



Как растут дети?

Устный опросник для матерей и ОТЦОВ-ОДИНОЧЕК

(Mündlicher Fragebogen für Mütter und alleinerziehende Väter)

Das Interview mit diesem Fragebogen wird durchgeführt mit: K. 2

- a der leiblichen Mutter 1 12
- b dem alleinerziehenden leiblichen Vater 2
- c der Stiefmutter/Pflegemutter/Adoptivmutter /
seit mindestens einem Jahr beim Vater lebende neue Partnerin ... 3

Vor Interview eintragen:

Vornamen des Zielkinds: K. 1

Laufende Nummer des Zielkinds: 13-18

Laufende Nummer der Mutter/des Vaters
(an wen übergeben): 3-8

Codeziffer des Fragebogens: 24 K. 1/1-2

Alle Rechte für Formulierung und Anordnung des Fragebogens liegen bei infas Institut für angewandte Sozialwissenschaft GmbH, Bonn und beim Deutschen Jugendinstitut, München

№					
2001.	<p>Как бы Вы описали своего ребенка ... (назвать ребенка, указанного в адресном листке)? Насколько применимы следующие высказывания к Вашему ребенку?</p> <p> Выложить список 2001 и поочередно зачитать варианты ответов!</p>				
Мой ребенок ...	Применимо в полной мере	Скорее при- менимо	Скорее непри- менимо	Совсем непри- менимо	
	1	2	3	4	
● любит находиться вместе с другими	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13
● любит драться	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14
● доволен собой	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15
● его ничего не может отвлечь, если он чем-то занят	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16
● ему нравится злить других	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17
● замечает, когда плохо его другу/подруге	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18
● иногда чувствует боязнь	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19
● часто смеется	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20
● иногда действует другим на нервы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21
● иногда грустит	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22
● гордится тем, что ему удалось достичь	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23
● иногда чувствует себя одиноким	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24
● обычно в хорошем настроении	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25
● непоседлив	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26
● у него много идей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27
● охотно знакомится с новыми детьми	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28
● легко теряет контроль	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29
● больше любит, когда другой ребенок выбирает игру, в которую они будут играть	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30
● хорошо может представить себе, что чувствуют другие дети	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31
● часто затевает спор с кем-либо	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32
● иногда чувствует себя неуверенно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33
● не может долго сидеть спокойно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34
● застенчив	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35
● охотно пробует новые вещи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36
● часто действует, не задумываясь	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37
● часто злится на других	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38
● иногда боится чужих детей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39
● часто капризничает	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40
● захватывает лидерство среди других детей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41
● быстро понимает	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42

№		К.2	Далее с																																																																								
2002.	<p>Насколько применимы следующие высказывания к ... (опрашиваемому ребенку)?</p> <p> Выложить список 2002 и поочередно зачитать варианты ответов!</p> <table border="0" data-bbox="178 302 1433 1317"> <thead> <tr> <th></th> <th>При- менимо в полной мере</th> <th>Скорее при- менимо</th> <th>Скорее непри- менимо</th> <th>Совсем непри- менимо</th> <th></th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>При возникновении трудностей мой ребенок находит пути и способы их преодоления</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>43</td> </tr> <tr> <td>Моему ребенку всегда удастся решить трудные проблемы, если он прикладывает усилия к этому</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>44</td> </tr> <tr> <td>Моему ребенку не составляет труда осуществлять свои намерения и цели</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>В неожиданных ситуациях мой ребенок всегда знает, как себя вести</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>46</td> </tr> <tr> <td>Мой ребенок хорошо справляется даже с непредвиденными событиями</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>47</td> </tr> <tr> <td>Мой ребенок спокойно воспринимает трудности, так как он верит в свои возможности</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>48</td> </tr> <tr> <td>Мой ребенок знает: что бы ни случилось, он справится</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>49</td> </tr> <tr> <td>Мой ребенок может найти решение для любой проблемы</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>Если мой ребенок сталкивается с новой вещью, он знает, как можно с ней обращаться</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>51</td> </tr> <tr> <td>Если мой ребенок сталкивается с проблемой, у него обычно есть несколько идей для ее решения</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>52</td> </tr> </tbody> </table>		При- менимо в полной мере	Скорее при- менимо	Скорее непри- менимо	Совсем непри- менимо			1	2	3	4		При возникновении трудностей мой ребенок находит пути и способы их преодоления	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43	Моему ребенку всегда удастся решить трудные проблемы, если он прикладывает усилия к этому	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44	Моему ребенку не составляет труда осуществлять свои намерения и цели	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45	В неожиданных ситуациях мой ребенок всегда знает, как себя вести	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46	Мой ребенок хорошо справляется даже с непредвиденными событиями	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47	Мой ребенок спокойно воспринимает трудности, так как он верит в свои возможности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48	Мой ребенок знает: что бы ни случилось, он справится	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	49	Мой ребенок может найти решение для любой проблемы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50	Если мой ребенок сталкивается с новой вещью, он знает, как можно с ней обращаться	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	51	Если мой ребенок сталкивается с проблемой, у него обычно есть несколько идей для ее решения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	52		
	При- менимо в полной мере	Скорее при- менимо	Скорее непри- менимо	Совсем непри- менимо																																																																							
	1	2	3	4																																																																							
При возникновении трудностей мой ребенок находит пути и способы их преодоления	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43																																																																						
Моему ребенку всегда удастся решить трудные проблемы, если он прикладывает усилия к этому	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44																																																																						
Моему ребенку не составляет труда осуществлять свои намерения и цели	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45																																																																						
В неожиданных ситуациях мой ребенок всегда знает, как себя вести	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46																																																																						
Мой ребенок хорошо справляется даже с непредвиденными событиями	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47																																																																						
Мой ребенок спокойно воспринимает трудности, так как он верит в свои возможности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48																																																																						
Мой ребенок знает: что бы ни случилось, он справится	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	49																																																																						
Мой ребенок может найти решение для любой проблемы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50																																																																						
Если мой ребенок сталкивается с новой вещью, он знает, как можно с ней обращаться	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	51																																																																						
Если мой ребенок сталкивается с проблемой, у него обычно есть несколько идей для ее решения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	52																																																																						
2003.	<p>Как часто семья собирается в полном составе за завтраком, обедом, ужином?</p> <p> В случае родителей-одиночек имеются в виду только они и их ребенок (дети).</p> <p> Выложить список 2003 и поочередно зачитать варианты ответов!</p> <table border="0" data-bbox="178 1568 1433 1848"> <thead> <tr> <th></th> <th>Ежед- невно</th> <th>Несколько раз в неделю</th> <th>Несколько раз в месяц</th> <th>Реже</th> <th></th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>В полном составе за завтраком</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>53</td> </tr> <tr> <td>В полном составе за обедом</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>54</td> </tr> <tr> <td>В полном составе за ужином</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>55</td> </tr> </tbody> </table>		Ежед- невно	Несколько раз в неделю	Несколько раз в месяц	Реже			1	2	3	4		В полном составе за завтраком	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	53	В полном составе за обедом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	54	В полном составе за ужином	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55																																												
	Ежед- невно	Несколько раз в неделю	Несколько раз в месяц	Реже																																																																							
	1	2	3	4																																																																							
В полном составе за завтраком	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	53																																																																						
В полном составе за обедом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	54																																																																						
В полном составе за ужином	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55																																																																						

№																																																																																																																																						
2007.	<p>Сейчас я назову Вам несколько событий, которые могут сильно изменить жизнь. Скажите, происходили ли такие события в Вашей семье за последние 12 месяцев, и если да, то воспринимает ли ... (опрашиваемый ребенок) их в настоящее время как обременяющие, очень обременяющие или необременяющие.</p> <p> Выложить список 2007!</p> <table border="1" data-bbox="794 320 1476 1321"> <thead> <tr> <th rowspan="3"></th> <th colspan="2" data-bbox="794 320 997 421">Это произошло за последние 12 месяцев</th> <th colspan="4" data-bbox="1029 320 1476 421">Опрашиваемый ребенок воспринимает событие в настоящее время как</th> </tr> <tr> <th data-bbox="842 454 906 488">Нет</th> <th data-bbox="922 454 970 488">Да</th> <th data-bbox="1029 432 1141 510">Очень обременяющее</th> <th data-bbox="1157 432 1268 510">Не очень обременяющее</th> <th data-bbox="1284 432 1396 510">Не обременяющее</th> <th data-bbox="1412 432 1476 488">Не знаю</th> </tr> <tr> <th data-bbox="858 521 890 544">1</th> <th data-bbox="922 521 954 544">2</th> <th data-bbox="1061 521 1093 544">1</th> <th data-bbox="1173 521 1204 544">2</th> <th data-bbox="1300 521 1332 544">3</th> <th data-bbox="1428 521 1460 544">8</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="178 544 794 611">Пополнение в семье в связи с рождением нового ребенка</td> <td data-bbox="850 566 882 589"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="914 566 946 589"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1121 566 1153 589">70</td> <td data-bbox="1061 566 1093 589"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1173 566 1204 589"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1300 566 1332 589"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1428 566 1460 589"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1444 566 1476 589">71</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 622 794 689">Пополнение в семье в связи с появлением других членов семьи, например, нового партнера</td> <td data-bbox="850 645 882 667"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="914 645 946 667"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1121 645 1153 667">72</td> <td data-bbox="1061 645 1093 667"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1173 645 1204 667"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1300 645 1332 667"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1428 645 1460 667"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1444 645 1476 667">73</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 701 794 801">Длительная разлука одного из родителей с Вашим ребенком (например, из-за лечения или долгой болезни)</td> <td data-bbox="850 768 882 790"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="914 768 946 790"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1121 768 1153 790">74</td> <td data-bbox="1061 768 1093 790"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1173 768 1204 790"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1300 768 1332 790"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1428 768 1460 790"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1444 768 1476 790">75</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 813 794 880">Тяжелая болезнь одного из родителей Вашего ребенка</td> <td data-bbox="850 835 882 857"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="914 835 946 857"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1121 835 1153 857">76</td> <td data-bbox="1061 835 1093 857"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1173 835 1204 857"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1300 835 1332 857"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1428 835 1460 857"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1444 835 1476 857">77</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 891 794 925">Тяжелая болезнь или смерть другого члена семьи</td> <td data-bbox="850 891 882 913"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="914 891 946 913"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1121 891 1153 913">78</td> <td data-bbox="1061 891 1093 913"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1173 891 1204 913"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1300 891 1332 913"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1428 891 1460 913"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1444 891 1476 913">79</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 936 794 969">Переезд одного из родителей, разлука или развод</td> <td data-bbox="850 936 882 958"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="914 936 946 958"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1121 936 1153 958">80</td> <td data-bbox="1061 936 1093 958"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1173 936 1204 958"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1300 936 1332 958"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1428 936 1460 958"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1444 936 1476 958">81</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 981 794 1014">Переезд другого члена семьи</td> <td data-bbox="850 981 882 1003"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="914 981 946 1003"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1121 981 1153 1003">82</td> <td data-bbox="1061 981 1093 1003"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1173 981 1204 1003"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1300 981 1332 1003"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1428 981 1460 1003"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1444 981 1476 1003">83</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 1025 794 1093">Возобновление Вами или Вашим партнером профессиональной деятельности</td> <td data-bbox="850 1048 882 1070"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="914 1048 946 1070"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1121 1048 1153 1070">84</td> <td data-bbox="1061 1048 1093 1070"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1173 1048 1204 1070"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1300 1048 1332 1070"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1428 1048 1460 1070"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1444 1048 1476 1070">85</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 1104 794 1137">Потеря работы Вами или Вашим партнером</td> <td data-bbox="850 1104 882 1126"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="914 1104 946 1126"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1121 1104 1153 1126">86</td> <td data-bbox="1061 1104 1093 1126"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1173 1104 1204 1126"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1300 1104 1332 1126"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1428 1104 1460 1126"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1444 1104 1476 1126">87</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 1149 794 1182">Вы или семья переехала на другое место</td> <td data-bbox="850 1149 882 1171"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="914 1149 946 1171"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1121 1149 1153 1171">88</td> <td data-bbox="1061 1149 1093 1171"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1173 1149 1204 1171"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1300 1149 1332 1171"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1428 1149 1460 1171"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1444 1149 1476 1171">89</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 1193 794 1261">Тяжелая болезнь или смерть подруги или друга Вашего ребенка</td> <td data-bbox="850 1216 882 1238"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="914 1216 946 1238"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1121 1216 1153 1238">90</td> <td data-bbox="1061 1216 1093 1238"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1173 1216 1204 1238"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1300 1216 1332 1238"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1428 1216 1460 1238"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1444 1216 1476 1238">91</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 1272 794 1305">Болезнь или смерть домашнего животного</td> <td data-bbox="850 1272 882 1294"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="914 1272 946 1294"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1121 1272 1153 1294">92</td> <td data-bbox="1061 1272 1093 1294"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1173 1272 1204 1294"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1300 1272 1332 1294"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1428 1272 1460 1294"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1444 1272 1476 1294">93</td> </tr> </tbody> </table>								Это произошло за последние 12 месяцев		Опрашиваемый ребенок воспринимает событие в настоящее время как				Нет	Да	Очень обременяющее	Не очень обременяющее	Не обременяющее	Не знаю	1	2	1	2	3	8	Пополнение в семье в связи с рождением нового ребенка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	70	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	71	Пополнение в семье в связи с появлением других членов семьи, например, нового партнера	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	73	Длительная разлука одного из родителей с Вашим ребенком (например, из-за лечения или долгой болезни)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	74	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	75	Тяжелая болезнь одного из родителей Вашего ребенка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	76	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	77	Тяжелая болезнь или смерть другого члена семьи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	78	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	79	Переезд одного из родителей, разлука или развод	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	81	Переезд другого члена семьи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	83	Возобновление Вами или Вашим партнером профессиональной деятельности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	84	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	85	Потеря работы Вами или Вашим партнером	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	86	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	87	Вы или семья переехала на другое место	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	88	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	89	Тяжелая болезнь или смерть подруги или друга Вашего ребенка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	91	Болезнь или смерть домашнего животного	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	92	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	93
	Это произошло за последние 12 месяцев		Опрашиваемый ребенок воспринимает событие в настоящее время как																																																																																																																																			
	Нет	Да	Очень обременяющее	Не очень обременяющее	Не обременяющее	Не знаю																																																																																																																																
	1	2	1	2	3	8																																																																																																																																
Пополнение в семье в связи с рождением нового ребенка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	70	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	71																																																																																																																														
Пополнение в семье в связи с появлением других членов семьи, например, нового партнера	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	73																																																																																																																														
Длительная разлука одного из родителей с Вашим ребенком (например, из-за лечения или долгой болезни)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	74	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	75																																																																																																																														
Тяжелая болезнь одного из родителей Вашего ребенка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	76	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	77																																																																																																																														
Тяжелая болезнь или смерть другого члена семьи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	78	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	79																																																																																																																														
Переезд одного из родителей, разлука или развод	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	81																																																																																																																														
Переезд другого члена семьи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	83																																																																																																																														
Возобновление Вами или Вашим партнером профессиональной деятельности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	84	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	85																																																																																																																														
Потеря работы Вами или Вашим партнером	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	86	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	87																																																																																																																														
Вы или семья переехала на другое место	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	88	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	89																																																																																																																														
Тяжелая болезнь или смерть подруги или друга Вашего ребенка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	91																																																																																																																														
Болезнь или смерть домашнего животного	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	92	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	93																																																																																																																														
2008.	<p>Возникали ли за последние 12 месяцев в Вашей семье проблемы в связи со следующими событиями?</p> <p> Зачитать варианты ответов!</p> <table border="1" data-bbox="1252 1400 1476 2128"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th data-bbox="1252 1400 1300 1433">Да</th> <th data-bbox="1316 1400 1364 1433">Нет</th> <th rowspan="2"></th> </tr> <tr> <th data-bbox="1268 1444 1284 1467">1</th> <th data-bbox="1332 1444 1348 1467">2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="178 1489 1244 1534">Проблемы из-за невыполнения работ по домашнему хозяйству</td> <td data-bbox="1252 1489 1284 1534"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1348 1489 1380 1534"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1380 1489 1412 1534">94</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 1534 1244 1579">Конфликт и спор между Вами и Вашим партнером</td> <td data-bbox="1252 1534 1284 1579"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1348 1534 1380 1579"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1380 1534 1412 1579">95</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 1579 1244 1624">Проблемы из-за нервного напряжения или нехватки времени в быту</td> <td data-bbox="1252 1579 1284 1624"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1348 1579 1380 1624"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1380 1579 1412 1624">96</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 1624 1244 1691">Проблемы из-за болезни или смерти близкого родственника, даже если он не живет вместе с Вами</td> <td data-bbox="1252 1646 1284 1691"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1348 1646 1380 1691"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1380 1646 1412 1691">97</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 1691 1244 1736">Проблемы с поведением одного или нескольких из Ваших детей</td> <td data-bbox="1252 1691 1284 1736"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1348 1691 1380 1736"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1380 1691 1412 1736">98</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 1736 1244 1780">Проблемы из-за поведения Ваших родителей или родителей мужа/жены</td> <td data-bbox="1252 1736 1284 1780"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1348 1736 1380 1780"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1380 1736 1412 1780">99</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 1780 1244 1825">Проблемы в школе</td> <td data-bbox="1252 1780 1284 1825"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1348 1780 1380 1825"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1380 1780 1412 1825">100</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 1825 1244 1870">Проблемы из-за нехватки средств в семейном бюджете</td> <td data-bbox="1252 1825 1284 1870"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1348 1825 1380 1870"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1380 1825 1412 1870">101</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 1870 1244 1915">Проблемы у Вас или Вашего партнера, например, алкоголь или судебные процессы ...</td> <td data-bbox="1252 1870 1284 1915"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1348 1870 1380 1915"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1380 1870 1412 1915">102</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 1915 1244 1960">Проблемы со здоровьем одного или нескольких из Ваших детей</td> <td data-bbox="1252 1915 1284 1960"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1348 1915 1380 1960"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1380 1915 1412 1960">103</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 1960 1244 2004">Проблемы взаимопонимания</td> <td data-bbox="1252 1960 1284 2004"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1348 1960 1380 2004"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1380 1960 1412 2004">104</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 2004 1244 2049">Проблемы из-за распределения домашних обязанностей</td> <td data-bbox="1252 2004 1284 2049"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1348 2004 1380 2049"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1380 2004 1412 2049">105</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 2049 1244 2094">Проблемы из-за неурядиц на работе у Вас или Вашего партнера</td> <td data-bbox="1252 2049 1284 2094"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1348 2049 1380 2094"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1380 2049 1412 2094">106</td> </tr> <tr> <td data-bbox="178 2094 1244 2139">Проблемы из-за недостатка времени для отдыха и расслабления</td> <td data-bbox="1252 2094 1284 2139"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1348 2094 1380 2139"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1380 2094 1412 2139">107</td> </tr> </tbody> </table>								Да	Нет		1	2	Проблемы из-за невыполнения работ по домашнему хозяйству	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	94	Конфликт и спор между Вами и Вашим партнером	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	95	Проблемы из-за нервного напряжения или нехватки времени в быту	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	96	Проблемы из-за болезни или смерти близкого родственника, даже если он не живет вместе с Вами	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	97	Проблемы с поведением одного или нескольких из Ваших детей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	98	Проблемы из-за поведения Ваших родителей или родителей мужа/жены	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	99	Проблемы в школе	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	100	Проблемы из-за нехватки средств в семейном бюджете	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	101	Проблемы у Вас или Вашего партнера, например, алкоголь или судебные процессы ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	102	Проблемы со здоровьем одного или нескольких из Ваших детей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	103	Проблемы взаимопонимания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	104	Проблемы из-за распределения домашних обязанностей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	105	Проблемы из-за неурядиц на работе у Вас или Вашего партнера	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	106	Проблемы из-за недостатка времени для отдыха и расслабления	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	107																																																																	
	Да	Нет																																																																																																																																				
	1	2																																																																																																																																				
Проблемы из-за невыполнения работ по домашнему хозяйству	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	94																																																																																																																																			
Конфликт и спор между Вами и Вашим партнером	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	95																																																																																																																																			
Проблемы из-за нервного напряжения или нехватки времени в быту	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	96																																																																																																																																			
Проблемы из-за болезни или смерти близкого родственника, даже если он не живет вместе с Вами	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	97																																																																																																																																			
Проблемы с поведением одного или нескольких из Ваших детей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	98																																																																																																																																			
Проблемы из-за поведения Ваших родителей или родителей мужа/жены	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	99																																																																																																																																			
Проблемы в школе	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	100																																																																																																																																			
Проблемы из-за нехватки средств в семейном бюджете	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	101																																																																																																																																			
Проблемы у Вас или Вашего партнера, например, алкоголь или судебные процессы ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	102																																																																																																																																			
Проблемы со здоровьем одного или нескольких из Ваших детей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	103																																																																																																																																			
Проблемы взаимопонимания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	104																																																																																																																																			
Проблемы из-за распределения домашних обязанностей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	105																																																																																																																																			
Проблемы из-за неурядиц на работе у Вас или Вашего партнера	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	106																																																																																																																																			
Проблемы из-за недостатка времени для отдыха и расслабления	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	107																																																																																																																																			

№		К.2 Далее с																																																
2009.	<p>Пользовались ли Вы за последние 12 месяцев какими-либо услугами и предложениями следующих учреждений?</p> <p>☞ Зачитать варианты ответов!</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Да</th> <th style="text-align: center;">Нет</th> <th></th> </tr> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">1</th> <th style="text-align: center;">2</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Услуги семейного центра</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>108</td> </tr> <tr> <td>Консультации по вопросам партнерства, семьи или воспитания</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>109</td> </tr> <tr> <td>Экономическая помощь ведомства по делам молодежи</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>110</td> </tr> <tr> <td>Семейная помощь социальных педагогов</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>111</td> </tr> <tr> <td>Детская дневная группа с социальными педагогами</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>112</td> </tr> <tr> <td>Консультации воспитательниц в детском саду или учреждении продленного дня</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>113</td> </tr> <tr> <td>Школьная психология, детский терапевт</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>114</td> </tr> <tr> <td>Консультации учителей или других школьных работников</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>115</td> </tr> <tr> <td>Консультирование другого рода или помощь ведомства по делам молодежи</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>116</td> </tr> <tr> <td>Иная помощь</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>117</td> </tr> </tbody> </table>		Да	Нет			1	2		Услуги семейного центра	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	108	Консультации по вопросам партнерства, семьи или воспитания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	109	Экономическая помощь ведомства по делам молодежи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	110	Семейная помощь социальных педагогов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	111	Детская дневная группа с социальными педагогами	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	112	Консультации воспитательниц в детском саду или учреждении продленного дня	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	113	Школьная психология, детский терапевт	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	114	Консультации учителей или других школьных работников	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	115	Консультирование другого рода или помощь ведомства по делам молодежи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	116	Иная помощь	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	117	
	Да	Нет																																																
	1	2																																																
Услуги семейного центра	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	108																																															
Консультации по вопросам партнерства, семьи или воспитания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	109																																															
Экономическая помощь ведомства по делам молодежи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	110																																															
Семейная помощь социальных педагогов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	111																																															
Детская дневная группа с социальными педагогами	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	112																																															
Консультации воспитательниц в детском саду или учреждении продленного дня	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	113																																															
Школьная психология, детский терапевт	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	114																																															
Консультации учителей или других школьных работников	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	115																																															
Консультирование другого рода или помощь ведомства по делам молодежи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	116																																															
Иная помощь	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	117																																															
2010.	<p>Теперь о карманных деньгах. Получает ли ... (назвать опрашиваемого ребенка) карманные деньги, которые он/она может использовать по своему усмотрению?</p> <p>Да <input type="checkbox"/> 1 118</p> <p>Нет <input type="checkbox"/> 2</p>	2011 <hr/> 2013																																																
2011.	<p>Это всегда одинаковая сумма?</p> <p>Да <input type="checkbox"/> 1 119</p> <p>Нет <input type="checkbox"/> 2</p>	2012 <hr/> 2013																																																
2012.	<p>Какая это сумма? В день, в неделю или в месяц.</p> <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;"> _ _ _ </td> <td>евро</td> <td style="text-align: center;"> _ _ </td> <td>центов</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">120-122</td> <td></td> <td style="text-align: center;">123-124</td> <td></td> </tr> </table> <p>☞ Нужно отметить крестиком:</p> <p>в день <input type="checkbox"/> 1 125</p> <p>в неделю <input type="checkbox"/> 2</p> <p>в месяц <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Ребенок получает карманные деньги нерегулярно <input type="checkbox"/> 4</p>	_ _ _	евро	_ _	центов	120-122		123-124																																										
_ _ _	евро	_ _	центов																																															
120-122		123-124																																																

№		К.З	Далее с																																																																								
2101.	<p>В какую школу ходит (назвать опрашиваемого ребенка)?</p> <p>Начальную школу <input type="checkbox"/> 1 12</p> <p>Развивающую школу, специальную школу, логопедическую школу <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Начальную школу с особой педагогической концепцией, например, Montessori, Waldorf <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Другую школу <input type="checkbox"/> 4</p>																																																																										
2102.	<p>каком году (опрашиваемый ребенок) пошел в школу? <input type="text"/> 13-16</p>																																																																										
2103.	<p>Какая форма занятий с (опрашиваемым ребенком) использовалась ранее? Да Нет</p> <p>☞ Зачитать варианты ответов! 1 2</p> <p>Ясли <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 17</p> <p>Младшая группа не менее чем из 5 детей <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 18</p> <p>Детский сад <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 19</p> <p>Подготовительные занятия перед школой <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 20</p> <p>Дневная няня <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 21</p> <p>Занятия у другого лица <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 22</p>																																																																										
2104.	<p>☞ Зачитать вопросы: Да Нет</p> <p>1 2</p> <p>● Пошел ли (опрашиваемый ребенок) в школу раньше срока? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 23</p> <p>● Пошел ли (опрашиваемый ребенок) в школу позже срока? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 24</p> <p>● Оставался ли (опрашиваемый ребенок) на второй год? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 25</p>																																																																										
2105.	<p>Насколько Вы довольны в целом школьной успеваемостью (опрашиваемого ребенка)?</p> <p>☞ Зачитать варианты ответов!</p> <p>● Очень довольны? <input type="checkbox"/> 1 26</p> <p>● скорее довольны? <input type="checkbox"/> 2</p> <p>● скорее недовольны? <input type="checkbox"/> 3</p> <p>● или очень недовольны? <input type="checkbox"/> 4</p>																																																																										
2106.	<p>Как хорошо (опрашиваемый ребенок) успевает по различным предметам?</p> <p>☞ Выложить список 2106 и зачитать варианты ответов!</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Отлично</th> <th>Хорошо</th> <th>Не очень хорошо</th> <th>Совсем не успевает</th> <th>Не знаю</th> <th>У ребенка нет этого предмета</th> <th></th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>8</th> <th>6</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Арифметика / математика</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>27-28</td> </tr> <tr> <td>Правописание</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>29-30</td> </tr> <tr> <td>Чтение</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>31-32</td> </tr> <tr> <td>Физкультура</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>33-34</td> </tr> <tr> <td>Музыка</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>35-36</td> </tr> <tr> <td>Рисование / искусство</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>37-38</td> </tr> <tr> <td>Краеведение и обществоведение (НСК)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>39-40</td> </tr> </tbody> </table>		Отлично	Хорошо	Не очень хорошо	Совсем не успевает	Не знаю	У ребенка нет этого предмета			1	2	3	4	8	6		Арифметика / математика	<input type="checkbox"/>	27-28	Правописание	<input type="checkbox"/>	29-30	Чтение	<input type="checkbox"/>	31-32	Физкультура	<input type="checkbox"/>	33-34	Музыка	<input type="checkbox"/>	35-36	Рисование / искусство	<input type="checkbox"/>	37-38	Краеведение и обществоведение (НСК)	<input type="checkbox"/>	39-40																																					
	Отлично	Хорошо	Не очень хорошо	Совсем не успевает	Не знаю	У ребенка нет этого предмета																																																																					
	1	2	3	4	8	6																																																																					
Арифметика / математика	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27-28																																																																				
Правописание	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29-30																																																																				
Чтение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31-32																																																																				
Физкультура	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33-34																																																																				
Музыка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35-36																																																																				
Рисование / искусство	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37-38																																																																				
Краеведение и обществоведение (НСК)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39-40																																																																				

№	К.3	Далее с																																										
2107.	<p>Как часто Вы беседовали с учителем/учительницей (опрашиваемого ребенка) в прошлом учебном году?</p> <p>Никогда <input type="checkbox"/> 1 41</p> <p>1 - 2 раза <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Довольно часто <input type="checkbox"/> 3</p>																																											
2108.	<p>Насколько применимы следующие высказывания к ... (опрашиваемому ребенку)?</p> <p> Выложить список 2108 и зачитать варианты ответов!</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Применимо в полной мере</th> <th>Скорее применимо</th> <th>Скорее неприменимо</th> <th>Совсем неприменимо</th> <th>Не знаю</th> <th></th> </tr> <tr> <th>Опрашиваемый Ребенок ...</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>8</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>... хорошо ладит со своими одноклассниками</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>42</td> </tr> <tr> <td>... охотно ходит в школу</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>43</td> </tr> <tr> <td>... хорошо успевает на занятиях</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>44</td> </tr> <tr> <td>... хорошо ладит со своим учителем</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>45</td> </tr> </tbody> </table>		Применимо в полной мере	Скорее применимо	Скорее неприменимо	Совсем неприменимо	Не знаю		Опрашиваемый Ребенок ...	1	2	3	4	8		... хорошо ладит со своими одноклассниками	<input type="checkbox"/>	42	... охотно ходит в школу	<input type="checkbox"/>	43	... хорошо успевает на занятиях	<input type="checkbox"/>	44	... хорошо ладит со своим учителем	<input type="checkbox"/>	45																	
	Применимо в полной мере	Скорее применимо	Скорее неприменимо	Совсем неприменимо	Не знаю																																							
Опрашиваемый Ребенок ...	1	2	3	4	8																																							
... хорошо ладит со своими одноклассниками	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42																																						
... охотно ходит в школу	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43																																						
... хорошо успевает на занятиях	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44																																						
... хорошо ладит со своим учителем	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45																																						
2109.	<p>У некоторых детей возникают проблемы в школе. Насколько применимы следующие высказывания к ... (опрашиваемому ребенку)?</p> <p> Выложить список 2109 и зачитать варианты ответов!</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Применимо в полной мере</th> <th>Скорее применимо</th> <th>Скорее неприменимо</th> <th>Совсем неприменимо</th> <th>Не знаю</th> <th></th> </tr> <tr> <th>Опрашиваемый Ребенок ...</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>8</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>... очень волнуется, когда ему надо отвечать на уроке</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>46</td> </tr> <tr> <td>... переживает о том, хорошо ли он ответит в школе на следующий день</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>47</td> </tr> <tr> <td>... боится учительницу или учителя</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>48</td> </tr> <tr> <td>... жалуется на головную боль или боль в животе перед тестами или контрольными</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>49</td> </tr> </tbody> </table>		Применимо в полной мере	Скорее применимо	Скорее неприменимо	Совсем неприменимо	Не знаю		Опрашиваемый Ребенок ...	1	2	3	4	8		... очень волнуется, когда ему надо отвечать на уроке	<input type="checkbox"/>	46	... переживает о том, хорошо ли он ответит в школе на следующий день	<input type="checkbox"/>	47	... боится учительницу или учителя	<input type="checkbox"/>	48	... жалуется на головную боль или боль в животе перед тестами или контрольными	<input type="checkbox"/>	49																	
	Применимо в полной мере	Скорее применимо	Скорее неприменимо	Совсем неприменимо	Не знаю																																							
Опрашиваемый Ребенок ...	1	2	3	4	8																																							
... очень волнуется, когда ему надо отвечать на уроке	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46																																						
... переживает о том, хорошо ли он ответит в школе на следующий день	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47																																						
... боится учительницу или учителя	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48																																						
... жалуется на головную боль или боль в животе перед тестами или контрольными	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	49																																						
2110.	<p>Как часто за последние 12 месяцев Вы посещали родительское собрание?</p> <p>Никогда <input type="checkbox"/> 1 54</p> <p>Один раз <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Два раза <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Довольно часто <input type="checkbox"/> 4</p>																																											
2111.	<p>Принимали ли Вы за последние 12 месяцев участие в школьных мероприятиях, например, летних праздниках, экскурсиях и т.д.?</p> <p>Да <input type="checkbox"/> 1 55-56</p> <p>Нет <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Не было мероприятий, в которых могли участвовать родители <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Я не знаю, есть ли такие мероприятия <input type="checkbox"/> 8</p>																																											
2112.	<p>Как бы Вы в целом оценили школу</p> <p> Выложить список 2112!</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th>Отлично</th> <th>Хорошо</th> <th>Удовлетворительно</th> <th>Достаточно</th> <th>Недостаточно</th> <th>Неудовлетворительно</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Достаточно	Недостаточно	Неудовлетворительно	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	57-58																								
Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Достаточно	Недостаточно	Неудовлетворительно																																							
1	2	3	4	5	6																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							

№		Далее с																																								
2113.	<p style="text-align: right;">К.3</p> <p>Сейчас я назову Вам различные детские учреждения. Ответьте мне, пожалуйста,</p> <ul style="list-style-type: none"> ● имеются ли такие учреждения недалеко от Вас, ● и если да, посещает ли (опрашиваемый ребенок) такое учреждение. <p> Зачитать варианты ответов!</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th colspan="2" style="border: 1px solid black; text-align: center;">Имеется</th> <th colspan="2" style="border: 1px solid black; text-align: center;">Посещается ребенком</th> </tr> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Да</th> <th style="text-align: center;">Нет</th> <th style="text-align: center;">Да</th> <th style="text-align: center;">Нет</th> </tr> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">1</th> <th style="text-align: center;">2</th> <th style="text-align: center;">1</th> <th style="text-align: center;">2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Имеется ли / посещает ли (опрашиваемый ребенок):</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● школу продленного дня?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● занятия до обеда?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● открытые занятия после обеда</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● помощь в выполнении домашних заданий</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Имеется		Посещается ребенком			Да	Нет	Да	Нет		1	2	1	2	Имеется ли / посещает ли (опрашиваемый ребенок):					● школу продленного дня?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● занятия до обеда?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● открытые занятия после обеда	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● помощь в выполнении домашних заданий	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Имеется		Посещается ребенком																																							
	Да	Нет	Да	Нет																																						
	1	2	1	2																																						
Имеется ли / посещает ли (опрашиваемый ребенок):																																										
● школу продленного дня?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
● занятия до обеда?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
● открытые занятия после обеда	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
● помощь в выполнении домашних заданий	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
2114.	<p>Посещает ли (опрашиваемый ребенок) группу продленного дня?</p> <p style="text-align: right;">Да <input type="checkbox"/> 1 67</p> <p style="text-align: right;">Нет <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>2115</p> <p>2223</p>																																								
2115.	<p>Почему (опрашиваемый ребенок) посещает группу продленного дня? Какие причины скорее соответствуют и какие скорее не соответствуют?</p> <p> Зачитать варианты ответов!</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="text-align: center;">Скорее подходит</th> <th style="text-align: center;">Скорее не подходит</th> </tr> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">1</th> <th style="text-align: center;">2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Вы выбрали группу продленного дня, потому что ...</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● вы работаете?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● ваш ребенок встречается с другими детьми?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● вы хотите, чтобы Вашему ребенку помогали в выполнении домашних заданий?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● учреждение может предложить Вашему ребенку больше возможностей обучения, чем семья?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● вы считаете, что Ваш ребенок находится там иногда под лучшим присмотром, чем дома?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● дома слишком нервная обстановка и имеется слишком много проблем?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● детям там прививается дисциплинированность?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● там развивается чувство собственного достоинства и поддерживается самостоятельность Вашего ребенка?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Скорее подходит	Скорее не подходит		1	2	Вы выбрали группу продленного дня, потому что ...			● вы работаете?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● ваш ребенок встречается с другими детьми?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● вы хотите, чтобы Вашему ребенку помогали в выполнении домашних заданий?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● учреждение может предложить Вашему ребенку больше возможностей обучения, чем семья?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● вы считаете, что Ваш ребенок находится там иногда под лучшим присмотром, чем дома?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● дома слишком нервная обстановка и имеется слишком много проблем?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● детям там прививается дисциплинированность?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● там развивается чувство собственного достоинства и поддерживается самостоятельность Вашего ребенка?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Скорее подходит	Скорее не подходит																																								
	1	2																																								
Вы выбрали группу продленного дня, потому что ...																																										
● вы работаете?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
● ваш ребенок встречается с другими детьми?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
● вы хотите, чтобы Вашему ребенку помогали в выполнении домашних заданий?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
● учреждение может предложить Вашему ребенку больше возможностей обучения, чем семья?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
● вы считаете, что Ваш ребенок находится там иногда под лучшим присмотром, чем дома?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
● дома слишком нервная обстановка и имеется слишком много проблем?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
● детям там прививается дисциплинированность?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
● там развивается чувство собственного достоинства и поддерживается самостоятельность Вашего ребенка?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
2116.	<p>Охотно ли посещает (опрашиваемый ребенок) группу продленного дня?</p> <p> Зачитать варианты ответов!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Очень охотно? <input type="checkbox"/> 1 76 ● скорее охотно? <input type="checkbox"/> 2 ● скорее неохотно? <input type="checkbox"/> 3 49 ● или совсем неохотно? <input type="checkbox"/> 4 																																									
2117.	<p>Как называется учреждение продленного дня? Дайте точное название. _____</p> <p style="text-align: right;">112-211</p>																																									

№		Далее с														
2118.	<p>Где находится учреждение? Назовите почтовый индекс, если Вы не знаете его, назовите местность или район города.</p> <p>Индекс: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> Местность: _____</p> <p style="text-align: center; margin-left: 100px;">К.3 77-81</p> <p>Район города: _____</p>									<p>К.49 212-311 312-411</p>						
2119.	<p>С какого времени (опрашиваемый ребенок) посещает это учреждение продленного дня? Назовите только месяц и год.</p> <p style="text-align: center;">82-83 84-87</p> <p style="text-align: center;">С <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p style="text-align: center; margin-left: 100px;">месяц год</p>											К.3				
2120.	<p>Насколько довольны Вы следующими общими условиями в учреждении?</p> <p>Выложить список 2120 и зачитать варианты ответов!</p> <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td>Очень довольны</td> <td>Скорее довольны</td> <td>Скорее не-довольны</td> <td>Совсем не-довольны</td> <td>Не подходит</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </table> <p>Насколько довольны Вы ...</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ежедневным расписанием рабочего времени? .. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 88-89 ● условиями на время каникул? <input type="checkbox"/> 90-91 ● составом группы детей? <input type="checkbox"/> 92-93 ● оснащением помещений? <input type="checkbox"/> 94-95 ● расстоянием до Вашей квартиры? <input type="checkbox"/> 96-97 ● расстоянием до места Вашей работы? <input type="checkbox"/> 98-99 ● питанием? <input type="checkbox"/> 100-101 ● стоимостью? <input type="checkbox"/> 102-103 ● расстоянием до школы Вашего ребенка? <input type="checkbox"/> 104-105 		Очень довольны	Скорее довольны	Скорее не-довольны	Совсем не-довольны	Не подходит			1	2	3	4	6		К.3
	Очень довольны	Скорее довольны	Скорее не-довольны	Совсем не-довольны	Не подходит											
	1	2	3	4	6											
2121.	<p>Какую оценку Вы бы поставили по совокупности учреждению продленного дня?</p> <p>Выложить список 2121!</p> <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Отлично</td> <td>Хорошо</td> <td>Удов-летвор-ительно</td> <td>Доста-точно</td> <td>Не-доста-точно</td> <td>Не-удов-летвор-ительно</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/></p>	Отлично	Хорошо	Удов-летвор-ительно	Доста-точно	Не-доста-точно	Не-удов-летвор-ительно		1	2	3	4	5	6		106-107
Отлично	Хорошо	Удов-летвор-ительно	Доста-точно	Не-доста-точно	Не-удов-летвор-ительно											
1	2	3	4	5	6											
2122.	<p>Теперь поговорим о совместимости семьи и работы: Насколько эффективно, по Вашему мнению, это учреждение улучшает совместимость семьи и работы? Назовите снова Вашу оценку.</p> <p>Выложить список 2122!</p> <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Отлично</td> <td>Хорошо</td> <td>Удов-летвор-ительно</td> <td>Доста-точно</td> <td>Не-доста-точно</td> <td>Не-удов-летвор-ительно</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/></p>	Отлично	Хорошо	Удов-летвор-ительно	Доста-точно	Не-доста-точно	Не-удов-летвор-ительно		1	2	3	4	5	6		108-109
Отлично	Хорошо	Удов-летвор-ительно	Доста-точно	Не-доста-точно	Не-удов-летвор-ительно											
1	2	3	4	5	6											

№	К. 50	Далее с																														
2123.	<p>Как Вы оцениваете свои знания немецкого?</p> <p> Выложить список 2123!</p> <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Отлично</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Скорее хорошо</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Скорее плохо</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Очень плохо</th> </tr> <tr> <th style="text-align: left;">Как хорошо ...</th> <th style="text-align: center;">1</th> <th style="text-align: center;">2</th> <th style="text-align: center;">3</th> <th style="text-align: center;">4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>● Вы понимаете по-немецки?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Вы говорите по-немецки?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Вы умеете читать по-немецки?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Вы умеете писать по-немецки?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Отлично	Скорее хорошо	Скорее плохо	Очень плохо	Как хорошо ...	1	2	3	4	● Вы понимаете по-немецки?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Вы говорите по-немецки?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Вы умеете читать по-немецки?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Вы умеете писать по-немецки?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Отлично	Скорее хорошо	Скорее плохо	Очень плохо																												
Как хорошо ...	1	2	3	4																												
● Вы понимаете по-немецки?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
● Вы говорите по-немецки?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
● Вы умеете читать по-немецки?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
● Вы умеете писать по-немецки?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
2124.	<p>Когда Вы в последний раз прочитали книгу на немецком?</p> <p> Зачитать варианты ответов!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● менее двух недель назад <input type="checkbox"/> 1 ● от двух недель до месяца назад <input type="checkbox"/> 2 ● от месяца до полугода назад <input type="checkbox"/> 3 ● от полугода до года назад <input type="checkbox"/> 4 ● год или больше назад? <input type="checkbox"/> 5 Я не читаю книг на немецком <input type="checkbox"/> 6 																															
2125.	<p>Как часто Вы читаете немецкие ежедневные газеты?</p> <p> Зачитать варианты ответов!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ежедневно <input type="checkbox"/> 1 ● несколько раз в неделю <input type="checkbox"/> 2 ● несколько раз в месяц <input type="checkbox"/> 3 ● несколько раз в год? <input type="checkbox"/> 4 Я не читаю немецких газет <input type="checkbox"/> 5 																															
2126.	<p>Как часто Вы слушаете немецкие радиостанции?</p> <p> Зачитать варианты ответов!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ежедневно <input type="checkbox"/> 1 ● несколько раз в неделю <input type="checkbox"/> 2 ● несколько раз в месяц <input type="checkbox"/> 3 ● несколько раз в год? <input type="checkbox"/> 4 Я не слушаю немецких радиостанций <input type="checkbox"/> 5 																															
2127.	<p>Как часто Вы смотрите немецкие телепередачи?</p> <p> Зачитать варианты ответов!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ежедневно <input type="checkbox"/> 1 ● несколько раз в неделю <input type="checkbox"/> 2 ● несколько раз в месяц <input type="checkbox"/> 3 ● несколько раз в год? <input type="checkbox"/> 4 Я не смотрю немецких телепередач <input type="checkbox"/> 5 																															
2128.	<p>Когда Вы в последний раз посещали представление немецких авторов (напр., концерт, пьесу или шоу)?</p> <p> Зачитать варианты ответов!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● в прошлом месяце <input type="checkbox"/> 1 ● от месяца до полугода назад <input type="checkbox"/> 2 ● от полугода до года назад <input type="checkbox"/> 3 ● год или больше назад <input type="checkbox"/> 4 Я не хожу на представления немецких авторов . <input type="checkbox"/> 5 																															

№		Далее с																														
2129.	<p>Как Вы оцениваете свои знания русского?</p> <p>👉 Выложить список 2129!</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Отлично хорошо</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Скорее плохо</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Скорее плохо</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Очень</th> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">Как хорошо...</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>● Вы понимаете по-русски?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Вы говорите по-русски?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Вы умеете читать по-русски?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Вы умеете писать по-русски?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Отлично хорошо	Скорее плохо	Скорее плохо	Очень	Как хорошо...	1	2	3	4	● Вы понимаете по-русски?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Вы говорите по-русски?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Вы умеете читать по-русски?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Вы умеете писать по-русски?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Отлично хорошо	Скорее плохо	Скорее плохо	Очень																												
Как хорошо...	1	2	3	4																												
● Вы понимаете по-русски?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
● Вы говорите по-русски?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
● Вы умеете читать по-русски?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
● Вы умеете писать по-русски?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
2130.	<p>Когда Вы в последний раз прочитали книгу на русском?</p> <p>👉 Зачитать варианты ответов!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● менее двух недель назад <input type="checkbox"/> 1 ● от двух недель до месяца назад <input type="checkbox"/> 2 ● от месяца до полугода назад <input type="checkbox"/> 3 ● от полугода до года назад <input type="checkbox"/> 4 ● год или больше назад? <input type="checkbox"/> 5 Я не читаю книг на русском <input type="checkbox"/> 6 																															
2131.	<p>Как часто Вы читаете русские ежедневные газеты?</p> <p>👉 Зачитать варианты ответов!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ежедневно <input type="checkbox"/> 1 ● несколько раз в неделю <input type="checkbox"/> 2 ● несколько раз в месяц <input type="checkbox"/> 3 ● несколько раз в год? <input type="checkbox"/> 4 Я не читаю русских газет <input type="checkbox"/> 5 																															
2132.	<p>Как часто Вы слушаете русские радиостанции?</p> <p>👉 Зачитать варианты ответов!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ежедневно <input type="checkbox"/> 1 ● несколько раз в неделю <input type="checkbox"/> 2 ● несколько раз в месяц <input type="checkbox"/> 3 ● несколько раз в год? <input type="checkbox"/> 4 Я не слушаю русских радиостанций <input type="checkbox"/> 5 																															
2133.	<p>Как часто Вы смотрите русские телепередачи?</p> <p>👉 Зачитать варианты ответов!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ежедневно <input type="checkbox"/> 1 ● несколько раз в неделю <input type="checkbox"/> 2 ● несколько раз в месяц <input type="checkbox"/> 3 ● несколько раз в год? <input type="checkbox"/> 4 Я не смотрю русских телепередач <input type="checkbox"/> 5 																															
2134.	<p>Когда Вы в последний раз посещали представление русских авторов (напр., концерт, пьесу или шоу)?</p> <p>👉 Зачитать варианты ответов!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● в прошлом месяце <input type="checkbox"/> 1 ● от месяца до полугода назад <input type="checkbox"/> 2 ● от полугода до года назад <input type="checkbox"/> 3 ● год или больше назад <input type="checkbox"/> 4 Я не хожу на представления русских авторов ... <input type="checkbox"/> 5 																															

№		К. 12 Далее с																																																								
2301.	<p>Как бы Вы сказали: как хорошо чувствует себя (назвать опрашиваемого ребенка) ...</p> <p>Выложить список 2301 и зачитать варианты ответов!</p> <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td>Очень хорошо</td> <td>Скорее хорошо</td> <td>Скорее не- хорошо</td> <td>Совсем не- хорошо</td> <td>Не знаю</td> <td>Не соот- ветствует</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>8</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>● в семье?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>12-13</td> </tr> <tr> <td>● в школе?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>14-15</td> </tr> <tr> <td>● со своими друзьями и подругами?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>16-17</td> </tr> <tr> <td>● с соседями?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>18-19</td> </tr> <tr> <td>● в целом?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>20-21</td> </tr> </table>		Очень хорошо	Скорее хорошо	Скорее не- хорошо	Совсем не- хорошо	Не знаю	Не соот- ветствует			1	2	3	4	8	6		● в семье?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12-13	● в школе?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14-15	● со своими друзьями и подругами?	<input type="checkbox"/>	16-17	● с соседями?	<input type="checkbox"/>	18-19	● в целом?	<input type="checkbox"/>	20-21																
	Очень хорошо	Скорее хорошо	Скорее не- хорошо	Совсем не- хорошо	Не знаю	Не соот- ветствует																																																				
	1	2	3	4	8	6																																																				
● в семье?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12-13																																																			
● в школе?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14-15																																																			
● со своими друзьями и подругами?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16-17																																																			
● с соседями?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18-19																																																			
● в целом?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20-21																																																			
2302.	<p>Как обычно происходят контакты (опрашиваемого ребенка) с другими детьми?</p> <p>Зачитать варианты ответов!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Контакты устанавливаете чаще Вы сами? <input type="checkbox"/> 1 22 ● или Ваш ребенок обычно договаривается сам? . <input type="checkbox"/> 2 																																																									
2303.	<p>Считаете ли Вы свою квартиру подходящей для того, чтобы дети иногда весело поиграли там? (Если анкетированный живет в доме:) Если Вы снимаете дом или живете в собственном доме, отвечайте применительно ко всему дому.</p> <p style="text-align: right;">Да <input type="checkbox"/> 1 23 Нет <input type="checkbox"/> 2</p>																																																									
2304.	<p>Имеется ли поблизости от Вас достаточно мест или площадок, где (опрашиваемый ребенок) может играть в безопасности?</p> <p style="text-align: right;">Да <input type="checkbox"/> 1 24 Нет <input type="checkbox"/> 2</p>																																																									
2305.	<p>Состоит ли (опрашиваемый ребенок) в каком-либо обществе или организованной группе?</p> <p style="text-align: right;">Да <input type="checkbox"/> 1 25 Нет <input type="checkbox"/> 2</p>	2306 <hr/> 2307																																																								
2306.	<p>Я назову Вам некоторые объединения. Скажите мне, в каком обществе состоит (опрашиваемый ребенок) и какие уплачиваются ежегодные взносы.</p> <p>Зачитать варианты ответов! Если опрашиваемый ребенок состоит в обществе, но взносы не уплачиваются: отметить „Да“ и указать 0!</p> <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td>Нет</td> <td>Да</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>2</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Спортивный клуб</td> <td>30 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> →</td> <td>_____</td> <td>евро 31-33</td> </tr> <tr> <td>музыкальный / танцевальный / карнавальный кружок и т.д.</td> <td>34 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> →</td> <td>_____</td> <td>евро 35-37</td> </tr> <tr> <td>театральный / кино / культуроведческий</td> <td>38 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> →</td> <td>_____</td> <td>евро 39-41</td> </tr> <tr> <td>Религиозное объединение и т.д.</td> <td>42 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> →</td> <td>_____</td> <td>евро 43-45</td> </tr> <tr> <td>Другое объединение или группа</td> <td>46 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> →</td> <td>_____</td> <td>евро 47-49</td> </tr> </table>		Нет	Да				2	1			Спортивный клуб	30 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	_____	евро 31-33	музыкальный / танцевальный / карнавальный кружок и т.д.	34 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	_____	евро 35-37	театральный / кино / культуроведческий	38 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	_____	евро 39-41	Религиозное объединение и т.д.	42 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	_____	евро 43-45	Другое объединение или группа	46 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	_____	евро 47-49																						
	Нет	Да																																																								
	2	1																																																								
Спортивный клуб	30 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	_____	евро 31-33																																																						
музыкальный / танцевальный / карнавальный кружок и т.д.	34 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	_____	евро 35-37																																																						
театральный / кино / культуроведческий	38 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	_____	евро 39-41																																																						
Религиозное объединение и т.д.	42 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	_____	евро 43-45																																																						
Другое объединение или группа	46 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	_____	евро 47-49																																																						
2307.	<p>Получает ли (опрашиваемый ребенок) уроки, напр., музыки, спорта, балета?</p> <p style="text-align: right;">Да <input type="checkbox"/> 1 50 Нет <input type="checkbox"/> 2</p>	2308 <hr/> 2310																																																								
2308.	<p>Сколько уроков в неделю?</p> <p style="text-align: right;">_____ уроков 51-52</p>																																																									

№		Далее с																																																																		
2316.	Вы курите? <p style="text-align: right;">Да, время от времени ... <input type="checkbox"/> 1 76</p> <p style="text-align: right;">Да, каждый день <input type="checkbox"/> 2</p> <hr style="width: 100%;"/> <p style="text-align: right;">Нет <input type="checkbox"/> 3</p>	2317 2318																																																																		
2317.	Сколько сигарет Вы выкуриваете в день? <p style="text-align: right;">1 - 7 сигарет <input type="checkbox"/> 1 77</p> <p style="text-align: right;">8 - 20 сигарет <input type="checkbox"/> 2</p> <p style="text-align: right;">более 20 сигарет <input type="checkbox"/> 3</p> <p style="text-align: right;">Я курю не сигареты, а трубки, сигары и т.п. <input type="checkbox"/> 4</p>																																																																			
2318.	<p> Не задавать вопрос отцам!</p> Курили ли Вы во время беременности? <p style="text-align: right;">Да, время от времени ... <input type="checkbox"/> 1 78</p> <p style="text-align: right;">Да, каждый день <input type="checkbox"/> 2</p> <p style="text-align: right;">Нет <input type="checkbox"/> 3</p>																																																																			
2319.	Скажите мне, насколько каждое из последующих высказываний применимо лично к Вам.  Выложить список 2319 и последовательно зачитать варианты ответов! <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="text-align: center;">Применимо в полной мере 1</th> <th style="text-align: center;">Скорее при- менимо 2</th> <th style="text-align: center;">Скорее непри- менимо 3</th> <th style="text-align: center;">Совсем непри- менимо 4</th> <th style="width: 5%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>При возникновении трудностей я нахожу пути и способы их преодоления</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">79</td> </tr> <tr> <td>Мне всегда удается решить трудные проблемы, если я прикладываю усилия к этому</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">80</td> </tr> <tr> <td>Мне не составляет труда осуществлять свои намерения и цели</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">81</td> </tr> <tr> <td>В неожиданных ситуациях я всегда знаю, как себя вести</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">82</td> </tr> <tr> <td>Я считаю, что хорошо справлюсь даже с непредвиденными событиями</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">83</td> </tr> <tr> <td>Я спокойно воспринимаю трудности, так как верю в свои возможности</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">84</td> </tr> <tr> <td>Что бы ни случилось, я справлюсь</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">85</td> </tr> <tr> <td>Я могу найти решение для любой проблемы</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">86</td> </tr> <tr> <td>Если я сталкиваюсь с новой вещью, я знаю, как можно с ней обращаться</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">87</td> </tr> <tr> <td>Если я сталкиваюсь с проблемой, у меня обычно есть несколько идей для ее решения</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">88</td> </tr> </tbody> </table>		Применимо в полной мере 1	Скорее при- менимо 2	Скорее непри- менимо 3	Совсем непри- менимо 4		При возникновении трудностей я нахожу пути и способы их преодоления	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	79	Мне всегда удается решить трудные проблемы, если я прикладываю усилия к этому	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80	Мне не составляет труда осуществлять свои намерения и цели	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	81	В неожиданных ситуациях я всегда знаю, как себя вести	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	82	Я считаю, что хорошо справлюсь даже с непредвиденными событиями	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	83	Я спокойно воспринимаю трудности, так как верю в свои возможности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	84	Что бы ни случилось, я справлюсь	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	85	Я могу найти решение для любой проблемы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	86	Если я сталкиваюсь с новой вещью, я знаю, как можно с ней обращаться	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	87	Если я сталкиваюсь с проблемой, у меня обычно есть несколько идей для ее решения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	88	
	Применимо в полной мере 1	Скорее при- менимо 2	Скорее непри- менимо 3	Совсем непри- менимо 4																																																																
При возникновении трудностей я нахожу пути и способы их преодоления	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	79																																																															
Мне всегда удается решить трудные проблемы, если я прикладываю усилия к этому	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80																																																															
Мне не составляет труда осуществлять свои намерения и цели	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	81																																																															
В неожиданных ситуациях я всегда знаю, как себя вести	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	82																																																															
Я считаю, что хорошо справлюсь даже с непредвиденными событиями	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	83																																																															
Я спокойно воспринимаю трудности, так как верю в свои возможности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	84																																																															
Что бы ни случилось, я справлюсь	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	85																																																															
Я могу найти решение для любой проблемы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	86																																																															
Если я сталкиваюсь с новой вещью, я знаю, как можно с ней обращаться	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	87																																																															
Если я сталкиваюсь с проблемой, у меня обычно есть несколько идей для ее решения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	88																																																															

№		К. 12 Далее с																																																																																																												
2320.	<p>Насколько применимы следующие высказывания лично к Вам?</p> <p> Выложить список 2320 и поочередно зачитать варианты ответов!</p> <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="text-align: center;">Применимо в полной мере</th> <th style="text-align: center;">Скорее при- менимо</th> <th style="text-align: center;">Скорее непри- менимо</th> <th style="text-align: center;">Совсем непри- менимо</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">1</th> <th style="text-align: center;">2</th> <th style="text-align: center;">3</th> <th style="text-align: center;">4</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Я люблю находиться вместе с другими</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">89</td> </tr> <tr> <td>Иногда мне грустно</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">90</td> </tr> <tr> <td>Я горжусь тем, что мне удалось достичь</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">91</td> </tr> <tr> <td>Я иногда чувствую себя одиноким</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">92</td> </tr> <tr> <td>Я обычно в хорошем настроении</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">93</td> </tr> <tr> <td>Я замечаю, когда плохо другу/подруге</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">94</td> </tr> <tr> <td>Я иногда чувствую себя неуверенно</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">95</td> </tr> <tr> <td>Я часто действую, не задумываясь</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">96</td> </tr> <tr> <td>Я часто злюсь на других людей</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">97</td> </tr> <tr> <td>Я захватываю лидерство среди других людей</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">98</td> </tr> <tr> <td>Иногда я чувствую боязнь</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">99</td> </tr> </tbody> </table>		Применимо в полной мере	Скорее при- менимо	Скорее непри- менимо	Совсем непри- менимо			1	2	3	4		Я люблю находиться вместе с другими	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	89	Иногда мне грустно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	90	Я горжусь тем, что мне удалось достичь	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	91	Я иногда чувствую себя одиноким	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	92	Я обычно в хорошем настроении	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	93	Я замечаю, когда плохо другу/подруге	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	94	Я иногда чувствую себя неуверенно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	95	Я часто действую, не задумываясь	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	96	Я часто злюсь на других людей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	97	Я захватываю лидерство среди других людей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	98	Иногда я чувствую боязнь	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	99																															
	Применимо в полной мере	Скорее при- менимо	Скорее непри- менимо	Совсем непри- менимо																																																																																																										
	1	2	3	4																																																																																																										
Я люблю находиться вместе с другими	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	89																																																																																																									
Иногда мне грустно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	90																																																																																																									
Я горжусь тем, что мне удалось достичь	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	91																																																																																																									
Я иногда чувствую себя одиноким	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	92																																																																																																									
Я обычно в хорошем настроении	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	93																																																																																																									
Я замечаю, когда плохо другу/подруге	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	94																																																																																																									
Я иногда чувствую себя неуверенно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	95																																																																																																									
Я часто действую, не задумываясь	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	96																																																																																																									
Я часто злюсь на других людей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	97																																																																																																									
Я захватываю лидерство среди других людей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	98																																																																																																									
Иногда я чувствую боязнь	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	99																																																																																																									
2321.	<p>В этом списке указаны несколько областей. Укажите посредством нанесенной шкалы, как сильно Вас беспокоит каждая из них. 1 означает, что Вы не беспокоитесь, 4 означает, что Вы сильно беспокоитесь. Значения 2 и 3 позволяют точнее градуировать Ваше мнение.</p> <p> Выложить список 2321!</p> <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="text-align: center;">Не беспо- коит</th> <th style="text-align: center;">1</th> <th style="text-align: center;">2</th> <th style="text-align: center;">3</th> <th style="text-align: center;">4</th> <th style="text-align: center;">Очень беспо- коит</th> <th style="text-align: center;">Не соот- ветствует</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Как сильно меня беспокоит...</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● мое место работы</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">100-101</td> </tr> <tr> <td>● наши финансы</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">102-103</td> </tr> <tr> <td>● развитие моего ребенка/моих детей</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">104-105</td> </tr> <tr> <td>● школьная успеваемость моего ребенка/моих детей</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">106-107</td> </tr> <tr> <td>● отношения с партнером</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">108-109</td> </tr> <tr> <td>● мое собственное здоровье</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">110-111</td> </tr> </tbody> </table>		Не беспо- коит	1	2	3	4	Очень беспо- коит	Не соот- ветствует											Как сильно меня беспокоит...									● мое место работы	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	100-101	● наши финансы	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	102-103	● развитие моего ребенка/моих детей	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	104-105	● школьная успеваемость моего ребенка/моих детей	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	106-107	● отношения с партнером	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	108-109	● мое собственное здоровье	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	110-111																												
	Не беспо- коит	1	2	3	4	Очень беспо- коит	Не соот- ветствует																																																																																																							
Как сильно меня беспокоит...																																																																																																														
● мое место работы	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	100-101																																																																																																						
● наши финансы	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	102-103																																																																																																						
● развитие моего ребенка/моих детей	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	104-105																																																																																																						
● школьная успеваемость моего ребенка/моих детей	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	106-107																																																																																																						
● отношения с партнером	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	108-109																																																																																																						
● мое собственное здоровье	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	110-111																																																																																																						
2322.	<p>Теперь речь пойдет о том, как Вы себя чувствовали последние 4 недели. Укажите по каждому пункту, как часто это происходило за последние 4 недели.</p> <p> Выложить список 2322 ! и зачитать варианты ответов!</p> <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="text-align: center;">Почти всегда</th> <th style="text-align: center;">1</th> <th style="text-align: center;">2</th> <th style="text-align: center;">3</th> <th style="text-align: center;">4</th> <th style="text-align: center;">Иногда</th> <th style="text-align: center;">Никогда</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Как часто ...</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● вы чувствовали оптимизм и уверенность?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">112</td> </tr> <tr> <td>● вы ощущали гордость?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">113</td> </tr> <tr> <td>● вы имели чувство полной неудачи?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">114</td> </tr> <tr> <td>● вы чувствовали себя ущемленным в сравнении с другими?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">115</td> </tr> <tr> <td>● вы были недовольны самим собой?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">116</td> </tr> <tr> <td>● вы ощущали, что ничего не выходит так, как Вы хотите?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">117</td> </tr> <tr> <td>● у Вас появлялось ощущение, что все бессмысленно?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">118</td> </tr> <tr> <td>● вы чувствовали полную безнадежность?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">119</td> </tr> <tr> <td>● вы ощущали радость и веселье?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">120</td> </tr> </tbody> </table>		Почти всегда	1	2	3	4	Иногда	Никогда											Как часто ...									● вы чувствовали оптимизм и уверенность?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	112	● вы ощущали гордость?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	113	● вы имели чувство полной неудачи?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	114	● вы чувствовали себя ущемленным в сравнении с другими?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	115	● вы были недовольны самим собой?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	116	● вы ощущали, что ничего не выходит так, как Вы хотите?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	117	● у Вас появлялось ощущение, что все бессмысленно?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	118	● вы чувствовали полную безнадежность?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	119	● вы ощущали радость и веселье?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	120	
	Почти всегда	1	2	3	4	Иногда	Никогда																																																																																																							
Как часто ...																																																																																																														
● вы чувствовали оптимизм и уверенность?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	112																																																																																																						
● вы ощущали гордость?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	113																																																																																																						
● вы имели чувство полной неудачи?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	114																																																																																																						
● вы чувствовали себя ущемленным в сравнении с другими?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	115																																																																																																						
● вы были недовольны самим собой?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	116																																																																																																						
● вы ощущали, что ничего не выходит так, как Вы хотите?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	117																																																																																																						
● у Вас появлялось ощущение, что все бессмысленно?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	118																																																																																																						
● вы чувствовали полную безнадежность?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	119																																																																																																						
● вы ощущали радость и веселье?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	120																																																																																																						

№		Далее с
2323.	Не могли бы Вы сейчас указать некоторые общие сведения о себе. К. 12 Когда Вы родились? 121-122 123-126 Назовите, пожалуйста, месяц и год. _ _ _ _ _ _ <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> Месяц год </div>	
2324.	У Вас есть немецкое гражданство? Да <input type="checkbox"/> 1 127 Нет <input type="checkbox"/> 2	2325 <hr/> 2326
2325.	Вы имеете немецкое гражданство с рождения или путем последующего приобретения? С рождения <input type="checkbox"/> 1 128 Последующее приобретение <input type="checkbox"/> 2	
2326.	С какого времени Вы живете в Германии, т.е. на территории современной Федеративной Республики Германия? Пожалуйста, назовите только год. 129-132 С _ _ _ _ С рождения <input type="checkbox"/> 0	2327 <hr/> 2328
2327.	В какой стране вы родились? К. 49 _____ 12-111	
2327a	Насколько Вы и Ваша семья довольны решением переехать в Германию? К. 50 <i>Зачитать варианты ответов!</i> <div style="display: flex; justify-content: space-around; text-align: center;"> <div>Очень доволен /-на</div> <div>Скорее доволен /-на</div> <div>Скорее не- доволен /-на</div> <div>Очень не- доволен /-на</div> </div> <p>Насколько ...</p> <p>1 2 3 4</p> <ul style="list-style-type: none"> ● довольны Вы сами данным решением? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● доволен/-а Ваш(-а) партнер(-ша)/супруг(-а) данным решением? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● доволен Ваш ребенок или Ваши дети данным решением? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 	
2329.	Какого наивысшего общеобразовательного уровня Вы достигли? К. 12 <i>Выложить список 2329!</i> <ul style="list-style-type: none"> A Окончание народной/начальной школы (ГДР: 8 класс POS) <input type="checkbox"/> 134-135 B 10 классов / окончание реальной школы (ГДР: 10 класс POS) <input type="checkbox"/> 2 C Право на поступление в специализир. вуз <input type="checkbox"/> 3 D Полное среднее образование с правом поступления в вуз (ГДР: EOS) . <input type="checkbox"/> 4 E Покинул/-а школу без аттестата <input type="checkbox"/> 5 F Еще учусь в школе <input type="checkbox"/> 6 	

№		К. 12 Далее с
2330.	<p>Какое профессиональное образование Вы имеете? Что из данного списка применимо к Вам?</p> <p> Выложить список 2330! Возможно указание нескольких пунктов!</p> <p>1</p> <p>A Окончание ремесленного курса <input type="checkbox"/> 136</p> <p>B Окончание курса по коммерции / административному управлению <input type="checkbox"/> 137</p> <p>C Окончание курса по домашнему или сельскому хозяйству <input type="checkbox"/> 138</p> <p>D Окончание профессионального училища (напр., медсестра, воспитатель(-ница)) <input type="checkbox"/> 139</p> <p>E Профессиональная практика / стажировка <input type="checkbox"/> 140</p> <p>F Допуск к работе на государственной службе <input type="checkbox"/> 141</p> <p>G Мастер, техник или равнозначный среднее специальное образование <input type="checkbox"/> 142</p> <p>H Окончание высшего специального учебного заведения (в т.ч. инженер) ... <input type="checkbox"/> 143</p> <p>J Окончание вуза <input type="checkbox"/> 144</p> <p>K Другое образование <input type="checkbox"/> 145</p> <p>L Профессиональное образование (или профессиональная школа/курс) отсутствует <input type="checkbox"/> 146</p>	
2331.	<p>Какое у Вас семейное положение?</p> <p> Выложить список 2331!</p> <p>A Я состою в браке и живу вместе с супругом/-ой <input type="checkbox"/> 1 147</p> <p>B Я состою в браке и живу отдельно от супруга/-и <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C Я не состою в браке <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D Я разведен(-а) <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E Я вдова/вдовец <input type="checkbox"/> 5</p>	<p>2338</p> <p>2332</p> <p>2335</p> <p>2333</p> <p>2334</p>
2332.	<p>С какого времени Вы живете отдельно?</p> <p>C <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> года 148-151</p>	<p>2335 !</p>
2333.	<p>С какого времени Вы разведены?</p> <p>C <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> года 152-155</p>	<p>2335 !</p>
2334.	<p>Когда Вы овдовели?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> год 156-159</p>	
2335.	<p>Если ли у Вас в настоящее время партнер?</p> <p>Да <input type="checkbox"/> 1 160</p> <p>Нет <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>2336</p> <p>2343</p>
2336.	<p>Живете ли Вы вместе со своим партнером?</p> <p>Да <input type="checkbox"/> 1 161</p> <p>Время от времени, например, в выходные <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Нет <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>2337</p> <p>2338</p>
2337.	<p>С какого времени Вы живете со своим партнером вместе в одной квартире?</p> <p>C <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> года 162-165</p>	

№		К. 12 Далее с
2338.	<p>Что из этого списка применимо к Вашему партнеру?</p> <p> Выложить список 2338!</p> <p>A занят/-а полный рабочий день <input type="checkbox"/> 1 167</p> <p>B занят/-а частично <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C учится <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D безработный <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E в отпуске по уходу за ребенком <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F не работает (домохозяин/ домохозяйка) <input type="checkbox"/> 6</p> <p>G несет военную или гражданскую службу <input type="checkbox"/> 7</p> <p>H пенсионер / пенсионер госслужбы <input type="checkbox"/> 8</p> <p>J другое <input type="checkbox"/> 9</p>	166-
2339.	<p>Является ли (назвать опрашиваемого ребенка) родным ребенком Вашего партнера?</p> <p>Да <input type="checkbox"/> 1 168</p> <p>Нет <input type="checkbox"/> 2</p>	2341 2340
2340.	<p>С какого времени (опрашиваемый ребенок) знаком с Вашим нынешним партнером?</p> <p>Назовите год. Знаком с ним/ней с <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>(<i>календарный год</i>) <small>169-172</small></p> <p>Не знаком с ним/ней <input type="checkbox"/> 0</p>	
2341.	<p> Не задавать вопрос отцам! Для мужчин следующий вопрос 2343!</p> <p>Вы беременны в настоящее время?</p> <p>Да <input type="checkbox"/> 1 173</p> <p>Нет <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Не знаю <input type="checkbox"/> 8</p> <p>В ответе отказано <input type="checkbox"/> 7</p>	2342 2343
2342.	<p>На каком месяце?</p> <p>На <input type="text"/> . месяце</p>	174-175

2343.	Теперь речь пойдет о Ваших детях. Сколько всего у Вас детей? Необходимо учитывать кроме собственных, родных детей также приемных детей, пасынков/падчериц (если имеются) Назовите общее количество детей.			К. 12 176-177 Всего <input type="text"/> детей
2344.	Расскажите, пожалуйста, немного подробнее о Вашем ребенке (Ваших детях). а) Назовите сначала мне имена всех Ваших детей, в т.ч. приемных детей, пасынков/падчериц. Начнем с ... <i>(назвать ребенка, указанного на адресном листке)</i> . ☞ Внести имя ребенка в первую колонку! Если на вопрос 2343 названы два ребенка: Как зовут Вашего второго ребенка? ☞ Если на вопрос 2343 названы более двух детей: Продолжим с самого старшего из других детей. ☞ Для каждого ребенка спросить далее: б) Какого пола ... <i>(назвать имя)</i> ? в) В каком месяце и году ... родился? г) Где ... живет в настоящее время? Укажите нужный пункт в списке. ☞ Выложить список 2344!			
а) Имя	б) Пол 1 = мальчик 2 = девочка Указать цифру	в) Родился/-ась указать месяц / год	г) Где в настоящее время живет ребенок? 0 = в моем доме 1 = у другого родителя 2 = у бабушки / родственников 3 = в интернате 4 = в приюте 5 = в собственном доме 6 = у приемных родителей 7 = у семейной пары, осуществляющей опеку 8 = живет попеременно у разных людей	
ребенок: 01	К. 13 12-13 14 <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 15-16 17-20	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 24-25	
другой ребенок: 02	К. 14 <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
другой ребенок: 03	К. 15 <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
другой ребенок: 04	К. 16 <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
другой ребенок: 05	К. 17 <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
другой ребенок: 06	К. 18 <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
другой ребенок: 07	К. 19 <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
другой ребенок: 08	К. 20 <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
другой ребенок: 09	К. 21 <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
другой ребенок: 10	К. 22 12-13 14 <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 15-16 17-20	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 24-25	

A₁ A₂	C Родственное отношение Анкетируемый (-ая) <i>Внести код согласно списку 2353C:</i>	D Родственные отношения Ребенок <i>Внести код согласно списку 2353D:</i>	E Расстояние: 1 = Вместе с нами 2 = В том же доме 3 = Не более 1/4 часа пешком 4 = Не более 1 часа езды (на машине, автобусе и др.) 5 = Дальше в пределах Германии 6 = В бывшем Советском Союзе	F Отношения с анкетируемым: Хорошие Плохие 1 2 3 4 <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> Нет отношений 5 Не знаю 8	H Язык общения: 1 = немецкий 2 = русский 3 = смешанный
00 <i>(анкетируемый)</i> <small>K. 24 12-13</small>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <small>14-15</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <small>16-17</small>	<input type="checkbox"/> <small>18</small>	<input checked="" type="checkbox"/> <small>19-20</small>	<input checked="" type="checkbox"/> <small>23</small>
01 <i>(ребенок)</i> <small>K. 25 12-13</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <small>14-15</small>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <small>16-17</small>	<input type="checkbox"/> <small>18</small>	<input type="checkbox"/> <small>19-20</small>	<input type="checkbox"/> <small>23</small>
02 <small>K. 26</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03 <small>K. 27</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 <small>K. 28</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 <small>K. 29</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06 <small>K. 30</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 <small>K. 31</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 <small>K. 32</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09 <small>K. 33</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 <small>K. 34</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 <small>K. 35</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 <small>K. 36</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 <small>K. 37</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 <small>K. 38</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 <small>K. 39</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 <small>K. 40</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 <small>K. 41</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 <small>K. 42</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 <small>K. 43</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 <small>K. 44</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 <small>K. 45</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 <small>K. 46 12-13</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <small>14-15</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <small>16-17</small>	<input type="checkbox"/> <small>18</small>	<input type="checkbox"/> <small>19-20</small>	<input type="checkbox"/> <small>23</small>

№		Далее с																		
2353.1	<p>Переселились ли следующие лица в Германию после 31.12.2000? К.50</p> <p> Зачитать варианты ответов!</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Да 1</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Нет 2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>● Ваши родители?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Родители жены/мужа?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Ваши братья и сестры?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Другие родственники?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● Ваши друзья?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Да 1	Нет 2	● Ваши родители?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Родители жены/мужа?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Ваши братья и сестры?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Другие родственники?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	● Ваши друзья?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Да 1	Нет 2																		
● Ваши родители?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
● Родители жены/мужа?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
● Ваши братья и сестры?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
● Другие родственники?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
● Ваши друзья?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
2353.2	<p>Остались ли Ваши родственники или друзья в бывшем Советском Союзе?</p> <p> Зачитать варианты ответов!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Да, родственники и друзья <input type="checkbox"/> 1 ● Да, только родственники <input type="checkbox"/> 2 ● Да, только друзья <input type="checkbox"/> 3 ● Нет, ни родственники, ни друзья <input type="checkbox"/> 4 																			
2353.3	<p>Как часто Вы общаетесь с родственниками, оставшимися в бывшем Советском Союзе?</p> <p> Зачитать варианты ответов!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● очень часто <input type="checkbox"/> 1 ● часто <input type="checkbox"/> 2 ● редко <input type="checkbox"/> 3 ● никогда <input type="checkbox"/> 4 																			
2353.4	<p>Посещали ли вы бывший Советский Союз после переезда в Германию?</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Да <input type="checkbox"/> 1</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Нет <input type="checkbox"/> 2</td> <td></td> </tr> </table>		Да <input type="checkbox"/> 1			Нет <input type="checkbox"/> 2		<p>2353.5</p> <hr style="border: none; border-top: 1px dashed black;"/> <p>2353.6</p>												
	Да <input type="checkbox"/> 1																			
	Нет <input type="checkbox"/> 2																			
2353.5	<p>Как часто вы посещали бывший Советский Союз после переезда в Германию?</p> <p style="text-align: right;">Количество посещений: <input style="width: 50px;" type="text"/></p>																			
2353.6	<p>Планируете ли Вы в следующие 12 месяцев поездку в бывший Советский Союз?</p> <p style="text-align: right;">Да <input type="checkbox"/> 1</p> <p style="text-align: right;">Нет <input type="checkbox"/> 2</p>																			

№		Далее с												
2353.7	<p>Далее речь пойдет о том, скучаете ли Вы по тому что Вы оставили в бывшем Советском Союзе.</p> <p> Выложить список 2353.7!</p> <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td>Очень сильно</td> <td>довольно сильно</td> <td>умеренно</td> <td>скорее мало</td> <td>очень мало</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table> <p>Насколько Вы скучаете по...</p> <ul style="list-style-type: none"> ● друзьям? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● родственникам? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● родной стране? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● родному городу? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● природе? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● климате? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● работе? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● языку? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● русской культуре? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● русской еде? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 		Очень сильно	довольно сильно	умеренно	скорее мало	очень мало		1	2	3	4	5	
	Очень сильно	довольно сильно	умеренно	скорее мало	очень мало									
	1	2	3	4	5									
2353.8	<p>Вы прошли курс немецкого языка?</p> <p style="text-align: right;">Да <input type="checkbox"/> 1</p> <p style="text-align: right;">Нет <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>2353.9</p> <hr/> <p>2353.10</p>												
2353.9	<p>Сколько часов в неделю Вы занимались немецким языком?</p> <p style="text-align: right;">Часов в неделю: <input style="width: 50px;" type="text"/></p>													
2353.10	<p>Насколько важно для Вас, чтобы Ваши дети говорили по-русски?</p> <p> Зачитать варианты ответов!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● очень важно <input type="checkbox"/> 1 ● скорее важно <input type="checkbox"/> 2 ● скорее неважно <input type="checkbox"/> 3 ● совершенно неважно ... <input type="checkbox"/> 4 													
2353.11	<p>Насколько важно для Вас, чтобы Ваши дети знали русскую культуру?</p> <p> Зачитать варианты ответов!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● очень важно <input type="checkbox"/> 1 ● скорее важно <input type="checkbox"/> 2 ● скорее неважно <input type="checkbox"/> 3 ● совершенно неважно ... <input type="checkbox"/> 4 													

№	К.47	Далее с																																										
2354.	<p>Теперь расскажите, пожалуйста, как Вы чувствуете себя в своей семье. Я прочитаю Вам несколько предложений, а Вы скажете мне, применимо ли это к Вам всегда, часто, редко или никогда.</p> <p> Выложить список 2354 и зачитать варианты ответов!</p> <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td>Всегда</td> <td>Часто</td> <td>Редко</td> <td>Никогда</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>● Я охотно бываю вместе со своей семьей</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>● В нашей семье возникают трения</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>● В нашей семье мы можем разговаривать обо всем</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>● В нашей семье каждый идет своим путем</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>● В нашей семье мы испытываем радость от общения друг с другом</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>16</td> </tr> </table>		Всегда	Часто	Редко	Никогда			1	2	3	4		● Я охотно бываю вместе со своей семьей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	● В нашей семье возникают трения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13	● В нашей семье мы можем разговаривать обо всем	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14	● В нашей семье каждый идет своим путем	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	● В нашей семье мы испытываем радость от общения друг с другом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16	
	Всегда	Часто	Редко	Никогда																																								
	1	2	3	4																																								
● Я охотно бываю вместе со своей семьей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12																																							
● В нашей семье возникают трения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13																																							
● В нашей семье мы можем разговаривать обо всем	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14																																							
● В нашей семье каждый идет своим путем	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15																																							
● В нашей семье мы испытываем радость от общения друг с другом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16																																							
2355.	<p>К какой церкви или религиозному сообществу Вы принадлежите?</p> <p>Евангелической церкви <input type="checkbox"/> 1 17-18</p> <p>Независимой евангелической церкви <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Римско-католической церкви <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Другой христианской конфессии <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Исламу <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Другой нехристианской конфессии <input type="checkbox"/> 6</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>Ни к какой <input type="checkbox"/> 7</p>	2356 2357A																																										
2356.	<p>Как часто Вы посещаете богослужения?</p> <p> Указать только один пункт!</p> <p>Чаше одного раза в неделю <input type="checkbox"/> 1 19,20</p> <p>Один раз в неделю <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Один-три раза в месяц <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Несколько раз в год <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Реже <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Никогда <input type="checkbox"/> 6</p>																																											
2357A	<p>Вы воспитываете ... (назвать опрашиваемого ребенка) в религиозной традиции?</p> <p style="text-align: right;">Да <input type="checkbox"/> 1 21</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: right;">Нет <input type="checkbox"/> 2</p>	2357B 2358																																										
2357B	<p>Насколько важна для Вас религия при воспитании (опрашиваемого ребенка)?</p> <p> Зачитать варианты ответов!</p> <p>● Очень важна <input type="checkbox"/> 1 22</p> <p>● скорее важна <input type="checkbox"/> 2</p> <p>● скорее неважна <input type="checkbox"/> 3</p> <p>● или совершенно неважна? <input type="checkbox"/> 4</p>																																											

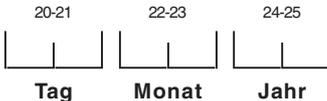
№	К.47	Далее с
2358.	<p>Теперь мы хотели бы узнать о Вашей работе. Вы занимаетесь в настоящее время трудовой деятельностью? Под „трудовой деятельностью“ мы понимаем любую оплачиваемую или приносящую доход деятельность, независимо от продолжительности.</p> <p>Да <input type="checkbox"/> 1 23</p> <p>Нет <input type="checkbox"/> 2</p>	2359 2373
2359.	<p>Если рассматривать всю Вашу трудовую деятельность за последние полгода, примерно сколько часов в неделю в среднем Вы работали?</p> <p>менее 15 часов <input type="checkbox"/> 1 24-25</p> <p>от 15 до 24 часов <input type="checkbox"/> 2</p> <p>от 25 до 34 часов <input type="checkbox"/> 3</p> <p>от 35 до 40 часов <input type="checkbox"/> 4</p> <p>от 41 до 60 часов <input type="checkbox"/> 5</p> <p>или свыше 60 часов? <input type="checkbox"/> 6</p>	
2360.	<p>Как характеризуете Вы Вашу основную работу?</p> <p> Зачитать варианты ответов!</p> <p>● Вы заняты полностью <input type="checkbox"/> 1 26</p> <p>● Вы заняты частично <input type="checkbox"/> 2</p> <p>● или только подрабатываете? <input type="checkbox"/> 3</p>	2361 2373
2361.	<p>Занимаетесь ли Вы помимо основной работы другой трудовой деятельностью?</p> <p>Да <input type="checkbox"/> 1 27</p> <p>Нет <input type="checkbox"/> 2</p>	
2362.	<p>По какой основной специальности Вы работаете в настоящее время? К какому профессиональному классу относится Ваша нынешняя должность по основной специальности?</p> <p> Выложить список 2362 и задать вопросы:</p> <p>28-29</p> <p>A Самостоятельная занятость в сельском или лесном хозяйстве, животноводстве, рыболовстве <input type="checkbox"/> 1 → 2363</p> <p>B Самостоятельная занятость по свободной профессии, с высшим образованием, свободный художник <input type="checkbox"/> 2 → 2364</p> <p>C Самостоятельная занятость в торговле, коммерции, промышленности, сфере услуг <input type="checkbox"/> 3 → 2365</p> <p>D Госслужащий, в т.ч. судья, профессиональный солдат <input type="checkbox"/> 4 → 2366</p> <p>E Служащий <input type="checkbox"/> 5 → 2367</p> <p>F Рабочий, специалист <input type="checkbox"/> 6 → 2368</p> <p>G Помогающий член семьи <input type="checkbox"/> 7 → 2369</p> <p>H Прохожу обучение <input type="checkbox"/> 8 → 2370</p>	

№		Далее с																																																												
2371.	<p>Непосредственно перед этим Вы были без работы? Если да, то сколько всего месяцев? Да <input type="text"/> <input type="text"/> месяцев 87-88</p> <p>Нет, не был безработным <input type="checkbox"/> 0</p>																																																													
2372.	<p>В этом списке приведены некоторые высказывания о работе. Укажите, с каким высказыванием Вы лично согласны применительно к Вашей работе. (При наличии нескольких мест работы вопросы относятся к основной деятельности!)</p> <p> Выложить список 2372!</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Совершенно верн 1</th> <th>Скорее верно 2</th> <th>Скорее неверно 3</th> <th>Совершенно неверно 4</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A Мое рабочее место надежно</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>89</td> </tr> <tr> <td>B У меня гибкий рабочий график</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>90</td> </tr> <tr> <td>C Моя работа требует от меня множества различных сложных способностей</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>91</td> </tr> <tr> <td>D Моя работа дает мне существенную возможность свободно и независимо принимать решения</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>92</td> </tr> <tr> <td>E Моя работа требует большой степени сотрудничества с другими людьми</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>93</td> </tr> <tr> <td>F Я ощущаю большую степень ответственности за работу, которую выполняю</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>94</td> </tr> <tr> <td>G Моя работа хорошо сочетается с семьей</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>95</td> </tr> <tr> <td>H Я доволен рабочим климатом на моем рабочем месте</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>96</td> </tr> <tr> <td>J Моя работа приносит хороший доход и социальные гарантии</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>97</td> </tr> </tbody> </table>		Совершенно верн 1	Скорее верно 2	Скорее неверно 3	Совершенно неверно 4		A Мое рабочее место надежно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	89	B У меня гибкий рабочий график	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	90	C Моя работа требует от меня множества различных сложных способностей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	91	D Моя работа дает мне существенную возможность свободно и независимо принимать решения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	92	E Моя работа требует большой степени сотрудничества с другими людьми	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	93	F Я ощущаю большую степень ответственности за работу, которую выполняю	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	94	G Моя работа хорошо сочетается с семьей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	95	H Я доволен рабочим климатом на моем рабочем месте	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	96	J Моя работа приносит хороший доход и социальные гарантии	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	97	2375 !
	Совершенно верн 1	Скорее верно 2	Скорее неверно 3	Совершенно неверно 4																																																										
A Мое рабочее место надежно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	89																																																									
B У меня гибкий рабочий график	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	90																																																									
C Моя работа требует от меня множества различных сложных способностей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	91																																																									
D Моя работа дает мне существенную возможность свободно и независимо принимать решения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	92																																																									
E Моя работа требует большой степени сотрудничества с другими людьми	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	93																																																									
F Я ощущаю большую степень ответственности за работу, которую выполняю	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	94																																																									
G Моя работа хорошо сочетается с семьей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	95																																																									
H Я доволен рабочим климатом на моем рабочем месте	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	96																																																									
J Моя работа приносит хороший доход и социальные гарантии	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	97																																																									
2373.	<p>Взгляните на список. Что в настоящий момент применимо к Вам?</p> <p> Выложить список 2373! Назвать только один пункт!</p> <p>В настоящее время я ...</p> <p>A безработный, работаю неполный день <input type="checkbox"/> 1 98-99</p> <p>B домохозяйка/домохозяин, в декретном отпуске . <input type="checkbox"/> 2</p> <hr/> <p>C студент / ученик школы <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D прохожу обучение / переобучение <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E пенсионер / пенсионер госслужбы / в предпенсионном возрасте <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F не работаю по другим причинам <input type="checkbox"/> 6</p>	2374 2376																																																												
2374.	<p>С какого времени?</p> <p>С <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>100-101 102-105</p> <p>месяц год</p>																																																													
2375.	<p>Если рассматривать все, что имеет значение для Вашей работы, например, сама деятельность, условия работы, люди, с которыми Вы общаетесь, насколько довольны Вы в целом своей работой? Если в настоящее время Вы не работаете, подумайте о своем последнем рабочем месте. В любом случае учитывайте также Вашу домашнюю работу.</p> <p>Своей работой Вы</p> <p> Зачитать варианты ответов!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● очень довольны <input type="checkbox"/> 1 106 ● скорее довольны <input type="checkbox"/> 2 ● скорее недовольны <input type="checkbox"/> 3 ● или очень недовольны? <input type="checkbox"/> 4 																																																													

№	К.47	Далее с
2376.	<p>Прерывали ли Вы свою трудовую деятельность или обучение за последние пять лет из-за своих детей? Да <input type="text"/> месяцев 107-108</p> <p>Если да, то на сколько месяцев? Нет <input type="checkbox"/> 0</p> <p>Не работал(-а) последние 5 лет ... <input type="checkbox"/> 95</p> <p>Еще никогда не работал(-а) <input type="checkbox"/> 96</p>	
2377.	<p>Еще у меня несколько вопросов относительно Вашей финансовой ситуации. Назовите все из этого списка, что применимо к Вам. Достаточно назвать соответствующие буквы.</p> <p> Выложить список 2377! Можно указать несколько пунктов!</p> <p style="text-align: right;">1</p> <p>A Мой собственный трудовой доход <input type="checkbox"/> 109</p> <p>B Трудовой доход моего партнера <input type="checkbox"/> 110</p> <p>C Доход других членов семьи <input type="checkbox"/> 111</p> <p>D Доходы от аренды / от процентов (только если свыше 100 евро в месяц) <input type="checkbox"/> 112</p> <p>E Пособие по безработице / выплаты по безработице / социальная помощь / пособие на аренду жилья <input type="checkbox"/> 113</p> <p>F Пособие по уходу за маленьким ребенком / пособие на ребенка ... <input type="checkbox"/> 114</p> <p>G Материальная помощь <input type="checkbox"/> 115</p> <p>H Частные денежные переводы (напр., деньги от родителей / родителей мужа/жены) <input type="checkbox"/> 116</p> <p>J Стипендии / стипендии Ваfцг <input type="checkbox"/> 117</p> <p>K Иные социальные выплаты или пенсии <input type="checkbox"/> 118</p>	
2378.	<p>Каков совокупный чистый месячный доход Вашей семьи? Имеется в виду сумма, которая получается из всех денежных поступлений после вычета налогов и платежей по социальному страхованию. Посчитайте также поступления от государственной помощи, чистый доход от аренды, пособие на аренду жилья, пособие на ребенка и другие поступления. Если Вы или Ваш партнер занимаетесь самостоятельной деятельностью, укажите средний чистый месячный доход за вычетом расходов на обеспечение в случае болезни и старости. Назовите, пожалуйста, какая буква из этого списка соответствует примерному чистому доходу Вашей семьи.</p> <p> Выложить список 2378!</p> <p style="text-align: right;">119-120</p> <p>менее 325 евро A <input type="checkbox"/> 01</p> <p>от 325 до 500 евро B <input type="checkbox"/> 02</p> <p>от 500 до 750 евро C <input type="checkbox"/> 03</p> <p>от 750 до 1250 евро D <input type="checkbox"/> 04</p> <p>от 1250 до 1750 евро E <input type="checkbox"/> 05</p> <p>от 1750 до 2250 евро F <input type="checkbox"/> 06</p> <p>от 2250 до 2750 евро G <input type="checkbox"/> 07</p> <p>от 2750 до 3250 евро H <input type="checkbox"/> 08</p> <p>от 3250 до 4000 евро J <input type="checkbox"/> 09</p> <p>4000 евро и выше K <input type="checkbox"/> 10</p>	

№	К. 47	Далее с
2379.	<p>Вы регулярно получаете материальные пособия? Если да, то в каком размере ежемесячно? При этом учитывайте также пособия согласно закону о государственной выплате алиментов.</p> <p> Платежи от лиц, не относящихся к Вашей семье.</p> <p>Да <input type="text" value=" _ _ _ _ _ _ _ "/> евро в месяц 121-124</p> <p>Нет <input type="checkbox"/> 0</p>	
2380.	<p>Должны ли Вы оказывать материальную помощь? Если да, то в каком размере ежемесячно?</p> <p> Платежи лицам, не относящимся к Вашей семье.</p> <p>Да <input type="text" value=" _ _ _ _ _ _ _ "/> евро в месяц 125-128</p> <p>Нет <input type="checkbox"/> 0</p>	
2381.	<p>Платите ли Вы регулярные проценты по долгам или кредитам? Если да, то в каком размере ежемесячно?</p> <p>Да <input type="text" value=" _ _ _ _ _ _ _ "/> евро в месяц 129-132</p> <p>Нет <input type="checkbox"/> 0</p>	
2382.	<p>Каковы Ваши ежемесячные расходы на квартиру или дом? Если Вы арендуете жилье, укажите общую арендную плату вкл. отопление; если Вы собственник жилья, укажите ежемесячные расходы без обременения в связи с кредитом на строительство.</p> <p><input type="text" value=" _ _ _ _ _ _ _ "/> евро в месяц 133-136</p>	
2383.	<p>Теперь перейдем к Вашей личной оценке своего финансового положения. Ваше личное финансовое положение в течение прошлого года ...</p> <p> Зачитать варианты ответов!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● значительно улучшилось <input type="checkbox"/> 1 137 ● улучшилось <input type="checkbox"/> 2 ● не изменилось <input type="checkbox"/> 3 ● ухудшилось <input type="checkbox"/> 4 ● или значительно ухудшилось? <input type="checkbox"/> 5 	
2384.	<p>Благодарим за сотрудничество. Мы будем рады, если ответы на наши вопросы доставили Вам также немного удовольствия. В заключение вопрос совершенно другого рода. Существует намерение, хотя еще и не окончательное, продолжить в дальнейшем данный исследовательский проект проведением следующего опроса. Согласились бы Вы еще раз принять участие в опросе, который будет значительно короче этого?</p> <p>Ваше сотрудничество очень ценно для нас, и было бы замечательно, если бы Вы согласились. Уже сейчас мы заранее благодарим Вас за согласие!</p> <p>В целях проведения последующего опроса нам необходимо сохранить Ваш адрес. Закон о защите информации требует на это Вашего согласия, получить которое от Вас мы очень надеемся. Ваш адрес сохраняется отдельно от опросника исключительно в целях последующего опроса и ни в коем случае не будет соотнесен с Вашими ответами. Ваши данные остаются абсолютно анонимными.</p> <p>После окончания исследовательского проекта Ваш адрес окончательно удаляется. Мы были бы Вам очень признательны, если бы Вы согласились на дальнейшее участие в нашем проекте.</p> <p> Передать панельный лист, попросить анкетированного заполнить его, передать порядковый номер и вместе с опросником отослать в infas.</p> <p> Указать обязательно: Анкетированный заполнил панельный лист <input type="checkbox"/> 1 138</p> <p>Анкетированный не заполнил панельный лист ... <input type="checkbox"/> 2</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">  Продолжить с вопроса 2901 </div>	

№	Ab hier ohne die/den Befragte/n eintragen:	Далее с
2901.	<p>Mit wem wurde das Interview durchgeführt? K. 48</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Leibliche Mutter <input type="checkbox"/> 1 12 ● Alleinerziehender leiblicher Vater <input type="checkbox"/> 2 ● Stiefmutter/Pflegemutter/Adoptivmutter/ seit mindestens einem Jahr beim Vater lebende neue Partnerin <input type="checkbox"/> 3 	
2902.	<p>Wer war während des Interviews anwesend? 1</p> <p> Mehrfachnennungen möglich!</p> <p>Niemand außer der Befragten / dem Befragten ... <input type="checkbox"/> 13</p> <p>Zielkind <input type="checkbox"/> 14</p> <p>(Ehe-)Partner(in) <input type="checkbox"/> 15</p> <p>Großeltern <input type="checkbox"/> 16</p> <p>Jüngere Geschwister von Zielkind <input type="checkbox"/> 17</p> <p>Ältere Geschwister von Zielkind <input type="checkbox"/> 18</p> <p>Andere Kinder <input type="checkbox"/> 19</p> <p>Andere Personen (<i>bitte angeben</i>): <input type="checkbox"/> 20</p> <p>_____ K. 49</p> <p>_____ 712-811</p>	
2903.	<p>Wer hat in das Interview eingegriffen? 1 K. 48</p> <p> Mehrfachnennungen möglich!</p> <p>Niemand <input type="checkbox"/> 21</p> <p>Zielkind <input type="checkbox"/> 22</p> <p>(Ehe-)Partner(in) <input type="checkbox"/> 23</p> <p>Großeltern <input type="checkbox"/> 24</p> <p>Jüngere Geschwister von Zielkind <input type="checkbox"/> 25</p> <p>Ältere Geschwister von Zielkind <input type="checkbox"/> 26</p> <p>Andere Kinder <input type="checkbox"/> 27</p> <p>Andere Personen (<i>bitte angeben</i>): <input type="checkbox"/> 28</p> <p>_____ K. 49</p> <p>_____ 812-911</p>	
2904.	<p>In welcher Sprache wurde das Interview durchgeführt? K. 48</p> <p>Ganz auf deutsch <input type="checkbox"/> 1 29</p> <p>Überwiegend auf deutsch <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Ganz auf russisch <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>2906</p> <p>2905</p>

№		Далее с
2906.	<p>Gab es längere Störungen oder Pausen im Interview? Wenn ja, welche?</p> <p style="text-align: right;">K. 48</p> <p style="text-align: right;">1</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 34</p> <p>Ja, und zwar:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Fernseher lief sehr laut <input type="checkbox"/> 35 ● Befragte(r) hat den Raum verlassen <input type="checkbox"/> 36 ● häufiges Kommen und Gehen anderer Personen <input type="checkbox"/> 37 ● Sonstiges (<i>bitte angeben</i>): <input type="checkbox"/> 38 <p style="text-align: right;">K. 49 912-1011</p>	
2907.	<p>Wie war die Bereitschaft der/des Befragten, die Fragen zu beantworten?</p> <p style="text-align: right;">K. 48</p> <p>Gut <input type="checkbox"/> 1 39</p> <p>Mittelmäßig <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Schlecht <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Anfangs gut, später schlechter <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Anfangs schlecht, später besser <input type="checkbox"/> 5</p>	
2908.	<p>Bitte bewerten Sie die gesamte Interviewdurchführung und die Kommunikation mit der/dem Befragten:</p> <p style="text-align: center;">  </p> <p>Die/der Befragte war:</p> <p>sehr aufgeschlossen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sehr ablehnend 40-41</p> <p>sehr konzentriert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sehr unkonzentriert 42-43</p> <p>Die/der Befragte hat:</p> <p>sehr gute deutsche Sprachkenntnisse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sehr schlechte deutsche Sprachkenntnisse 44-45</p> <p>die meisten Fragen richtig verstanden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nur sehr wenige Fragen richtig verstanden 46-47</p>	
2909.	<p>Dauer des mündlichen Interviews: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten 50-52</p>	
2910.	<p>Datum des Interviews:</p> <p style="text-align: center;">  </p> <p style="text-align: center;">Tag Monat Jahr</p>	
2911.	<p>Befragungsort:</p> <p style="text-align: right;">K. 48</p> <p>In der Wohnung der Familie <input type="checkbox"/> 1 53</p> <p>Außerhalb der Wohnung der Familie <input type="checkbox"/> 2</p>	
2912.	<p>Interviewer-Nr.: <input type="text"/> K.1 28-33</p> <p>Zu mir selbst: Männlich <input type="checkbox"/> 1 34 Weiblich <input type="checkbox"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Jahre alt 35-36</p>	
	<p>Ich versichere mit meiner Unterschrift, das Interview entsprechend allen Anwei- sungen korrekt durchgeführt zu haben.</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Unterschrift</p>	