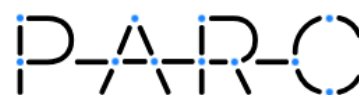




TARTU ÜLIKOOL



АНКЕТА ДЛЯ ДЕТЕЙ

Код исследуемого (заполняет исследователь)

Дата заполнения анкеты (день, месяц, год, например 02.03.2025)

Социодемографическая информация

Какой пол был определён у ребёнка при рождении? ☐ Женский
☐ Мужской

Дата рождения ребенка (день, месяц, год, например 02.03.2025)

В какой стране родился ребенок? (например, в Эстонии)

Сколько времени ребенок прожил в Эстонии? лет

Сколько времени ребенок проживает по настоящему адресу? лет месяцев

Проживает ли ребенок по нескольким адресам? ☐ Нет
☐ Да

Пожалуйста, укажите текущий адрес ребенка (Достаточно точности до дома)

.....

..... (город/улица/номер дома или
волость/деревня/название хутора)

Если ребенок проживает одновременно по двум адресам, пожалуйста, укажите также адрес второго места жительства ребенка

..... (город/улица/номер дома или

волость/деревня/название хутора)

Какой самый высокий уровень образования имеет мать / отец ребенка (или законный опекун-женщина / мужчина)?

	Основное образование	Среднее образование	Высшее образование	Магистерская степень	Докторская степень
Мать (женщина-опекун)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Отец (мужчина-опекун)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Если родители ребенка живут раздельно, какой самый высокий уровень образования у нового партнера (или супруги) матери / отца ребенка?

	Основное образование	Среднее образование	Высшее образование	Магистерская степень	Докторская степень
Новый партнер матери	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Новый партнер отца	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Как Вы оцениваете доход Вашего домохозяйства на сегодняшний день?

Мы живем комфортно	Мы справляемся	Трудно справляться	Очень трудно справляться	Не хочу отвечать
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Какова национальность ребенка? (например, эстонец / эстонка)

Родились ли биологические родители ребенка в той же стране, где родился ребенок?

	Нет	Да	Не могу сказать
Мама	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Папа	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Если мать ребенка родилась в другой стране, пожалуйста, уточните, в какой именно стране она родилась

Если отец ребенка родился в другой стране, пожалуйста, уточните, в какой именно стране он родился

Как часто ребенок употреблял следующие продукты питания за последние 12 месяцев?

	(Почти) никогда	1 - 3 раза в месяц	1 - 3 раза в неделю	4 - 6 раз в месяц	1 и более раз в месяц в день
Рыба и морепродукты	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Мясо	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Молочные продукты	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Зерновые продукты	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Жиры (например, растительное масло, сливочное масло)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Овощи	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Фрукты	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Закуски (например, картофельные чипсы, батончики, печенье)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Орехи	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Как часто ребенок употреблял следующие продукты за последние 12 месяцев?

	Почти никогда	1-3 раза в месяц	1-3 раза в неделю	4-6 раз в неделю	1 и более раз в день	Не могу сказать
Белая рыба (например, судак, щука, окунь, треска, камбала)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Окунь	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Щука	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Камбала	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Мелкая жирная рыба (например, сельдь, килька, анчоусы, сардины)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Крупная жирная рыба (например, лосось, форель, сиг, тунец)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Выращенный лосось или форель	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Дикий лосось или форель	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Другие морепродукты (например, осьминоги, кальмары, креветки)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Тунец (не консервированный)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Консервированный тунец	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Скумбрия (не консервированная)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Консервированная скумбрия	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Угорь	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Минога	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Лещ, карп или плотва	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Другая рыба	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Если Вы выбрали другую рыбу, укажите, какую рыбу ел ребенок.....

..... (например, паалия)

Пожалуйста, оцените по изображениям, насколько обычно велика порция рыбы или морепродуктов, потребляемая ребенком (А, В или С)






	А	В	С
Белая рыба (например, судак, щука, окунь, треска, камбала)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Окунь	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Щука	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Камбала	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Мелкая жирная рыба (например, сельдь, килька, анчоусы, сардины)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Крупная жирная рыба (например, лосось, форель, сиг, тунец)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Выращенный лосось или форель	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Дикий лосось или форель	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Другие морепродукты (например, осьминоги, кальмары, креветки)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Тунец (не консервированный)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Скумбрия (не консервированная)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Консервированная скумбрия	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Угорь	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Минога	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Лещ, карп или плотва	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Другая рыба	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

	Почти никогда	1–3 раз в месяц	1–3 раза в неделю	4–6 раз в неделю	1 и более раз в день	Не могу сказать
Яйца	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Белокочанная капуста	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Тыквенные (огурцы, тыква, кабачки)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Фасоль, горох и чечевица	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Фрукты (яблоки, груши, сливы и т.д.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Клубника	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Другие ягоды (виноград, черника и т. д.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Сухофрукты	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Готовые блюда в пластиковой упаковке	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Фастфуд	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Рис	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Прочие крупы (ячмень, овес, отруби, пшеница, рожь, кукуруза)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Грибы	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Картофель	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Листовые овощи (например, шпинат, салат, капуста, свекла и р.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Мясо диких животных	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Мясные субпродукты (например, печень, сердце)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Переработанные мясные продукты (ветчина, колбаса, сосиски, копченое и вяленое мясо)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Оцените, пожалуйста, по картинке ниже, какую порцию консервированного тунца обычно съедает ребенок?

Тунец	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			

Ел ли ребенок рыбу или другие морепродукты за последние 14 дней?

☐ Нет

☐ Да

Как часто ребенок употреблял следующие продукты за последние 12 месяцев?

Оцените, пожалуйста, по картинкам, какую порцию яиц обычно съедает ребенок?

Яйца

☐

☐

☐



Оцените, пожалуйста, по картинкам, какую порцию следующих овощей обычно съедает ребенок?

Белокочанная

☐

☐

☐

Тыквенные

☐

☐

☐

Листовые овощи

☐

☐

☐



Оцените, пожалуйста, по картинкам, какую порцию следующих овощей обычно съедает ребенок?

Фасоль, горох,

☐

☐

☐

Грибы

☐

☐

☐

Картофель

☐

☐

☐



Оцените, по картинкам, какую порцию следующих фруктов и ягод обычно съедает ребенок?

Свежие фрукты (яблоки, груши, сливы и т. д.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Клубника	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Другие ягоды (виноград, сухофрукты)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Оцените, пожалуйста, по картинкам, какую порцию следующих круп обычно съедает ребенок?

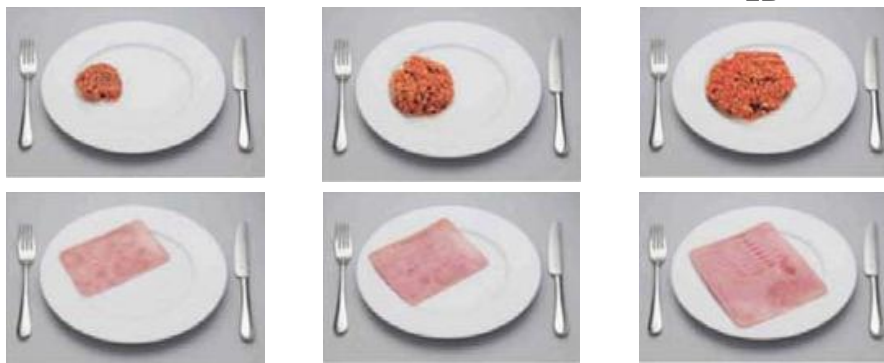
Рис	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Другие крупы (ячмень, овес, отруби, пшеница, кукуруза)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Оцените, пожалуйста, по картинкам объем одной порции мяса или мясных продуктов обычно, которую обычно съедает ребенок?

Мясо диких животных	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Мясные субпродукты (печень, сердце)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Обработанные мясные продукты (колбаса, ветчина)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>





Как часто яйца, съеденные ребенком за последние 12 месяцев, были получены от Ваших собственных кур или были получены / куплены у соседей, друзей, семьи или местных фермеров?

0% (никогда)	Менее, чем в 25% случаев	В 25–50% случаев	В 50–75% случаев	Более, чем в 75% случаев	100% (всегда)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Употреблял ли ребенок органическую пищу за последние 12 месяцев?

- ☐ Нет
- ☐ Да
- ☐ Не знаю

Если ребенок употреблял органическую пищу, то как часто это было за последние 12 месяцев?

Менее 1 раза в месяц	1–3 раза в месяц	1–3 раза в неделю	4–6 раз в неделю	1 и более раз в день	Не могу сказать
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

За последние 12 месяцев употреблял ли ребенок овощи и/или фрукты из собственного сада либо приобретенные у соседей, друзей, семьи или местных производителей? *Если да, укажите для каждого сезона, сколько фруктов, которые съел ребенок, были местного происхождения (0 % = нет и 100 % = все из местных источников)*

	Менее 25%	25–50%	50–75%	Более 75%	100% (всегда)
Фрукты зимой	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Фрукты весной	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Фрукты летом	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Фрукты осенью	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Овощи зимой	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Овощи весной	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Овощи летом	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Овощи осенью	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Сколько воды в день в среднем употребляет ребенок? *(Пожалуйста, учитывайте воду, потребляемую при еде и питье)*

Менее 0,5 литра в день	0,5–1 литра в день	1–2 литров в день	2–3 литров в день	Более чем 3 литра в день	Не могу сказать
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Что является основным источником питьевой воды и воды для мытья ребенка?

	Общественная водопроводная сеть	Бутилированная вода (пластик)	Бутилированная вода (стекло)	Частный колодец	Другое	Не знаю
Питьевая вода	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Вода для приготовления	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Вода для мытья	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Если Вы выбрали «Другой» в качестве источника питьевой воды, укажите, откуда берется питьевая вода ребенка?

Если в качестве источника воды для мытья Вы выбрали «Другое», укажите, откуда берется вода для мытья?

Используете ли Вы системы очистки или фильтрации для питьевой воды?

	Фильтр	Смягчитель для воды	Другое	Вода не очищается	Не знаю
Для питьевой воды	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Вода для приготовления еды	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Если Вы выбрали «Другое», уточните, как Вы очищаете воду?

Напитки из какой из следующих упаковок ребенок обычно употребляет? *Пожалуйста, учитывайте все напитки (фруктовые соки, чай со льдом, безалкогольные напитки и т. д.), включая воду.*

	Да	Нет
Пластиковая упаковка	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Консервная банка	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Металлическая емкость (например, чайник)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Используете ли Вы следующие контейнеры для хранения еды Вашего ребенка в холодильнике или в другом месте? *Если да, то как часто Вы их используете?*

	Почти никогда	1 раз в месяц	2–3 раза в месяц	1–3 раза в неделю	4–6 раз в неделю	Каждый день	Не могу сказать
Жесткая пластиковая коробка	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Мягкая пластиковая коробка	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Бумага для выпечки	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Полиэтиленовый пакет	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Алюминиевый контейнер	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Керамический контейнер	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Стекланный контейнер	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Другое	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Если ребенок использует для хранения продуктов другой контейнер, уточните:

.....

Используете ли Вы следующие контейнеры в микроволновой печи для приготовления или разогрева еды для своего ребенка? Если да, то как часто Вы их используете?

	Почти никогда	1 раз в месяц	2–3 раза в месяц	1–3 раза в неделю	4–6 раза в неделю	Каждый день	Не могу сказать
Жесткая пластиковая коробка	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Мягкая пластиковая коробка	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Керамический контейнер	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Другой контейнер	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Если ребенок использует «Другие контейнеры», уточните какие:

Употребляет ли ребенок следующие пищевые добавки?

	Нет	Да	Не могу сказать
Железо	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Цинк	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Селен	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Масло печени трески	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Фолиевая кислота	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Пищевые добавки из водорослей	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Мультивитамины	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Добавки омега-3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Другая пищевая добавка	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Если ребенок употребляет другую пищевую добавку, пожалуйста, уточните какую:

Если ребенок употребляет пищевые добавки, укажите, как часто и как долго ребенок их принимает.

	Частота использования (сколько раз в неделю)	Продолжительность использования (сколько месяцев или лет)
Железо
Цинк
Селен
Масло печени трески
Фолиевая кислота
Пищевые добавки из водорослей
Мультивитамины
Добавки омега-3

Употреблял ли ребенок фаст-фуд и полуфабрикаты (например, замороженную пиццу) за последние 4 недели (пожалуйста, учитывайте также напитки)?

- ☐ Нет
☐ Да
☐ Не знаю

Если да, то в какой упаковке и как часто он это употреблял? *Пожалуйста, укажите для каждого типа упаковки.*

	Почти никогда	1–3 раза в месяц	1–3 раза в неделю	4–6 раза в неделю	1 и более раз в день	Не могу сказать
Картонная коробка	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Бумажная упаковка	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Бумажный стаканчик	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Пластиковый стаканчик	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Полиэтиленовая упаковка (полиэтиленовый пакет, пластиковая коробка)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Белая термокоробка	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Коробка из фольги	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Сколько людей, живущих в доме ребенка, регулярно курят сигареты или вейпы в помещении? *Пожалуйста, укажите количество*

Опишите, сколько курят люди, живущие с ребенком. Количество сигарет в день или количество раз использования электронных сигарет в день. *Если люди, живущие с ребенком, не курят, пропустите эти вопросы.*

1 человек	.....
2 человек	.....
3 человек	.....
4 человек	.....

В среднем сколько времени в день ребенок проводит в помещениях, где курят?

	Никогда	Менее 1 часа в день	1–4 часов в день	Более 4 часов в день	Не могу сказать
Дома	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
В другом закрытом помещении	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Как часто гости дома ребенка курят в помещении?

Никогда	Редко (менее 1 раза в месяц)	Иногда (реже 1 раза в неделю)	1 раз в неделю	2–3 раза в неделю	4–6 раза в неделю	Более 6 раз в неделю	Не могу сказать
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Как часто за последний месяц ребенок пользовался следующими средствами по уходу за волосами?

	(Почти) никогда	1–3 раза в месяц	1–3 раза в неделю	4–6 раза в неделю	Каждый день	2 и более раз в день	Не могу сказать
Спрей, лак, гель/пенка	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Шампунь	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Бальзам	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Увлажняющая маска для волос	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Краситель для волос	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Отбеливающие средства	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Жидкость для завивки	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Выпрямитель для волос	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Другие средства по уходу за волосами	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Если вы выбрали «Другие средства по уходу за волосами», укажите, какие средства использует ребенок

.....

Как часто за последний месяц ребенок пользовался следующей косметикой?

	(Почти) никогда	1–3 раза в месяц	1–3 раза в неделю	4–6 раз в неделю	Каждый день	2 и более раз в день	Не могу сказать
Тональный крем	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Средство для снятия	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Бальзам для губ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Помада или блеск для губ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Румяна	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Косметика для глаз	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Лак для ногтей	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Жидкость для снятия лака	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Как часто за последний месяц ребенок использовал следующие средства по уходу за телом?

	(Почти) никогда	1–3 раза в месяц	1–3 раза в неделю	4–6 раза в неделю	Каждый день	2 и более раз в день	Не могу сказать
Ароматическое масло	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Мыло/гель для душа	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Крем для рук или тела	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Крем для лица	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Маска для лица	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Солнцезащитный крем	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Крем-автозагар	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Антивозрастной крем	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Дезодорант	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Крем для бритья или крем после бритья	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Масло для тела или молочко	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Средства для отбеливания кожи	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ополаскиватель для полости рта	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Зубная нить	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Обращаете ли Вы внимание на состав средств по уходу за волосами и телом и косметических средств или предпочитаете продукцию, рекламируемую как не содержащую парабенов, фталатов, сульфатов?

Никогда	Да, но редко	Да, иногда	Чаше всего да	Да, всегда
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Использовали ли Вы и Ваш ребенок в течение последних 3 месяцев какие-либо из следующих продуктов в работе по дому или в хобби и/или контактировал ли ребенок с каким-либо из следующих веществ?

	Нет	Да	Не могу сказать
Пестициды и удобрения	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Удобрение из сточных осадков	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Биоциды (фунгициды или бактерициды)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Краска, лак, морилка, красители, чернила, пигменты	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Растворители, средства для удаления краски	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Клеи, другие клеящие вещества	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Воск (например, мебельный воск, лыжный воск, воск для	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Смазочные масла (например, для инструментов, машин,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Чистящая химия	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Открытый огонь в помещении и/или на открытом воздухе	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Имеются ли в теле ребенка металлические искусственные суставы, соединители, пластины или другие металлические предметы: насадки на зубы или приспособления для слуха, пирсинг? *Не учитывая украшения, зубные коронки, брекетты и т. д.*

☐ Нет

☐ Да

Как часто ребенок носит металлические украшения или ремешки для часов? *Исключая золотые, серебряные, платиновые украшения/ремешки для часов*

Никогда/редко	Иногда (пару раз в месяц)	Всегда (почти каждый день)	Не могу сказать
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Пожалуйста, укажите, в течение последнего месяца сколько времени в день в среднем ребенок пользовался электронными устройствами, такими как мобильные телефоны, компьютеры, планшеты, GPS и т. д.?

По рабочим дням

Портативные устройства (мобильные телефоны, планшеты, ноутбуки и т. д.) часов минут
Настольные устройства (компьютеры и т. д.)	..... часов	..... минут

По выходным

Портативные устройства (мобильные телефоны, планшеты, ноутбуки и т. д.) часов минут
Настольные устройства (компьютеры и т. д.)	..... часов	..... минут

Сколько времени в день ребенок посвящает спорту и / или другим физическим занятиям?

	Совсем нисколько	Менее 1 часа в день	Около 1 часа в день	Около 2 часов в день	Около 3 часов в день	Около 4 часов в день	Более 4 часов в день	Не могу сказать
По рабочим дням	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
По выходным	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Что из следующего лучше всего описывает текущую физическую активность ребенка?

	(Почти) никогда	1 раз в неделю	Пару раз в неделю	Каждый день	Не могу сказать
Легкая физическая нагрузка	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Умеренные и интенсивные физические нагрузки	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Интенсивные (тяжелые) физические упражнения (потливость/одышка)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Как долго длятся тренировки ребенка?

	10–30 минут	Более 30 минут
Легкие физические упражнения для расслабления	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Умеренные и интенсивные физические нагрузки	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Интенсивная физическая нагрузка	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

В каком районе находится дом ребенка?

В центре	Рядом с центром	В пригороде	В промышленной	В сельской местности/деревне	В другом районе	Не могу сказать
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Если вы выбрали «В другом регионе», уточните.....

Находится ли нынешний дом ребенка (и/или предыдущий дом) рядом с каким-либо из следующих объектов?

	Нет	Да, менее, чем в 150м	Да, в 150-500м	Да, в 500-1000м	Да, более, чем в 1000м	Не могу сказать
Сельхозугодья (включая ягодные и	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Большие теплицы	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Природные территории (парки,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Пожарный комплекс, военная база,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Свалка, очистные сооружения	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Мусоросжигательный завод,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Другие места, где используются пестициды	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Находится ли нынешний дом ребенка (и / или предыдущий дом) рядом с каким-либо из следующих объектов?

	Нет	Да, менее, чем в 150м	Да, в 150-500м	Да, в 500-1000м	Да, более, чем в 1000м	Не могу сказать
Предприятие химической промышленности (сланец, пластмасса, пестициды, краски, удобрения)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Бумажная или текстильная	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Металлургическая промышленность	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Электронная промышленность	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Заводы по переработке отходов, станция отходов	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Завод медицинского оборудования	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Другой завод или производство	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Если вы выбрали «Другой завод или производство», уточните

.....

Есть ли у дома ребенка свой сад?

- ☐ Да
☐ Нет

Если сад имеется, обрабатывали ли его пестицидами за последние 12 месяцев?
(со средствами защиты растений)?

- ☐ Нет
☐ Да
☐ Не знаю

Если сад имеется, использовали ли Вы за последние 12 месяцев инсектициды (яд насекомых) или аналогичные средства для борьбы с вредителями (например, улитками, слизняками и другими садовыми вредителями)?

- ☐ Нет
☐ Да
☐ Не знаю

Обрабатывались ли внутренние помещения дома ребенка фунгицидами (фунгицидами) и/или инсектицидами (инсектицидами) за последние 4 недели?

- ☐ Нет
☐ Да
☐ Не знаю

Обрабатывалась ли школа ребенка гербицидами (средствами борьбы с сорняками), фунгицидами (фунгицидами) и/или инсектицидами (инсектицидами) за последние 4 недели?

- ☐ Нет
☐ Да
☐ Не знаю

Из какого источника поступает поливная вода, которая в основном используется в Вашем саду?

Городское водоснабжение, скважина	Колодец	Озеро, река, ручей, пруд	Дождевая вода	Другой источник
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Если Вы выбрали «Другой источник», уточните

Из какого материала в основном сделаны полы в вашем доме?

Деревянный паркет	Деревянные доски	Ламинат	ПВХ	Натуральный линолеум	Плитка (например, керамическая, каменная)	Другое
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Если вы выбрали «Другое», уточните.....

Какие текстильные напольные покрытия в основном используются в вашем доме?

Ковры из синтетического волокна	Ковры из натуральных волокон (шерсть, хлопок)	Ковры из натуральных или синтетических волокон с пластиковой подложкой	Другой текстильный материал для напольного покрытия
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Если вы выбрали «Другой текстильный материал для напольного покрытия», уточните

Помогает ли ребенок с уборкой?

Уборка включает в себя уборку пылесосом, мытье полов (с использованием чистящих средств), вытирание пыли

- ☐ Нет
☐ Да, всегда
☐ Да, в некоторой степени

Если ребенок помогает убирать дом, оцените, пожалуйста, в процентах, насколько он за это отвечает: на%

Использует ли ребенок пылесос для уборки дома?

- ☐ Нет
☐ Да

Есть ли в этом пылесосе:

- ☐ Воздушный фильтр (пылесборник)
☐ Водяной фильтр
☐ Не знаю

Как часто ребенок пользуется пылесосом?

Менее 1 раза в неделю	1 раз в неделю	2 раза в неделю или чаще	Не знаю
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Делает ли ребенок влажную уборку

- ☐ Нет
☐ Да

Если ребенок делает в доме влажную уборку, укажите, как часто он это делает.

Менее 1 раза в неделю	1 раз в неделю	2 раза в неделю или чаще	Не знаю
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Использовались ли в Вашем доме за последний месяц какие-либо из перечисленных ниже чистящих средств?

	Нет	Да	Не могу сказать
Чистящие средства (например, для кухни, ванной комнаты, пола, окон)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Воск для пола	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Кондиционер для белья	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Лак для дерева	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Химические чистящие средства для чистки мягкой мебели и ковров)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Освежитель воздуха	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Растворители (например, ацетон, толуол, изопропиловый спирт, пропиленгликоль)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Пятновыводители	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Пропитки (например, для одежды, обуви, обивки)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Другое чистящее средство	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Если вы выбрали «Другое чистящее средство», уточните

.....

Если Вы использовали чистящие средства, перечисленные выше, укажите, были ли они «обычными» или экологически чистыми (т. е. на упаковке продукта имеется соответствующая маркировка)

	Обычное	Экологичное	Не знаю
Чистящие средства (например, для кухни, ванной комнаты, пола,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Воск для пола	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Кондиционер для белья	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Лак для дерева	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Химические чистящие средства для чистки мягкой мебели и ковров)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Освежитель воздуха	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Растворители (например, ацетон, толуол, изопропиловый спирт, пропиленгликоль)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Пятновыводители	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Пропитки (например, для одежды, обуви, обивки) (nt riiete, jalanõude, polstrite jaoks)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Другое чистящее средство	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

В среднем сколько времени ребенок проводит в следующих местах?

		У себя дома	В каком-то другом доме	В каком-либо другом закрытом помещении (школа, спортклуб, кинотеатр и т.п.)	В транспортных средствах (автобус, машина, поезд)	На открытом воздухе
Осенью и зимой	По рабочим дням	..... часов	..... часов	..... часов	..... часов	..... часов
	По выходным	..... часов	..... часов	..... часов	..... часов	..... часов
Весной и летом	По рабочим дням	..... часов	..... часов	..... часов	..... часов	..... часов
	По выходным	..... часов	..... часов	..... часов	..... часов	..... часов

Случалось ли с Вами дома что-либо из перечисленного ниже, и если да, то как давно?

	Нет	Менее 6 месяцев назад	6-12 месяцев назад	Более года назад	Не знаю
Поломка термометра, содержащего ртуть	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Поломка люминесцентной лампы (не относится к LED-лампам)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Как вы обошлись с разбитым ртутным термометром или лампой? *Пожалуйста, выберите все, что подходит*

	Нет	Да	Не могу сказать
Вы сдержали разлив ртути тряпками	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Вы собирали осколки в резиновых перчатках	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Вы держали других подальше от зоны происшествия, чтобы предотвратить распространение загрязнения	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Вы открыли окна и двери в помещении, чтобы обеспечить вентиляцию во время уборки	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Вы отключили системы вентиляции или кондиционирования воздуха, чтобы предотвратить попадание воздуха из места утечки в другие части дома	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Вы использовали фонарик, чтобы убедиться, что вся ртуть собрана	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Вы сделали что-то другое	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>

Если Вы делали что-то другое, укажите, как вы избавились от ртути

.....

В Вашей квартире / жилище в настоящее время происходит ремонт?

- ☐ Нет
☐ Да

Был ли в Вашей квартире / жилище ремонт в течение прошлого года? (Капитальный ремонт: например, замена стен, пола, окон)

- ☐ Нет
☐ Да
☐ Не могу сказать

Был ли в Вашем доме ремонт в течение прошлого года?

- ☐ Нет
☐ Да
☐ Не могу сказать

Используются ли в Вашем доме механическая (электрическая) система вентиляции?

- ☐ Нет
☐ Да, всегда включена
☐ Да, иногда выключается
☐ Не знаю

Используете ли Вы открывающиеся окна или двери для вентиляции дома?

- ☐ Нет
☐ Да

Если Вы используете окна или двери для вентиляции дома, укажите, как часто.

	(Почти) никогда	Реже, чем раз в день	Каждый день ненадолго	Каждый день долго (в т.ч. по полдня)
Осенью и зимой	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Весной и летом	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Есть ли в Вашем доме вентиляционные отверстия (вентиляционные решетки) на окнах, дверях или стенах?

Нет	Да, но иногда они закрыты	Да, они всегда открыты	Не знаю
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Жила ли в Вашем доме собака в течение последних 12 месяцев?

- ☐ Нет
☐ Да

Жила ли в вашем доме кошка в течение последних 12 месяцев?

- ☐ Нет
☐ Да

Состояние здоровья ребенка

Какой рост у ребенка?CM

Сколько ребенок весит?KG

Использует ли ребенок очки и / или контактные линзы?

- ☐ Нет
☐ Да, очки
☐ Да, контактные линзы
☐ Да, оба варианта

Диагностировал ли врач у ребенка следующие заболевания? Также укажите, в каком возрасте ребенку поставили данный диагноз.

	Никогда	Да, в течение последних 12 месяцев	Да, более 12 месяцев назад	Не могу сказать	Возраст ребенка на момент диагностирования
Астма, включая аллергическую астму	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Хронический бронхит, хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), эмфизема	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Высокое кровяное давление (гипертония)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Высокий уровень холестерина в крови	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Диабет 1 типа	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Диабет 2 типа	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Аллергический ринит (зуд в носу, чихание, насморк или заложенность носа)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Аллергический конъюнктивит или воспаление конъюнктивы глаза.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Аллергический дерматит	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Какая-то другая аллергия	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Заболевания почек	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Рак (злокачественные новообразования, включая лейкемию и лимфому)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Хроническое тревожное расстройство	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Хроническая депрессия	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Другая проблема психического здоровья	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Аутизм или расстройство аутистического спектра	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
синдром Аспергера	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Трудности в обучении (дислексия и т. д.).Нарушения развития в период полового созревания или гинекологические проблемы.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Какая-то другая болезнь	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Если вы ответили «да» на вопросы «Другая аллергия», «Рак» или «Другое заболевание», пожалуйста, уточните:

.....

Принимал ли ребенок какие-либо лекарства за последние две недели?

- ☐ Нет
☐ Да
☐ Не знаю

Если ребенок принимал какое-либо лекарство в течение последних двух недель, укажите здесь названия всех использованных лекарств:

.....

Если Вы отвечаете о своей дочери, начались ли у нее месячные? ☐ Нет ☐ Да

Если да, то в каком возрасте начались менструации? в/во.....лет

Беспокоили ли ребенка следующие жалобы в течение последних трех месяцев?

	Никогда	Время от времени	Несколько раз в месяц	1–2 раза в неделю	3–4 раза в неделю	5 и более раз в неделю
Трудности с засыпанием / со сном	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Повторные пробуждения с трудностями при засыпании.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Преждевременные пробуждения	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Нарушение сна / беспокойный сон	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Сколько лет было матери, когда родился ребенок? лет

Курила ли мать ребенка во время беременности? ☐ Нет ☐ Да ☐ Не желаю отвечать

Кормили ли ребенка грудью, когда он был младенцем? ☐ Нет ☐ Да ☐ Не знаю

Если да, то как долго? лет месяцев

Есть ли у ребенка или были ли у него когда-либо зубные пломбы? ☐ Нет ☐ Да ☐ Не знаю

Если да, то в скольких зубах?.....

Как давно была установлена зубная пломба?

Если пломбу удалили, то как давно она была удалена?

.....

Насколько Вас беспокоят риски для здоровья, связанные с окружающей средой, и их влияние на Ваше здоровье и здоровье Вашей семьи?

Совсем не беспокоят					Очень беспокоят
1	2	3	4	5	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Укажите, пожалуйста, что из перечисленного является, по Вашему мнению, в настоящее время основной причиной заболеваний, возникающих в результате неблагоприятной среды обитания?

Пожалуйста, выберите только один ответ.

Шум (от дорожного движения, промышленности и т. д.)	Опасности рабочей среды	Радиация	Токсичные отходы	Загрязненная еда	Химические вещества в продуктах	Загрязнение воздуха	Не знаю, не могу сказать
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Благодарим за ответы!