрос.* | английский 1  РУССКИЙ 2  язык 3 3  другой язык  (указать) 6 |  |
| **UF14**.*Родной язык респондентки(та).* | английский 1  РУССКИЙ 2  язык 3 3  другой язык  (указать) 6 |  |
| **UF15**. *Переводились ли какие-либо части настоящего вопросника на другой язык?* | ДА, ПЕРЕВОДИЛСЯ ВЕСЬ ВОПРОСНИК 1  ДА, ПЕРЕВОДИЛАСЬ ЧАСТЬ ВОПРОСНИКА 2  НЕТ, НЕ ПЕРЕВОДИЛИСЬ 3 |  |
| **UF15A**.*Проверьте возраст респондентки(та) в графе HL6 ОПИСИ ДОМОХОЗЯЙСТВА в ВОПРОСНИКЕ ДОМОХОЗЯЙСТВА: возраст респондентки(та) – 15–17 лет?* | 15–17 лет 1  18 ЛЕТ или старше 2 | 1*⇨Конец* |
| **UF15B**. *Проверьте номер строки респондентки(та) (UF4) в ПАНЕЛИ ИНФОРМАЦИИ О РЕБЕНКЕ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ и респондента(ки), опрошенного(й) по ВОПРОСНИКУ ДОМОХОЗЯЙСТВА (HH47): это респондент(ка), который(ая) опрашивался(лась) по ВОПРОСНИКУ ДОМОХОЗЯЙСТВА?* | да, РЕСПОНДЕНТКА ОДНА И ТА ЖЕ,  UF4=HH47 1  нет, РЕСПОНДЕНТКИ РАЗНЫЕ,  UF4≠HH47 2 | 1*⇨UF16* |
| **UF15C**. *Этот (эта) респондент(ка) уже опрашивался(лась) по какому-то индивидуальному вопроснику?* | ДА, УЖЕ ОПРАШИВАЛСЯ(ЛАСЬ) 1  НЕТ, ЕЩЕ НЕ ОПРАШИВАЛСЯ(ЛАСЬ) 2 | 1*⇨UF16* |
| **UF15D**. *Проверьте HC7[A] и HC12: есть ли в домохозяйстве стационарный телефон, или есть ли у какого-то члена домохозяйства мобильный телефон?* | ДА, HC7[A]=1 ИЛИ HC12=1 1  НЕТ, HC7[A]=2 И HC12=2 2 | 2*⇨UF15F* |
| **UF15E**. Спасибо за участие.  Позднее Национальное статистическое бюро будет проводить телефонный опрос о положении детей, семей и домохозяйств. Мы будем опрашивать респондентов несколько раз на протяжении нескольких месяцев, каждая беседа продлится около 15 минут.  Участие добровольное. Даже если сейчас Вы согласитесь участвовать, позднее можно отозвать согласие. Участие бесплатное. Ни номер Вашего телефона, ни информация, которой Вы поделитесь в ходе телефонного опроса, не будут сообщаться никому кроме членов нашей команды.  Вы хотите участвовать? | ДА 1  НЕТ 2 | 1*⇨UF15H*  2*⇨UF16* |
| **UF15F**. Спасибо за участие.  Позднее Национальное статистическое бюро будет проводить контрольный опрос о положении детей, семей и домохозяйств. Мы будем заходить к респондентам несколько раз на протяжении нескольких месяцев, каждая беседа продлится около 15 минут.  Участие добровольное. Даже если сейчас Вы согласитесь участвовать, позднее можно отозвать согласие. Участие бесплатное. Информация, которой Вы поделитесь в ходе контрольного опроса, не будет сообщаться никому кроме членов нашей команды.  Вы хотите участвовать? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨UF16* |
| **UF15G**. Вы сказали, что в домохозяйстве нет телефона. Просто чтобы удостовериться: у Вас есть личный номер телефона? может быть, есть номер телефона, общий для всего домохозяйства? | ДА 1  НЕТ 2 | 1*⇨UF15I*  2*⇨UF16* |
| **UF15H**. Есть ли у Вас есть личный номер телефона, или есть ли номер телефона, общий для всего домохозяйства? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨UF16* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UF15I**. Вы можете сообщить номер своего домохозяйства, но не сообщайте личных телефонных номеров других членов вашего домохозяйства или людей, не являющихся членами вашего домохозяйства. Скажите, пожалуйста, по какому телефону звонить. | | | |
|  | | | |
|  | [P1]  ЛУЧШИЙ НОМЕР | [P2]  2-й НОМЕР | [P3]  3-й НОМЕР |
| **UF15J**. *Попросите телефонный номер и запишите его.* | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| **UF15K**. Подтвердите, пожалуйста, номер (***номер, записанный в UF15J***).  *Если нет, возвращайтесь на UF15J и исправьте введённые данные.* | ДА 1  НЕТ 2*⬂*  *UF15J* | ДА 1  НЕТ 2*⬂*  *UF15J* | ДА 1  НЕТ 2*⬂*  *UF15J* |
| **UF15L**. Помните: вы можете сообщить номер своего домохозяйства, но не сообщайте личных телефонных номеров других членов вашего домохозяйства или людей, не являющихся членами вашего домохозяйства. У вас есть другой личный или общий номер телефона, по которому с вами можно связаться? | ДА 1*⬂*  *[P2]*  НЕТ 2*⬂*  *UF16* | ДА 1*⬂*  *[P3]*  НЕТ 2*⬂*  *UF16* | ДА 1*⬂*  *[P4]*  НЕТ 2*⬂*  *UF16* |
|  |  |  | *Если использовалась дополнительные бланки вопросника, поставьте здесь галочку:* **🞏** |

<

|  |
| --- |
| **UF16**. Скажите респондентке(ту), что прежде чем покинуть домохозяйство, Вам необходимо измерить вес и рост ребенка и что для проведения измерений придет Ваш(а) коллега. Оформите ФОРМУ ДЛЯ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ИЗМЕРЕНИЙ в отношении данного ребенка и заполните ПАНЕЛЬ ИНФОРМАЦИИ этой Формы.  Проверьте столбцы HL10 и HL20 ОПИСИ ДОМОХОЗЯЙСТВА в ВОПРОСНИКЕ ДОМОХОЗЯЙСТВА: является ли респондент(ка) матерью другого ребенка в возрасте 0–4 лет, проживающего в данном домохозяйстве, или лицом, осуществляющим за ним уход?  **🞎** Да ⇨ Перейдите к UF17 ПАНЕЛИ ИНФОРМАЦИИ О РЕБЕНКЕ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ и внесите «01». Затем перейдите к следующему ВОПРОСНИКУ О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ, который заполняется со слов того(й) же респондента(ки).  **🞎** Нет ⇨ Проверьте HL6 и столбец HL20 ОПИСИ ДОМОХОЗЯЙСТВА в ВОПРОСНИКЕ ДОМОХОЗЯЙСТВА: является ли респондент(ка) матерью ребенка в возрасте 5–17 лет, отобранного для проведения опроса по ВОПРОСНИКУ О ДЕТЯХ И ПОДРОСТКАХ В ВОЗРАСТЕ 5–17 ЛЕТ в этом домохозяйстве, или лицом, осуществляющим за ним уход?  **🞎** ДА ⇨ Перейдите к UF17 ПАНЕЛИ ИНФОРМАЦИИ О РЕБЕНКЕ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ и внесите «01». Затем перейдите к следующему ВОПРОСНИКУ О ДЕТЯХ И ПОДРОСТКАХ В ВОЗРАСТЕ 5–17 ЛЕТ, который заполняется со слов того(й) же респондента(ки).  **🞎** НЕТ ⇨ Перейдите к UF17 ПАНЕЛИ ИНФОРМАЦИИ О РЕБЕНКЕ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ и внесите «01». Затем завершите опрос этой(го) респодентки(та), поблагодарив ее/его за сотрудничество. Выясните, не нужно ли заполнить в этом домохозяйстве другие вопросники. |

|  |  |
| --- | --- |
| **UF17**. *Результат опроса о ребенке в возрасте до 5 лет*  Коды относятся к матери ребенка/лицу, осуществляющему за ним уход.  Всякий результат вида «опрос не проведен» обсудите с руководителем. | ПРОВЕДЕН 01  НЕ оказалось ДОМА 02  ОТКАЗ ОТ УЧАСТИЯ В ОПРОСЕ 03  ПРОВЕДЕН ЧАСТИЧНО 04  НЕ В СОСТОЯНИИ ОТВЕЧАТЬ  (*указать*) 05  отсутствие согласия взрослого в отношении матери/лица, Осуществляющего уход,  в возрасте 15–17 лет 06  другое (*указать*) 96 |

|  |
| --- |
| **наблюдения интервьюера** |
|  |

|  |
| --- |
| **наблюдения руководителя** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MICS logo ALL | форма для антропометрических измерений  детей в возрасте до пяти лет  Название и год проведения обследования | | | A picture containing text  Description automatically generated |
| ПАНЕЛЬ ИНФОРМАЦИИ ФОРМЫ ДЛЯ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ИЗМЕРЕНИЙ | | | | an | |
| **AN1**. *Номер кластера:* \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | | | **AN2**. *Номер домохозяйства:* \_\_\_ \_\_\_ | | |
| **AN3**. *Имя и номер строки ребенка:*  имя \_\_\_ \_\_\_ | | | **AN4**. *Возраст ребенка из UB2:*  возраст (в полных годах) \_\_ | | |
| **AN5**. *Имя и номер строки матери ребенка/имя и номер строки лица, осуществляющего за ним уход:*  имя \_\_\_ \_\_\_ | | | **AN6**. *Имя и номер интервьюера:*  имя \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| антропометрические измерения | |  | |  |
| **AN7**. *Имя и номер замерщика:* | имя \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | |  | |
| **AN8**. *Внесите результат измерения веса в точности так, как он объявлен замерщиком.*  *Прочитайте замерщику внесенное и убедитесь, что он(а) проверил(а) Вашу запись.*  *Позднее, при переносе данных из бумажной формы в приложение для компьютерных личных опросов, также убедитесь, что записи проверены замерщиком.* | килограммов (кг) \_\_\_ \_\_\_ **.** \_\_\_  ВО ВРЕМЯ ПОВТОРНЫХ ПОСЕЩЕНИЙ  РЕБЕНОК ОТСУТСТВОВАЛ 99.3  ребенок отказался 99.4  респондент(ка) отказался(лась) 99.5  другое (*указать*) 99.6 | | 99.3*⇨AN14*  99.4*⇨AN10*  99.5*⇨AN10*  99.6*⇨AN10* | |
| **AN9**. *Был ли ребенок раздет максимально, то есть до очень легкой одежды или нижнего белья?* | ДА 1  НЕТ, ребенка невозможно было максимально раздеть 2 | |  | |
| **AN10**. *Проверьте AN4: возраст ребенка:* | 0 или 1 год 1  2, 3 или 4 года 2 | | 1*⇨AN11A*  2*⇨AN11B* | |
| **AN11A**. *Возраст* *ребенка – менее 2 лет, поэтому измеряется длина тела (в положении лежа). Внесите результат измерения длины тела в точности так, как он объявлен замерщиком.*  *Прочитайте замерщику внесенное и убедитесь, что он(а) проверил(а) Вашу запись.*  *Позднее, при переносе данных из бумажной формы в приложение для компьютерных личных опросов, также убедитесь, что записи проверены замерщиком.*  **AN11B**. *Возраст ребенка – как минимум 2 года, поэтому измеряется рост (в положении стоя). Внесите результат измерения роста в точности так, как он объявлен замерщиком.*  *Прочитайте замерщику внесенное и убедитесь, что он(а) проверил(а) Вашу запись.*  *Позднее, при переносе данных из бумажной формы в приложение для компьютерных личных опросов, также убедитесь, что записи проверены замерщиком.* | длина тела/рост (см) \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ . \_\_\_  ребенок отказался 999.4  респондент(ка) отказался(лась) 999.5  другое (*указать*) 999.6 | | 999.4*⇨AN14*  999.5*⇨AN14*  999.6*⇨AN14* | |
| **AN12**. *Как фактически измеряли ребенка? Лежа или стоя?* | лежа 1  стоя 2 | |  | |
| **AN13***. Мешали ли обмеру высокая прическа, украшения для волос?* | ДА, МЕШАЛИ 1  нет 2 | |  | |
| **AN14**. *День/месяц/год обмера:*  \_\_\_ \_\_\_ /\_\_\_ \_\_\_ / 2 0 2 \_\_\_ |  | |  | |
| **AN15**. Есть ли в домохозяйстве другой ребенок в возрасте до 5 лет, который подлежит обмериванию? | ДА 1  НЕТ 2 | | 1*⇨След. ребенок* | |
| **AN16**. Поблагодарите респондентку(та) за сотрудничество и сообщите руководителю, что вы с замерщиком завершили все измерения в этом домохозяйстве. | | | | |

|  |
| --- |
| **наблюдения интервьюера, относящиеся к ФОРМЕ ДЛЯ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ИЗМЕРЕНИЙ** |
|  |

|  |
| --- |
| **наблюдения замерщика, относящиеся к ФОРМЕ ДЛЯ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ИЗМЕРЕНИЙ** |
|  |

|  |
| --- |
| **наблюдения руководителя, относящиеся к ФОРМЕ ДЛЯ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ИЗМЕРЕНИЙ** |
|  |