

УТВЕРЖДЕНО  
Постановление  
Национального  
статистического комитета  
Республики Беларусь  
05.03.2014 № 27

ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

ВЫБОРОЧНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДОМАШНИХ ХОЗЯЙСТВ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

**ДНЕВНИК ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВРЕМЕНИ  
(ДЛЯ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ 15 ЛЕТ И СТАРШЕ)**

Форма 7-дх (время)

Код формы  
по ОКУД

0617418

Единовременная

Запланированная дата заполнения дневника:      число        месяц        год 20

Фактическая дата заполнения дневника:      число        месяц        год 20

ОБЛАСТЬ

ТИП  
НАСЕЛЕННОГО  
ПУНКТА

КОД  
СПЕЦИАЛИСТА ПО  
ПРОВЕДЕНИЮ ОБСЛЕДОВАНИЙ

КОД  
ДОМАШНЕГО  
ХОЗЯЙСТВА

НОМЕР ЧЛЕНА  
ДОМАШНЕГО  
ХОЗЯЙСТВА

## Правила заполнения Дневника использования времени

Уважаемый респондент, прежде чем приступить к заполнению настоящего Дневника, просьба внимательно ознакомиться со следующими правилами и образцом его заполнения.

Раздел I «Суточный фонд времени» настоящего Дневника предназначен для подробной записи всех видов деятельности, которые Вы совершаете в течение времени обследования, с указанием места, где Вы находитесь в это время, а также с отметкой о том, с кем Вы совершаете данный вид деятельности.

Настоящий Дневник заполняется, начиная с 6 часов утра обследуемого дня (независимо от того, когда Вы проснулись) и заканчивая 6 часами утра следующего дня.

Ориентируясь на 10-минутные интервалы в графе «Время», нужно записать, когда Вы начали заниматься каким-либо видом деятельности и когда закончили.

В случае, когда время начала или окончания действия не совпадает с зафиксированным 10-минутным интервалом (например, занятие продолжалось с 11.45 до 11.55), следует сделать запись в ближайшем интервале времени по Вашему усмотрению (например, можно отметить интервал 11.40-11.50 либо интервал 11.50-12.00).

В графах «Что Вы делали?» и «Что еще Вы делали в это же время?» нужно дать словесное описание того, что Вы делали в течение всех 10-минутных интервалов. Не записывайте более одного вида деятельности в одной графе одной строки.

В целях заполнения настоящего Дневника выделяются два вида деятельности: основная и параллельная. Если Вы одновременно выполняете несколько видов деятельности (например, ужинаете и смотрите телевизор, готовите завтрак и разговариваете с членами семьи и т.д.), Вы сами должны определить, какая деятельность является для Вас основной (записывается в графе «Что Вы делали?»), а какая – параллельной (записывается в графе «Что еще Вы делали в это же время?»).

Если в течение 10-минутного интервала Вы совершили последовательно несколько видов деятельности, то запишите в качестве основной деятельности то занятие, которое более важно для Вас или заняло у Вас больше времени. Другую деятельность запишите в качестве параллельной деятельности.

Продолжительность основной и параллельной деятельности может не совпадать.

Если затраты времени на какой-то вид деятельности составляют более 10 минут, можно не повторять запись в нескольких строках, а использовать стрелочки, как указано в образце по заполнению раздела I «Суточный фонд времени».

Рабочее время. Не нужно расписывать, что Вы делаете в течение рабочего времени. Достаточно отметить время начала работы и ее окончания. Если у Вас несколько мест работы, сделайте, пожалуйста, между ними разграничение и укажите отдельно продолжительность основной и дополнительной работы. Также укажите работу, взятую на дом. В этом случае следует записать: «Выполнял(а) основную (дополнительную) работу, взятую на дом».

Из рабочего времени необходимо выделить время обеденного перерыва. Обязательно запишите в качестве основной деятельности в графе 2 то, чем Вы занимались в это время (обедали в столовой, читали книгу, ходили в магазин и т.д.), а в графе 3 пометьте: «Обеденный перерыв».

Кроме того, необходимо пометать перерывы на кофе (чай), курение, личные телефонные звонки, использование Интернета в личных целях и т.д., если на это время Вы отрывались от выполнения работы. Эту деятельность следует записать в графе 3, как параллельную.

**Обучение.** Не нужно расписывать, что Вы делаете во время уроков (лекций) в учебных заведениях. Отметьте только время посещения занятий с указанием типа учебного заведения: средняя школа, университет и т.д. Перемены (перерывы) в учебных заведениях нужно обозначить в графе 2 с указанием в графе 3 того, что Вы делали в это время (например, обедали в кафе, разговаривали с друзьями и т.д.). Укажите время на выполнение домашних заданий, связанных с обучением в учебных заведениях.

Отдельно укажите время, затраченное на обучение на различных курсах, а также на выполнение домашних заданий, связанных с обучением на курсах.

Кроме того, следует записать действия, выполняемые с целью самообразования. Например, «Самостоятельное изучение техники вышивания», «Учился(лась) играть на гитаре по самоучителю», «Читал(а) текст на английском с целью самостоятельного изучения иностранного языка».

**Интернет и компьютер.** Если Вы пользовались услугами сети Интернет или использовали компьютер (ноутбук, нетбук, планшет), электронную книгу, смартфон, запишите, пожалуйста, что конкретно Вы делали (общались в социальных сетях, искали информацию в Интернете, пользовались электронной почтой, играли в компьютерные игры и т.д.).

**Чтение.** Подробно запишите, что Вы читали (кроме чтения с целью обучения). Например, «Читал(а) газету», «Читал(а) художественную литературу», «Читал(а) техническую литературу».

**Другая деятельность.** Запишите все, чем Вы занимались в течение времени обследования, указав конкретные виды деятельности. Например, «Готовил(а) завтрак», «Убирал(а) со стола», «Мыл(а) машину», «Укладывал(а) ребенка спать» и т.д.

Если Вы совершали какие-либо действия с целью помощи знакомым, друзьям, родственникам, проживающим отдельно (например, покупали продукты для соседа, выгуливали

собаку друга и т.д.), обязательно пометьте этот факт.

Если Вы считаете, что делали что-то очень личное, Вы можете просто написать: «Личное».

**Передвижения.** Вам необходимо разграничить деятельность и передвижения, связанные с ней. Затраты времени на все виды передвижений, а также времени на ожидание транспорта записывайте в отдельных строках. Например, «Шел(шла) на автобусную остановку», «Ожидал(а) на остановке трамвай», «Ловил(а) такси» и т.д.

В графе «Где Вы были?» Вы должны указать то место, где Вы находились во время выполнения основного вида деятельности, например, «Дома», «У друзей», «На улице», а если передвигались, то – «Пешком», «В автобусе» и т.д.

В графе «С кем Вы совершали основной вид деятельности?» отметьте, пожалуйста, по каждому виду основной деятельности, с кем Вы его совершали, и поставьте значок «X» в соответствующем квадрате. Вы можете отметить несколько квадратов в одной строке. Вы не должны заполнять эту графу, когда речь идет о времени сна, работы, занятий в учебном учреждении, выполнении личных процедур (умывание и т.п.).

После того, как Вы заполнили раздел I «Суточный фонд времени», ответьте, пожалуйста, на вопросы в разделе II «Отдых и проведение досуга» и разделе III «Заключение».

Если во время заполнения настоящего Дневника у Вас возникнут затруднения, Вы можете задать вопросы специалисту по проведению обследований, когда он придет к Вам, чтобы забрать Дневник. Вы можете внести изменения в записи или сделать недостающие отметки.

Пожалуйста, возьмите этот Дневник с собой и заполняйте его при каждом удобном случае

## ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ РАЗДЕЛА I «СУТОЧНЫЙ ФОНД ВРЕМЕНИ» ДНЕВНИКА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВРЕМЕНИ

УКАЖИТЕ ДЕНЬ НЕДЕЛИ, ЗА КОТОРЫЙ ВЕДЕТСЯ ДНЕВНИК пятница

Код дня недели |      |

Время	Что Вы делали?  Запишите все виды основной деятельности за каждые 10 минут в период с 6.00 до 9.00  В каждой строке запишите один основной вид деятельности.	Что еще Вы делали в это же время?  Запишите наиболее важный вид параллельной деятельности	Где Вы были?  Запишите местонахождение или способ передвижения	С кем Вы совершали основной вид деятельности?				Коды (не заполнять)		
				Один (одна)	С членами домашнего хозяйства в возрасте		С другими родственниками, знакомыми	основной вид деятельности	параллельный вид деятельности	местонахождение или способ передвижения
					до 10 лет	10 лет и старше				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
06.00-06.10	<i>Сон</i>		<i>Дома</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
06.10-06.20	↓ Используйте стрелочки, если какой-либо вид деятельности продолжался более 10 минут			<input type="checkbox"/>	Графы 5-8 не заполняются, когда Вы спали, умывались, работали, учились на занятиях!					
06.20-06.30				<input type="checkbox"/>						
06.30-06.40				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06.40-06.50	<i>Подъем, туалет</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
06.50-07.00	<i>Принимала душ</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
07.00-07.10	<i>Заправляла постель</i>	<i>Будила ребенка</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
07.10-07.20	<i>Готовила завтрак</i>	<i>Смотрела новости</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
07.20-07.30	<i>Завтрак</i>	<i>Разговаривала с мужем и детьми</i>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
07.30-07.40	<i>Мыла посуду</i>	↓		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
07.40-07.50	<i>Одевалась на работу</i>		↓	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
07.50-08.00	<i>Вела ребенка в детский сад</i>	<i>Разговаривала с ребенком</i>	<i>Пешком</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
08.00-08.10	<i>Разговаривала с воспитателем</i>	<i>Помогала ребенку раздеться</i>	<i>В детском саду</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
08.10-08.20	<i>Шла от детского сада к остановке</i>		<i>Пешком</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
08.20-08.30	<i>Ждала транспорт</i>	<i>Слушала через смартфон музыку</i>	<i>На остановке</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
08.30-08.40	<i>Ехала на работу</i>	<i>Читала детектив (электронная книга)</i>	<i>В автобусе</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
08.40-08.50	↓	↓	↓	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
08.50-09.00	<i>Разговаривала с коллегой</i>		<i>На улице</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			

Время	Что Вы делали?  Запишите все виды основной деятельности за каждые 10 минут в период с 12.00 до 15.00  В каждой строке запишите один основной вид деятельности.	Что еще Вы делали в это же время?  Запишите наиболее важный вид параллельной деятельности	Где Вы были?  Запишите местонахождение или способ передвижения	С кем Вы совершали основной вид деятельности?				Коды (не заполнять)		
				Один (одна)	С членами домашнего хозяйства в возрасте		С другими родственниками, знакомыми	основной вид деятельности	параллельный вид деятельности	местонахождение или способ передвижения
					до 10 лет	10 лет и старше				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12.00-12.10	<i>Основная работа</i>		<i>На рабочем месте</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
12.10-12.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
12.20-12.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
12.30-12.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
12.40-12.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
12.50-13.00	↓		↓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
13.00-13.10	<i>Шла в магазин</i>	<i>Обеденный перерыв</i>	<i>Пешком</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
13.10-13.20	<i>Покупала продукты</i>		<i>В магазине</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
13.20-13.30	↓		↓	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
13.30-13.40	↓		↓	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
13.40-13.50	<i>Обедала с коллегой</i>		<i>В столовой</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
13.50-14.00	↓	↓	↓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
14.00-14.10	<i>Основная работа</i>		<i>На рабочем месте</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
14.10-14.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
14.20-14.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
14.30-14.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
14.40-14.50		<i>Разговаривала с сыном по телефону</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
14.50-15.00	↓		↓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Время	Что Вы делали?  Запишите все виды основной деятельности за каждые 10 минут в период с 15.00 до 18.00  В каждой строке запишите один основной вид деятельности.	Что еще Вы делали в это же время?  Запишите наиболее важный вид параллельной деятельности	Где Вы были?  Запишите местонахождение или способ передвижения	С кем Вы совершали основной вид деятельности?			Коды (не заполнять)			
				Один (одна)	С членами домашнего хозяйства в возрасте		С другими родственниками, знакомыми	основной вид деятельности	параллельный вид деятельности	местонахождение или способ передвижения
					до 10 лет	10 лет и старше				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
15.00-15.10	Ехала за ребенком в детский сад		В автобусе	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
15.10-15.20	↓		↓	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
15.20-15.30	Шла от остановки к детскому саду		Пешком	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
15.30-15.40	Одевала ребенка	Разговаривала с воспитателем	В детском саду	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
15.40-15.50	Шла с ребенком домой		Пешком	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
15.50-16.00	Переодевалась		Дома	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
16.00-16.10	Готовила ужин	Смотрела телевизор		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
16.10-16.20	↓	↓		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
16.20-16.30	↓	↓		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
16.30-16.40	Ужинала с детьми	Разговаривала с детьми		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
16.40-16.50	↓	↓		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
16.50-17.00	Играла с младшей дочкой			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
17.00-17.10	↓			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
17.10-17.20	Проверяла домашнее задание старшего сына			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
17.20-17.30	↓		↓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
17.30-17.40	Шла к остановке		Пешком	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
17.40-17.50	Ехала на курсы английского языка		В автобусе	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
17.50-18.00	↓	Проверяла через смартфон электронную почту	↓	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Время	Что Вы делали?  Запишите все виды основной деятельности за каждые 10 минут в период с 18.00 до 21.00  В каждой строке запишите один основной вид деятельности.	Что еще Вы делали в это же время?  Запишите наиболее важный вид параллельной деятельности	Где Вы были?  Запишите местонахождение или способ передвижения	С кем Вы совершали основной вид деятельности?			Коды (не заполнять)			
				Один (одна)	С членами домашнего хозяйства в возрасте		С другими родственниками, знакомыми	основной вид деятельности	параллельный вид деятельности	местонахождение или способ передвижения
					до 10 лет	10 лет и старше				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
18.00-18.10	Курсы английского языка		В лице	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
18.10-18.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
18.20-18.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
18.30-18.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
18.40-18.50	↓			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
18.50-19.00	Перерыв	Разговаривала по телефону		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
19.00-19.10	Курсы английского языка			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
19.10-19.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
19.20-19.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
19.30-19.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
19.40-19.50	↓			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
19.50-20.00	Ехала домой	Разговаривала с мужем	В автомобиле	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
20.00-20.10	Накрывала ужин для мужа	↓	Дома	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
20.10-20.20	Разговаривала с мужем			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
20.20-20.30	Ничего не делала, отдыхала			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
20.30-20.40	↓			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
20.40-20.50	Смотрела телевизор			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
20.50-21.00	↓			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

## РАЗДЕЛ I «СУТОЧНЫЙ ФОНД ВРЕМЕНИ»

УКАЖИТЕ ДЕНЬ НЕДЕЛИ, ЗА КОТОРЫЙ ВЕДЕТСЯ ДНЕВНИК \_\_\_\_\_

Код дня недели | \_\_\_\_ |

Время	Что Вы делали?  Запишите все виды основной деятельности за каждые 10 минут в период с 6.00 до 9.00  В каждой строке запишите один основной вид деятельности.	Что еще Вы делали в это же время?  Запишите наиболее важный вид параллельной деятельности	Где Вы были?  Запишите местонахождение или способ передвижения	С кем Вы совершали основной вид деятельности?				Коды (не заполнять)		
				Один (одна)	С членами домашнего хозяйства в возрасте		С другими родственниками, знакомыми	основной вид деятельности	параллельный вид деятельности	местонахождение или способ передвижения
					до 10 лет	10 лет и старше				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
06.00-06.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
06.10-06.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
06.20-06.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
06.30-06.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
06.40-06.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
06.50-07.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
07.00-07.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
07.10-07.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
07.20-07.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
07.30-07.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
07.40-07.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
07.50-08.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
08.00-08.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
08.10-08.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
08.20-08.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
08.30-08.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
08.40-08.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
08.50-09.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Время	Что Вы делали?  Запишите все виды основной деятельности за каждые 10 минут в период с 9.00 до 12.00  В каждой строке запишите один основной вид деятельности.	Что еще Вы делали в это же время?  Запишите наиболее важный вид параллельной деятельности	Где Вы были?  Запишите местонахождение или способ передвижения	С кем Вы совершали основной вид деятельности?				Коды (не заполнять)		
				Один (одна)	С членами домашнего хозяйства в возрасте		С другими родственниками, знакомыми	основной вид деятельности	параллельный вид деятельности	местонахождение или способ передвижения
					до 10 лет	10 лет и старше				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
09.00-09.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
09.10-09.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
09.20-09.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
09.30-09.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
09.40-09.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
09.50-10.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10.00-10.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10.10-10.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10.20-10.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10.30-10.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10.40-10.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10.50-11.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
11.00-11.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
11.10-11.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
11.20-11.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
11.30-11.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
11.40-11.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
11.50-12.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Время	Что Вы делали?  Запишите все виды основной деятельности за каждые 10 минут в период с 12.00 до 15.00  В каждой строке запишите один основной вид деятельности.	Что еще Вы делали в это же время?  Запишите наиболее важный вид параллельной деятельности	Где Вы были?  Запишите местонахождение или способ передвижения	С кем Вы совершали основной вид деятельности?				Коды (не заполнять)		
				Один (одна)	С членами домашнего хозяйства в возрасте		С другими родственниками, знакомыми	основной вид деятельности	параллельный вид деятельности	местонахождение или способ передвижения
					до 10 лет	10 лет и старше				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12.00-12.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
12.10-12.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
12.20-12.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
12.30-12.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
12.40-12.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
12.50-13.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
13.00-13.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
13.10-13.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
13.20-13.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
13.30-13.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
13.40-13.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
13.50-14.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
14.00-14.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
14.10-14.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
14.20-14.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
14.30-14.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
14.40-14.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
14.50-15.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Время	Что Вы делали?  Запишите все виды основной деятельности за каждые 10 минут в период с 15.00 до 18.00  В каждой строке запишите один основной вид деятельности.	Что еще Вы делали в это же время?  Запишите наиболее важный вид параллельной деятельности	Где Вы были?  Запишите местонахождение или способ передвижения	С кем Вы совершали основной вид деятельности?				Коды (не заполнять)		
				Один (одна)	С членами домашнего хозяйства в возрасте		С другими родственниками, знакомыми	основной вид деятельности	параллельный вид деятельности	местонахождение или способ передвижения
					до 10 лет	10 лет и старше				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
15.00-15.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
15.10-15.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
15.20-15.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
15.30-15.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
15.40-15.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
15.50-16.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
16.00-16.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
16.10-16.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
16.20-16.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
16.30-16.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
16.40-16.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
16.50-17.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
17.00-17.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
17.10-17.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
17.20-17.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
17.30-17.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
17.40-17.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
17.50-18.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Время	Что Вы делали?  Запишите все виды основной деятельности за каждые 10 минут в период с 18.00 до 21.00  В каждой строке запишите один основной вид деятельности.	Что еще Вы делали в это же время?  Запишите наиболее важный вид параллельной деятельности	Где Вы были?  Запишите местонахождение или способ передвижения	С кем Вы совершали основной вид деятельности?				Коды (не заполнять)		
				Один (одна)	С членами домашнего хозяйства в возрасте		С другими родственниками, знакомыми	основной вид деятельности	параллельный вид деятельности	местонахождение или способ передвижения
					до 10 лет	10 лет и старше				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
18.00-18.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
18.10-18.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
18.20-18.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
18.30-18.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
18.40-18.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
18.50-19.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
19.00-19.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
19.10-19.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
19.20-19.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
19.30-19.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
19.40-19.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
19.50-20.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
20.00-20.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
20.10-20.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
20.20-20.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
20.30-20.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
20.40-20.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
20.50-21.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Время	Что Вы делали?  Запишите все виды основной деятельности за каждые 10 минут в период с 21.00 до 24.00  В каждой строке запишите один основной вид деятельности.	Что еще Вы делали в это же время?  Запишите наиболее важный вид параллельной деятельности	Где Вы были?  Запишите местонахождение или способ передвижения	С кем Вы совершали основной вид деятельности?				Коды (не заполнять)		
				Один (одна)	С членами домашнего хозяйства в возрасте		С другими родственниками, знакомыми	основной вид деятельности	параллельный вид деятельности	местонахождение или способ передвижения
					до 10 лет	10 лет и старше				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
21.00-21.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
21.10-21.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
21.20-21.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
21.30-21.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
21.40-21.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
21.50-22.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
22.00-22.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
22.10-22.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
22.20-22.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
22.30-22.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
22.40-22.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
22.50-23.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
23.00-23.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
23.10-23.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
23.20-23.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
23.30-23.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
23.40-23.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
23.50-24.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Время	Что Вы делали?  Запишите все виды основной деятельности за каждые 10 минут в период с 00.00 до 3.00  В каждой строке запишите один основной вид деятельности.	Что еще Вы делали в это же время?  Запишите наиболее важный вид параллельной деятельности	Где Вы были?  Запишите местонахождение или способ передвижения	С кем Вы совершали основной вид деятельности?			Коды (не заполнять)			
				Один (одна)	С членами домашнего хозяйства в возрасте		С другими родственниками, знакомыми	основной вид деятельности	параллельный вид деятельности	местонахождение или способ передвижения
					до 10 лет	10 лет и старше				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
00.00-00.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
00.10-00.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
00.20-00.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
00.30-00.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
00.40-00.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
00.50-01.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
01.00-01.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
01.10-01.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
01.20-01.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
01.30-01.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
01.40-01.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
01.50-02.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
02.00-02.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
02.10-02.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
02.20-02.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
02.30-02.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
02.40-02.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
02.50-03.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Время	Что Вы делали?  Запишите все виды основной деятельности за каждые 10 минут в период с 03.00 до 6.00  В каждой строке запишите один основной вид деятельности.	Что еще Вы делали в это же время?  Запишите наиболее важный вид параллельной деятельности	Где Вы были?  Запишите местонахождение или способ передвижения	С кем Вы совершали основной вид деятельности?				Коды (не заполнять)		
				Один (одна)	С членами домашнего хозяйства в возрасте		С другими родственниками, знакомыми	основной вид деятельности	параллельный вид деятельности	местонахождение или способ передвижения
					до 10 лет	10 лет и старше				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
03.00-03.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
03.10-03.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
03.20-03.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
03.30-03.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
03.40-03.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
03.50-04.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
04.00-04.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
04.10-04.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
04.20-04.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
04.30-04.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
04.40-04.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
04.50-05.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
05.00-05.10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
05.10-05.20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
05.20-05.30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
05.30-05.40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
05.40-05.50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
05.50-06.00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

## РАЗДЕЛ II «ОТДЫХ И ПРОВЕДЕНИЕ ДОСУГА»

(заполняется только при ведении Дневника в будний день)

1. Совершали ли Вы за последние 12 месяцев туристическую или экскурсионную поездку продолжительностью не менее одной недели?
- Да..... 1 →вопрос 3
- Нет..... 2

2. По какой причине? (Отметьте одну основную причину)
- Предпочитаю отдыхать дома..... 1
- Предпочитаю отдыхать на даче, в деревне ..... 2
- Предпочитаю отдыхать у родственников и знакомых в другой местности ..... 3
- Помешала болезнь, моя собственная или члена домашнего хозяйства..... 4
- Не могу себе это позволить из-за нехватки денежных средств ..... 5
- Не было отпуска..... 6
- Другая причина (укажите) ..... 7

3. Как часто в течение последних 12 месяцев Вы были...

		Каждую неделю	При-мерно 1-2 раза в месяц	При-мерно один раз в 2-3 месяца	При-мерно 1-2 раза в год	Ни разу
1.	в кино?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	в театре?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	на концерте?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	на художественной выставке, в музее?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	в ресторане, кафе, баре в целях приятного времяпрепровождения?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	в церкви или на встрече верующих?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	на спортивном мероприятии в качестве зрителя?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	в библиотеке?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. В течение последнего месяца как часто Вы ...

		Посто-янно	Раз в неделю	Время от времени	Ни разу
1.	читали художественную литературу?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	читали техническую, научную, научно-популярную литературу?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	читали газеты, журналы?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	смотрели телепередачи, видеофильмы?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	слушали радио?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Чем Вы еще занимаетесь в часы досуга?

(Можно отметить несколько вариантов ответа)

- Посещаете спортзал, фитнес-клуб, бассейн..... 1
- Поете в хоре, занимаетесь танцами ..... 2
- Играете на музыкальном инструменте ..... 3
- Занимаетесь коллекционированием..... 4
- Занимаетесь охотой, рыбалкой..... 5
- Играете в настольные игры ..... 6
- Пользуетесь Интернетом в целях проведения досуга ..... 7
- Участвуете в общественной работе ..... 8
- Занимаетесь с детьми, внуками..... 9
- Встречаетесь с родственниками, друзьями ..... 10
- Посещаете церковь (костел, молитвенный дом и т.п.)..... 11
- Другое (укажите) ..... 12
- Ничем не занимаюсь ..... 13

### РАЗДЕЛ III «ЗАКЛЮЧЕНИЕ»

1. Как Вы заполняли Дневник?
 

Несколько раз в течение дня обследования.....	1
Вечером в день обследования.....	2
На другой день после дня обследования .....	3
Позднее, через _____ дней .....	4
2. Спешили ли Вы в день обследования?
 

Да.....	1
Нет .....	2
3. День обследования был обычным днем или в этот день происходили какие-либо необычные события?
 

Обычный день .....	1
Необычный день .....	2
4. Вы работаете (учитесь)?
 

Да.....	1
Нет .....	2 → вопрос 6
5. Что это был за день?
 

Обычный рабочий (учебный) день.....	1
1-ый выходной день.....	2
2-ой выходной день .....	3
Не рабочий (не учебный) день в связи с болезнью.....	4
Не рабочий (не учебный) день в связи с отпуском.....	5
Не рабочий (не учебный) день по другим причинам .....	6
6. Вы путешествовали в день обследования, ездили в другой населенный пункт?  
 (Не учитывайте обычные поездки на работу или в учебное заведение, а также поездки продолжительностью менее двух часов в целом.)
 

Нет .....	1
Да, однодневное путешествие в пределах республики .....	2
Да, однодневное путешествие за пределы республики.....	3
Да, более одного дня в пределах республики .....	4
Да, более одного дня за пределами республики .....	5

Пожалуйста, просмотрите еще раз записи в Дневнике и проверьте:

- нет ли незаполненных интервалов времени;
- не записали ли Вы более одной основной деятельности в строке;
- отметили ли Вы свое рабочее время, даже если работали на дому;
- записали ли Вы все передвижения и вид транспорта;
- не забыли ли Вы записать продолжительность параллельной деятельности, если такая была;
- не забыли ли Вы отметить, с кем выполняли основную деятельность, за исключением времени сна, работы, занятий в учебном учреждении, выполнения личных процедур (умывание и т.п.).

**Благодарим за сотрудничество!**

Комментарии специалиста  
по проведению обследований