УТВЕРЖДЕНО

Постановление

Национального

статистического комитета

Республики Беларусь

18.12.2017 № 142

|  |
| --- |
| ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ |

|  |
| --- |
| ВЫБОРОЧНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДОМАШНИХ ХОЗЯЙСТВ В ЦЕЛЯХ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ ПОЛОЖЕНИЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ |

|  |
| --- |
| КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ |

|  |
| --- |
| ВОПРОСНИК О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ |

|  |  |
| --- | --- |
| Форма 7-дх (КОПИ-дети) | |
| Код формы по ОКУД | 0617423 |

|  |
| --- |
| Единовременная |

|  |
| --- |
| Запланированная дата проведения опроса: число  месяц  год 2018 |
| Фактическая дата проведения опроса: число  месяц  год 2018 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |  |  |
| |  | | --- | |  | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | |  |  | | --- | --- | |  |  | |
| ОБЛАСТЬ | НОМЕР  КЛАСТЕРА | | НОМЕР СПЕЦИАЛИСТА ПО ПРОВЕДЕНИЮ ОБСЛЕДОВАНИЙ | НОМЕР ДОМАШНЕГО ХОЗЯЙСТВА | | ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА |

РЕЗУЛЬТАТЫ ОПРОСА

|  |  |
| --- | --- |
| Опрос завершен 1 | Невозможность проведения опроса  по состоянию здоровья матери  (отца, опекуна, лица,  осуществляющего основной уход) 5 |
| Опрос проведен частично 2 |
| Отказ 4 | Матери (отца, опекуна,  лица, осуществляющего  основной уход), нет дома 6 |
| Другое (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9 |

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

|  |  |
| --- | --- |
| Согласие на опрос: | |
| получено от матери (отца, опекуна) | 🞎 |
| не получено | 🞎  конец опроса |

Имя и индивидуальный код лица, отвечающего на вопросы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя респондента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КОММЕНТАРИИ СПЕЦИАЛИСТА

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

РАЗДЕЛ I

ЗДОРОВЬЕ

1.1.  Носит ли (имя ребенка) очки или контактные линзы? 

|  |  |
| --- | --- |
| Да 1 | Нет 2 1.3 |

1.2.  Как часто (имя ребенка) носит очки или контактные линзы? 

Все время 1

Только для выполнения определенной деятельности 2

1.3. Насколько трудно (имя ребенка) видeть (даже при ношении очков или контактных линз)? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Нетрудно 1

Немного трудно 2

Очень трудно 3

Совсем не может видеть 4

1.4.  Пользуется ли (имя ребенка) слуховым аппаратом? 

|  |  |
| --- | --- |
| Да 1 | Нет 2 |

1.5.  Насколько трудно (имя ребенка) cлышать (даже при ношении слухового аппарата)? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Нетрудно 1

Немного трудно 2

Очень трудно 3

Совсем не может слышать 4

1.6.  Пользуется ли (имя ребенка) какими-либо вспомогательными устройствами или чьей-либо помощью, чтобы передвигаться? 

|  |  |
| --- | --- |
| Да 1 | Нет 2 1.9 |

1.7. Насколько трудно (имя ребенка) передвигаться без использования вспомогательных устройств или чьей-либо помощи? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Нетрудно 1

Немного трудно 2

Очень трудно 3

Совсем не может передвигаться без использования вспомогательных устройств

или чьей-либо помощи 4

1.8. Насколько трудно (имя ребенка) передвигаться с использованием вспомогательных устройств или с чьей-либо помощью? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Нетрудно 1

Немного трудно 2

Очень трудно 3 1.10

Совсем не может передвигаться с использованием

вспомогательных устройств или с чьей-либо помощью 4

1.9. По сравнению со своими сверстниками, насколько трудно (имя ребенка) передвигаться? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Нетрудно 1

Немного трудно 2

Очень трудно 3

Совсем не может передвигаться 4

1.10. По сравнению со своими сверстниками, насколько трудно (имя ребенка) запоминать информацию или концентрировать внимание? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Нетрудно 1

Немного трудно 2

Очень трудно 3

Совсем не может запоминать или концентрировать внимание 4

1.11. По сравнению со своими сверстниками, насколько трудно (имя ребенка) выражать и формулировать свои мысли, чтобы быть понятым(ой) другими людьми? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Нетрудно 1

Немного трудно 2

Очень трудно 3

Совсем не может выражать и формулировать свои мысли 4

1.12. По сравнению со своими сверстниками, насколько трудно (имя ребенка) понимать других людей? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Нетрудно 1

Немного трудно 2

Очень трудно 3

Совсем не может понимать других людей 4

1.13. По сравнению со своими сверстниками, испытывает ли (имя ребенка) какие-нибудь еще проблемы со здоровьем, которые ограничивают его в повседневной жизни? 

|  |  |
| --- | --- |
| Да 1 | Нет 2  1.16 |

1.14. Насколько сильно (имя ребенка) ограничивают эти проблемы в повседневной жизни? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Немного ограничивают 1

Сильно ограничивают 2

Полностью ограничивают 3

(Проверьте возраст ребенка: если 5-17 лет  вопрос 1.15, иначе  1.16).

1.15. По сравнению со своими сверстниками, насколько трудно (имя ребенка) ухаживать за собой (принимать пищу, одеваться и другое)? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Нетрудно 1

Немного трудно 2

Очень трудно 3

Совсем не может ухаживать за собой 4

(Проверьте вопрос 9 раздела III формы государственного статистического наблюдения

7-дх (КОПИ-семья) «Вопросник домашнего хозяйства»: если выбран вариант ответа «2-нет»  Раздел II).

1.16. Какая степень утраты здоровья установлена у (имя ребенка)? 

Первая степень 1

Вторая степень 2

Третья степень 3

Четвертая степень 4

1.17. По какому виду нарушений функций организма установлена (имя ребенка) степень утраты здоровья? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Зрение 1

Слух 2

Двигательные функции, координация движений 3

Психические функции 4

Языковые и речевые функции 5

Внешние физические дефекты 6

Другое (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 7

1.18. Какие меры социальной поддержки Вы получали в течение последних 6 месяцев в связи с инвалидностью (имя ребенка)? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Пособие по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет 1

Пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет,

назначенное на ребенка-инвалида 2

Пособие на детей старше 3 лет из отдельных категорий семей,

назначенное на ребенка-инвалида 3

Социальная пенсия на ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет 4

Государственная адресная социальная помощь 5

Льготы по лекарственному обеспечению 6

Льготы по обеспечению техническими средствами социальной реабилитации 7

Льготы по санаторно-курортному лечению и оздоровлению 8

Льготы по проезду на пассажирском транспорте 9

Медицинская реабилитация (в организациях здравоохранения, на дому, в специализированных центрах) 10

Социальное обслуживание

(услуги няни, услуги социальной передышки и другие) 11

Дополнительный свободный от работы день 12

Другое (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 13

1.19. Сейчас мне хотелось бы подробнее узнать о том, как распределяются в домашнем хозяйстве обязанности по уходу за (имя ребенка). Скажите, кто в домашнем хозяйстве и как часто выполняет следующие обязанности по отношению к (имя ребенка)? 

(Передайте респонденту карточку № \_ . В случае ответа «6-Всегда или обычно другой член домашнего хозяйства» уточните, кто именно, и запишите номер этого члена домашнего хозяйства из карточки. Отметьте по каждой строке коды, названные респондентом).

| Наименование обязанностей | Всегдамать (опе–кун) | Обы–чно мать (опе–кун) | В рав–ной мере отец и мать (опеку–ны) | Обы–чно отец (опе–кун) | Всегдаотец (опе–кун) | Всегда или обычно другой член домаш–него хозяйства | Не член домаш–него хозяй–ства | Ребенок делает сам |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. Одевает (имя ребенка) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 2. Помогает мыться (имя ребенка) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 3. Укладывает спать (имя ребенка) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 4. Играет, гуляет с (имя ребенка), помогает проводить досуг | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 5. Помогает делать уроки, обучает (имя ребенка) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 6. Готовит еду, кормит (имя ребенка) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

(Проверьте раздел III формы государственного статистического наблюдения 7-дх (КОПИ- семья) «Вопросник домашнего хозяйства»: если в семье более одного ребенка  вопросы 1.20-1.21 задать только при заполнении вопросника в отношении одного ребенка).

1.20. Работают ли родители (опекуны) (имя ребенка)? 

Работают оба родителя (опекуна),

(единственный родитель (опекун) 1Раздел II

Работает только мать (опекун) 2

Работает только отец (опекун) 3

Не работают оба родителя (опекуна),

(единственный родитель (опекун) 4

1.21. Назовите основную причину, почему не работают один или оба родителя (опекуна) (имя ребенка). 

(Передайте респонденту карточку № \_ . В случае если не работают оба родителя (опекуна), отметьте две основные причины).

Обучение в учреждении образования в дневной форме получения образования 1

Достижение общеустановленного пенсионного возраста,

выход на пенсию или в отставку 2

Отсутствие свободных вакансий 3

Трудно добираться до места работы 4

Неудобный график работы 5

Низкая заработная плата 6

Отпуск по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет 7

Негативное отношение со стороны коллег на работе 8

Нет необходимости или желания работать 9

Уход за ребенком-инвалидом 10

Другое (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 11

РАЗДЕЛ II

ОБРАЗОВАНИЕ

(Проверьте, если ребенок младше 2 лет: не имеет ограничений здоровья  Раздел IV, имеет ограничения здоровья  Раздел III).

2.1.  Посещает ли (имя ребенка) в настоящее время какое-либо учреждение образования? 

|  |  |
| --- | --- |
| Да 1 | Нет 2 2.3 |

2.2.  Какое учреждение образования посещает (имя ребенка)? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Учреждение дошкольного образования в составе:

группы ……………….……………………………………………………………..1

санаторной группы .………………………………………………………………..2

группы интегрированного обучения и воспитания,

специальной группы….…………………………………………………………….3

Специальное дошкольное учреждение .………………………………………………4

Учреждение общего среднего образования в составе:

класса, группы ……………………………………………………………………..5

класса интегрированного обучения, специального класса …….……………….6 Раздел III

получает образование на дому …………………………………………………….7

Учреждение специального образования, реализующее

образовательную программу специального образования

на уровне общего среднего образования ……………………………………………...8

Учреждение профессионально-технического образования ..………………….…… 9

Учреждение среднего специального образования …………………………….……10

Учреждение высшего образования ……………………………………………….….11

2.3.  Посещал(ла) ли (имя ребенка) какое-либо учреждение образования раньше? 

|  |  |
| --- | --- |
| Да 1 | Нет 2 2.5 |

2.4.  Какое учреждение образования посещал(ла) (имя ребенка)? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Учреждение дошкольного образования в составе:

группы 1

санаторной группы 2  Раздел III

группы интегрированного обучения и воспитания,

специальной группы 3

Специальное дошкольное учреждение 4

Учреждение общего среднего образования в составе:

класса, группы 5

класса интегрированного обучения, специального класса 6

получает образование на дому 7  Раздел III

Учреждение специального образования, реализующее

образовательную программу специального образования

на уровне общего среднего образования 8

Учреждение профессионально-технического образования 9

Учреждение среднего специального образования 10

Учреждение высшего образования 11

2.5.  По какой основной причине (имя ребенка) не посещает учреждение образования? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Негативное отношение со стороны персонала

учреждений образования к людям с ограниченными возможностями 1

Негативное отношение со стороны учащихся (студентов)

к людям с ограниченными возможностями 2

Отсутствие необходимого учреждения образования по месту жительства 3

Не знаем, куда можно обратиться 4

Наличие медицинских противопоказаний к получению образования 5

Наличие непреодолимых (преодолимых с посторонней помощью)

препятствий при входе в здание и при передвижении внутри 6

Отсутствие внутри учреждений туалетов, адаптированных

для нужд лиц с ограниченными возможностями 7

Нуждается в сопровождении 8

Трудно и (или) далеко добираться 9

Другое (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 10

(Проверьте вопросы 9 и 10 раздела III формы государственного статистического наблюдения 7-дх (КОПИ-семья) «Вопросник домашнего хозяйства» для этого ребенка: если «1-да» в одном из вопросов  Раздел III, иначе  Раздел IV).

РАЗДЕЛ III

УДОБСТВО ЖИЛЬЯ И ДОСТУПНОСТЬ УСЛУГ

3.1.  Оцените, пожалуйста, насколько доступным для (имя ребенка) является жилое помещение, в котором он (она) проживает, с учетом состояния его (ее) здоровья. 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Доступно 1

Скорее доступно 2

Скорее недоступно 3

Совсем недоступно 4

3.2.  С какими трудностями при пользовании этим жилым помещением (имя ребенка) сталкивается? Можно отметить несколько вариантов ответа.

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Неприспособленность мебели (оборудования),

находящейся внутри помещения, для лиц с ограниченными возможностями 1

Узкие дверные проемы, коридоры 2

Наличие ступенек, порогов 3

Отсутствие поручней, перил, дополнительных опор 4

Недостаточность освещения 5

Нет возможности передвигаться без посторонней помощи вообще 6

Другое (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 7

Трудностей нет 8

3.3.  Оцените, пожалуйста, насколько доступны услуги государственной системы здравоохранения для нужд (имя ребенка) с учетом состояния его (ее) здоровья. 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Доступны 1

Скорее доступны 2

Скорее недоступны 3

Совсем недоступны 4

3.4.  С какими трудностями при получении или попытке получить услуги государственной системы здравоохранения для нужд (имя ребенка) Вы столкнулись в течение последних 6 месяцев? Можно отметить несколько вариантов ответа.

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Негативное отношение медицинского персонала 1

Негативное отношение пациентов 2

Трудно записаться на прием к врачу, на процедуру 3

Неудобный режим работы 4

Отсутствие врача необходимой специальности 5

Отсутствие необходимого медицинского оборудования 6

Недостаток информации о необходимых медицинских услугах 7

Высокая стоимость 8

Большая очередь к врачу, на процедуру 9

Трудно и (или) далеко добираться 10

Наличие непреодолимых (преодолимых с посторонней помощью)

препятствий при входе в здание и при передвижении внутри него 11

Отсутствие внутри учреждений туалетов, адаптированных для нужд лиц

с ограниченными возможностями 12

Отказ от предоставления услуг 13

Другое (указать) 14

Трудностей нет 15

Не было необходимости в получении услуг 163.6

3.5.  Насколько Вы удовлетворены качеством услуг для нужд (имя ребенка), полученных при последнем посещении учреждения государственной системы здравоохранения? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Полностью удовлетворен(а) 1

Скорее удовлетворен(а) 2

И да, и нет 3

Скорее не удовлетворен(а) 4

Совершенно не удовлетворен(а) 5

3.6.  Оцените, пожалуйста, насколько доступны услуги транспорта общего пользования для нужд (имя ребенка) с учетом состояния его (ее) здоровья. 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

| Вид транспорта | Доступен | Скорее доступен | Скорее недо–ступен | Совсем недо–ступен | Не было необходи–мости в услуге, неакту–ально |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Автобус, троллейбус городского сообщения | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. Автобус пригородного сообщения | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. Автобус междугороднего и международного сообщения | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. Маршрутное такси | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. Такси | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. Трамвай | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. Метро | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. Железнодорожный транспорт пригородного, междугороднего и международного сообщения | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. Другое (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1 | 2 | 3 | 4 | Х |

(Если по строкам 1-8 вопроса 3.6 выбран вариант ответа «5-не было необходимости в услуге, неактуально»  вопрос 3.9).

3.7. С какими трудностями при получении или попытке получить услуги транспорта общего пользования для нужд (имя ребенка) Вы столкнулись? Можно отметить несколько вариантов ответа. 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

| Вид транспорта | Трудности в использовании транспорта общего пользования:  1-негативное отношение персонала  2-негативное отношение пассажиров  3-переполненность транспорта  4-неприспособленность транспорта к нуждам людей с ограниченными возможностями  5-трудно добраться до остановки общественного транспорта по состоянию здоровья  6-трудно войти и выйти из транспорта по состоянию здоровья без посторонней помощи  7-высокая стоимость  8-другое (указать)  9-трудностей нет |
| --- | --- |
| А | 1 |
| 1. Автобус, троллейбус городского сообщения | 1 2 3 4 5 6 7 8 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9 |
| 2. Автобус пригородного сообщения | 1 2 3 4 5 6 7 8 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9 |
| 3. Автобус междугороднего и международного сообщения | 1 2 3 4 5 6 7 8 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9 |
| 4. Маршрутное такси | 1 2 3 4 5 6 7 8 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9 |
| 5. Такси | 1 2 3 4 5 6 7 8 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9 |
| 6. Трамвай | 1 2 3 4 5 6 7 8 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9 |
| 7. Метро | 1 2 3 4 5 6 7 8 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9 |
| 8. Железнодорожный транспорт пригородного, междугороднего и международного сообщения | 1 2 3 4 5 6 7 8 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9 |
| 9. Другое (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1 2 3 4 5 6 7 8 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9 |

3.8.  Насколько Вы удовлетворены качеством услуг, полученных при последнем использовании транспорта общего пользования для нужд (имя ребенка)? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Полностью удовлетворен(а) 1

Скорее удовлетворен(а) 2

И да, и нет 3

Скорее не удовлетворен(а) 4

Совершенно не удовлетворен(а) 5

(Проверьте возраст ребенка: если ребенок младше 6 лет  3.13).

3.9. Пользуется ли (имя ребенка) мобильным телефоном? 

|  |  |
| --- | --- |
| Да 1 3.11 | Нет 2 |

3.10. По какой основной причине (имя ребенка) не пользуется мобильным телефоном? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Трудности в использовании мобильного телефона, связанные

с состоянием здоровья 1

Высокая стоимость 2

Другое (указать) 3

Нет необходимости 4

3.11. Пользуется ли (имя ребенка) сетью Интернет? 

|  |  |
| --- | --- |
| Да 1 3.13 | Нет 2 |

3.12. По какой основной причине (имя ребенка) не пользуется сетью Интернет? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Трудности в использовании Интернета, связанные с состоянием здоровья 1

Услуги по доступу в сеть Интернет

в данной местности не предоставляются 2

Высокая стоимость 3

Другое (указать) 4

Нет необходимости 5

3.13.  Оцените, пожалуйста, насколько доступны услуги организаций культуры для нужд (имя ребенка) с учетом состояния его (ее) здоровья. 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Доступны 1

Скорее доступны 2

Скорее недоступны 3

Совсем недоступны 4

Не знает, отказ от ответа 93.15

3.14.  С какими трудностями при получении или попытке получить услуги организаций культуры для нужд (имя ребенка) Вы столкнулись в течение последних 6 месяцев? Можно отметить несколько вариантов ответа.

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Негативное отношение персонала 1

Негативное отношение посетителей 2

Трудно приобрести билеты 3

Неудобный режим работы 4

Неготовность персонала оказывать помощь лицам с ограниченными

возможностями в преодолении барьеров, мешающих получению

ими услуг наравне с другими лицами 5

Неадаптированность услуг к физическим возможностям лиц

с ограниченными возможностями 6

Недостаток информации об услугах для лиц

с ограниченными возможностями 7

Высокая стоимость 8

Трудно и (или) далеко добираться 9

Наличие непреодолимых (преодолимых с посторонней помощью)

препятствий при входе в здание и при передвижении внутри него 10

Отсутствие внутри учреждений туалетов, адаптированных для нужд лиц

с ограниченными возможностями 11

Другое (указать) 12

Трудностей нет 13

Не было необходимости в получении услуг 143.16

3.15. Насколько Вы удовлетворены качеством услуг для нужд (имя ребенка), полученных при последнем посещении организаций культуры? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Полностью удовлетворен(а) 1

Скорее удовлетворен(а) 2

И да, и нет 3

Скорее не удовлетворен(а) 4

Совершенно не удовлетворен(а) 5

3.16. Оцените, пожалуйста, насколько доступны услуги физической культуры и спорта для нужд (имя ребенка) с учетом состояния его (ее) здоровья. 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Доступны 1

Скорее доступны 2

Скорее недоступны 3

Совсем недоступны 4

Не знает, отказ от ответа 93.18

3.17. С какими трудностями при получении или попытке получить услуги физической культуры и спорта для нужд (имя ребенка) Вы столкнулись в течение последних 6 месяцев? Можно отметить несколько вариантов ответа. 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Негативное отношение персонала 1

Негативное отношение посетителей 2

Трудно приобрести абонементы 3

Неудобный режим работы, время занятий 4

Неготовность персонала оказывать помощь лицам с ограниченными

возможностями в преодолении барьеров, мешающих получению

ими услуг наравне с другими лицами 5

Неадаптированность услуг к физическим возможностям лиц

с ограниченными возможностями 6

Недостаток информации об услугах для лиц

с ограниченными возможностями 7

Высокая стоимость 8

Трудно и (или) далеко добираться 9

Наличие непреодолимых (преодолимых с посторонней помощью)

препятствий при входе в здание и при передвижении внутри него 10

Отсутствие внутри учреждений туалетов, адаптированных для нужд лиц

с ограниченными возможностями 11

Другое (указать) 12

Трудностей нет 13

Не было необходимости в получении услуг 143.19

3.18. Насколько Вы удовлетворены качеством услуг для нужд (имя ребенка), полученных при последнем посещении организаций физической культуры и спорта? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Полностью удовлетворен(а) 1

Скорее удовлетворен(а) 2

И да, и нет 3

Скорее не удовлетворен(а) 4

Совершенно не удовлетворен(а) 5

3.19. Оцените, пожалуйста, насколько доступны туристические и экскурсионные услуги для нужд (имя ребенка) с учетом состояния его (ее) здоровья. 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Доступны 1

Скорее доступны 2

Скорее недоступны 3

Совсем недоступны 4

Не знает, отказ от ответа 9Раздел IV

3.20. С какими трудностями при получении или попытке получения туристических и экскурсионных услуг для нужд (имя ребенка) Вы столкнулись в течение последних 12 месяцев? Можно отметить несколько вариантов ответа.

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Негативное отношение персонала 1

Негативное отношение окружающих 2

Неготовность персонала оказывать помощь лицам с ограниченными

возможностями в преодолении барьеров, мешающих получению

ими услуг наравне с другими лицами 3

Неадаптированность услуг к физическим возможностям лиц

с ограниченными возможностями 4

Недостаток информации об услугах для лиц

с ограниченными возможностями 5

Высокая стоимость 6

Трудно и (или) далеко добираться 7

Наличие непреодолимых (преодолимых с посторонней помощью)

препятствий при входе в здание и при передвижении внутри него 8

Отсутствие внутри учреждений туалетов, адаптированных для нужд лиц

с ограниченными возможностями 9

Другое (указать) 10

Трудностей нет 11

Не было необходимости в получении услуг 12Раздел IV

3.21. Насколько Вы удовлетворены качеством услуг для нужд (имя ребенка), полученных при последнем получении туристических и экскурсионных услуг? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Полностью удовлетворен(а) 1

Скорее удовлетворен(а) 2

И да, и нет 3

Скорее не удовлетворен(а) 4

Совершенно не удовлетворен(а) 5

РАЗДЕЛ IV

СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ

4.1. Нуждались ли Вы в социальных услугах (услугах социального работника) для нужд (имя ребенка) в течение последних 6 месяцев? 

|  |  |
| --- | --- |
| Да 1 | Нет 2  Раздел V |

4.2. Оказывались ли социальные услуги в течение последних 6 месяцев? Можно отметить несколько вариантов ответа. 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Территориальными центрами социального обслуживания населения 1

Негосударственными некоммерческими организациями 2

Общественными объединениями, благотворительными организациями 3

Физическими лицами (не проживающими в домашнем хозяйстве) 4 4.5

Другое (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5

Услуги не оказывались 6

4.3. Насколько Вы удовлетворены качеством услуг, оказанных территориальными центрами социального обслуживания населения? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Полностью удовлетворен(а) 1Раздел V

Скорее удовлетворен(а) 2Раздел V

И да, и нет 3

Скорее не удовлетворен(а) 4

Совершенно не удовлетворен(а) 5

4.4. По какой основной причине Вы не удовлетворены качеством услуг, оказанных для нужд (имя ребенка) территориальными центрами социального обслуживания населения? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Негативное отношение персонала 1

Низкое качество услуг 2 Раздел V

Неудобный график работы 3

Другое (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4

4.5. Обращались ли Вы или пытались обратиться за получением социальных услуг для нужд (имя ребенка) в территориальные центры социального обслуживания населения в течение последних 6 месяцев? 

|  |  |
| --- | --- |
| Да 1 | Нет 2  Раздел V |

4.6. С какими трудностями при обращении или попытке обратиться в территориальные центры социального обслуживания населения для нужд (имя ребенка) Вы столкнулись? Можно отметить несколько вариантов ответа. 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Негативное отношение персонала 1

Большая очередь 2

Отсутствие необходимых услуг 3

Неудобный режим работы 4

Трудно оформить необходимые документы для реализации

права на социальную поддержку и социальное обслуживание 5

Недостаток информации об услугах для лиц

с ограниченными возможностями 6

Высокая стоимость 7

Трудно и (или) далеко добираться 8

Наличие непреодолимых (преодолимых с посторонней помощью)

препятствий при входе в здание и при передвижении внутри него 9

Отсутствие внутри учреждений туалетов, адаптированных для нужд пациентов

с ограниченными возможностями 10

Другое (указать) 11

Трудностей нет 12

РАЗДЕЛ V

СОЦИАЛЬНЫЕ КОНТАКТЫ. ДИСКРИМИНАЦИЯ

(Проверьте возраст ребенка: если ребенок младше 10 лет  продолжить опрос лица, отвечавшего на предыдущие разделы вопросника. Если ребенок старше 10 лет  спросить разрешение матери (отца, опекуна) о возможности опроса ребенка. Если разрешение получено  продолжить опрос, если разрешение не получено  закончить опрос).

5.1. Сейчас я хочу поговорить о людях, которые (тебя, (имя ребенка) окружают. Насколько (ты, (имя ребенка) удовлетворен(а) своими отношениями с членами домашнего хозяйства? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Полностью удовлетворен(а) 1

Скорее удовлетворен(а) 2

И да, и нет 3

Скорее не удовлетворен(а) 4

Совершенно не удовлетворен(а) 5

Не знает, отказ от ответа 6

5.2. (Ты имеешь, имеет ли (имя ребенка) родственников и друзей, не проживающих в домашнем хозяйстве, с которыми встречаешься (встречается) или общаешься (общается) по телефону, Интернету или ведешь (ведет) переписку?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Да 1 | Нет 2  5.5 | Не знает, отказ от ответа 9  5.5 |

5.3. Можно ли сказать, что (ты общаешься, (имя ребенка) общается) с родственниками и друзьями: 

Столько, сколько хочется 1

Меньше, чем хочется 2

Больше, чем хочется 3

5.4. Как часто в течение последнего месяца (ты встречался(лась), (имя ребенка) встречался(лась) или разговаривал(а) с родственниками и друзьями? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Каждый день или почти каждый день 1

Один или два раза в неделю 2

Один или два раза в месяц 3

Реже одного раза в месяц 4

5.5. Если (тебе необходима, необходима (имя ребенка) эмоциональная поддержка, у кого в первую очередь (ты можешь, (имя ребенка) может) ее получить? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

У родителей 1

У братьев, сестер 2

У других членов семьи, родственников 3

У друзей, одноклассников 4

У социальных работников, медицинского персонала, психологов 5

У других лиц (указать) 6

Ни у кого 7

В поддержке не нуждаюсь (не нуждается) 8

5.6. Как часто (ты чувствуешь, (имя ребенка) чувствует) себя одиноким(ой)? 

Никогда 1

Иногда 2

Редко 3

Часто 4

5.7. За последние 6 месяцев, были ли случаи, когда (ты ощущал(а), (имя ребенка) ощущал(а) несправедливость по отношению к себе, чувствовал(а) негативное отношение со стороны окружающих по причине (твоего, его (ее) состояния здоровья? 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Да 1 | Нет 2  5.9 | Не знает, отказ от ответа 9  5.9 |

5.8. Где это произошло? Можно отметить несколько вариантов ответа. 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

На улице города, деревни 1

В транспорте общего пользования 2

В магазинах, торговых центрах, аптеках 3

В местах массовых гуляний (парках, скверах и другое) 4

В организациях здравоохранения 5

В организациях культуры 6

В организациях физической культуры и спорта 7

По месту учебы 8

В кругу семьи 9

Другое (указать) 10

5.9. За последние 6 месяцев, были ли случаи, когда (против тебя, против (имя ребенка) кто-либо применял физическое насилие? 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Да 1 | Нет 2  Конец  опроса | Не знает, отказ от ответа 9 Конец  опроса |

5.10. Как часто происходили случаи, когда (против тебя, против (имя ребенка) кто-либо применял физическое насилие? 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

Каждый день или почти каждый день 1

Один или два раза в неделю 2

Один или два раза в месяц 3

Реже одного раза в месяц 4

Не знает, отказ от ответа 9

5.11. Где это происходило? Можно отметить несколько вариантов ответа. 

(Передайте респонденту карточку № \_ ).

На улице города, деревни 1

В транспорте общего пользования 2

В магазинах, торговых центрах, аптеках 3

В местах массовых гуляний (парках, скверах и другое) 4

В организациях здравоохранения 5

В организациях культуры 6

В организациях физической культуры и спорта 7

По месту учебы 8

В кругу семьи 9

Другое (указать) 10