

РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАУК
ИНСТИТУТ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО
РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИЙ РАН



А.А. Шабунова, М.В. Морев, Н.А. Кондакова

**ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ:
ИТОГИ ПЯТНАДЦАТИЛЕТНЕГО
МОНИТОРИНГА**

Вологда
2012

ББК 65.495 (2Рос – 4Вол)

Ш13

Публикуется по решению
Ученого совета ИСЭРТ РАН

Шабунова, А.А. Здоровье детей: итоги пятнадцатилетнего мониторинга [Текст]: монография / А.А. Шабунова, М.В. Морев, Н.А. Кондакова. – Вологда: ИСЭРТ РАН, 2012. – 262 с.

Научные консультанты:

член-корреспондент РАН, советник РАН

Н.М. Римашевская

доктор экономических наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ

В.А. Ильин

кандидат медицинских наук, заслуженный врач России

А.А. Колинко

Монография посвящена итогам мониторинга формирования здорового поколения, осуществляемого в течение 15 лет Институтом социально-экономического развития территорий РАН (ИСЭРТ РАН) при поддержке Правительства Вологодской области и Института социально-экономических проблем народонаселения РАН (ИСЭПН РАН). Рассмотрены основные тенденции формирования детского здоровья в трансформационных условиях развития российского общества за период с 1995 по 2010 г.

Комплексный характер исследования позволил получить результаты, которые будут полезны не только работникам органов управления здравоохранения, образования, социальной защиты, научным работникам, чьи профессиональные интересы лежат в области демографии, экономики, здоровья и семейной политики, но и заинтересуют всех, кто занимается воспитанием ребенка или готовится к этому.

ISBN 978-5-93299-210-4

© Шабунова А.А., Морев М.В.,

Кондакова Н.А., 2012

© ИСЭРТ РАН, 2012

К ЧИТАТЕЛЯМ



Демографическая и социально-экономическая ситуация в России в конце XX – начале XXI в. характеризуется пересечением двух независимых процессов: с одной стороны, демографического, характеризующегося активным старением населения, а с другой – перехода от природоориентированных к инновационным технологиям. Успех реализации этого перехода зависит от доли молодых когорт в структуре рабочей силы, способных особенно эффективно осваивать технологии.

Между тем «поле» детства, его человеческий и социальный потенциал сжимается, как «шагреновая кожа». За последние 15 лет численность детей в возрасте 0 – 17 лет уменьшилась почти на 12 млн., или примерно на треть, тем самым «урезая» масштабы молодежи (18 – 30 лет) на следующем возрастном этапе. Нынешние дети определяют будущее российского общества. Именно они через 10 – 15 лет составят основную часть трудового и творческого населения, демографический базис страны. Исследование проблем детства сквозь призму социально-экономического развития позволяет определить целевые ориентиры многогранной политики государства.

Данная монография обобщает материалы 15-летнего исследования здоровья и развития детей, проводимого Институтом социально-экономического развития территорий РАН при

методологической поддержке Института социально-экономических проблем народонаселения РАН. Специальное мониторинговое исследование динамики здоровья и его факторной зависимости в режиме реального времени является уникальным не только для Вологодской области, но и для России. Оно позволяет увидеть трансформацию личности и зависимости этих изменений от непосредственно и опосредованно влияющих на нее факторов. Особенности представляемой работы состоят в том, что она позволяет нам ответить на чрезвычайно важный и широкий круг вопросов: рождается человек здоровым или нет, если он нездоров, то почему, отчего он родился нездоровым; после рождения его здоровье ухудшается или улучшается; если здоровье меняется, то под влиянием каких факторов это происходит и т.д.

Монография помогает осмыслить основные проблемы детства, существующие в Вологодской области и в России в целом, не только выявить проблемы сохранения и улучшения здоровья детей, но и способствовать принятию управленческих решений, направленных на сохранение человеческого потенциала.

*Член-корреспондент РАН,
д.э.н. Н.М. РИМАШЕВСКАЯ*

ПРЕДИСЛОВИЕ



Трансформационные процессы, протекавшие в стране на рубеже XX и XXI вв., отразились на широких слоях российского общества. На современном этапе развития российская экономика и социальная сфера нуждаются в модернизации, создании условий для эффективного функционирования с учетом актуальных проблем общества.

Важнейшим условием преобразований является научная обоснованность и прогнозирование каждого шага планируемых преобразований.

Президентом, Правительством Российской Федерации перед региональными властями и органами местного самоуправления поставлены задачи сохранения и укрепления здоровья населения. Для их решения требуется не только модернизация системы здравоохранения, образования, социального обслуживания, но и направленность политики на повышение ответственности самих граждан за сохранность своего здоровья, здоровья своих детей.

Грамотный подход к делу реформирования социальной сферы невозможен без консолидации усилий науки и власти. На мой взгляд, многолетнее сотрудничество, которое сложилось между учреждением Российской академии наук ИСЭРТ РАН и Департаментом здравоохранения Вологодской области, стимулирует диалог представителей науки и власти по вопросам,

касающимся актуальных проблем в сфере сохранения и укрепления здоровья населения, что способствует повышению эффективности региональной политики.

Предлагаемая вниманию читателей книга является ярким доказательством плодотворного сотрудничества Института РАН с управленческими кругами. В ней освещен комплекс актуальных на сегодняшний день проблем и предложены методы их решения.

Авторы справедливо отмечают, что решение демографических задач в первую очередь зависит от того, насколько будут реализованы возможности сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения. В условиях ограниченности ресурсов роль научных разработок, подобных исследованию ИСЭРТ РАН, возрастает многократно, поскольку они наглядно демонстрируют, какими путями следует идти в целях достижения максимальной эффективности региональной политики.

Монография может быть рекомендована к использованию в практической работе учреждений образования, здравоохранения. Представленные результаты имеют неоценимое значение для разработки основ региональной политики в области материнства и детства.

*Начальник Департамента здравоохранения
Вологодской области к.м.н., заслуженный врач России
А.А. КОЛИНЬКО*

ВВЕДЕНИЕ

Сохранение и укрепление здоровья населения как национального богатства и фактора, определяющего состояние человеческого потенциала, является важнейшей задачей общества. В трансформационной среде её решение приобретает исключительное значение, становясь главным условием существования социума и безопасности.

Детское здоровье, которое определяет потенциал страны в будущем, служит важнейшим показателем не только эффективности государственной политики, но и благополучия нации в целом. В связи с этим на проблемы детства и положение детей все чаще обращают внимание представители властных структур, научных кругов, общественных организаций. Вследствие стремительных экономических, политических, духовных и иных преобразований, происходящих в постсоветской России, понятие детского здоровья получает новую интерпретацию в системе национальной безопасности. Именно поэтому в 80-х гг. XX века в отечественной науке появилась идея о необходимости всестороннего изучения детского здоровья и развития, которая в 90-х гг. нашла свое отражение в масштабном и долгосрочном мониторинге «Оценка условий формирования здорового поколения», осуществляемом в Вологодской области в течение 15 лет.

Суть исследования заключается в том, чтобы на протяжении многолетнего периода проследить изменения, происходящие в здоровье детской популяции на территории региона.

Для решения этой задачи был выбран метод мониторинга когорт; выборку составили семьи, в которых родились дети в мае 1995 г. в городах Вологде, Череповце и городах – районных центрах – Великом Устюге, Кириллове и поселке городского типа Вожега (позже в выборку были включены дети 1998, 2001 и 2004 годов рождения). Наблюдение позволило получать в режиме реального времени объективную и достоверную информацию о здоровье и развитии детей, об определяющих факторах.

В начале исследования мы ставили перед собой цель оценить состояние детского здоровья и проследить динамику его изменения. Однако по мере осуществления мониторинга его результаты становились все более и более значимыми, требующими более глубокой интерпретации. Оглядываясь назад, мы можем отметить, что тот потенциал, который изначально был заложен в мониторинге детского здоровья, спустя 15 лет проявил себя в полной мере. Сегодня для нас очевидно, что данные, выявленные в ходе исследования, оказались своевременными, востребованными и новаторскими. Они открыли широкие перспективы для сохранения и укрепления человеческого потенциала.

Ориентированность результатов на будущее мы считаем главным условием любого исследования, претендующего на успешность. С этой точки зрения мы и попытались оценить современные тенденции и перспективы детского здоровья в России. Однако прежде чем ознакомить читателя с содержанием проблемы, мы хотели бы заострить его внимание на главной идее, которой посвящено наше исследование и которую мы стремились донести до всех лиц, заинтересованных в сохранении детского здоровья. Отметим, что монография рассчитана не только на тех людей, чьи профессиональные интересы лежат в области демографии и экономики. Полученная нами информация будет интересна всем, кто занимается воспитанием ребенка или готовится к этому, поскольку она затрагивает реальные

вопросы образа жизни, медицинской активности и сохранения оптимальной психологической атмосферы в семье с момента зачатия ребенка до достижения им подросткового возраста.

Основная идея исследования состояла в том, чтобы показать, каким образом условия среды влияют на здоровье и развитие ребенка. Этот вопрос мы рассматривали на двух уровнях: как изменяются качественные характеристики детского поколения в зависимости от социально-экономической ситуации в стране и регионе; как изменяется здоровье детей в условиях динамики семейного образа жизни. Семья, как известно, не может не ощущать на себе тяготы преобразований, происходящих на государственном уровне. Поэтому мы убеждены, что реальную ситуацию можно оценить только учитывая комплексную информацию: результаты углубленного мониторинга и данные официальной статистики.

Столь масштабные задачи нельзя было решить при помощи одного среза социологической информации. Требовалось лонгитюдное исследование, которое могло бы отразить все нюансы изменений детского здоровья в различные периоды жизни.

В 1995 г. на базе Института социально-экономического развития территорий РАН (тогда ВНКЦ ЦЭМИ РАН) при непосредственной поддержке Администрации Вологодской области был осуществлен первый срез социологической информации в рамках мониторинга «Оценка условий формирования здорового поколения». Было ли это продиктовано объективными условиями ухудшения демографической ситуации, падением рождаемости, ростом детской и материнской смертности, снижением качества детского потенциала? Или причина в том, что данное исследование вызвало неподдельный интерес в Администрации области и нашлись структуры, которые взяли на себя миссию по его осуществлению? Скорее всего, и то и другое. Участниками мониторинга являются не только сами дети и их родители, но и

врачи, медсестры, ученые, представители органов власти различного уровня. Результаты исследования играют одну из важных ролей при подготовке законодательных актов и целевых программ, привлекают внимание ученых по всей стране.

Одним из своих главных достижений мы считаем то, что сами родители, принявшие участие в исследовании, по их словам, стали по-новому смотреть на формирование здоровья своего ребенка. Участие в мониторинге подвигло многих на переосмысление своей роли в воспитании детей, на изменение своего образа жизни. И, как следствие, мы получили немало слов благодарности от тех, кто отметил улучшение здоровья своих детей, нормализацию взаимоотношений и более благоприятную психологическую атмосферу в семье.

Высказанные в наш адрес слова одобрения и поддержки свидетельствуют о том, что работа, которую мы начали 15 лет назад, ведется в правильном направлении. И если в начале 1990-х гг. мониторинг условий формирования здорового поколения во многом носил экспериментальный характер и далеко не все верили в его успех, то сегодня мы можем с полной уверенностью сказать, что по прошествии стольких лет исследование лишь начинается и что его результаты будут востребованы еще не одно десятилетие.

Мы искренне ценим поддержку тех, кто полтора десятилетия назад увидел потенциал в только-только зарождавшемся исследовании, поверил в наши силы и принял участие в мониторинге.

Прежде всего, мы благодарны д.э.н., члену-корреспонденту РАН Наталье Михайловне Римашевской и всему научному коллективу Института социально-экономических проблем народонаселения Российской академии наук (ИСЭПН РАН) за самую идею мониторинга, ее продвижение в жизнь и помощь, которую мы получаем на протяжении всего периода исследования; д.э.н., профессору Елене Борисовне Бреевой, которая долгое

время осуществляла научное руководство темой в ИСЭПН РАН. Выражаем признательность директору Института социально-экономического развития территорий Российской академии наук (ИСЭРТ РАН) д.э.н., профессору Владимиру Александровичу Ильину, который взялся за организацию мониторинга на территории Вологодской области и по сей день способствует его реализации. Благодарим Правительство Вологодской области, Департамент здравоохранения и лично начальника Департамента к.м.н. Александра Андреевича Колинько, начальника отдела охраны материнства и детства Елену Леонидовну Вологдину, которые на протяжении всех этих лет курировали исследование детского здоровья и способствовали использованию его результатов на законодательном уровне. И, разумеется, выражаем огромную признательность врачам, медсестрам, а также родителям, которые приняли участие в исследовании, предоставили нам возможность наблюдения за их семьями и сами получили немалую пользу от участия в мониторинге.

В 2011 г. детям, явившимся участниками мониторинга формирования здорового поколения, исполнилось 16 лет. С момента их рождения условия жизни в стране существенно изменились. Произошли значимые события на политической и экономической арене; Россия пережила кризисы 1998 и 2008 – 2009 гг., затронувшие все слои населения. Трансформации последних десятилетий отразились на уровне здоровья населения, материальном благополучии семей, возможности заботиться о здоровье подрастающего поколения, особенностях образа жизни и воспитании детей.

Поэтому для правильной оценки значения и результатов проведенного нами мониторинга его освещение следует начать с особенностей социально-экономической и политической ситуации, в условиях которой родились и воспитывались непосредственные участники исследования.



ГЛАВА 1

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ



1.1. 20 ЛЕТ ИЗМЕНЕНИЙ ПОЛИТИЧЕСКОЙ И ЭКОНОМИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В СТРАНЕ

С начала 1990-х до конца 2000-х гг. в России осуществлялись масштабные преобразования, во многом определившие динамику здоровья и качества жизни населения. Этот период в истории страны можно разделить на два этапа, имеющих свою специфику экономических и политических изменений.

Первый этап (1990 – 2000 гг.) характеризовался формированием базовых ступеней нового общественного строя – измене-

Фундаментальная причина, вызвавшая столь драматические последствия, коренится в характере и особенностях осуществляемых экономических преобразований, начатых с «шоковой терапии», которая пагубно отразилась на основных слоях и группах населения, отбросив их по уровню жизни на десятилетия. Именно население, его демографическое развитие стали жертвой ошибок и просчетов реформирования общества.

Римашевская Н.М. «Русский крест»

нием структуры собственности (появлением большого частного сектора, предпринимательской среды), созданием основ свободного рынка. Стремительность происходивших изменений привела к значимым негативным последствиям: вдвое сократился объём производства промышленной продукции, в пять раз – инвестиции в основной капитал, резко снизился жизненный уро-

вень населения, произошли глубокие демографические изменения, возникла угроза сохранению целостности государства.

Начало второго этапа развития социально-экономической и политической ситуации в России можно отнести к 2000 г, когда в стране появились первые признаки стабилизации экономической

и политической жизни. Был сделан акцент на достижениях политической стабильности и в то же время на ускорении экономического роста и повышении жизненного уровня народа. За период с 1995 по 2008 г. размер ВРП увеличился в 10 раз по России, в 15 раз по СЗФО, в 11 раз по Вологодской области (табл. 1.1).

Таблица 1.1. **Валовой региональный продукт на душу населения**
(тыс. руб. на душу населения в сопоставимых ценах)

Территория	1995 г.	1998 г.	2001 г.	2004 г.	2007 г.	2008 г.
Российская Федерация	23,4	126,4	147,1	184,2	236,8	243,7
СЗФО	16,4	136,5	149,2	201,4	246,5	256,4
Вологодская область	23,4	148,7	151,5	242,8	239,0	246,5

Источник: Регионы России: социально-экономические показатели: стат. сб. / Вологдастат. – Вологда, 2009. – С. 361; Федеральная служба государственной статистики. – URL: <http://www.gks.ru>

Однако оставалось много нерешенных социально-экономических проблем, таких как деиндустриализация экономики (в том числе и в отраслях, определяющих технологический прогресс), рост оплаты услуг ЖКХ, сокращение числа рабочих мест, требующих высококвалифицированной рабочей силы, низкое качество жизни большей части населения.

В сентябре 2005 г. подчеркнута необходимость разработки приоритетных национальных проектов, прежде всего в четырёх сферах, от которых зависело успешное

развитие «человеческого капитала» страны: здравоохранение, образование, жилищно-коммунальное и сельское хозяйство.

В 2005 году мы задумывали нацпроекты как инструмент системных преобразований в важнейших отраслях. Были выделены приоритетные направления, от которых в максимальной степени зависит качество жизни людей... Главным итогом реализации национальных проектов, без сомнения, можно назвать рост продолжительности жизни в Российской Федерации – с 65 до 69 лет. Все-таки на четыре года за пять лет – это заметный и значимый результат. За этими цифрами – эффективные инвестиции в человека, в улучшение социального самочувствия.

Речь В.В. Путина на заседании Президиума Совета по приоритетным национальным проектам (2010)

Национальные проекты должны были стать средством достижения таких целей, как «существенное повышение качества жизни», «улучшение демографической ситуации в стране», «создание условий для развития человеческого капитала», «создание условий для «прорывного» развития страны».

Позитивные тенденции в динамике экономического развития страны в 2000-х гг. отразились на уровне жизни широких слоев населения. Размер среднедушевых денежных доходов за период с 2001 по 2008 г. увеличился более чем в 2 раза (в Вологодской области – почти вдвое; табл. 1.2).

Таблица 1.2. **Уровень жизни населения**

Территория	1995 г.	1998 г.	2001 г.	2004 г.	2007 г.	2009 г.
<i>Среднедушевые денежные доходы населения в месяц (руб., до 1998 г. – тыс. руб., в сопоставимых ценах)</i>						
Российская Федерация	6045	4750	7360	10681	15492	16887
СЗФО	6393	4932	7660	11841	16428	17025
Вологодская область	5016	4025	6544	8829	12807	12064
<i>Доля населения с доходами ниже прожиточного минимума, %</i>						
Российская Федерация	24,8	23,4	27,5	17,6	13,4	13,2
Вологодская область	19,9	22,7	23,1	17,9	15,8	18,4
Источник: Федеральная служба государственной статистики. – URL: http://www.gks.ru						

В то же время в стране уменьшилось число граждан, уровень дохода которых не превышает прожиточного минимума, с 28 до 13%, в регионе – с 23 до 18%. Увеличение данной категории населения наблюдалось в 1997 – 1999 гг., что связано с проявлениями социально-экономического кризиса 1998 г., отбросившего значительную часть населения за черту бедности. Однако мировой финансово-экономический кризис, охвативший во втором полугодии 2008 года и российскую экономику, стал причиной смены ее роста резким падением, обострения социальных проблем и неопределенности перспектив. К началу 2009 года российская экономика вступила в рецессию, сопровождающуюся

обесценением рубля, ростом безработицы, приостановкой инвестиционных программ. Негативная динамика экономического развития отмечалась почти во всех регионах страны¹.

Вологодская область в 2008 г. вошла в список 17 регионов, наиболее пострадавших от мирового финансового кризиса вследствие того, что экономическая ситуация в области во многом зависит от ситуации на мировых рынках. Так, 34% от объёма производимых в области товаров идет на экспорт (для сравнения: в России в целом – 43%). Основу экспорта (95%) составляют металлургическая и химическая продукция².

По данным исследований, проведенных ИСЭРТ РАН, в декабре 2008 г. около половины семей Вологодской области (49%) сталкивались с такими последствиями кризиса, как снижение заработной платы и социальных выплат (36%), задержки выдачи заработной платы (21%), увольнение с работы (20%), закрытие организации, в которой работали (13%)³. Тем не менее, в сравнении с резким ухудшением экономической ситуации в конце 1990-х, 2008 год отразился на населении менее существенно.

Год кризиса показал, что на его вызовы, оказывается, можно отвечать. Можно управлять стабильностью банковской, финансовой систем, валютным курсом. И при этом думать о перспективе, о том, что будем делать после того, как кризис пройдет. Такой подход к решению проблем продемонстрировал федеральный Центр. В таком же русле действовали и областные власти.

Позгалев В.Е. Кризис – как точка преобразования и время выбора: программная статья к ежегодному посланию Законодательному Собранию Вологодской области (2009)

¹ Ускова Т.В. Развитие в ИСЭРТ РАН научного направления «Проблемы экономического роста, научные основы региональной политики, устойчивого развития территорий и муниципальных образований в условиях трансформации социально-экономического пространства» // Сборник научных докладов и сообщений Ученого совета ИСЭРТ РАН. – Вологда: ИСЭРТ РАН, 2011. – Вып. 4. – С. 3-31.

² Там же.

³ Мониторинг экономического положения и социального самочувствия населения (декабрь 2008 г.).

Одновременно с ростом благосостояния населения в России стала обостряться проблема его расслоения по уровню доходов (табл. 1.3). Об этом свидетельствует динамика коэффициента фондов, отражающего соотношение доходов 10% наиболее и 10% наименее обеспеченного населения, и динамика коэффициента Джини, характеризующего степень отклонения фактического распределения денежных доходов населения от их равномерного распределения. В 2009 г. по сравнению с 1995 г. коэффициент фондов в РФ увеличился с 13,5 до 16,7, коэффициент Джини – с 0,39 до 0,42, в Вологодской области – с 7,6 до 11,4 и с 0,3 до 0,37 соответственно.

Таблица 1.3. **Динамика показателей социально-экономической дифференциации на территории Вологодской области и Российской Федерации**

Территория	1995 г.	1998 г.	2001 г.	2004 г.	2007 г.	2009 г.
<i>Коэффициент Джини</i>						
Российская Федерация	0,387	0,394	0,397	0,409	0,423	0,422
Вологодская область	0,31	0,328	0,329	0,368	0,386	0,368
<i>Коэффициент фондов (в разах)</i>						
Российская Федерация	13,5	13,8	13,9	15,2	16,8	16,7
Вологодская область	7,6	8,6	8,7	11,3	12,9	11,4
Источник: Федеральная служба государственной статистики. – URL: http://www.gks.ru						

Показатель безработицы в стране имел наибольшее значение в 1995 – 1999 гг. (12 – 13%). С 2000 г. происходило его снижение (до 6% в 2007 г.); в 2008 – 2009 гг. он опять увеличился, хотя и менее выражено, чем в 1998 г. (табл. 1.4). Аналогичные процессы в СЗФО и Вологодской области были вызваны кризисными явлениями в экономике в 1998 и 2008 гг.

В 1997 – 2008 гг. на территории Вологодской области, как и в целом по стране, значительно снизился уровень обеспеченности детей местами в дошкольных образовательных учреждениях (рис. 1.1.) в результате реструктуризации дошкольных образовательных учреждений в период снижения рождаемости.

Таблица 1.4. **Уровень безработицы по методологии МОТ**
(в % от численности экономически активного населения)

Территория	1995 г.	1998 г.	2001 г.	2004 г.	2007 г.	2009 г.
Российская Федерация	9,4	13,3	9,0	7,8	6,1	8,4
СЗФО	10,7	14,6	7,6	6,0	4,2	7,0
Вологодская область	8,7	12,6	8,9	6,3	4,1	7,9

Источник: Федеральная служба государственной статистики. – URL: <http://www.gks.ru>

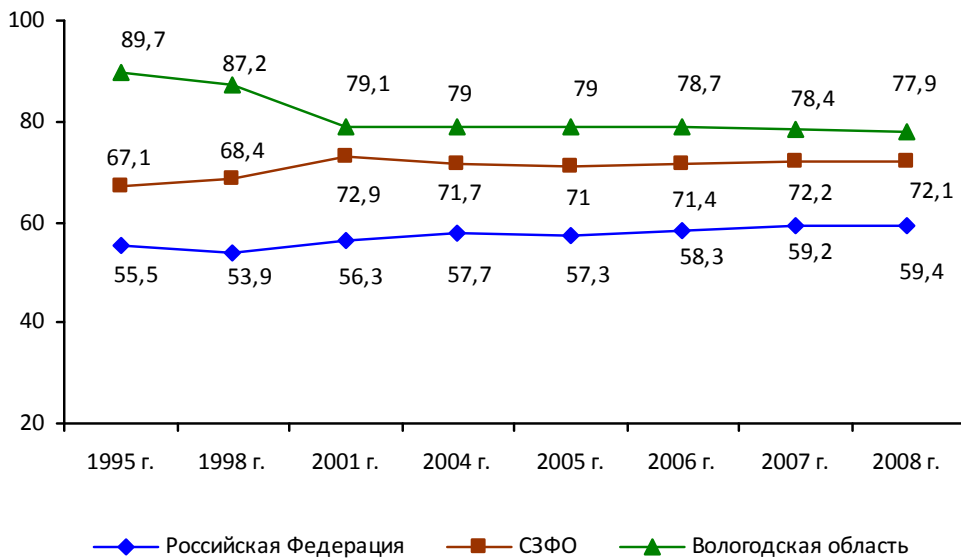


Рис. 1.1. **Охват детей дошкольными образовательными учреждениями**
(на конец года; в % от численности детей соответствующего возраста)

Источник: Федеральная служба государственной статистики. – URL: <http://www.gks.ru>

Это является существенным фактором, лимитирующим доходы семей с детьми дошкольного возраста, т.к. матери вынуждены либо отказываться от выхода на работу, либо оплачивать труд няни.

В целом условия жизни в стране и регионе в девяностых годах формировались под влиянием сначала резкой смены курса экономических и политических реформ, затем экономического кризиса, подчеркнувшего всю совокупность накопившихся в государстве проблем, и в конечном счёте – постепенной

стабилизации ситуации. Тем не менее, поскольку позитивные достижения 2000-х годов складывались преимущественно за счет высоких цен на энергоресурсы, мировой финансовый кризис не прошел бесследно для широких слоев населения России.

Таким образом, за период с 1995 по 2008 г. социально-экономическая ситуация в России и в Вологодской области существенно улучшилась. Однако остались актуальными такие социальные проблемы, как относительно высокий уровень бедности (в регионе 18% населения имеют доходы ниже прожиточного минимума), существенный уровень безработицы (8% экономически активного населения), значительная дифференциация населения по доходам (коэффициент фондов 11,4).

1.2. РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В 2000-е ГОДЫ

К девяностым годам XX века в России назрела необходимость обращения пристального внимания на проблемы материнства и детства. Стремительное сокращение доли детей в популяции, которое продолжается до сих пор, ведет к старению населения, представляя угрозу для воспроизводства трудовых ресурсов и населения в целом. По статистическим данным, за период с 1989 по 2009 г. численность детей от 0 до 17 лет в России сократилась на 12,2 млн. или на 28%, в Вологодской области – на 136,0 тыс. или 34%.

Из общего числа новорожденных только 20% можно считать здоровыми, 35,8% детей родились больными, 44,2% составили группу риска. Исследования показывают, что в целом молодое поколение обладает худшим потенциалом как физического, так и психологического здоровья. Больные матери рожают больных детей, а больное поколение не восстанавливает свой потенциал здоровья. Ежегодно около 40 000 родившихся детей имеют врожденные пороки развития.

Герасименко Н.Ф. «Русский крест», или Демографический кризис в России

Снижается не только количество, но и потенциал здоровья детей, являющийся одной из важнейших качественных характеристик населения. Уровень заболеваемости детей от 0 до 14 лет за 2000 – 2008 гг. увеличился в России на 25% (со 146 235,6 до 182714,2 случая на 100 тыс. нас.), в Вологодской области – на 28% (со 184 809,2 до 235725,6 случая на 100 тыс. нас.).

Н.М. Римашевская отмечает, что уменьшение численности детей может отчасти компенсироваться качеством их потенциала. Это справедливо, если уже сегодня мы могли бы наблюдать улучшение здоровья, повышение образования, рост интеллектуальных возможностей, духовное обогащение и нравственное совершенствование подрастающего поколения. Однако здоровье наших детей хуже здоровья их родителей, а здоровье внуков – еще слабее, а значит, население в своей динамике все глубже втягивается в некую социальную «воронку» нездоровья.

Чтобы выбраться из нее, необходимо время жизни не одного поколения. Если не остановить этот процесс, он может оказаться необратимым, т.е. общество приближается к точке невозврата качественных характеристик⁴.

Другой стороной трансформационных процессов в стране стало кризисное состояние семьи – института, являющегося основным субъектом формирования и сохранения детского здоровья. Согласно данным статистики 30% детей рождаются и воспитываются в неполных семьях, из которых 94% –

Кризис и крах института семьи проявляется не только в массовости однодетных семей, но и в росте сожительства (как правило, бездетных – в лучшем случае однодетных), в увеличении доли матерей-одиночек с одним ребенком, в разъединении и распаде семей, т.е. в росте бессемейного населения и тем самым в широком распространении антисемейной системы взглядов и настроений.

Антонов А.И. Демографический кризис России и безотлагательность протанализма

⁴ Римашевская Н.М. Проблемы развития человеческого потенциала // Народонаселение. – 2007. – № 1. – С. 5-6.

матери-одиночки. Почти каждый второй россиянин (47%) не верит в прочность и долговечность брачных отношений, каждый четвертый (27%) относится к браку как к устаревшему явлению⁵. За период с 1990 по 2008 г. число разводов в России увеличилось с 3,8 до 5,0 на 10 тыс. населения, а число браков уменьшилось с 8,9 до 8,3.

Обострение проблем, связанных со здоровьем населения и условиями его формирования на федеральном и региональном уровнях, требовало от Правительства области четких действий, направленных на сохранение и укрепление человеческого потенциала. Научная обоснованность принимаемых законодательных решений в условиях нестабильной экономической ситуации и недофинансирования отрасли здравоохранения стала ключевым фактором, обусловившим консолидацию усилий представителей науки и власти для эффективного решения поставленных задач.

В 2000 г. в регионе была разработана Концепция «Вологодская область – Здоровье-21» (программа, включающая в себя долгосрочную политику охраны и укрепления здоровья населения). Это первый в Российской Федерации опыт разработки региональной стратегии долгосрочной политики в области здравоохранения. Кроме того, это первый опыт создания политического документа, построенного на принципах межсекторального сотрудничества (в подготовке и принятии документа

Рассмотреть, что важно изменить в обществе и государстве для сохранения здоровья населения и продолжения здоровой жизни, – цель Концепции «Вологодская область – Здоровье-21». Изучение здоровья было долгое время прерогативой медицины. Однако данные Всемирной организации здравоохранения говорят о том, что здоровье человека только на 10% зависит от здравоохранения, на 20% – от наследственности, 20% – от качества окружающей среды, а на 50% определяется образом жизни. Поэтому развитие и продвижение Концепции – актуальное и уникальное направление.

Колинько А.А.

⁵ Портал статистических данных Статистика.ru. – URL: http://statistika.ru/naselen/2007/11/24/naselen_9363.html

участвовали представители здравоохранения, образования и культуры, экономики и бизнеса, средств массовой информации и общественности). Концепция была нацелена «на улучшение показателей здоровья за счет улучшения социально-экономического положения семей, повышения доступности и качества медицинской помощи»⁶.

Приоритетными задачами в области охраны и укрепления здоровья населения, согласно Концепции, стали:

1. Укрепление здоровья женщин и детей.
2. Профилактика сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний.
3. Снижение числа травм, несчастных случаев и отравлений.
4. Улучшение состояния среды обитания.
5. Профилактика наркомании и алкоголизма.
6. Профилактика ВИЧ/СПИДа, туберкулёза и заболеваний, передающихся половым путём.
7. Борьба со стрессом и формирование психического здоровья.
8. Улучшение качества жизни и здоровья пожилых людей.

Чуть позже (в 2002 г.) Правительством области был разработан Стратегический план «Охрана и укрепление здоровья населения Вологодской области на 2003 – 2010 годы». Этот документ предусматривал поэтапную разработку целевых программ в соответствии с приоритетами, заявленными в Концепции. Первыми целевыми программами, принятыми к исполнению региональным правительством, стали «Здоровые дети» и «Формирование здорового образа жизни».

С 1 января 2006 г. на территории Российской Федерации началась реализация национальных проектов. Национальный проект «Здоровье» был наиболее актуальным. Так, по данным

⁶ Сайт Полномочного представителя Президента Российской Федерации в Северо-Западном федеральном округе. – URL: http://www.szfo.ru/msg/720/galina_izotowa_prowela_rabochee_soweschanie_po_woprosam_.html?print=1

опроса, проведенного Фондом общественного мнения, наиболее важным для себя и своей семьи россияне считали реформирование здравоохранения (33%), далее шли строительство жилья (20%), развитие сельского хозяйства (16%) и образование (15%)⁷.

Основные цели национального проекта «Здоровье»:

1. Укрепление здоровья населения России, снижение уровня заболеваемости, инвалидности, смертности.

2. Повышение доступности и качества медицинской помощи.

3. Укрепление первичного звена здравоохранения, создание условий для оказания эффективной медицинской помощи на догоспитальном этапе.

4. Развитие профилактической направленности здравоохранения.

5. Удовлетворение потребности населения в высокотехнологичной медицинской помощи.

Вологодская область приняла активное участие в реализации национального проекта «Здоровье». Работа осуществлялась по следующим основным направлениям: укрепление первичного звена медицинскими кадрами, оснащение амбулаторно-поликлинических учреждений диагностическим оборудованием и санитарным автотранспортом, проведение дополнительной диспансеризации работников бюджетной сферы, а также углубленных медицинских осмотров работников на производствах с вредными условиями труда, проведение дополнительной иммунизации, введение «Родовых сертификатов», неонатальный скрининг (обследование новорожденных детей на наследственные заболевания), обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью.

⁷ Национальные проекты: тактическая технология или стратегический выбор?: материалы к семинару «Полития» 30 марта 2006 г. – URL: http://www.politeia.ru/politeia_seminar/10/39

Для управления проектом в области были созданы 28 координационных советов муниципальных образований по реализации национальных проектов, Координационная группа Департамента здравоохранения области, Межведомственная рабочая группа по реализации проекта Правительства области, Координационный Совет при Губернаторе области⁸.

В рамках задач, поставленных проектом «Здоровье», на территории региона стало увеличиваться финансирование родовых сертификатов, предусмотренных на оплату услуг женских консультаций (сертификат №1), роддомов и акушерских стационаров (сертификат №2), диспансерное наблюдение ребенка на первом году жизни (сертификат №3; рис. 1.2). Введение родовых сертификатов как дополнительного источника финансирования учреждений родовспоможения позволило улучшить их материально-техническую базу, доступность высококвалифицированной акушерской помощи, обеспечить бесплатность её оказания, повысить удовлетворенность женщин качеством оказываемых при этом услуг.

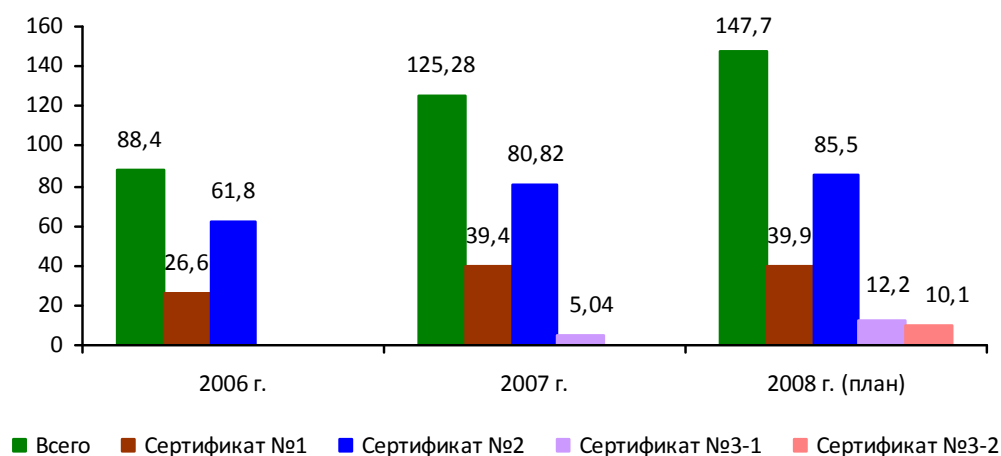


Рис. 1.2. Финансирование родовых сертификатов, млн. руб.

Источник: данные Медицинского информационно-аналитического центра (МИАЦ).

⁸ Бурсин В.Е. Реализация и мониторинг приоритетного национального проекта «Здоровье» в Вологодской области. – URL: <http://www.ithealth.ru/2007/10/21/realizacija-i-monitoring-prioritetnogo.html>

Финансирование родовых сертификатов явилось одним из факторов, позволивших снизить число аборт (в 2006 г. – 185 на 100 родов; в 2007 г. – 139; в 2008 г. – 125), повысить рождаемость (в 2006 г. – 10,9 на 1 тыс. нас.; в 2007 г. – 11,6; в 2008 г. – 12,0).

С началом реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» и Концепции «Вологодская область – Здоровье-21» в регионе значительно улучшилась ситуация с обеспечением населения высокотехнологичной медицинской помощью (рис. 1.3).

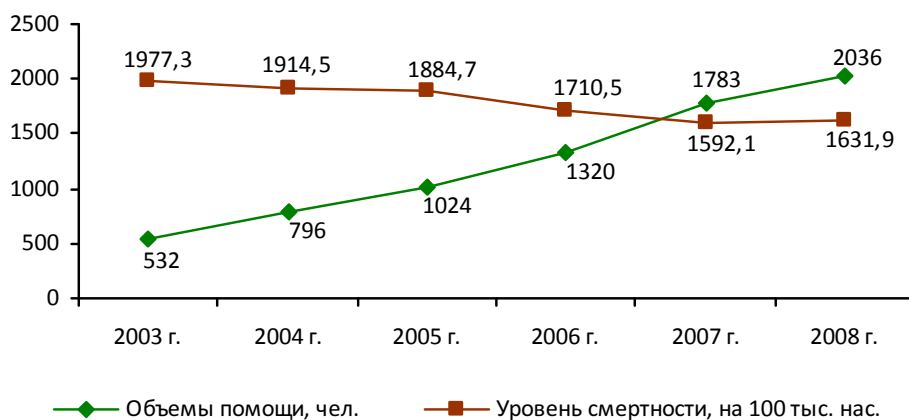


Рис. 1.3. **Объемы оказания высокотехнологичной медицинской помощи, чел.**

Источник: данные Медицинского информационно-аналитического центра (МИАЦ).

Ежегодно повышались размеры оплаты труда работников сферы здравоохранения. Их заработная плата увеличилась в 2009 г. по сравнению с 1995 г. в 3,4 раза (с 3627 до 12181 руб.; табл. 1.5).

Таблица 1.5. **Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работников здравоохранения** (руб., в сопоставимых ценах)

Территория	1995 г.	1998 г.	2001 г.	2004 г.	2007 г.	2009 г.
Российская Федерация	3752	3142	4427	7253	11341	15547
СЗФО	3974	3454	5298	9076	13460	17744
Вологодская область	3627	3540	5034	7079	10852	12181

Источник: Федеральная служба государственной статистики. – URL: <http://www.gks.ru>

Рост заработной платы благоприятно отразился на показателе кадровой наполняемости медицинских учреждений. В целом за период с 1995 по 2009 г. обеспеченность населения врачами увеличилась с 32,5 до 35,5 на 10 тыс. населения (табл. 1.6). По данным Департамента здравоохранения, дополнительные денежные выплаты медицинским работникам участковой службы и, как следствие, рост заработной платы в 2007 году в 2,3 раза относительно 2005 года способствовали привлечению медицинских кадров в первичное звено здравоохранения и повышению укомплектованности до 86% в 2008 году против 64% в 2005 году. Кроме того, в 2006 – 2007 гг. удалось снизить коэффициент совместительства участковых врачей-терапевтов с 1,5 до 1,3 и участковых врачей-педиатров⁹ с 1,3 до 1,2.

Таблица 1.6. **Обеспеченность населения врачами всех специальностей**
(на 10 тыс. населения)

Территория	1995 г.	1998 г.	2001 г.	2004 г.	2007 г.	2009 г.
Российская Федерация	44,4	46,4	46,9	48,4	49,8	50,1
СЗФО	48,8	49,8	50,6	53,8	55,9	57,9
Вологодская область	32,5	33,5	34	34,2	35,5	35,5
Источник: Федеральная служба государственной статистики. – URL: http://www.gks.ru						

В 1995 – 2008 гг. в Вологодской области уменьшилось количество женских консультаций и детских поликлиник (со 169 до 100 ед.). Это являлось общероссийской тенденцией. Так, в среднем по СЗФО количество учреждений данного типа уменьшилось с 1393 до 1362, в среднем по России – с 15567 до 11726. Вместе с тем за тот же период в Вологодской области увеличилась обеспеченность населения акушерами-гинекологами и педиатрами (рис. 1.4). По этим показателям ситуация в регионе была более

⁹ О Стратегии развития здравоохранения Вологодской области на период до 2020 года: постановление Правительства Вологодской области №2573 // Сайт Департамента здравоохранения Вологодской обл. – URL: http://www.volmed.org.ru/doc/index.php?type_doc=4&action=show_full&id=119&cat_id=7

благоприятной, чем в среднем по стране, где за тот же период обеспеченность акушерами-гинекологами возросла с 5,2 до 5,7 на 10 тыс. женщин, педиатрами – с 24,6 до 32,9 на 10 тыс. детей в возрасте от 0 до 14 лет.

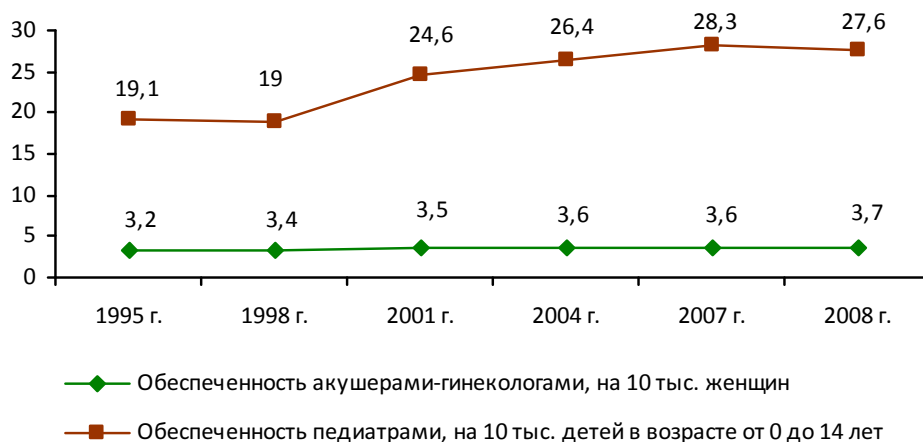


Рис. 1.4. **Обеспеченность населения Вологодской области акушерами-гинекологами и педиатрами**

Источник: Федеральная служба государственной статистики. – URL: <http://www.gks.ru>

В области работают программы по сохранению здоровья детей в образовательных учреждениях «Здоровьесберегающая школа» и «Здоровьесберегающий детский сад».

В 2004 году Вологодская область включилась в реализацию российско-американского проекта «Мать и дитя», целью которого являлось улучшение здоровья женщин и младенцев за счет внедрения в практику родовспоможения международных стандартов оказания помощи. Первыми в регионе пилотными учреждениями стали роддом №1 г. Вологды и роддом медсанчасти ОАО «Северсталь» (г. Череповец). За свою деятельность в рамках проекта эти медицинские организации и отделение недоношенных детей ГУЗ «Вологодская областная детская больница» в 2006 году были удостоены звания «Больница, доброжелательная к ребенку», учрежденного Всемирной организацией здравоохранения и ЮНИСЕФ.

В рамках проекта «Мать и дитя» в Вологодской области была создана трехуровневая система оказания медицинской помощи беременным и роженицам:

1. Первый уровень – фельдшерско-акушерские пункты, участковые и центральные районные больницы.

2. Второй уровень – роддом № 2 г. Вологды и родильное отделение Великоустюгской центральной районной больницы.

3. Третий уровень – роддом МСЧ «Северсталь», перинатальный центр ГУЗ «Областная больница № 1» и роддом № 1 г. Вологды.

В рамках трехуровневой системы оказания помощи беременным женщинам и новорожденным пациентов направляли в то или иное учреждение в зависимости от клинической картины (характер протекания беременности, вероятность угрозы для жизни ребенка, осложнений при родах и т.д.). Таким образом, эффективность оказания медицинских услуг повышалась уже на диагностическом этапе лечебного процесса.

Вместе с тем в ходе реализации проекта «Мать и дитя» приобретался современный инвентарь и оборудование, необходимые для оказания помощи роженицам, были подготовлены помещения для проведения семейных консультаций, а также повышалась квалификация медицинского персонала благодаря разработке и осуществлению обучающих программ и тренингов.

«Мать и дитя» – это, прежде всего, образовательный проект в области охраны материнства и детства, направленный на улучшение здоровья женщин и младенцев, повышение качества услуг в сфере планирования семьи, обеспечение правильного ведения беременных, популяризацию грудного вскармливания, партнёрских родов, поддержку и пропаганду здорового образа жизни.

Задача проекта состоит в том, чтобы на основе мирового опыта в области акушерства, гинекологии, перинатологии обучить медицинских работников новым технологиям и методам работы в оказании медицинской помощи женщинам и детям. А если говорить проще: она состоит в том, чтобы изменить подход медицинских работников к протеканию беременности на основании доказательной медицины.

Колинко А.А. «Мать и дитя»: юбилей отметят в Вологде

Особое внимание в области уделялось такому направлению проекта, как поддержка и поощрение грудного вскармливания. Доля детей, находящихся на естественном вскармливании до 12 месяцев, увеличивалась ежегодно с 2002 г., что позитивно отражалось на динамике заболеваемости новорожденных (рис. 1.5). Кроме того, с 1 января 2004 г. вступил в силу Закон Вологодской области «Об обеспечении питанием школьников Вологодской области». Сегодня в среднем по региону количество детей, пользующихся правом на бесплатное питание, составляет 52%.



Рис. 1.5. **Доля детей, находящихся на естественном вскармливании до 12 месяцев**

Источник: данные Медицинского информационно-аналитического центра (МИАЦ).

С внедрением в практику российско-американского проекта «Мать и дитя» и программы «Родовые сертификаты» улучшилось материально-техническое оснащение родильных домов и родильных отделений ЦРБ. Повысилась подготовка медицинского персонала родильных отделений, родильных домов, поликлиник, отделений для выхаживания недоношенных и новорожденных детей по вопросам грудного вскармливания. В родильных домах и родильных отделениях ЦРБ было

введено совместное пребывание матери и ребенка и разрешено присутствие отца или других членов семьи при родах. Повысилась информированность населения в вопросах социально-гигиенического, полового воспитания. Началось целенаправленное обучение медицинского персонала ЦРБ, ФАПов по курсу планирования семьи. Большое значение стало придаваться профилактическим мероприятиям.

Если раньше в процессе родов главная роль отводилась медицинскому персоналу, то проект «Мать и дитя» на первое место поставил женщину. Создание индивидуальных родовых палат обеспечило роженице и её сопровождающему собственное пространство, а также «политику закрытых дверей», своего рода этику, запрещающую медперсоналу входить в родовую палату без стука.

Совместное пребывание в больнице матери с ребенком и родственниками, грудное вскармливание, минимальное использование медикаментов – все это стало нормой и привело к заметному улучшению показателей здоровья мам и малышей. За время действия проекта на 50% сократилось число осложнений при родах; грудное вскармливание получают 95% малышей; благодаря высококачественному дородовому и послеродовому уходу уровень младенческой смертности уменьшился на 32%; до 95% увеличилась удовлетворенность пациенток оказанной помощью¹⁰.

В течение трёх лет (2004 – 2006) удовлетворенность медицинской помощью на уровне женских консультаций повысилась с 65 до 90%, а на уровне родильных домов – с 63 до 87%. Число абортотворений на 100 родов снизилось со 165 в 2003 году до 149 в 2006 году. По области в целом улучшились показатели грудного вскармливания до 12 месяцев с 27,2% в 2002 г. до 43,8% в 2008 г.

¹⁰ «Мать и дитя» в Вологде // Сайт общероссийской общественной организации «Деловая Россия». – URL: <http://www.deloros35.ru/news/mat-i-ditya-v-vologde>

Экономическими результатами проекта «Мать и дитя» стали:

1. Снижение стоимости госпитализаций на 26%.
2. Уменьшение расходов на лекарственные средства.
3. Снижение расходов на лечение новорожденных.

4. Сокращение расходов на приобретение искусственных смесей для новорожденных в среднем на 0,4 млн. рублей ежегодно.

Итак, в своем развитии система здравоохранения Вологодской области шла по пути повышения эффективности организации и обслуживания населения, что являлось естественным в условиях ограниченного финансирования отрасли. В течение 2000-х гг. системе здравоохранения области удалось сделать ряд успешных шагов, среди которых следует выделить:

- организацию механизма подготовки врачей общей практики;
- внедрение принципов бюджетирования, ориентированного на результат.
- развитие системы медико-экономических стандартов;
- накопление большого опыта разработки и реализации областных целевых программ;
- развертывание инфраструктуры учреждений профилактической направленности;
- участие в пилотных проектах федерального уровня.

Следует подчеркнуть, что вышеперечисленные преобразования в региональном здравоохранении были реализованы с учетом результатов, полученных в ходе научных исследований, которые подтвердили необходимость модернизации отрасли. Одним из таких исследований явился мониторинг условий формирования здорового поколения, послуживший информационной и аргументирующей базой для принятия управленческих решений.

Таким образом, за последние 15 лет в Российской Федерации произошли коренные изменения, которые затронули наиболее важные аспекты жизни общества: сменилась идеологическая политика государства, курс экономического развития; за этот период страна столкнулась с двумя социально-экономическими кризисами и этапом интенсивного реформирования ключевых сфер (образование, здравоохранение, жилищно-коммунальное и сельское хозяйство). Преобразования в экономике оказали влияние на общественное здоровье российского населения, и в первую очередь на здоровье детей и подростков.



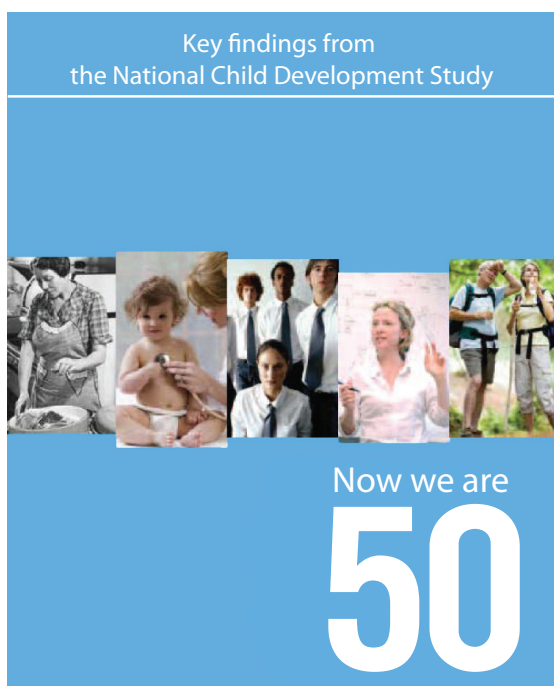
ГЛАВА 2

МОНИТОРИНГ УСЛОВИЙ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ПОКОЛЕНИЯ



2.1. ИССЛЕДОВАНИЕ NCDS

Для того чтобы читатель имел четкое представление о содержании нашего исследования и характере полученных результатов, нам необходимо привести историческую справку о научно-исследовательской работе, проводимой в Великобритании с 1958 г. Национальным учреждением детства (NCB), а с 1985 г. Центром многолетних исследований (CLS), которые уже более 50 лет занимаются долгосрочным изучением детского здоровья. Это исследование стало прообразом мониторинга условий формирования здорового поколения, проводимого в России.



Целью британского исследования является определение существенных характеристик популяции людей одного года рождения. Изучаются их физическое, образовательное, социальное развитие и влияющие на него факторы с момента рождения до самой смерти человека. Исследование получило название «Национальное исследование развития ребенка» (NCDS). В качестве объекта

исследования были отобраны 17 тысяч детей, рожденных с 3 по 9 марта 1958 г. в Англии, Шотландии и Уэльсе. Главная цель этого

этапа состояла в том, чтобы получить адекватные сведения о количестве детей, рождающихся с отклонениями от нормы или умирающих в перинатальный период. Собиралась максимально доступная информация о родителях каждого новорожденного, а также о нем самом и его судьбе за первую неделю жизни. Результаты данного этапа (NCDS 0) позволили выработать общенациональную стратегию борьбы за снижение младенческой смертности. Следующий этап обследования (NCDS 1) включал в себя наблюдение всех членов когорты до достижения ими семилетнего возраста. Результаты этого этапа выявили факторы, влияющие не только на здоровье, но и на другие показатели развития детей. Наблюдение за детьми на третьем этапе обследования – до достижения ими 11-летнего возраста (NCDS 2) – позволило оценить их интеллектуальный потенциал. В 1974 г. участникам исследования исполнилось 16 лет и был проведен четвертый этап исследования (NCDS 3). В 1981 г., когда участники обследования достигли возраста 23 лет, был осуществлен пятый этап наблюдения, который отразил возможности их профессиональной квалификации и трудоустройства.

Это исследование британского Центра многолетних исследований основано на комплексном подходе. Оно включало в себя мониторинг не только детского здоровья, но и влияющих на него факторов (характеристики членов семей, их профессиональной занятости, уровня дохода, жилищных условий, здоровья, навыков и квалификаций, представлений и ожиданий).

Было доказано, что дородовой, младенческий и период раннего детства оказывают более значительное влияние на умственное и физическое развитие человека, чем вся его дальнейшая жизнь. В эти периоды формируются основные резервы организма, которые в дальнейшем используются по мере старения человека. Дети, пережившие в раннем возрасте развод своих родителей, хуже учатся в школе по сравнению со своими

сверстниками, воспитывающимися в полных семьях, и в будущем чаще становятся безработными, а также в большей степени склонны к злоупотреблению алкоголем и к разводам. Почти две трети детей, отказывающихся от получения высшего образования, впоследствии работают на низкооплачиваемых должностях. Женщины с низким уровнем образования и небольшими доходами чаще рожают в раннем возрасте.

Курение матерей во время беременности является одним из главных факторов болезненности и смертности в младенческом возрасте. Дети, воспитывающиеся в малодетных семьях с высоким социальным статусом родителей, обладают лучшими условиями для интеллектуального развития и имеют более высокие показатели школьной успеваемости. Раннее появление у человека вредных привычек (курение и употребление алкоголя) приводит к сердечно-сосудистым заболеваниям и диабету в среднем возрасте (45 лет).

Психическое здоровье (особенно у мужчин) тесно связано с профессиональной занятостью человека: с одной стороны, дети, отличающиеся непослушным поведением, чаще испытывают проблемы с трудоустройством; с другой стороны, у не занятых профессиональной деятельностью людей в среднем возрасте обнаруживаются те или иные психические заболевания, требующие медицинского вмешательства.

В 1970-х гг., когда приоритеты британской экономики постепенно смещались от обрабатывающей промышленности к развитию сферы услуг, возрос уровень женской занятости. Хотя женщины и стали иметь более высокий социальный статус, необходимость рождения ребенка и ухода за ним не позволила им иметь столь же высокий уровень дохода, как у мужчин. После декретного отпуска многие женщины возвращались к своему работодателю на неполный рабочий день или менее квалифицированную работу. Это послужило основанием для разработки

NCDS рекомендаций правительству Великобритании в отношении повышения социально-экономического статуса сиделок и кормящих матерей, оплачиваемого отпуска при рождении ребенка для отцов и некоторых других мер в области гендерной политики.

Исследованием NCDS было установлено, что для трудоустройства и карьеры высокий уровень образования имеет большее значение, чем трудовые навыки. Поэтому была запущена Программа «Навыки для жизни», направленная на повышение образовательного уровня взрослого населения.

Таким образом, через призму физического, нравственного и социального здоровья отдельно взятого поколения британскими учеными были рассмотрены основные социально-экономические преобразования, происходившие в стране за последние 50 лет. Эти и другие результаты исследования NCDS были столь значительны, что привлекли большое количество спонсоров и потребителей научной продукции. Позднее аналогичные исследования организовывались в ряде стран Европы и Америки.

2.2. ОПЫТ ВЕЛИКОБРИТАНИИ В РОССИЙСКИХ УСЛОВИЯХ

В 1980 г. **Наталья Михайловна Римашевская**, д.э.н., профессор, член-корреспондент РАН, заслуженный деятель



науки РФ, впервые высказала идею о необходимости проведения исследования, аналогичного британскому, однако первые попытки воплощения данной идеи в жизнь оказались неутешительными.

«Идею проведения исследования я привезла из Англии в 1980 г. и старалась воплотить ее в жизнь, но ничего не получилось. В советское время на проведение исследования необходимо получить добро, а в постсоветское – деньги. И там и там трудности были

малопреодолимые... Я должна выразить благодарность вологжанам за то, что они взялись за это дело. Было неизвестно, получится это дело или не получится. Это была проба пера...»

Воплотиться в жизнь идее Н.М. Римашевской суждено было лишь через 15 лет. Ее воспринял и нашел возможность реализовать на Вологодской земле директор Института социально-экономического развития территорий РАН (тогда еще ВНКЦ ЦЭМИ РАН) Владимир Александрович Ильин. В мае 1995 г. ИСЭРТ РАН совместно с Институтом социально-экономических проблем народонаселения РАН, при поддержке Правительства Вологодской области, было начато лонгитюдное (длительное) панельное исследование социально-экономических и медицинских факторов, влияющих на здоровье и развитие детей.



Большую заинтересованность в этом проекте с самых первых этапов его осуществления проявил Департамент здравоохранения Вологодской области. Тесное сотрудничество ученых и управленцев обогатило исследование и повлияло на принятие управленческих решений. *Е.Л. Вологодина: «Начало моей работы в Департаменте здравоохранения в 2001 г. на должности начальника отдела материнства и детства было сопряжено со знакомством и включением в исследование «Изучение условий формирования здорового поколения». Для меня как для руководителя было важно и интересно, что в области есть такое исследование, важно ознакомление с результатами исследования, так как результаты исследования непосредственно повлияли на выработку стратегий, которые надо было проводить, и формирование службы материнства и детства».*





Научное консультирование мониторинга на базе ИСЭПН РАН долгое время осуществлялось д.э.н., профессором Еленой Борисовной Бреевой, которая неоднократно подчеркивала научную ценность использованного методического подхода к анализу и прогнозированию здоровья детской популяции в режиме реального времени.

Следует отметить, что выбор долгосрочного мониторинга когорт детей как метода исследования был не случаен и продиктован успехами не только британского, но и других мониторинговых исследований, таких как социально-гигиенический мониторинг, динамическое наблюдение с использованием автоматизированных систем, в том числе ЭДИАФР (экспертный диалог для изучения социально-экономических факторов) и т.д. Однако все они проигрывают когортному методу в плане минимизации ошибок исследования, получения точной и полной информации о рассматриваемом объекте.

Организация исследования условий формирования здорового поколения предполагала использование комплексного инструментария мониторинга:

- анкета, характеризующая особенности семьи и домохозяйства новорожденного (на основе оценок родителей), а также здоровье родителей, и особенно подробно – матери, специфику родов, основные параметры здоровья новорожденного или причины его смерти (на основе медицинской документации и экспертных оценок врачей);
- анкеты, характеризующие состояние здоровья и развития ребенка, условия его жизни в возрасте 1, 2, 3 лет и так далее (анкеты имели две части, одна из которых, относительно условий жизни и развития детей, заполнялась родителями, другая, относительно характеристики и оценки здоровья ребенка, – участковыми врачами-педиатрами).

Важнейшим направлением исследования стало выявление качественного и количественного влияния социально-экономических факторов на формирование здоровья детей. Это подразумевало не только априорный выбор факторов, но и раскрытие характера их влияния на детский организм. Программой предусматривалась корректировка анкет с учетом возраста обследуемых детей.

Среди множества факторов, оказывающих влияние на здоровье детей, были выбраны следующие группы: социально-демографические (пол, возраст ребенка, состав семьи, возраст родителей, социальная принадлежность); уровень жизни семьи, трудовая деятельность родителей ребенка (образование, профессия, должность, условия и характер труда в период перед рождением ребенка, величина душевого дохода, оценочные характеристики доходов семьи); жилищные условия (величина жилой площади, качественные характеристики жилья и имущества); оценка экологических условий, условия и качество питания матери во время беременности, а также ребенка; вредные привычки родителей (употребление алкогольных напитков, курение); медицинские факторы: самооценка здоровья родителей (наличие противопоказаний к рождению ребенка, наличие хронических заболеваний у родителей, планирование рождения ребенка, самочувствие во время беременности); характеристика медицинскими работниками протекания беременности и родов, согласно документации (наличие отклонений в здоровье женщины во время беременности, медицинская активность беременной, продолжительность и характер родов, наличие дополнительных родовспомогательных мероприятий); оценка неонатологом здоровья новорожденного ребенка (вес, рост, «апгар-тест», выявленные заболевания, группа здоровья).



Дети наших когорт

Анкеты, посредством которых велся сбор информации на первых этапах обследования (1 месяц, 6 месяцев после рождения ребенка), включали вопросы, касающиеся только здоровья и развития детей, оценки деятельности органов здравоохранения. Обследования семей с детьми в возрасте одного года и старше дополнительно содержали блоки оценки родителями здоровья и развития ребенка, медицинской активности родителей, организации и качества медицинского обслуживания ребенка; в блок вопросов для педиатров входила оценка физического развития и здоровья ребенка, сведения о заболеваниях, их кратности и тяжести протекания, оценка необходимости реабилитационных мероприятий для данного ребенка. Для исследования здоровья и развития детей очень важно иметь информацию об отношении их самих к своему здоровью, определении ими жизненных ценностей. Поэтому с 2005 г. в рамках данного проекта в опросе участвуют дети. В 2008 году начал проводиться опрос среди детей когорты 1998 г. рождения.

К настоящему времени в мониторинге задействованы четыре когорты семей, что расширяет возможности для выявления и анализа тенденций изменения здоровья, развития детей и факторов, обуславливающих данные процессы. В рамках научного проекта обследуются семьи, в которых родились дети в мае 1995 г., марте 1998 г., марте 2001 г. и марте 2004 г. в городах Вологде, Череповце, Кириллове, Великом Устюге и поселке городского типа Вожега.

Вместе с нами мониторинг условий формирования здорового поколения осуществляли заведующие педиатрическими отделениями, врачи-педиатры, медсестры, учителя и родители.

Воробьева Светлана Ивановна, заведующая педиатрическим отделением поликлиники ЧМХС г. Череповца: *«С идеей проведения исследования ознакомилась с момента появления первых анкет в 1995 году. Сейчас участвую с большим интересом в данном исследовании. Мне интересно, что можно сделать определенные выводы, оценить детское здоровье, причем его прошлое, настоящее и, что немаловажно, – сделать прогнозы, просчитать перспективы формирования здорового поколения на будущее».*

Их непосредственное участие и искренняя заинтересованность в результатах исследования позволили нам по-новому взглянуть на особенности развития детского поколения, понять мир детей с позиции семейных взаимоотношений, что немаловажно для точной интерпретации данных,

полученных в ходе статистического анализа.

Интерес к исследованию был проявлен на всех уровнях системы здравоохранения. Практическую полезность результатов и потенциал, которыми обладает долгосрочный мониторинг детского здоровья, ощутили представители не только управленческого звена, но и руководители медицинских учреждений, заведующие отделениями, конкретные специалисты, непосредственно наблюдающие за здоровьем детей.

Как и для нас, для работников здравоохранения это был пилотный проект, требующий немалых усилий и дополнительного времени. Имея дело с человеческим фактором, сложно, а порой невозможно избежать организационных проблем, связанных с мотивацией к проведению исследования, и объективных обстоятельств, обуславливающих фактическую возможность участия ребенка в эксперименте. По словам заведующих педиатрическими отделениями,

Бебякина Татьяна Николаевна, заведующая педиатрическим отделением поликлиники №4 г. Череповца: *«С 1996 года я начала работать заведующей педиатрическим отделением поликлиники №4 г. Череповца и сразу стала принимать непосредственное участие в данном исследовании. Я с интересом участвую в мониторинге и надеюсь на дальнейшее сотрудничество».*

Чугунова Надежда Николаевна, заведующая педиатрическим отделением поликлиники №4 г. Череповца: *«Я считаю, что есть обоюдная заинтересованность у семей и медицинских работников друг в друге. Благодаря анкетированию стал теснее контакт с семьей – стали больше общаться с родителями, знать про семью, их проблемные моменты, и педиатр, в свою очередь, мог и может помочь и подсказать им в каких-то медицинских вопросах, вопросах воспитания (особенно для маленьких детей), здоровья».*

Асабина Светлана Валерьевна (родительница): *«Благодаря мониторингу, я считаю, связи нашей семьи с медицинскими работниками стали более тесными. Дополнительно можно поинтересоваться у медсестры или педиатра здоровьем своего ребенка, попросить совета, выслушать более подробные рекомендации, и, как мне кажется, медработники тоже больше внимания обращают на ребенка при этом».*

основные проблемы, которые встретились им в ходе работы над исследованием, состояли в сложности сбора информации: «Очень часто семьи переезжают, сложно бывает установить новый адрес, особенно если ребенок большой и уже не требует постоянного контроля со стороны врачей». Тем не менее осознание целесообразности проводимых разработок и энтузиазм, проявленный специалистами, во многом предопределили успешный исход эксперимента.

Подчеркнем, что со стороны здравоохранения основная нагрузка легла на плечи врачей и медсестер, которые не только сами участвовали в опросах, но и взаимодействовали непосредственно с семьями: общались с родителями и детьми, приходили к ним домой, занимались во внерабочее время. По понятным причинам не все работники первоначально подошли к делу с энтузиазмом, однако по мере включения в ход исследования они проявляли все больший и больший интерес, чему способствовали как личный азарт, так и возможности более тесного, неформального общения с людьми. Следует отметить, что участие в эксперименте значительно сблизило работников здравоохранения с семьями, обращающимися к ним за помощью.

Не менее существенную роль сыграли и родители, принявшие участие в исследовании. Их ответственный подход к делу

Кривошеина Ольга Дмитриевна (родительница): *«Данное исследование помогает лучше понять проблемы семьи, потому что есть в анкете ряд вопросов о взаимоотношениях внутри семьи, в частности, о вредных привычках, что лишний раз заставляет задуматься о благополучии в семье и о том, все ли устраивает в семье, помогает внимательнее относиться к здоровью ребенка... Я с интересом принимаю участие в данном исследовании, потому что мне важно отслеживать восприятие моим ребенком жизни и окружающей нас среды из года в год».*

позволил нам собрать уникальные по своей значимости данные, касающиеся динамики детско-родительских отношений и влияния родителей на ребенка в различные периоды его жизни. В свою очередь, родители также извлекли для себя массу положительных моментов в процессе общения с научными и медицинскими работниками. Для многих это стало поводом задуматься о здоровье и развитии своего

ребенка, постараться понять его интересы, потребности, наладить внутрисемейные взаимоотношения. Кроме того, родители высоко оценили возможность лишний раз проконсультиро-

ваться со специалистами по поводу здоровья своего малыша. Многие взрослые осознали значение мониторинга для науки и практики, поэтому ими руководила не только забота о своем ребенке, но и неподдельный интерес к проблемам всего детско-подросткового поколения нашей страны.

Осуществление столь масштабного по своему содержанию и длительности исследования было бы невозможно без активного участия в нем представителей различных слоев общества. Только комплексное взаимодействие научных и управленческих кругов, медицинских работников и родителей позволило собрать достоверную информацию о факторах и особенностях развития детского населения. В связи с этим выражаем благодарность всем, кто принял участие в эксперименте и готов поддерживать его в дальнейшем.



Глава 3

Основные результаты исследования



3.1. ИЗМЕНЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

Здоровье детей является ключевым звеном в формировании и сохранении человеческого потенциала. Именно в детстве закладываются основы здоровья и здоровьесберегающего поведения, которые будут переданы следующим поколениям. Более того, здоровье детей и подростков в любом обществе и при любых социально-экономических и политических ситуациях представляет актуальнейшую проблему и предмет первоочередной важности, так как оно определяет будущее страны, генофонд нации, научный и экономический потенциал общества и, наряду с другими демографическими показателями, служит чутким барометром социально-экономического развития страны.

Здоровье ребенка в его индивидуальном проявлении характеризуется гармоничным (соответствующим возрасту) физическим, психическим, интеллектуальным развитием и особой зависимостью от воздействия факторов среды. Здоровье детского коллектива и популяции в целом может быть определено показателями медицинской статистики: рождаемости, смертности, заболеваемости, инвалидности, уровня физического развития.

Подход к оценке здоровья детей, основанный на применении данных статистики, является наиболее распространенным. При этом используются такие показатели, как частота нормальных родов, младенческая смертность, заболеваемость новорожденных детей, заболеваемость детей от 0 до 14 лет и подростков от 15 до 17 лет, детская инвалидность.

Статистические данные показывают, что в России около 40% детей рождаются больными или заболевают в ближайшее после родов время, в Вологодской области этот показатель составляет около 30%. Обсуждая тренды заболеваемости новорожденных, следует отметить, что в период 1998 – 2005 гг. в РФ наблюдался растущий тренд. В Вологодской области негативная тенденция отмечалась в период 1995 – 2001 гг., а с 2002 г. произошло уменьшение доли детей, которые рождаются больными (рис. 3.1).

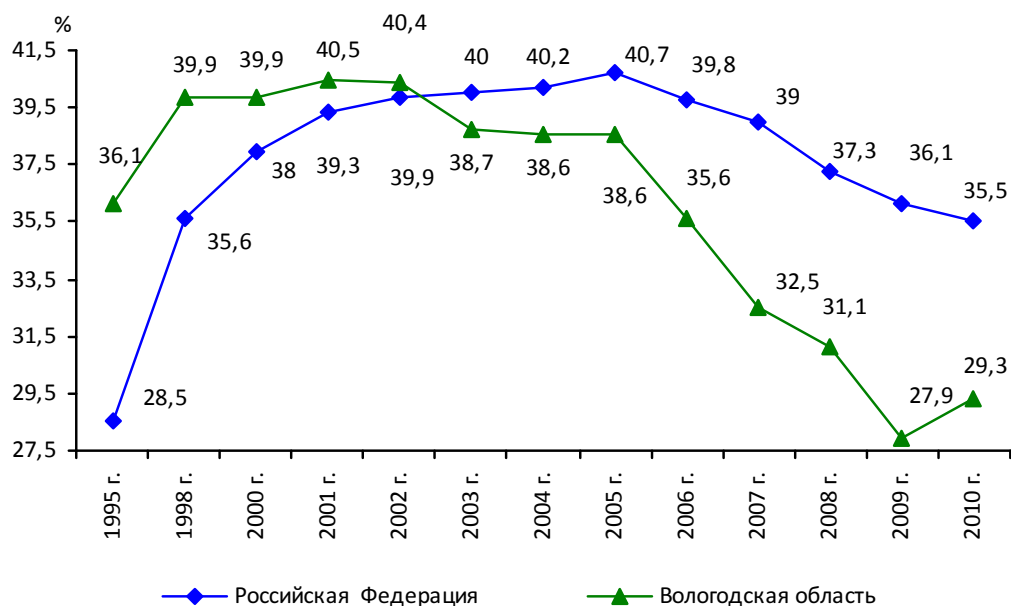


Рис. 3.1. **Заболеваемость новорожденных детей**
(в % от числа родившихся живыми)

Источники: Российский статистический ежегодник. 2011: стат. сб. / Росстат. – М., 2001 – 2011.; Основные показатели деятельности учреждений здравоохранения Вологодской области за 1999 – 2010 гг.: стат. сб. – Вологда: Департамент здравоохранения Вологодской области, ГУЗ ДЗ ВО «МИАЦ», 1999 – 2011.

Заметное снижение заболеваемости новорожденных в Вологодской области во многом обусловлено действием областной целевой программы «Здоровый ребенок». Ее финансирование увеличилось с 16 млн. руб. в 2001 г. до 39 – 43 млн. руб. в 2005 – 2007 гг. В рамках программы закупалось современное оборудование, а также было создано отделение экстренной кон-

сультативной медицинской помощи круглосуточного действия на базе ГУЗ «Вологодская областная детская больница» для оказания квалифицированной консультативной и экстренной помощи при ведении осложненных беременностей в районах области.

Подпрограмма «Здоровый ребёнок» в составе Федеральной целевой программы «Дети России» на 2003 – 2006 годы утверждена Постановлением Правительства Российской Федерации от 3 октября 2002 г. №732. Целью подпрограммы определено сохранение, восстановление и укрепление здоровья детей на основе комплексного решения медицинских, педагогических, социальных проблем материнства и детства.

В целом потенциал здоровья детей снижается с самого раннего детства, о чем свидетельствует рост их заболеваемости (рис. 3.2). Их общая заболеваемость в России за период с 1995 по 2010 г. выросла на 75%, увеличиваясь в среднем на 4% ежегодно; в Вологодской области – на 90% за аналогичный период, преимущественно за счет хронических болезней.

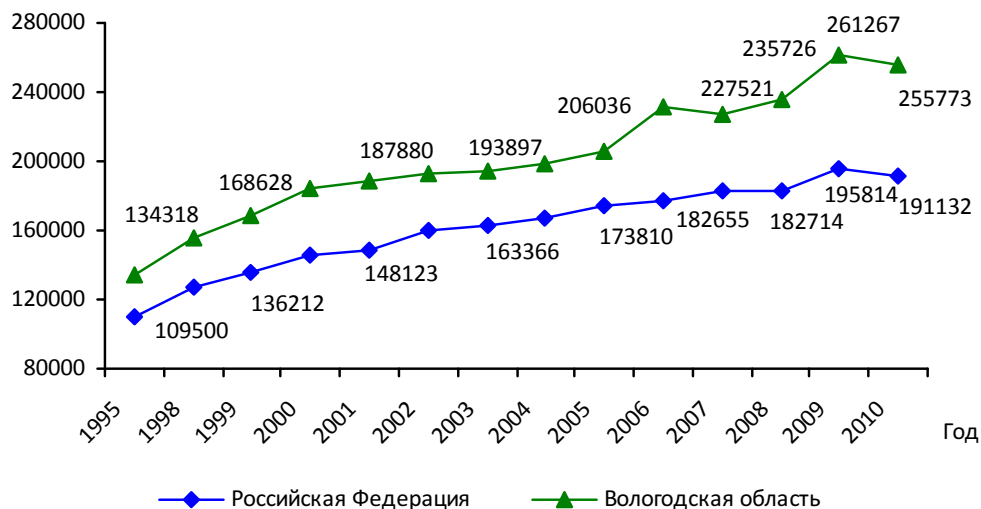


Рис. 3.2. **Заболеваемость детей в возрасте от 0 до 14 лет** (на 100 тыс. детей)

Источники: Российский статистический ежегодник. 2011: стат. сб. / Росстат. – М., 2001 – 2011; Основные показатели деятельности учреждений здравоохранения Вологодской области за 1999 – 2010 гг.: стат. сб. – Вологда: Департамент здравоохранения Вологодской области, ГУЗ ДЗ ВО «МИАЦ», 1999 – 2011; Заболеваемость населения России в 2010 году. – Ч. V: стат. сб. / Росздрав. – М., 2011. – С. 4.

Анализ структуры детской заболеваемости показал, что в целом по Российской Федерации в 2010 г. первые места занимали (в порядке убывания): болезни органов дыхания; травмы, отравления и другие последствия внешних причин; болезни кожи и подкожной клетчатки¹¹. Аналогичная структура заболеваемости отмечается и в Вологодской области¹².

Заболевания, обусловленные генетическими факторами (наследственная отягощенность), встречаются у 70 – 80% детей.

Наиболее значительный в стране рост заболеваемости за анализируемый период зафиксирован в классе болезней крови и кроветворных органов (в 2,6 раза), болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, мочеполовой системы (в 2,4 раза) и болезней эндокринной системы (в 1,9 раза). В целом уровень заболеваемости по многим классам болезней в Вологодской области значительно превышает российский (исключение составляют заболевания мочеполовой системы, заболевания крови и кроветворных органов).

Одним из индикаторов состояния здоровья детей является количество детей-инвалидов. В Вологодской области прослеживаются положительные тенденции: так, за период с 2000 по 2009 г. детская инвалидность снизилась на 2%, в 2009 г. по сравнению с 2008 г. – на 3% (рис. 3.3).

В возрастной структуре детской инвалидности наибольший удельный вес занимают дети в возрасте от 10 до 14 лет (31,5%). Среди заболеваний, приводящих к инвалидности, на первом месте в 2009 г. были психические расстройства¹³ (24%), на втором – болезни нервной системы (22%), на третьем – врожден-

¹¹ Заболеваемость населения России в 2010 году. – Ч. III: стат. сб. / Росздрав. – М., 2011. – С. 4.

¹² Основные показатели деятельности учреждений здравоохранения Вологодской области за 2010 г.: стат. сб. – Вологда: Департамент здравоохранения Вологодской области, ГУЗ ДЗ ВО «МИАЦ».

¹³ Государственный доклад о состоянии здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения в Вологодской области в 2009 году / под ред. к.м.н. А.А. Колинко. – Вологда, 2010. – 85 с.

ные аномалии (21,8%). Анализ распределения детей-инвалидов по нарушениям в состоянии здоровья показал, что ведущими являются нарушения умственной деятельности – 1207 случаев (27%), далее следуют висцеральные и метаболические – 1042 (23,3%), на третьем месте – двигательные – 1035 (23,1%).

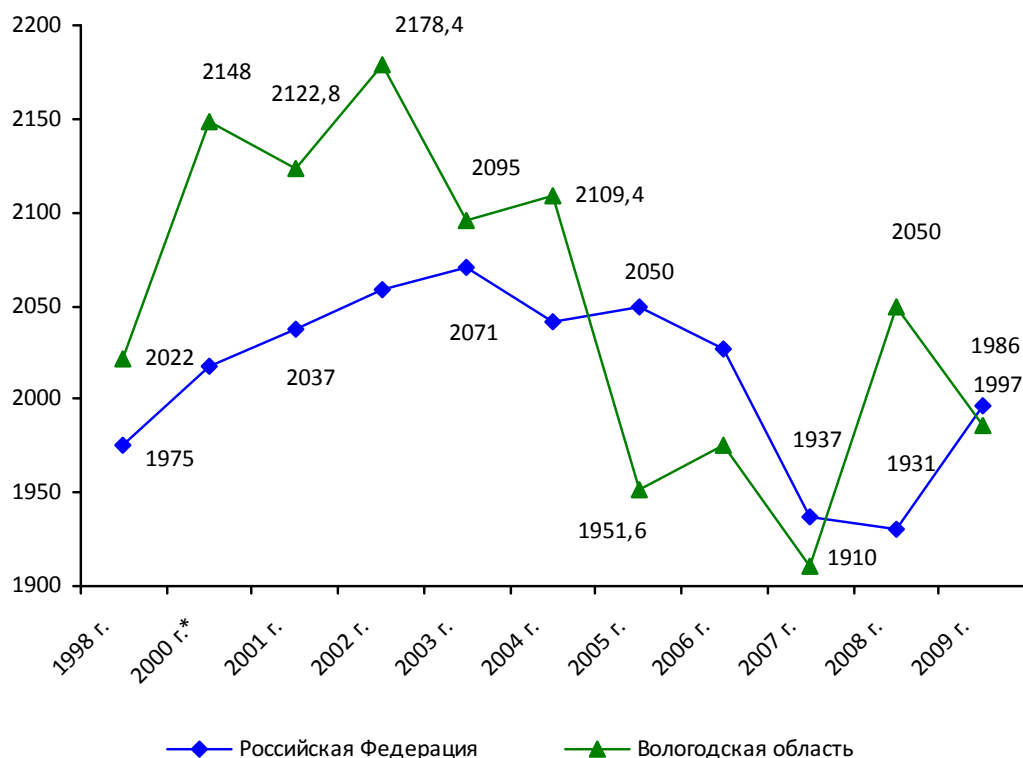


Рис. 3.3. Инвалидность детей в возрасте от 0 до 17 лет (на 100 тыс. детей)

* В возрасте 0–15 лет.

Источники: Здравоохранение в России: стат.сб. / Росстат. – М., 1998 – 2009; Основные показатели деятельности учреждений здравоохранения Вологодской области за 2009 год: стат. сб. – Вологда: Департамент здравоохранения Вологодской области, ГУЗ ДЗ ВО «МИАЦ», 2010.

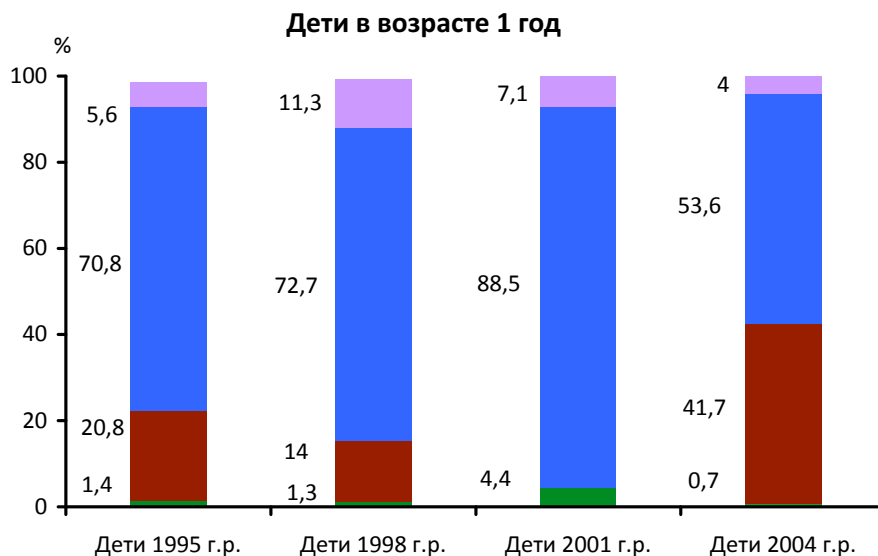
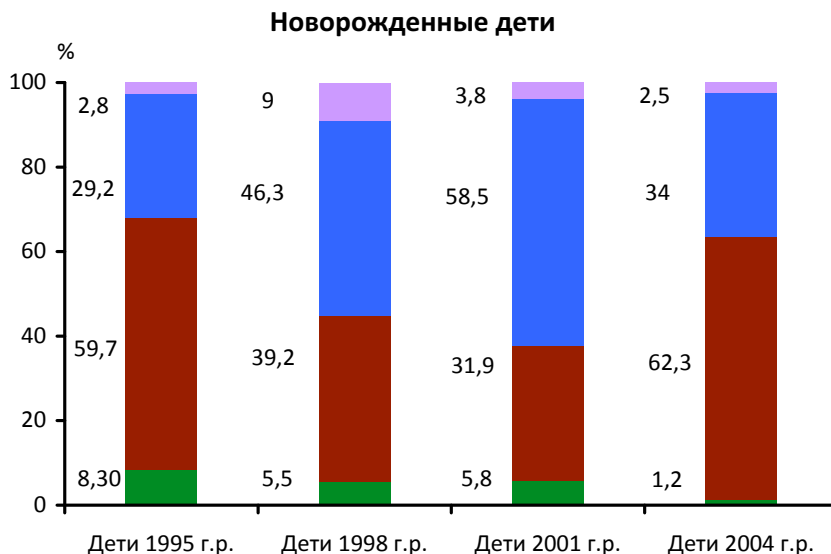
Здоровье детского населения требует пристального внимания со стороны всех институтов, участвующих в его формировании.

Материалы государственной статистики характеризуют состояние и тенденции изменения здоровья детской популяции в целом и позволяют оценить детское здоровье как компонент здоровья общественного. Понять изменения индивидуального

здоровья детей помогают специальные исследования. Проведенный нами мониторинг позволяет увидеть детское здоровье и нездоровье на качественно ином уровне и более подробно обсуждать проблему.

В работе использовалась комплексная оценка здоровья детей по группам здоровья, предложенная Институтом гигиены детей и подростков МЗ СССР в 1965 г. В соответствии с ней дети распределялись по пяти группам: 1 – здоровые, 2 – здоровые с некоторыми функциональными отклонениями, 3 – больные хроническими заболеваниями в компенсированном состоянии, 4 – больные хроническими заболеваниями в состоянии субкомпенсации, 5 – больные хроническими заболеваниями в состоянии декомпенсации. Распределение детей по указанным группам в некоторой степени условно, однако достаточно информативно и целесообразно при однократном и длительном наблюдении. Для детей в возрасте от 0 до 3 лет вторая группа здоровья делилась на 2А и 2Б.

Данные мониторинга позволяют увидеть и оценить здоровье новорожденных детей за период с 1995 по 2004 г. (рис. 3.4). Они показывают, в частности, что произошло сокращение доли новорожденных детей с 1 группой здоровья. Значительное сокращение удельного веса детей с группой здоровья 2А (дети с минимальной степенью риска формирования хронических заболеваний), предполагающей осложнения в анамнезе ребенка, происходило не в сторону увеличения доли здоровых детей, а в сторону приращения числа детей со 2 группой здоровья, у которых уже выявлены какие-либо функциональные отклонения. Доля новорожденных, имеющих хронические заболевания (3, 4 группы), была наиболее значительной среди детей 1998 г.р. Это объясняется тем, что период их вынашивания и рождения в 1998 году совпал с периодом кризиса в экономике и социальной сфере, в том числе и здравоохранении, что отразилось на здоровье детей.



- 1 группа здоровья (здоровые дети)
- 2А группа (здоровые дети с минимальной степенью риска формирования хронических заболеваний)
- 2 группа здоровья (дети, имеющие функциональные и некоторые морфологические отклонения)
- 3, 4 группы здоровья (дети, имеющие хронические заболевания)

Рис. 3.4. **Здоровье новорожденных и детей в возрасте 1 год**

Доля детей со 2 группой здоровья увеличилась с 29% в когорте детей 1995 г.р. до 34% в когорте 2004 г.р. При этом в когорте 2004 г.р. отмечается значительное снижение удельного

веса детей, имеющих функциональные отклонения. Основной причиной этого может быть улучшение социально-экономических условий жизни в период вынашивания плода.

К первому году у детей происходит существенное сокращение потенциала здоровья, полученного при рождении. Уменьшается доля здоровых детей (1 группа здоровья), но еще большее

К возрасту 1 год у детей происходит существенное сокращение потенциала здоровья, полученного при рождении.

сокращение происходит в группе 2А.

То есть у большинства обследуемых, имевших риск возникновения заболеваний в силу неблагоприятного анамнеза, на первом году жизни были выявлены какие-либо болезни. Доля детей с хроническими заболеваниями за данный период в каждой когорте увеличилась в 1,3 – 2 раза.

Отдельного внимания заслуживают показатели здоровья четырехлетних детей. С этого возраста происходит пересмотр распределения детей по группам здоровья: согласно утвержденной методике¹⁴ педиатры не выделяют группу здоровья 2А у детей 4-х лет и старше (в зависимости от состояния здоровья они переводятся в первую или вторую группы здоровья). В ряде случаев дети из группы здоровья 2А к этому возрасту входят в первую группу здоровья. С одной стороны, данное обстоятельство свидетельствует о том, что здоровье детей к четырехлетнему возрасту стабилизировалось и потенциальный риск воздействия неблагоприятных факторов не проявился. С другой стороны, такие дети требуют повышенного внимания и должны оставаться в поле зрения врача-педиатра на протяжении всего периода взросления.

¹⁴ Об утверждении инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов: приказ от 04.03.1995 г. №60 / Министерство здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации. – Режим доступа: <http://www.med-pravo.ru/PRICMZ/PricMZ1995/60/Pric%2060-1.htm>

В возрастном промежутке с 4 до 7 лет, так же как и в период с рождения до 1 года, происходит снижение потенциала здоровья детей (рис. 3.5). Особенно

Второй пик снижения здоровья детей наблюдается в возрастном интервале 6 – 7 лет.

это касается года, предшествующего поступлению ребенка в школу. Так, в возрастном периоде с 6 до 7 лет доля детей с хроническими заболеваниями в когорте 1995 г.р. возросла с 18 до 26%, в когорте 1998 г.р. – с 18 до 23%, в когорте 2004 г.р. – с 17 до 21%.

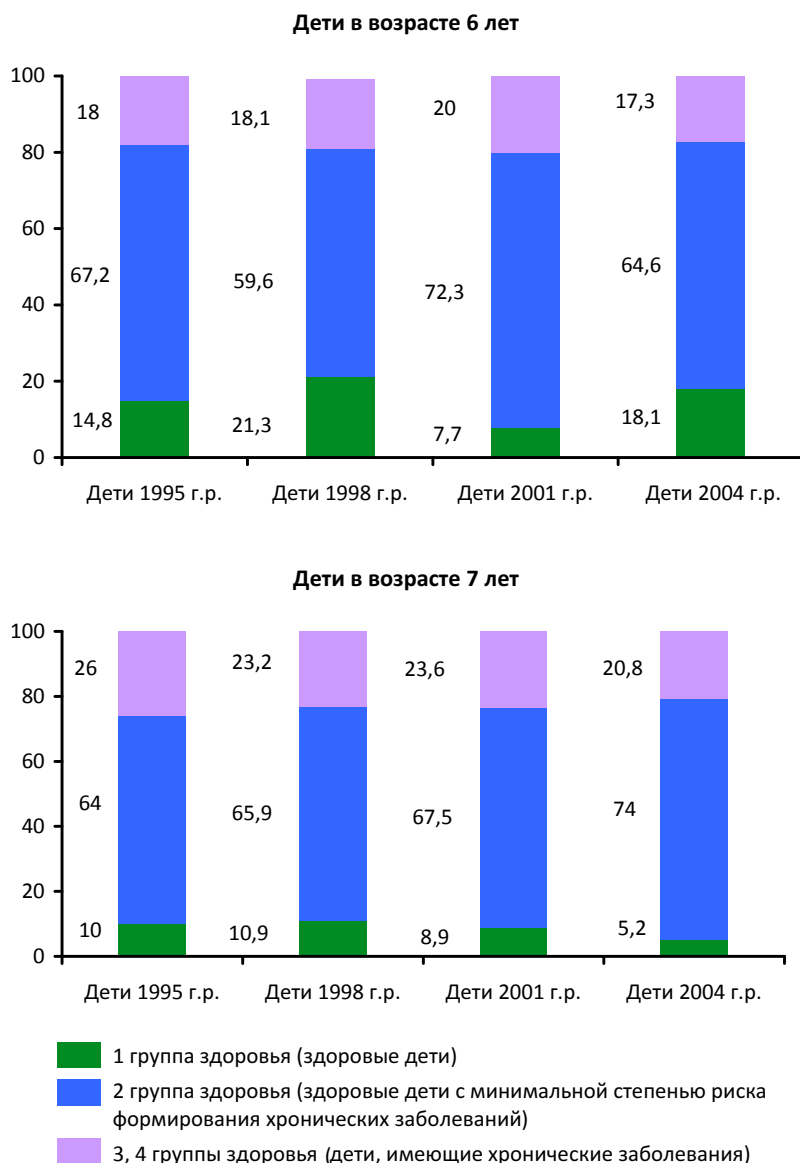


Рис. 3.5. **Здоровье детей в возрасте от 6 до 7 лет** (в % от числа опрошенных)

Это является неблагоприятным фактором, так как обучение в школе увеличивает физическую и психоэмоциональную нагрузки на детский организм, что также может привести к дальнейшему ослаблению здоровья и непременно скажется на успеваемости и адаптации детей к новым социальным условиям.

При переходе из начальной школы в среднюю (9 – 10 лет) в связи с возросшей учебной нагрузкой у школьников обостряются «забытые» ранее болезни и формируются новые.

При переходе из начальной школы в среднюю (9 – 10 лет) увеличилась группа детей, имеющих хронические заболевания: в когорте 1998 г.р. – на 6%. Очевидно, что в связи с возросшей в этот период обучения нагрузкой и адаптацией к изменившимся

условиям у школьников обостряются «забытые» ранее болезни и формируются новые.

Гендерный анализ здоровья детей свидетельствует о том, что здоровье девочек лучше, чем здоровье мальчиков. В течение всего наблюдаемого периода в каждой из обследуемых когорт удельный вес девочек, имеющих 1 группу здоровья, больше, чем доля мальчиков (в среднем на 2,5%; табл. 3.1). В то же время доля мальчиков, имеющих хронические заболевания, выше соответствующей доли среди девочек (в среднем на 5%).

Таблица 3.1. **Гендерный срез здоровья детей в 2010 г.** (в % от числа опрошенных)

Группа здоровья	Мальчики				Девочки			
	Когорта 1995 г.	Когорта 1998 г.	Когорта 2001 г.	Когорта 2004 г.	Когорта 1995 г.	Когорта 1998 г.	Когорта 2001 г.	Когорта 2004 г.
1 группа (здоровые дети)	4,4	20,0	15,5	10,0	12,2	11,4	17,5	19,0
2 группа (здоровые дети с минимальной степенью риска формирования хронических заболеваний)	66,7	54,3	58,6	62,5	57,1	65,7	68,4	66,7
3, 4 группы (дети, имеющие хронические заболевания)	28,9	25,7	25,9	21,9	30,6	22,9	14,0	14,3

Имеются значительные территориальные различия в здоровье детей. Судя по статистическим данным, наиболее высокие показатели заболеваемости детей в возрасте от рождения до 14 лет в Вологодской области в 2010 г. зарегистрированы в городах Череповце, Вологде, Сокольском и Междуренческом районах¹⁵.

Данные мониторинга подтверждают статистические: состояние здоровья детей в городах Череповце и Вологде, по оценкам врачей, хуже, чем в районах (рис. 3.6, на примере 2010 г.). Удельный вес детей с хроническими заболеваниями в городах больше в 2 – 3 раза, чем в районах.

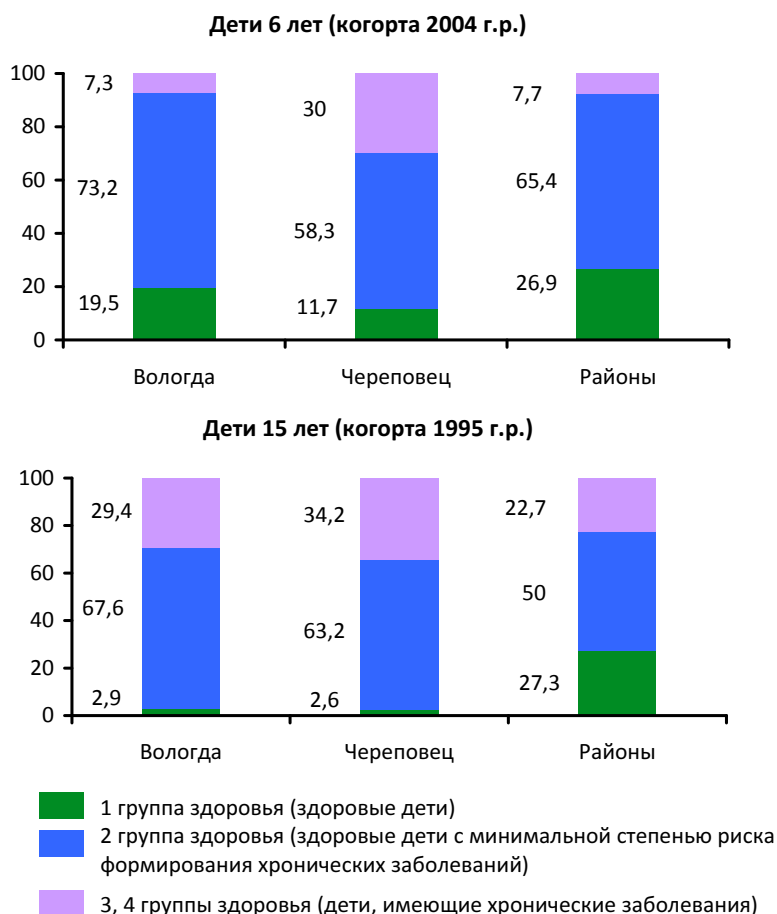


Рис. 3.6. **Территориальное распределение детей по группам здоровья в 2010 г.**
(в % от числа опрошенных)

¹⁵ Основные показатели деятельности учреждений здравоохранения Вологодской области за 2010 год: стат. сб. – Вологда: Департамент здравоохранения Вологодской области, ГУЗ ДЗ ВО «МИАЦ», 2011. – С. 82.

Важной характеристикой здоровья детей является кратность заболеваний (т.е. число перенесенных острых заболеваний за анализируемый период). В зависимости от частоты заболеваний в году выделяют неболющих детей, болеющих эпизодически (до 3 раз в год), часто болеющих (4-5 раз в год), очень часто болеющих (6 и более раз в год).

Частые острые заболевания снижают иммунитет и повышают риск развития хронических патологий, что подтверждается данными исследования. Среди детей, которые имеют первую группу здоровья, 63% не болели в течение года (табл. 3.2). Всего треть детей (38%), имеющих 2 группу здоровья, ни разу не обращались за медицинской помощью по поводу болезни. По оценкам педиатров, в 3 группе здоровья больше всего часто болеющих детей (19%).

Таблица 3.2. **Зависимость здоровья детей от кратности заболеваний, 2010 г.**
(в % от числа опрошенных, когорта 1995 г.)

Кратность заболеваний	1 группа здоровья	2 группа здоровья	3 группа здоровья
Не болел	62,5	44,6	22,2
Эпизодически болел	37,5	48,2	59,3
Часто болел	0,0	7,1	18,5

На основе сведений о кратности заболеваний обследуемых детей мы имели возможность построить индекс здоровья детей в различных возрастах. Традиционно данный показатель вычисляется по формуле¹⁶:

$$\text{Индекс здоровья} = \frac{\text{Число ни разу не болевших детей за определенный временной интервал}}{\text{Число обследуемых детей в когорте}} \times 100$$

Проведенный анализ показал, что индекс здоровья в возрастном интервале от 1 года до 5 лет снижается и нарастает только

¹⁶ Методические рекомендации по комплексной оценке состояния здоровья детей и подростков при массовых врачебных осмотрах. № 08-14/4 от 27.04.82. – М., 1982. – 30 с.

к 10 – 14 годам. Вместе с тем обращает на себя внимание то, что дети в когорте 1995 г.р. имеют более крепкое здоровье, чем в последующих когортах. Наиболее низкие значения индекса отмечены в когортах 1998 и 2001 г.р.

Дети 1995 г.р. имеют более крепкое здоровье, чем в последующих когортах.

Дети чаще болеют в г. Череповце и г. Вологде, чем в районных городах и поселках во всех обследуемых когортах (рис. 3.7).

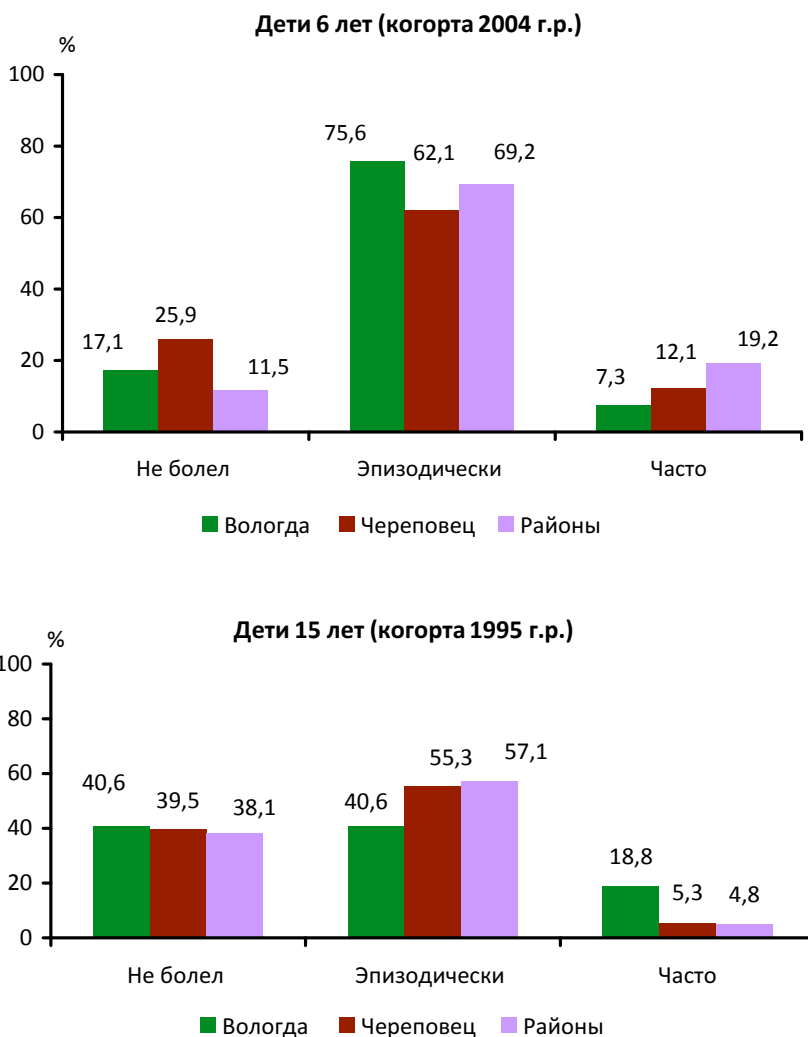


Рис. 3.7. Кратность заболеваний детей. Территориальный срез, 2010 г.
(в % от числа опрошенных)

Однако, с другой стороны, низкие показатели частоты заболеваний и меньший удельный вес детей с хроническими заболеваниями могут быть обусловлены не только лучшим здоровьем детей в районных городах и поселках, но и низкой медицинской активностью их семей, а также меньшей выявляемостью заболеваний, более низким качеством работы районных служб здравоохранения.

В сельской местности имеет место недоукомплектованность учреждений здравоохранения педиатрическими кадрами. Это

Результаты исследования показали, что в районах по сравнению с городами семьи отмечают меньшие возможности получения своевременного лабораторно-диагностического обследования, более низкую доступность квалифицированной помощи педиатра, врачей-специалистов.

приводит к более низкому качеству медицинских осмотров. Данные мониторинга позволяют дать оценочную характеристику доступности медицинских услуг: семьи отмечают, что в районах по сравнению с городами меньшие возможности получения своев-

временного лабораторно-диагностического обследования, более низкая доступность квалифицированной помощи врачей-специалистов (рис. 3.8). Более того, в период с 1998 по 2010 г. снизилась степень доступности лабораторно-диагностического обследования (с 7,2 до 6,3 балла по 10-балльной шкале), своевременной квалифицированной помощи врачей-специалистов (с 6,2 до 5,5 балла), консультаций специалистов (с 7,3 до 5,7 балла).

Одним из показателей уровня здоровья человека является его физическое развитие. Оно отражает процессы роста и развития организма на отдельных этапах онтогенеза (индивидуального развития). В период дошкольного детства наибольшая доля детей с соответствующим возрасту физическим развитием отмечается в 5 лет (86%, когорты детей 1995 и 2004 г.р.). Во время школьного обучения становится больше детей с дефицитом и избытком массы тела, но со временем имевшаяся ранее дифференциация в физическом развитии сглаживается.

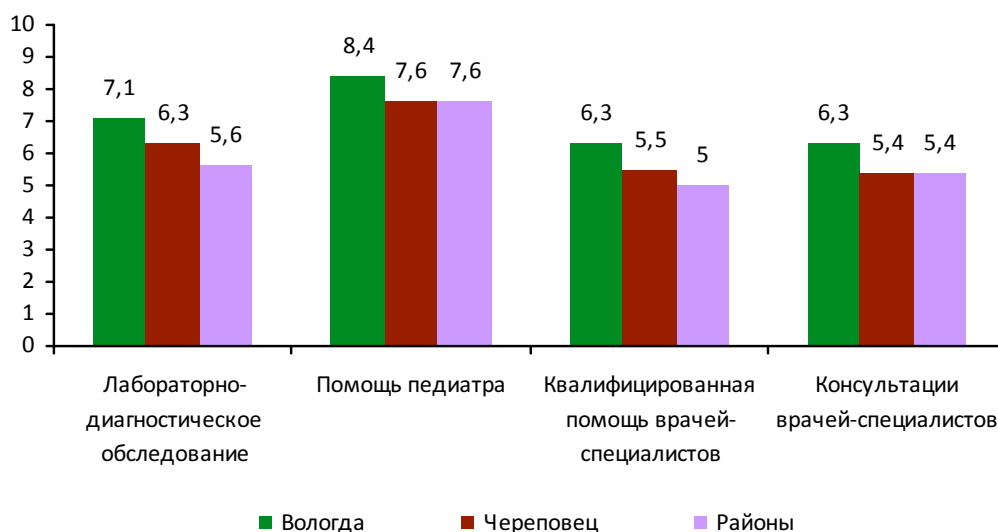


Рис. 3.8. **Оценка доступности медицинских услуг, 2010 г.**
(средний балл по 10-балльной шкале, когорта 1995 г.р.)

Так, в интервале с 9 до 14 лет доля детей с нормальным физическим развитием увеличилась с 63 до 74%; доля детей с дефицитом массы тела сократилась с 14 до 7,5% и избытком массы тела – с 9 до 7%. Здоровье и физическое развитие детей взаимосвязаны и обуславливают друг друга. Все дети, которых педиатры относят к 1 группе здоровья, имеют нормальное, соответствующее возрасту физическое развитие. Дети 2, 3 и 4 групп здоровья чаще имеют какие-либо нарушения физического развития (рис. 3.9).

Территориальный анализ свидетельствует о том, что большая доля детей с нормальным физическим развитием проживает в г. Вологде. В городе Череповце чаще встречаются дети с избытком массы тела, особенно среди 8-летних. Кроме того, дети, проживающие в г. Череповце, отличаются от своих сверстников в г. Вологде и районах более высокими ростом (в среднем на 3 см) и весом (в среднем на 1,7 кг).

Гендерный анализ физического развития детей показывает, что девочки реже имеют отклонения от нормы. Мальчикам в возрасте от 13 до 15 лет более свойствен избыток массы тела, в отличие от девочек, у которых среди отклонений превалирует дефицит массы тела (рис. 3.10).

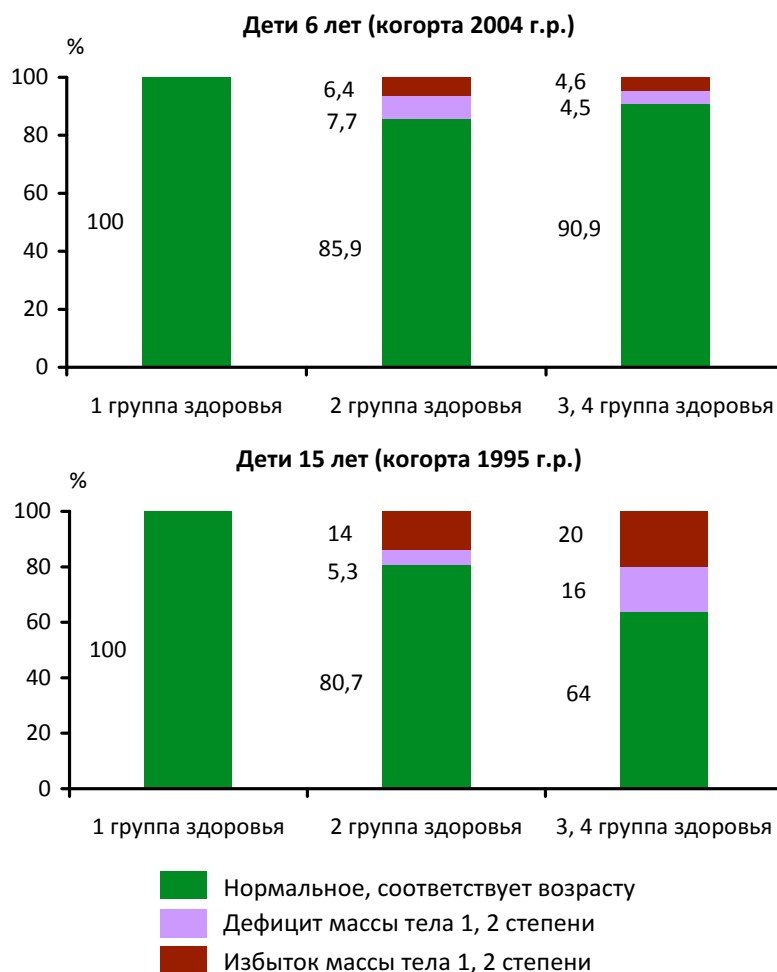


Рис. 3.9. Зависимость физического развития ребенка от группы здоровья, 2010 г.
(в % от числа опрошенных)

Проведенное нами исследование позволяет утверждать, что здоровье детей ухудшается. Снижение потенциала здоровья происходит не равномерно, а в основные критические периоды детства: первый год жизни (среди новорожденных доля здоровых детей и детей с минимальным риском потери здоровья составляет 60 – 40%, к одному году она снижается до 20 – 15%), период 6 – 7 лет (удельный вес детей, имеющих хронические заболевания, увеличивается в среднем на 5 – 6 %). Необходимо выявлять наиболее значимые неблагоприятные факторы формирования детского организма, минимизация воздействия которых будет способствовать укреплению здоровья детей.

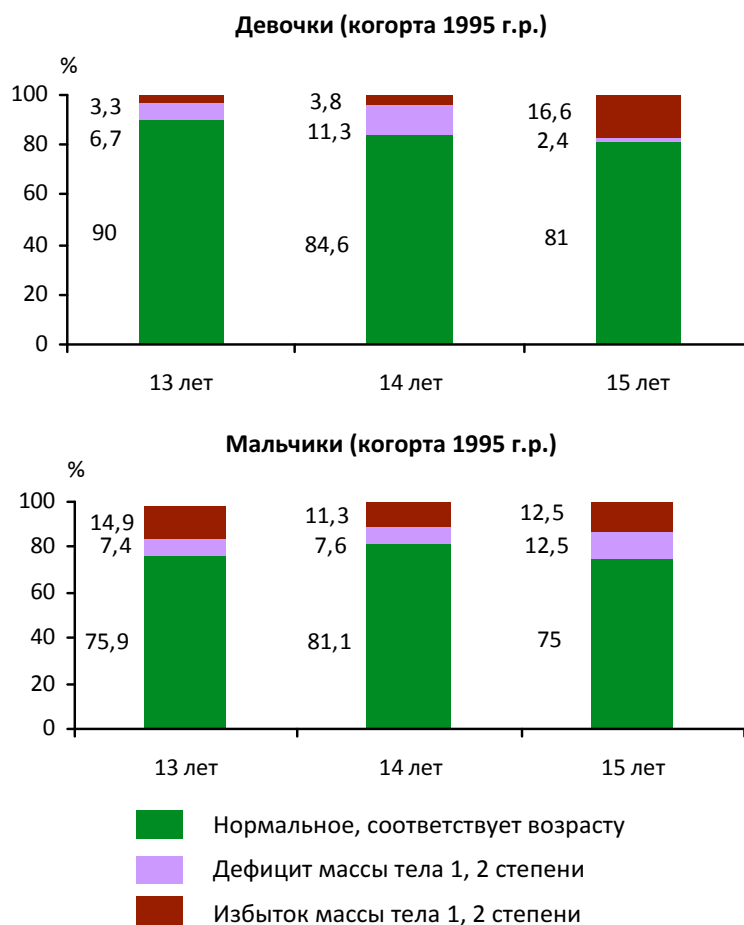


Рис. 3.10. Комплексная оценка физического развития детей. Гендерный срез, 2010 г. (в % от числа опрошенных)

Оправданное и необходимое усиление внимания медицинских работников к здоровью детей дошкольного возраста соседствует в медицинских учреждениях с ослаблением интереса к здоровью школьников. Вопросам снижения младенческой смертности, улучшению здоровья новорожденных придается большое значение на федеральном и региональном уровнях, увеличивается финансирование для поддержания деятельности соответствующих служб. Однако для сохранения здоровья детей недостаточно внимания только периоду новорожденности. Ответственного отношения требует весь период детства, ведь на всем его протяжении растет и формируется детский организм.

3.2. ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ В МЛАДЕНЧЕСТВЕ И РАННЕМ ДЕТСТВЕ

Здоровье детей зависит от комплекса различных по своему характеру, направленности и силе факторов, которые взаимодействуют друг с другом, меняются во времени. Одни из них оказывают благотворное влияние на здоровье ребенка, другие способствуют возникновению заболеваний.

Данные мониторинга здоровья и развития детей позволяют оценить воздействие различных факторов исходя из социологической информации, полученной в режиме реального времени. Вопросы в анкете, нацеленные на выявление факторов риска для здоровья ребенка, составлены экспертным путем на основе опыта отечественных и зарубежных исследований.

Среди множества факторов, оказывающих влияние на здоровье детей, были выбраны следующие группы:

1. Социально-демографические факторы: пол, возраст ребенка, состав семьи, возраст родителей, социальная принадлежность; производственная деятельность родителей ребенка – образование, профессия, должность, условия и характер труда в период перед рождением ребенка, величина душевого дохода, оценочные характеристики доходов семьи; жилищные условия – величина жилой площади, качественные характеристики жилья и имущества, оценка экологических условий, качество питания матери во время беременности и родов; вредные привычки – употребление алкогольных напитков, курение.

2. Медицинские факторы: характеристика здоровья родителей (самими респондентами) – наличие противопоказаний к рождению ребенка, наличие хронических заболеваний у родителей, планирование рождения ребенка, самочувствие во время беременности; характеристика протекания беременности и родов (медицинскими работниками, согласно документации) –

наличие отклонений в здоровье женщины во время беременности, медицинская активность беременной, продолжительность и характер родов, наличие дополнительных родовспомогательных мероприятий; характеристика здоровья новорожденного (оценка неонатолога) – вес, рост, «апгар-тест», выявленные заболевания, группа здоровья.

В исследовании применялась качественная и ранжированная оценка факторов, оказывающих влияние на формирование здоровья детей. Например, оценивая жилищные условия, респонденты указывали на наличие коммунальных удобств, на неудовлетворительные характеристики жилищных условий (слишком влажное, холодное и тому подобное), а также давали ранжированную оценку жилья в баллах по 4-балльной шкале: 1 – отличные и хорошие, 2 – удовлетворительные, 3 – плохие, 4 – очень плохие. По такому же принципу (качественная и ранжированная шкалы) родители оценивали и здоровье детей.

Измерение влияния отдельных факторов на формирование здоровья детей – сложный процесс. Главная сложность состоит в выделении нужного фактора из множества других, также формирующих здоровье ребенка. В исследовании использовался прием, основанный на «методе различия», предполагающем, что если параметры уровня и образа жизни группы семей отличаются степенью выраженности того или иного фактора, то различия, имеющиеся в здоровье воспитывающихся там детей, могут быть объяснены действием этого фактора¹⁷.

Определенную сложность представляет и временной лаг проявления влияния разных факторов на здоровье детей. Например, влияние отклонений в протекании беременности сказывается сразу после рождения ребенка, в то время как воздействие неблагоприятных экологических условий (например,

¹⁷ Женщина, мужчина, семья в России: последняя треть XX века. Проект «Таганрог» / под ред. Н.М. Римашевской. – М.: Изд-во ИСЭПН, 2001. – 320 с.

плохое качество питьевой воды) проявляется через несколько лет. Данная проблема в некоторой степени разрешима при проведении мониторинга когорт в течение ряда лет.

Для того чтобы систематизировать информацию в ходе анализа, наблюдаемые факторы были условно разбиты на группы: медико-биологические; уровень жизни обследуемых семей; условия и образ жизни обследуемых семей; медицинская активность семей. Анализ влияния каждого фактора на здоровье детей проводился в пределах сформированных групп. Учитывалось также неодинаковое воздействие факторов на здоровье детей в различные возрастные интервалы.

Для измерения тесноты связи могут быть использованы различные методы. Классическим методом определения корреляционной зависимости является расчет коэффициента Пирсона, но для применения данного показателя необходимо, чтобы сравниваемые признаки имели численное выражение. Поэтому для определения меры тесноты парной связи между здоровьем детей и воздействующими на него факторами был использован коэффициент корреляции рангов Спирмена (R_s). Ранги – это порядковые номера единиц совокупности в ранжированном ряду. Преимущество этого метода состоит в том, что возможно ранжирование по признакам, которые нельзя выразить численно. Измерение тесноты парной связи признаков позволяет вычислять и коэффициент Фехнера, но в отличие от использованного нами коэффициента корреляции рангов Спирмена данный показатель не учитывает размеров отклонений признаков от их средних величин и значительно занижает меру тесноты связи¹⁸.

В настоящем исследовании на основании информации, полученной от родителей, врачей роддомов и детских поликлиник,

¹⁸ Елисеева И.И., Юзбашев М.М. Общая теория статистики. – М.: Финансы и статистика, 1996. – 368 с.

проведена экспертная оценка здоровья детей, по результатам которой обследуемые дети были разделены на 2 группы:

R1 – «группа с наименьшим риском ухудшения здоровья» – здоровые дети с минимальной степенью риска развития заболеваний, в том числе дети, имеющие неблагоприятные факторы в биологическом, генеалогическом или социальном анамнезе (в нее входят дети группы здоровья 1 и 2А);

R2 – «группа высокого риска» – дети, имеющие различные отклонения в состоянии здоровья, а также хронические заболевания или тяжелую врожденную патологию развития (в нее входят дети группы здоровья 2Б, 3, 4)¹⁹.

Дети, отнесенные к группе высокого риска, нуждаются в более пристальном внимании педиатров. Для представителей именно этой группы необходимо своевременно и в полном объеме проводить оздоровительные мероприятия, которые препятствовали бы формированию и развитию у них хронических заболеваний. Лечебно-оздоровительные мероприятия для детей, перенесших тяжелые заболевания или имеющих морфо-функциональные отклонения, должны назначать не только педиатры, но и врачи-специалисты.

В данном параграфе рассмотрены факторы, оказывающие наиболее значительное влияние на здоровье детей в раннем детстве (от рождения до трех лет).

Медико-биологические факторы

В этой группе наиболее тесные взаимосвязи выявлены между здоровьем детей и следующими факторами:

- низким показателем гемоглобина у женщин в конце беременности ($R_s = 0,712$ на момент рождения; $R_s = 0,830$ к 1 году);
- здоровьем родителей ($R_s = 0,645$ на момент рождения; $R_s = 0,832$ к 1 году; $R_s = 0,532$ к 2 годам);

¹⁹ Римашевская Н.М., Андриюшина Е.В. Комплексная оценка здоровья детей первых лет жизни // Народонаселение. – 1999. – №3. – С. 49-58.

– характером протекания родов ($R_s = 0,513$ на момент рождения; $R_s = 0,147$ к 1 году).

Отклонения в состоянии здоровья женщины во время беременности неблагоприятно отражаются на здоровье младенца. Особенно велико влияние этого фактора в период раннего детства (до трех лет). Наиболее жесткая корреляция выявлена между низкими показателями гемоглобина матери в конце беременности и здоровьем ребенка. Наличие анемии во время вынашивания плода приводит к рождению болезненных детей с ослабленным иммунитетом.

В Вологодской области среди заболеваний, предшествующих беременности или возникающих во время нее, с 1995 по 2010 г. основную долю составляли анемии – 35% (и в исследовании – 35%). Значительна доля болезней мочеполовой системы – 19% (в исследовании – 10%) и токсикозов – 13%, а также болезней системы кровообращения – 8% (рис. 3.11).

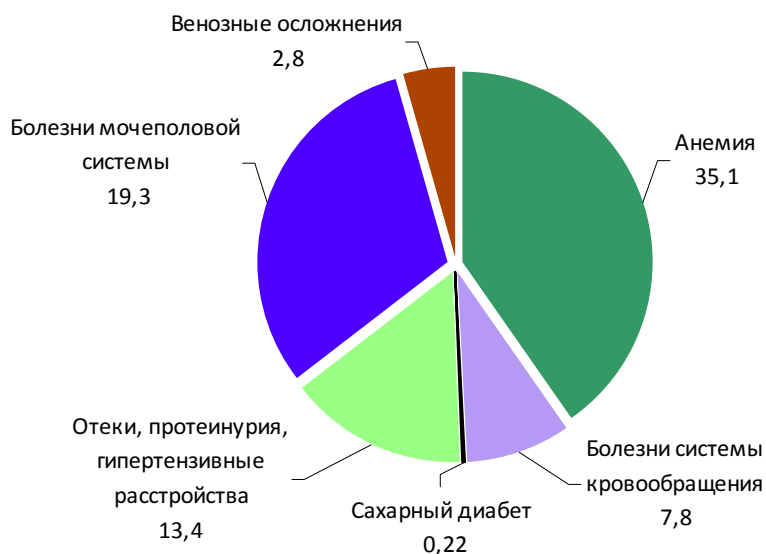


Рис. 3.11. **Заболевания беременных в Вологодской области**
(в % к числу закончивших беременность, 2010 г.)

Источник: Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации: стат. сб. / ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения». – М., 2011. – С. 73.

Учитывая широкую распространенность анемии среди беременных женщин и значительное ее влияние на здоровье ново-

По результатам исследования заболеваемость женщины во время беременности негативно отражается на здоровье ее ребенка. Среди патологий беременных наиболее распространена анемия, встречающаяся в 35% случаев.

рожденных детей, этот фактор можно признать наиболее важным, требующим неотложных мер по его минимизации. Исследования Института питания РАМН в различных регионах России свидетельствуют о

нехватке витаминов и фолиевой кислоты у беременных и кормящих женщин, что ведет к рождению ослабленных детей с врожденными пороками развития²⁰.

Такие болезни матери, как анемия, вегето-сосудистая дистония, гипотония, влекут за собой недостаточные обеспеченность питательными веществами и поступление кислорода к плоду. Различные инфекции матери вызывают ослабление иммунитета ребенка, вследствие чего увеличивается его болезненность, ухудшается здоровье (табл. 3.3). Простудные заболевания, гипертоническая болезнь, болезни органов пищеварения, инфекции мочеполовых путей и связанные с ними дисфункции в организме женщины в период протекания беременности также неблагоприятно отражаются на здоровье ребенка. Результаты мониторинга показывают, что ослабленное при рождении здоровье детей пролонгируется на весь период раннего детства. У женщин, страдавших анемией во время беременности (в когорте 2001 г.), всего 29% детей родились здоровыми, за первый год жизни удельный вес детей с первой группой здоровья снизился до 8%, в 2 года – до 7%, в 3 года составил чуть больше 1%.

Полученные в ходе исследования данные подтверждают материалы Министерства труда и социальной защиты РФ: среди

²⁰ Римашевская Н.М. Человек и реформы: секреты выживания. – М.: РИЦ ИСЭПН, 2003. – 392 с.

пяти-шестилетних детей, матери которых имели отклонения в течении беременности и родов, 25% часто болели, 37 – 44% состояли на учете у врачей-специалистов²¹.

Таблица 3.3. **Влияние болезненных состояний беременных женщин на здоровье ребенка** (в % от числа опрошенных)

Болезненные состояния будущей матери	Новорожденные		1 год		2 года		3 года	
	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2
	Когорта 1995 г.							
Анемия	58,3	41,7	25,0	75,0	66,7	33,3	0,0	100
Инфекция мочеполовых путей	66,7	33,3	0,0	100	0,0	100	0,0	100
Гинекологические заболевания	80,0	20,0	0,0	100	0,0	100	0,0	100
	Когорта 2004 г.							
Анемия	2,7	97,3	55,7	44,3	6,8	93,2	9,3	90,7
Инфекция мочеполовых путей	5,0	95,0	65,0	35,0	4,3	95,7	0,0	100
Гинекологические заболевания	2,2	97,8	57,1	42,9	6,1	93,9	4,0	96,0
Вегето-сосудистая дистония	9,1	90,9	33,3	66,7	0,0	100	0,0	100
Гипертония	0,0	100	0,0	100	0,0	100	0,0	100

R 1 – группа с наименьшим риском ухудшения здоровья.
R 2 – дети, имеющие различные отклонения в состоянии здоровья, хронические заболевания.

Нами выявлена устойчивая корреляция между здоровьем матери и здоровьем ребенка в раннем детстве. Так, матери здоровых детей имеют хорошее и отличное здоровье в 65% случаев, а у больных детей процент матерей, имеющих хорошее здоровье, на 14 пунктов меньше. В то же время мать больного ребенка значительно чаще имеет удовлетворительное здоровье (42,9%), чем здорового (35%). В когорте 1995 г. у матерей, имевших «удовлетворительное» здоровье, все дети к пяти годам относились ко 2 и 3 группам здоровья, то есть имели хроническую патологию либо высокий риск ее развития (табл. 3.4). Анализ данных других выбранных когорт подтвердил взаимосвязь здоровья родителей и детей. У матерей с «удовлетворительным» здоровьем

²¹ О положении детей в Российской Федерации. 1998 год: государственный доклад. – М.: Синергия, 2000. – 100 с.

11% детей к двум годам имели хронические заболевания, а к трем годам 98% детей относились ко 2 и 3 группам здоровья, т.е. имели хроническую патологию либо высокий риск ее развития.

Таблица 3.4. **Зависимость здоровья ребенка от здоровья матери**
(в % от числа опрошенных, когорта 1995 г.)

Оценка здоровья матери	Здоровье ребенка по возрастам													
	Новорожденные		1 год		2 года		3 года		4 года		5 лет		6 лет	
	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2
Отличное	75,0	25,0	25,0	75,0	25,0	75,0	25,0	75,0	25,0	75,0	25,0	75,0	50,0	50,0
Хорошее	63,0	37,0	21,7	78,3	13,3	86,7	4,3	95,7	21,1	78,9	17,4	82,6	18,2	81,8
Удовлет.	76,2	23,8	19,0	81,1	15,0	85,0	4,8	95,2	0,0	100	0,0	100	5,9	94,1

R 1 – группа с наименьшим риском ухудшения здоровья.
R 2 – дети, имеющие различные отклонения в состоянии здоровья, хронические заболевания.

Полученные результаты позволяют сделать некоторые предположения. Во-первых, родители имеют очень приблизительное представление о своем собственном здоровье. Во-вторых, очевидно, на здоровье ребенка в большей степени оказывает влияние не здоровье родителей, а их болезни. Новорожденный ребенок, судя по результатам обследования, более часто получает от родителей именно их болезни. В-третьих, на здоровье ребенка влияет наличие у родителей хронических болезней. Так, если матери имели хронические болезни, то 43% детей больны, а здоровы – лишь 30%, т.е. у хронически больных матерей дети заболевают почти в 1,5 раза чаще. Если же матери не имеют хронических болезней, то здоровы 70% детей, а больны – 57%. Наличие хронических болезней у отцов не столь однозначно сказывается на здоровье детей: так, все 100% больных детей имели отцов без какого-либо хронического заболевания. Если же говорить о здоровых детях, то 15% из них имели отцов с каким-либо хроническим заболеванием, а 85% – без заболеваний. Таким образом, явная, однозначная связь между здоровьем новорожденных детей и наличием у отцов хронических заболеваний

в нашем обследовании не просматривается. Можно предположить и такой вариант: здоровье родителей, в частности отца, в современных условиях не основной фактор, определяющий здоровье ребенка. В-четвертых, на детское здоровье оказывает влияние наличие медицинских противопоказаний при рождении ребенка. В обследовании 1995 г. матери у 7% больных и у 49% здоровых детей указали, что не имели таковых. Лишь 3% матерей не знают, имеют ли они их. Однако более интересен другой факт: 43% матерей больных и 49% матерей здоровых детей вообще не дали ответа на этот вопрос. Можно предположить, что, собираясь рожать ребенка, они не задумывались о том, могут ли они это делать и как это скажется на здоровье будущего малыша. Решение о рождении ребенка они принимали самостоятельно, без обращения за советом к медицинским работникам и проведения соответствующих обследований²².

В связи с выявленными зависимостями следует отметить, что в стране в целом и в регионе в частности фиксируется высокий уровень заболеваемости взрослого населения (в течение года только около 200 человек из тысячи ни разу не обращаются по поводу каких-либо болезней к врачу) и подростков – потенциальных и будущих родителей. Мониторинг здоровья населения Вологодской области показывает, что в 2009 г. 14% жителей региона оценили свое здоровье как «плохое», а доля «удовлетворительных» оценок составила 56%. Нарастающая подростковая наркомания, пивной алкоголизм также способствуют ухудшению здоровья потенциальных родителей. Широкое распространение фактора в популяции повышает его значимость.

Еще одним важным фактором, определяющим здоровье новорожденных детей, выступает *характер протекания родов*. Его влияние проявляется более ярко в период от рождения

²² Римашевская Н.М., Бреева Е.Б. Здоровье новорожденных – будущее здоровье нации // Социологические исследования. – 1996. – № 11. – С. 42-46.

до 1 года. Судя по данным исследования, при наличии оперативного вмешательства доля новорожденных детей с функциональными отклонениями в 1,5 раза больше, чем при нормальном протекании родов (рис. 3.12). К двум годам взаимосвязь характера протекания родов и здоровья детей ослабевает, но следует учитывать то, что причиной хирургического родовспоможения, как правило, являются изменения здоровья беременной женщины, которые могут оказать влияние на здоровье ребенка и в более поздние периоды.

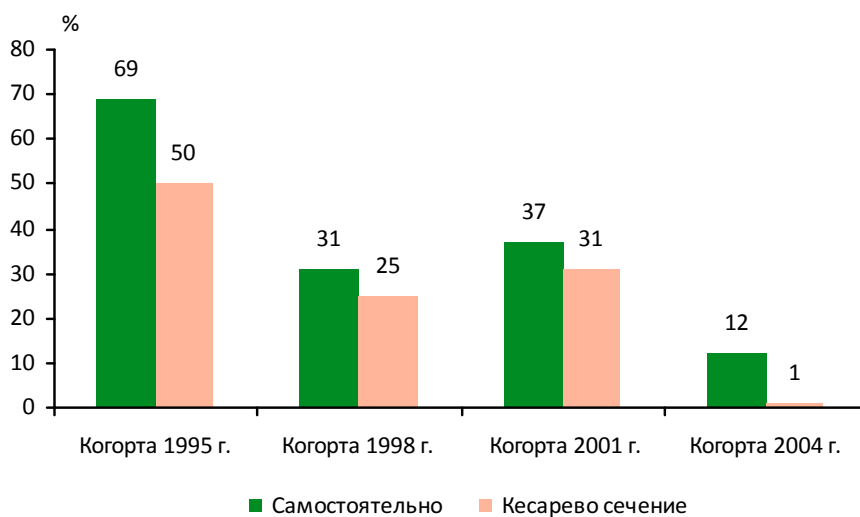


Рис. 3.12. Удельный вес новорожденных детей, имеющих хорошее и отличное здоровье при различном характере протекания родов (в % от числа опрошенных)

Условия и образ жизни семьи

В данную группу вошли факторы, определяющие условия жизни обследуемых семей и описывающие их жизненные привычки. Ю.П. Лисицын дает следующие определения условий и образа жизни: условия жизни – материальные и нематериальные факторы, воздействующие на образ жизни; образ жизни – деятельность, активность людей, которые определенным образом реагируют на условия жизни и используют их²³.

²³ Лисицын Ю.П. Образ жизни и здоровье населения. – М.: Знание, 1982. – С. 40.

Согласно результатам корреляционного анализа, рассматриваемые факторы распределились следующим образом:

– неблагоприятные условия труда матери в период беременности: загазованность воздуха рабочей зоны ($R_s = 0,939$ на момент рождения); действие радиации и СВЧ ($R_s = 0,839$ на момент рождения); работа с токсическими химическими веществами ($R_s = 0,600$ на момент рождения); работа в 2 – 3 смены ($R_s = 0,510$ на момент рождения);

– курение матери в период беременности ($R_s = 0,898$ на момент рождения, $R_s = 0,661$ – 1 год);

– характер вскармливания ребенка (при грудном вскармливании до 6 мес. $R_s = 0,85$).

Одним из наиболее значимых факторов для формирования здоровья детей в период новорожденности и раннего детства, по данным мониторинга, являются *условия труда матери в период перед рождением ребенка*.

Продолжительное воздействие неблагоприятных профессиональных факторов различной природы, физических и психоэмоциональных перегрузок, а также их сочетания может привести к снижению здоровье родителей и ухудшению их репродуктивной функции. Влияние профессиональных факторов риска родителей на организм ребенка носит не прямой, а опосредованный характер.

Условия своей работы в период перед рождением ребенка лишь 8% женщин и 7% мужчин в нашем исследовании определили как нормальные. Все остальные респонденты работали в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам. Среди отмеченных респондентами неблагоприятных условий труда

Результаты проведенного исследования свидетельствуют о том, что у родителей, работающих в неблагоприятных санитарно-гигиенических условиях, чаще рождаются дети, испытывающие проблемы со здоровьем. Эта особенность отмечалась во всех обследуемых когортах.

большое влияние на здоровье детей имели запыленность воздуха рабочей зоны, работа с токсическими химическими веществами, большая физическая нагрузка.

В когорте 1995 г. матери больных детей значительно чаще работали в условиях запыленности воздуха (13% против 9% у здоровых), повышенной температуры (12,5% против 2,9%), психического напряжения (38% против 30%), ночного времени (13% против 2%). Отрицательно сказываются на здоровье новорожденных и условия работы отцов. Здесь имеют место такие тенденции: у больных детей 23% отцов работали в условиях запыленности, в то время как у здоровых – 15%. В условиях психического напряжения – соответственно 23 и 18%, ночного времени – 15 и 5%, радиации и действия СВЧ – 8%; отцы здоровых детей вообще не работали в таких условиях.

Подобная закономерность повторилась и в других когортах. В то же время результаты анализа позволили выявить, что неблагоприятные условия труда матери в период вынашивания плода оказывают более существенное влияние на здоровье новорожденного, чем неблагоприятные условия труда отца (в таблице 3.5 рассмотрены наиболее значимые из них при сопоставлении двух когорт).

Реформирование экономики обусловило трансформации форм собственности и изменение трудовых отношений. Ликвидация государственного монополизма, акционирование предприятий и производств, развитие малого бизнеса и частного предпринимательства привели к появлению нового слоя работодателей и наемных работников и новых отношений между ними. Существовавшая ранее система охраны труда работников разрушена, однако новые экономические и правовые механизмы, побуждающие работодателя принимать эффективные меры по обеспечению здоровых и безопасных условий труда, еще не созданы, вследствие чего на многих предприятиях игнорируются требования охраны и гигиены труда. Работодатели экономят на гигиене труда – работники рискуют своей жизнью и здоровьем.

Таблица 3.5. **Влияние неблагоприятных условий труда матери на здоровье ребенка** (в % от общего количества)

Отмеченные неблагоприятные факторы	Новорожденные		1 год		2 года		3 года	
	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2
	Когорта 1995 г.							
Психическое напряжение	64,1	35,9	18,8	81,3	83,3	16,7	0,0	100
Шум	69,2	30,8	16,7	83,3	83,3	16,7	0,0	100
Запыленность	77,8	22,2	22,2	77,8	85,7	14,3	0,0	100
Большая физическая нагрузка	76,5	23,5	40,0	60,0	92,9	7,1	0,0	100
Работа с токсическими химическими веществами	85,7	14,3	33,3	66,7	75,0	25,0	0,0	100
	Когорта 2004 г.							
Психическое напряжение	6,1	93,9	50,0	50,0	6,1	93,9	11,8	88,2
Шум	13,5	86,5	59,1	40,6	0,0	100	8,3	91,7
Запыленность	8,8	91,2	61,1	38,9	0,0	100	5,0	95,0
Большая физическая нагрузка	3,0	97,0	23,1	76,9	0,0	100	0,0	100
Работа с токсическими химическими веществами	8,7	91,3	40,0	60,0	0,0	100	14,3	85,7
R 1 – группа с наименьшим риском ухудшения здоровья. R 2 – дети, имеющие различные отклонения в состоянии здоровья, хронические заболевания.								

Критическое положение с условиями труда сохраняется практически во всех отраслях экономики, несмотря на спад объемов производства, и влечет за собой ухудшение состояния здоровья работающих, высокий уровень профессиональной заболеваемости, несчастных случаев, потерь трудоспособности.

Из-за конкуренции и социальной незащищенности на рынке труда женщины продолжают работать на производствах с вредными условиями труда. На начало 2007 г., по данным Росстата, в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам, в Российской Федерации было занято: в добыче полезных ископаемых – 20% женщин, производстве и распределении электроэнергии, газа и воды – 18%, обрабатывающих производствах – 18%, на транспорте – 14%, в строительстве – 6% (от общей численности женщин, занятых в соответствующем виде экономической деятельности)²⁴.

²⁴ О санитарно-эпидемиологической обстановке в Российской Федерации в 2007 году: государственный доклад. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2008. – С. 154.

В Вологодской области, как свидетельствуют данные статистики, растет доля мужчин и женщин, работающих в неудовлетворительных условиях. В 2006 г. 26% женщин, т.е. почти каждая четвертая, трудились в не отвечающих санитарным нормам условиях (рис. 3.13).

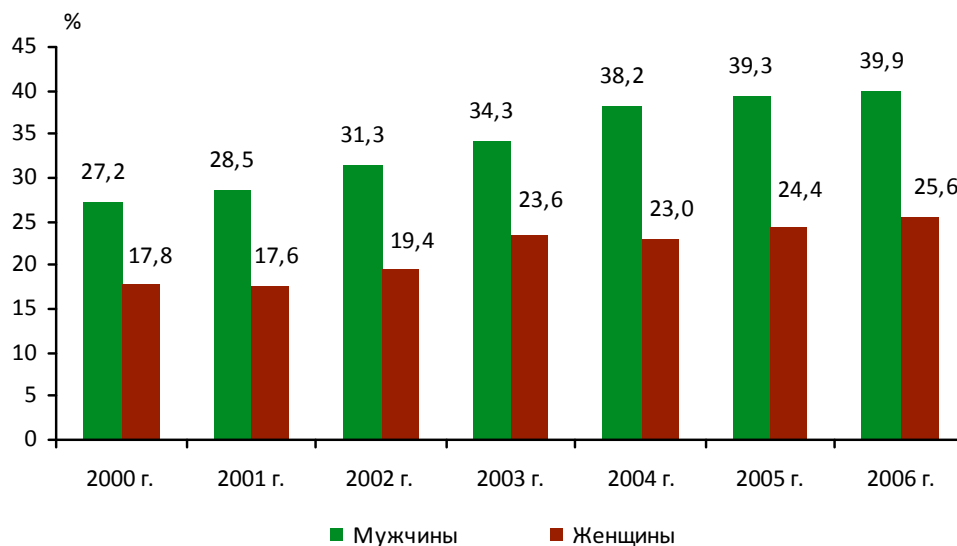


Рис. 3.13. **Удельный вес работающих в неудовлетворительных условиях труда в Вологодской области** (в % от общей численности работников соответствующего пола)

Источник: по данным Департамента труда и социального развития Вологодской области.

Динамический анализ показывает, что значительная часть беременных женщин продолжает работать в условиях, не соответствующих санитарным нормам (табл. 3.6), что вызывает необходимость пересмотра существующих норм о назначении беременных женщин на менее трудоемкие работы с целью исключить их контакт с токсикогенами, работу в зонах с повышенной запыленностью и т.д.

Следующий фактор, на котором следует заострить внимание, – *курение матерей*. Данные обследований когорт 1995 года рождения и последующих в вопросе, курила ли будущая мать во время беременности, различаются. В 1995 г. доля женщин, курящих в период беременности, сократилась с 21 до 3%, т.е. в 7 раз,

а в последующих – лишь в 2 раза (с 24 до 12%). На наш взгляд, это свидетельствует об изменении в обществе норм морали и отношения к ответственному родительству, ведь сейчас женщина с сигаретой и баночкой пива стала «нормой».

Таблица 3.6. **Удельный вес численности женщин, занятых во вредных и опасных условиях труда в Вологодской области** (в % от общей численности работающих женщин в отдельных отраслях)

Условия труда	Год						
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Повышенные уровни неионизирующего излучения	0,6	0,5	1,0	1,7	1,5	1,3	1,4
Повышенные уровни вибрации	0,5	0,5	0,7	1,1	1,0	1,3	1,5
Повышенные уровни ПДК вредных веществ в воздухе рабочей зоны	3,0	2,8	2,8	3,5	4,2	2,7	3,4
Занятые тяжелым физическим трудом	5,3	5,3	4,4	5,0	5,6	5,5	6,7
Повышенные уровни шума	10	10	11,3	12	12,8	13,4	14,2

Источник: по данным Департамента труда и социального развития Вологодской области.

Курение матерей способствует развитию у детей функциональных отклонений. Особенно неблагоприятным является курение матери во время беременности. У некурящих матерей родилось 34 – 37% здоровых детей, у куривших до беременности – всего 25 – 34%.

Согласно результатам проведенного исследования вредные привычки родителей играют важную роль в формировании здоровья ребенка. У матерей, курящих в период беременности, здоровыми рождаются 20% детей. Мать каждого третьего ребенка с патологиями употребляет алкогольные напитки.

У тех же, кто курил и во время беременности, здоровье новорожденных значительно хуже: без отклонений в здоровье родилось в среднем 20% детей.

Курение матери влияет и на вес будущего ребенка – у курящих матерей чаще рождаются маловесные дети (в среднем 14%).

У женщин, продолжавших курить и во время беременности, удельный вес детей, родившихся с весом менее 2500 г, составил 20%.

Это подчеркивают и данные различных исследований. Известно, что табачные токсины нарушают генетический аппарат. Генетический вред от канцерогенов табачного дыма может проявиться и через несколько поколений²⁵. Агентство по охране окружающей среды США установило, что в результате «пассивного курения» 2700 детей ежегодно погибают от синдрома внезапной младенческой смерти. У курящих матерей чаще рождаются дети с различными дефектами, пониженным весом.

Учеными из Великобритании после обследования в 1958 г. 17 тыс. новорожденных детей было отмечено замедление физического и умственного развития среди тех, чьи матери курили во время беременности. Дети, матери которых выкуривали во время беременности 10 сигарет в день или более, имели рост в среднем меньше на 1 см и несколько отставали по успеваемости в школе в сравнении с теми, чьи матери не курили во время беременности²⁶.

Актуальность этой проблемы обостряется тем, что частота курения в России – одна из самых высоких по сравнению с индустриально развитыми странами. По данным, полученным на этапе мониторинга здоровья населения Вологодской области, проведенном в 2010 г., в регионе курит 27% женщин в репродуктивном возрасте. По данным мониторинга здоровья детей, в среднем 27% женщин курило до беременности, во время беременности – 12%. Удельный вес курящих женщин в Череповце в 1,4 раза больше, чем в других населенных пунктах. В среднем выкуривалось по 5 сигарет в день, но некоторые женщины указали, что выкуривали до 20 сигарет в день.

²⁵ Щербаков В. Женщина и сигарета. – URL: <http://www.utro.ru/articles/2001102504063342995.shtml>

²⁶ Now we are 50: Key findings from the National Child Development Study. Edited by Jane Elliott and Romesh Vaitilingam. London: The Centre for Longitudinal Studies, 2008.

После появления на свет малыш переходит к самостоятельному питанию, характер которого оказывает немаловажное влияние на его здоровье. Для лучшего роста и развития детей первого года жизни важно питание материнским молоком. Грудное молоко обладает необыкновенно активными биологическими свойствами, поскольку содержит гормоны, биологически активные вещества, иммунные комплексы. Живые клетки материнского молока оказывают мощное благотворное влияние на организм ребенка, обеспечивая нормальное течение процессов обмена веществ и поддержание устойчивости к действию инфекций. Одним из основных показателей состояния здоровья детей является *распространенность грудного вскармливания* как идеального питания, обеспечивающего полноценное развитие и рост, оказывающего уникальное биологическое и эмоциональное влияние на мать и ребенка.

По данным нашего исследования, дети, находящиеся на грудном вскармливании, в 2 раза меньше болеют по сравнению с детьми, находящимися на искусственном питании, и в дальнейшем имеют более крепкое здоровье. Характер вскармливания на первом году жизни в значительной степени определяет состояние здоровья ребенка не только в раннем возрасте, но и в последующие периоды его жизни. Обменные нарушения, возникающие при нерациональном вскармливании младенцев, являются фактором риска развития в будущем ожирения, заболеваний сердечно-сосудистой системы, в частности гипертонической болезни, а также сахарного диабета, бронхиальной астмы, онкологических и других заболеваний.

Результаты британского мониторинга (NCDS, 1958 г.), подтверждающие полученные выводы, свидетельствуют, что у детей, находившихся на грудном вскармливании не менее одного месяца, наблюдались лучшие весо-ростовые показатели в юношеском и зрелом возрасте, чем у тех, кто получал исключительно детские смеси²⁷.

²⁷ Там же.

В России, как и во многих других странах, на протяжении последних десятилетий отмечается стабильно низкая распространенность грудного вскармливания (рис. 3.14). По данным официальной статистики Минздрава РФ за 2010 год, лишь 37% женщин кормили младенцев до 6 месяцев и 38% – до 1 года. Однако наметился рост удельного веса детей, находящихся на грудном вскармливании до 1 года (с 2000 по 2010 г. показатель увеличился на 27%). Вероятно, одной из причин положительного тренда является проведение разъяснительной и обучающей работы, организованной в рамках Инициативы ВОЗ и ЮНИСЕФ «Больница, доброжелательная к ребенку» с целью поддержки грудного вскармливания в России.

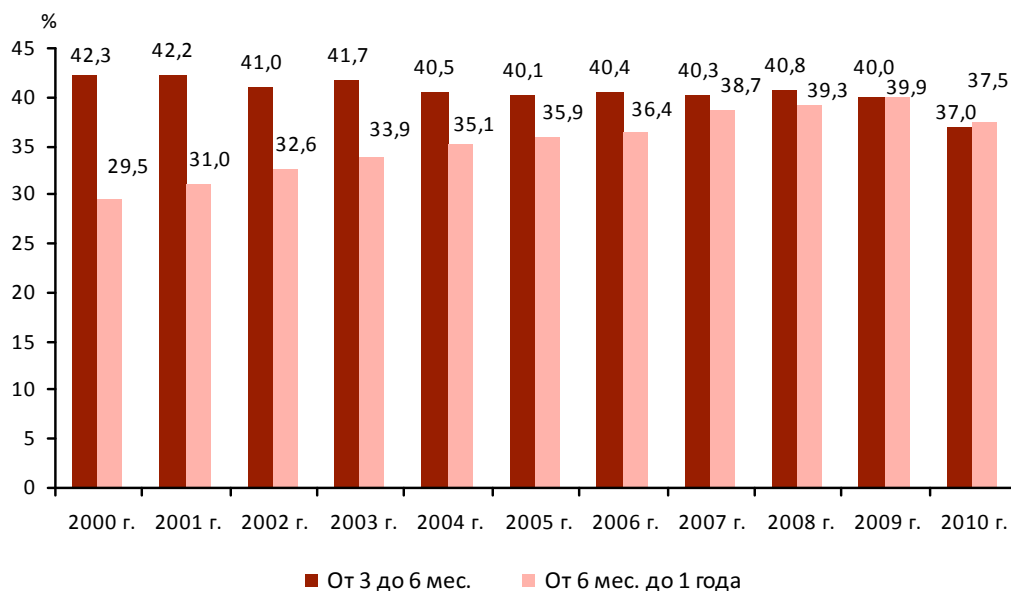


Рис. 3.14. Грудное вскармливание детей первого года жизни в РФ (в % от числа детей)

Источники: Здравоохранение в России. 2008: стат. сб. / Росстат. – М., 2008. – 355 с.; Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации: стат. сб. / ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения». – М., 2011. – С. 67.

Данные мониторинга подтверждают статистические данные о низкой распространенности естественного вскармливания. В обследовании 1995 г. лишь 7% детей до 1 года

находилось на грудном вскармливании, в когорте 2004 г. удельный вес получавших только материнское молоко увеличился до 11%. Среди основных причин, по которым матери не начинали или прекращали грудное вскармливание, чаще других указывались две: отсутствие или недостаток молока (табл. 3.7). По мнению врачей, практически все женщины способны к лак-

Новорожденные, не находящиеся на грудном вскармливании, болеют в 2 раза чаще остальных детей. Причиной широкого распространения искусственного вскармливания чаще всего является отсутствие или недостаток грудного молока вследствие неправильного питания, эмоциональных нагрузок и соматических заболеваний матери.

тации (выработке молока), истинно патологические причины неспособности к грудному вскармливанию встречаются крайне редко²⁸. Педиатры отмечают, что при хорошей психологической поддержке врача, членов семьи, соблюдении простых правил по защите лактации,

рациональном питании кормящей женщины успех грудного вскармливания может быть достигнут в 70 – 90% случаев²⁹.

Таблица 3.7. **Характер питания ребенка первого года жизни**
(в % от числа опрошенных)

Характер питания ребенка первого года жизни	Когорта 1995 г.р.	Когорта 2004 г.р.
Грудное	7,0	11,3
Искусственное	64,0	49,0
Смешанное	29,1	38,4
<i>Причины прекращения кормления грудью</i>		
Не было молока	17,5	16,7
Мало молока	45,0	45,5
Медицинские противопоказания, не позволяющие кормить ребёнка	2,5	2,3
Другое	11,3	12,9

²⁸ Абольян Л.В., Зубкова Н.З. Современные подходы к грудному вскармливанию ребенка // Лечащий врач. – 2005. – № 1.

²⁹ Прохорова Т.П. Питание детей 1 года жизни: «Знание естественного (грудного) вскармливания». – Режим доступа: <http://www.admsurgut.ru/adm/zdrav/sovety/zdrav027.htm>

Причинами низкого показателя естественного вскармливания грудных детей можно считать нарушения питания беременных и кормящих женщин, сопряженные как с низким достатком в семье, ухудшением их нервно-психического и соматического состояния, так и с неудовлетворительным уровнем знаний у родителей о рациональном вскармливании детей.

Еще одной причиной увеличения числа младенцев, находящихся на искусственном вскармливании, можно считать и стремление всё большего числа матерей выйти из декретного отпуска как можно раньше. К этому прибавляется то, что в значительной степени нынешнее поколение матерей само выросло на искусственном вскармливании. В семьях нет традиции кормления грудью, отсутствует мотивационная установка на грудное вскармливание детей.

Влияние некоторых других факторов проявилось не во всех когортах, участвующих в обследовании, что, очевидно, связано с изменением социально-экономических условий либо с меньшей распространенностью воздействующих на здоровье факторов среди участников других этапов мониторинга.

Например, в когорте 1995 г. в семьях, где ребенка ждали, он был желанным и появился в результате совместного решения, принятого еще до наступления беременности, здоровые дети составили 66%, а больные – 29%. В тех семьях, где родители не были к этому готовы, а беременность и рождение ребенка явились для них большим стрессом и неожиданностью, не всегда, по всей вероятности, приятной, доля здоровых детей снижается до 34%, больных – возрастает до 71%.

Эти же выводы подтверждает и информация о душевном состоянии матери, узнавшей о своей беременности. Так, 14% женщин, родивших впоследствии больных детей, испытали потрясение, нежелание жить, в то время как среди женщин, родивших здоровых детей, доля таких составила лишь 8%, т.е.

почти в 2 раза меньше. Узнав о беременности, испытали безразличие соответственно 86 и 40% женщин. И наконец, состояние большого счастья испытали 53% женщин, родивших здоровых детей, и ни одной будущей матери, родившей впоследствии больного ребенка.

В когорте 1995 г. отмечена взаимосвязь между здоровьем новорожденных и семейным положением родителей. Так, в неполных семьях доля больных детей составляла 29%, в то время как в полных – 22%. Одним из объяснений этого может быть семейный достаток. Доходы семьи определяют возможности удовлетворения потребностей, а это также в очень значительной степени сказывается на здоровье детей. Например, в семьях, где приходится ограничивать себя даже в покупке продуктов питания, доля больных детей составляет 14%. Здоровых детей в таких семьях – лишь 9%. А в семьях, которым денег хватает только на ежедневные расходы, доля больных детей – 29%³⁰.

Взаимосвязь между здоровьем детей и семейным положением родителей сохранилась и по достижении детьми трехлетнего возраста (табл. 3.8). При этом в неполных семьях здоровых детей не было, в то же время удельный вес больных детей (имевших хронические заболевания) был вдвое больше, чем в полных семьях (25% против 14% в когорте 1995 г. и 21% против 12% в когорте 2001 г.).

В неполной семье проживает каждый четвертый ребенок с патологиями здоровья, что почти в два раза больше, чем в полных семьях.

Таблица 3.8. **Взаимосвязь здоровья детей (в возрасте 3 лет) и семейного положения родителей**

Группа здоровья	Дети 1995 г. рождения		Дети 2001 г. рождения	
	Полная семья	Неполная семья	Полная семья	Неполная семья
1 группа здоровья	6,3	0,0	2,6	0,0
2 группа здоровья	79,4	75,0	85,3	78,6
3 - 4 группы здоровья	14,3	25,0	12,1	21,4

³⁰ Римашевская Н.М., Бреева Е.Б. Здоровье новорожденных – будущее здоровье нации // Социологические исследования. – 1996 (ноябрь). – № 11. – С. 42-46.

Анализ состояния здоровья детей в зависимости от изменения питания матерей в период беременности показывает весьма противоречивые результаты: более разнообразным питание стало в семьях, в которых впоследствии родились больные дети. Одно из возможных объяснений этого можно найти, если сравнить доходы и расходы на питание семей с больными и здоровыми детьми.

Заметим, что семьи, в которых впоследствии родились здоровые дети, изначально лучше питались, поэтому с рождением ребенка им не надо было кардинально менять свой рацион и, следовательно, бюджет расходов на питание. Бедным же семьям, узнавшим о рождении ребенка, пришлось к этому прибегнуть.

Качество питания женщины во время беременности отражается на ее здоровье, а это, в свою очередь, оказывает опосредованное влияние на здоровье будущего ребенка. Женщины, улучшившие качество потребляемых продуктов во время беременности, к концу её протекания в 1,5 раза реже имели низкие показатели гемоглобина, чем остальные обследуемые. Матери больных детей испытывали нехватку различных продуктов питания значительно чаще, чем матери здоровых детей. Так, нехватку овощей отмечали и 21% матерей больных детей, и 9% матерей здоровых детей, т.е. в 2,4 раза чаще (по материалам когорты 1995 г.).

В то же время велика доля семей, считающих, что качество питания не скажется на здоровье будущего ребенка. Например, в районах она составила 13%. Это, как правило, неработающие женщины со средним и средним специальным образованием.

Таким образом, в младенчестве и раннем детстве наибольшее влияние на здоровье детей имеют медико-биологические факторы и образ жизни матери (плохое здоровье родителей;

низкий уровень гемоглобина у женщин в период беременности; курение женщины во время беременности; условия труда будущей матери, не соответствующие санитарным нормам; характер вскармливания младенца). Ослабленное при рождении здоровье детей пролонгируется на весь период раннего детства.

Факторы негативного влияния на детское здоровье широко распространены, что не позволяет сделать благоприятный прогноз в отношении его формирования в ближайшей перспективе. Для изменения тренда здоровья детей необходимы не только усилия системы здравоохранения, но и взаимодействие многих ведомств и гражданского общества.

3.3. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ В ДОШКОЛЬНОМ И ШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ

Здоровье детей определяется, с одной стороны, соотношением внешних и внутренних воздействий на их организм, а с другой – возможностями самого организма противостоять нежелательным воздействиям. Факторы риска – это неблагоприятные условия, которые значительно повышают вероятность утраты здоровья, возникновения, рецидивирования и прогрессирования болезней. Они детерминируют предрасположенность человека к заболеванию, а при наличии причины способствуют его развитию.

Наибольшую значимость для прогнозирования нарушений здоровья ребенка имеет оценка медико-биологических, социальных, психологических факторов риска. Влияние биологических факторов риска на развитие детей особенно велико в первые 2 – 3 года жизни. В последующие периоды возрастает степень влияния социально-экономических и психологических факторов. К социально-экономическим факторам риска относятся такие, как неполная семья, плохие жилищно-бытовые условия, низкая материальная обеспеченность, низкий образо-

вательный уровень членов семьи. К психологическим факторам относятся неблагоприятный психологический микроклимат в семье, наличие у родителей вредных привычек, низкая степень медицинской активности родителей. Воздействие на ребенка неблагоприятных биологических факторов риска может быть смягчено благоприятными психологическими и социальными условиями жизни, что позволит сохранить и увеличить потенциал здоровья.

Весьма важным представляется своевременное выявление максимального числа факторов риска у каждого ребенка и их нивелирование, а также изучение распространенности в обществе неблагоприятных условий формирования детского здоровья. Особую значимость имеет оценка устранимости фактора риска; если факторы устранимы, то они относятся к категории управляемых факторов.

При формировании здоровья в старшем дошкольном и школьном возрасте более значимыми, чем в период младенчества, становятся несколько иные факторы. Наиболее характерные из них представлены в данном параграфе.

Основы здоровья ребенка закладываются в раннем детстве. Ослабленное здоровье детей в первые годы жизни усиливает риск формирования хронических заболеваний в более старшем возрасте. Так, например, частые и длительные заболевания в возрасте 1 – 2 лет усиливают риск формирования хронических заболеваний в более старших возрастах.

Чем выше кратность (частота) заболеваний в раннем детстве, тем чаще реализуется риск возникновения хронических заболеваний на протяжении всей жизни.

У детей, не болевших на втором году жизни, к пяти годам не было хронических заболеваний. В то же время среди детей, часто болевших в возрасте 2 лет, к пяти годам хронические заболевания имели 10%, а к двенадцати годам – 26% (табл. 3.9).

Таблица 3.9. **Влияние кратности заболеваний детей в раннем детстве на их здоровье в более старшем возрасте** (в % от числа опрошенных, на примере когорты 1998 г.)

Кратность заболеваний в 2 года	Здоровье детей в возрасте 5 лет			Здоровье детей в возрасте 12 лет		
	1 гр.*	2 гр.	3,4 гр.	1 гр.	2 гр.	3,4 гр.
Не болел	75,0	25,0	0,0	50,0	50,0	0,0
Болел эпизодически	27,5	64,7	7,8	18,9	62,2	18,9
Часто болел	19,0	71,4	9,5	21,1	52,6	26,3
Очень часто болел	0,0	60,0	40,0	0,0	42,9	57,1

*1 группа – здоровые дети; 2 группа – дети с некоторыми функциональными отклонениями; 3 и 4 группы – дети, имеющие хронические заболевания.

Учитывая то, что удельный вес неболеющих детей двухлетнего возраста невелик и колеблется от 15% (в когорте 1995 г.) до 5% (в когортах 1998 г. и 2001 г.), мы можем говорить о широком распространении в популяции данного фактора риска развития хронических заболеваний у подрастающего поколения.

Уровень жизни семей

Огромную роль в формировании здоровья детей играет уровень жизни семьи, но влияние этого фактора – опосредованное. Высокие доходы не являются автоматически залогом лучшего здоровья, но они позволяют обеспечить определенный набор материальных благ, который может способствовать сохранению и укреплению потенциала здоровья. Низкий уровень доходов населения обуславливает его невысокую покупательную способность, что сказывается на качестве питания семей, возможностях приобретения лекарств и витаминов для ребенка, его оздоровления в санаторно-курортных условиях и т.д.

По данным статистики, около 20% детей в возрасте до 16 лет в России проживают в условиях бедности.

Семьи с детьми – это самая большая группа среди бедных домохозяйств, и они отличаются повышенным риском бедности. При том, что в общей численности домохозяйств семьи с детьми составляют 37%, в общем количестве бедных семей их 50 – 60%³¹.

³¹ Демографический ежегодник России 2009: стат. сб. / Росстат. – М., 2009. – 525 с.

Согласно данным мониторинга, рождение ребенка привело к снижению материального уровня в обследуемых семьях. Отношение среднедушевого дохода к прожиточному минимуму через год после рождения ребенка уменьшилось примерно вдвое: в когорте 1995 года – со 107 до 64%; еще более значительно в когорте 1998 года – со 131 до 61%. В последующих когортах также наблюдалось снижение достатка семьи после рождения детей.

В период с 2000 по 2008 г. отмечалась тенденция роста заработной платы, связанная с оживлением экономики страны и региона. Некоторое улучшение в данный период выявлено и в субъективных оценках покупательной способности семей, участвующих в мониторинге. Отмечено увеличение доли семей, указывающих, что денег хватает на все текущие расходы, с 27 до 38%. Число семей, считающих, что денег хватает только на ежедневные расходы, но покупка одежды и других вещей представляет трудности, уменьшилось соответственно с 53 до 37%.

По данным мониторинга установлено также, что чем больше детей в семье, тем хуже ее материальное положение. Например, в когорте 1998 года все семьи с двумя детьми отнесли себя к бедным. Если в семье трое детей, то по социальному положению эти семьи можно отнести к бедным и малообеспеченным. Во всех когортах, кроме когорты 1995 г., к среднему и обеспеченному уровню отнесли себя только те семьи, в которых воспитывалось не более одного ребенка (рис. 3.15).

Связь между социально-экономическим статусом и здоровьем детей, к сожалению, остается малоизученной. Недавние зарубежные исследования выявили наличие социального градиента для некоторых (но не всех) аспектов здоровья детей и подростков: бедные дети с большей вероятностью имеют плохое здоровье, чаще подвержены респираторным, желудочно-кишечным заболеваниям, несчастным случаям, для них наблюдаются более высокие уровни смертности по сравнению с детьми из обеспеченных семей³².

³² Bourdieu P. *Distinction: A social critique of the Judgement of taste*. Translated by R. Nice. – Cambridge: Harvard University Press, 1984. – 613 p.

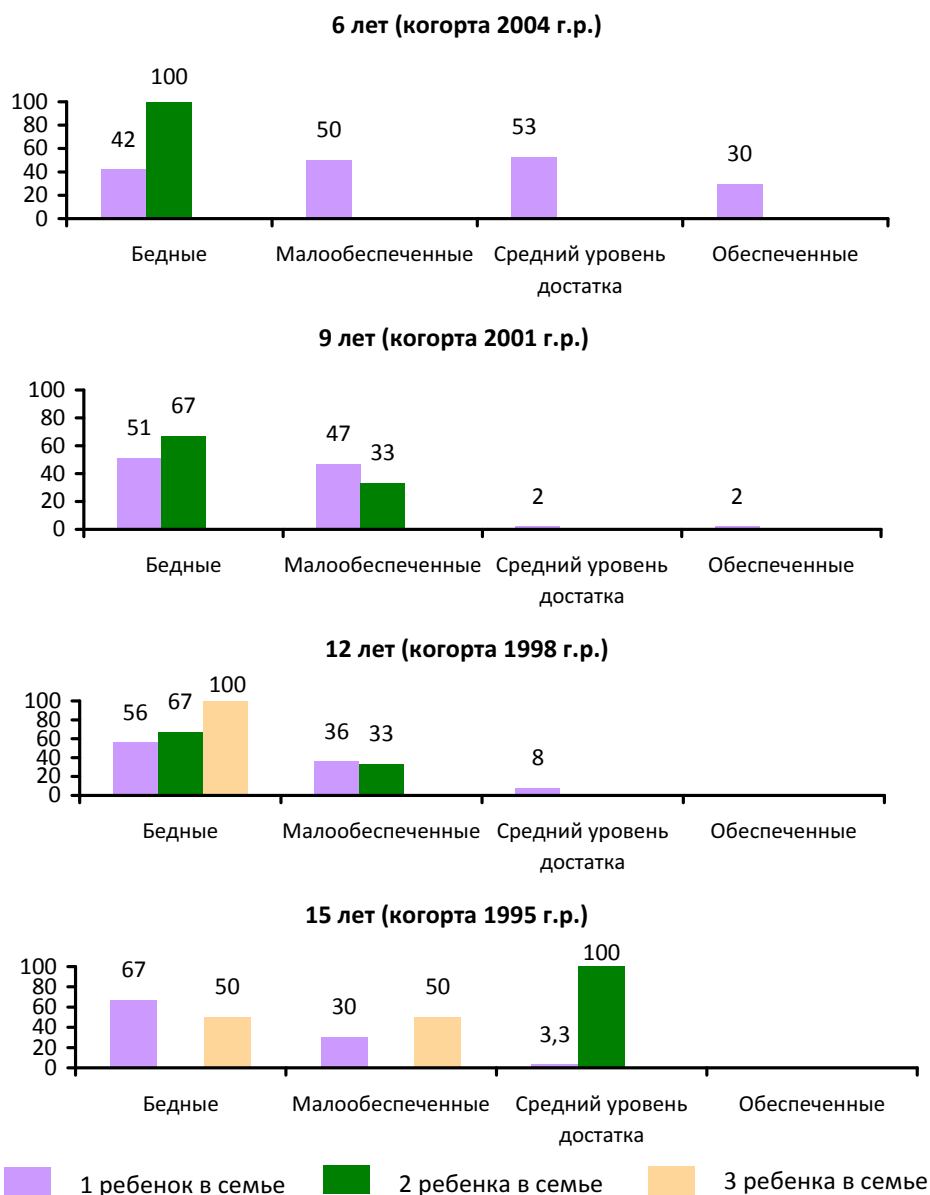


Рис. 3.15. Количество детей в семье и их влияние на социальную дифференциацию семей в 2010 г. (в % от числа опрошенных)

По данным Российского мониторинга экономического положения и здоровья (РМЭЗ), наблюдается значительный риск плохого здоровья или хронических заболеваний в семьях, которым приходится отказываться от медицинской помощи по причине нехватки материальных средств. Недоступность медицинской

помощи, с одной стороны, непосредственным образом оказывает негативное воздействие на здоровье детей, а с другой стороны, может выступать важным индикатором материального положения семьи в целом. Плохое материальное положение не обеспечивает средств для получения таких фундаментальных условий для хорошего здоровья, как питание, жилье³³.

Рассматривая различные компоненты благосостояния под углом зрения их взаимодействия со здоровьем, следует выделить в качестве важного структурного элемента питание. Количественный и качественный состав питания отражает не только особенности индивидуальных вкусов и выбора, но и традиционно сложившиеся семейные предпочтения. Структура питания, в первую очередь – доля высококачественных продуктов, обнаруживает определенную зависимость от семейных доходов. Снижение реальных доходов граждан ведет к существенному ухудшению качества питания в семьях, особенно тех, которые живут на фиксированную заработную плату.

От социального положения семьи, ее материальной обеспеченности во многом зависит благополучие ребенка. Чем больше возможностей у семьи для удовлетворения базовых потребностей, тем больше внимания уделяется качеству питания детей. В большинстве семей, которые оценивают свои доходы как «достаточные для нормальной жизни», обеспеченность детей продуктами питания хорошая (у 4-летних детей – 90%, 13-летних – 60%; табл. 3.10).

Питание является одним из ключевых факторов, определяющих не только качество жизни, но и условия роста и развития ребенка. Известно, что любая, особенно белковая и витаминная, недостаточность питания может привести к серьезным и неизлечимым недугам. В частности, недостаток в пище некоторых

³³ Кислицина О.А. Социально-экономические аспекты здоровья детей в России // Материалы Интернет-конференции «Дети и молодежь» (1.03.10 – 28.03.10). – URL: <http://ecsocman.edu.ru>

аминокислот ведет к развитию идиотии (слабоумия) на фоне низкорослости и мышечной дистрофии. Нехватка витаминов ухудшает также психофизическое состояние развивающегося детского организма³⁴.

Дети должны получать каждый день полноценный животный белок, являющийся необходимым «строительным материалом» для роста и развития нервной, мышечной и других важнейших тканей детского организма. В то же время результаты мониторинга показывают, что мясные продукты ежедневно потребляет в пищу менее половины школьников (47%), а рыбу – всего около 4%.

Н.М. Римашевская подчеркивает: «...для оценки уровня жизни во многих развитых странах используется такой показатель, как потребление мяса. По этому показателю мы вернулись примерно к первой половине 70-х годов. Что это значит для семьи и детей? Мясо, как известно, это белки животного происхождения, для того чтобы дети не были слабоумными, их надо соответствующим образом кормить, мясом в том числе. У нас же есть семьи, которые могут позволить себе мясо раз в неделю или даже раз в месяц, а есть и такие, что вообще не могут позволить себе даже самые дешевые мясопродукты»³⁵. **Сбалансированность и рациональность питания во многом зависит от сложившихся в семье пищевых предпочтений, культуры родителей**

Далеко не в каждой семье ежедневный рацион детей включает овощи (у 54% детей), фрукты (58%), соки (26%), служащие ценным источником углеводов, витаминов и микроэлементов (табл. 3.11).

Углубленный анализ показал, что 50% детей с проявлениями экссудативного диатеза ежедневно балуются сладостями, но не

³⁴ Швецова В.Н. Питание обучающихся как необходимое условие формирования здоровья. – Режим доступа: <http://kavp2006.khb.ru/download.php?id=99>

³⁵ Римашевская Н.М. Детство в России. Проблем все больше, а ребят все меньше. – Режим доступа: www.ug.ru/issue/?action=topic&t

каждый день получают овощи. Подобные факты говорят о необходимости проведения разъяснительной работы с родителями о рациональном питании.

Таблица 3.11. **Распределение ответов на вопрос: «Как часто ребенок получает следующие продукты питания?»** (в % от числа опрошенных, на примере когорты 1998 г.)

Продукты питания	Частота потребления											
	Ежедневно			3-4 раза в неделю			1-2 раза в неделю			1-2 раза в месяц		
	4 года	7 лет	12 лет	4 года	7 лет	12 лет	4 года	7 лет	12 лет	4 года	7 лет	12 лет
Мясные	47,7	37,8	49,5	30,3	46,3	29,7	13,8	12,2	15,4	2,8	1,2	2,2
Рыбные	4,6	1,2	0,0	10,1	9,8	4,5	57,8	57,3	47,2	14,7	20,7	27,0
Молочные	72,5	70,7	56,0	13,8	65,6	20,9	6,4	70,6	18,7	0,9	81,3	2,2
Яйца	11,0	4,9	3,3	28,4	22,0	30,8	48,6	61,0	49,5	5,5	6,1	6,6
Овощи	59,6	53,7	53,9	19,3	26,8	25,8	13,8	17,1	14,6	0,9	0,0	4,5
Фрукты	64,2	57,3	57,6	13,8	25,6	20,7	15,6	13,4	15,2	0,9	2,4	5,4
Соки	33,9	35,4	25,6	30,3	28,0	30,2	20,2	24,4	20,0	7,3	6,1	18,6
Сладости	53,2	65,9	52,7	29,4	18,3	34,1	8,3	9,8	11,0	3,7	1,2	1,1

Дефицит полноценного питания влияет на рост и развитие детей. Так, у детей с неправильным рационом питания выявлено отставание в уровне физического развития, особенно в массе тела.

В когортах 1998 и 2001 гг. все дети с плохой обеспеченностью продуктами питания страдали дефицитом веса. Вероятно, данные отклонения в здоровье вызваны несбалансированностью питания, преобладанием в нем углеводного компонента, худшим качеством продуктов, из-за чего страдает обмен веществ детей (табл. 3.12).

Согласно результатам опроса, все родители, негативно оценивающие качество питания своих детей, отмечают высокую частоту их заболеваемости.

Правильное питание не только обеспечивает нормальный рост и развитие детей, но и способствует профилактике заболеваний. Недостаточная обеспеченность детей продуктами питания ослабляет их иммунную систему, что приводит к увеличению болезненности (табл. 3.13).

Таблица 3.12. **Зависимость физического развития ребенка от обеспеченности продуктами питания** (в % от числа опрошенных)

Оценка обеспеченности продуктами	Оценка физического развития ребенка		
	Нормальное	Дефицит массы тела	Избыток массы тела
<i>9 лет (когорта 2001 г.)</i>			
Хорошая	93,2	0,0	6,8
Удовлетворительная	76,8	12,5	10,7
Плохая	0,0	100,0	0,0
<i>12 лет (когорта 1998 г.)</i>			
Хорошая	81,1	8,1	10,8
Удовлетворительная	92,1	0,0	7,9
Плохая	0,0	100,0	0,0
<i>15 лет (когорта 1995 г.)</i>			
Хорошая	82,6	2,2	15,2
Удовлетворительная	86,2	9,2	4,6

Таблица 3.13. **Зависимость кратности заболевания детей от степени обеспеченности продуктами питания** (в % от числа опрошенных, на примере когорты 2001 г.)

Оценка обеспеченности продуктами питания	Кратность заболеваний детей		
	Не болел	Болел эпизодически	Часто, очень часто
Хорошая	24,4	65,9	9,8
Удовлетворительная	33,9	64,4	1,7
Плохая, очень плохая	28,6	71,4	0,0

Для ребенка школьного возраста большое значение имеет режим питания. Он определяет такие моменты, как число приемов пищи и интервал между ними, количество калорий на каждый прием, качество продуктов, а также распределение рациона по приемам пищи в течение дня. В среднем 10% школьников утром не завтракает. С возрастом отказ учащихся от завтрака становится более распространенным явлением (рис. 3.16). Это свидетельствует о формировании у части детей неправильного стереотипа пищевого поведения.

В исследовании родителям было предложено описать, какими правилами они руководствовались при организации питания ребенка. Ответы распределились следующим образом:

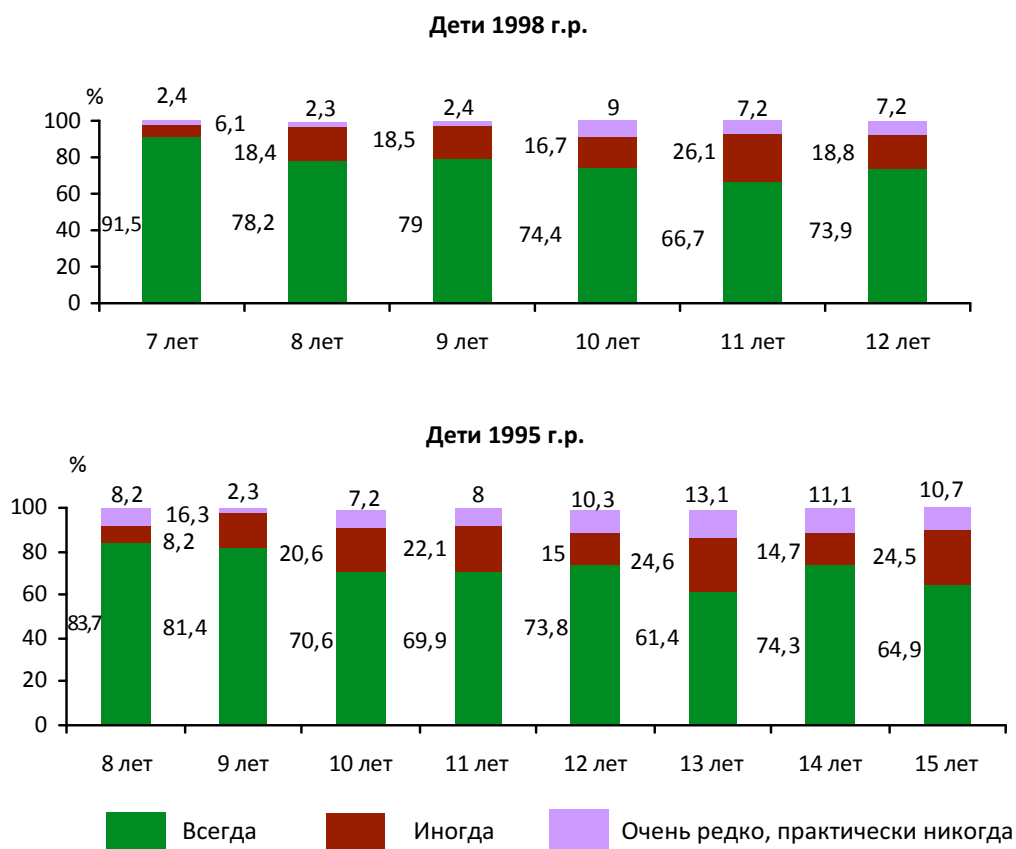


Рис. 3.16. **Возрастная динамика распределения ответов на вопрос: «Всегда ли ребенок завтракает утром?»** (в % от числа опрошенных, 2005 – 2010 гг.)

большинство родителей (57 – 76%) следят за качеством используемых продуктов, 58 – 68% родителей старались увеличить потребление детьми овощей и фруктов и употреблять натуральные продукты. В то же время режим питания, правила приема пищи соблюдали меньше половины семей (25 – 37%), а следили за сбалансированностью пищевого рациона всего 10 – 15% семей (табл. 3.14).

Обобщая вышесказанное, ситуацию, характеризующую детское питание, нельзя назвать благоприятной. Хотя качество питания во многом определяет состояние здоровья детей. Недостаточность потребления молока и молочных продуктов, мяса, овощей и фруктов позволяет предположить, что организм

Таблица 3.14. **Распределение ответов на вопрос: «Какими правилами Вы руководствуетесь при организации питания ребенка?»**
(в % от числа опрошенных, 2008 г.)

Варианты ответов	6 лет	9 лет	12 лет	15 лет
Следим за маркировкой, сроком годности употребляемых продуктов	73,2	75,4	72,9	57,0
Стараемся употреблять натуральные продукты (без добавок, красителей и т.п.)	65,4	67,5	67,1	58,1
Стараемся употреблять больше овощей и фруктов	62,2	60,5	64,3	63,4
Употребляем продукты надёжных, проверенных производителей	47,2	59,6	51,4	53,8
Используем йодированную соль	38,6	46,5	35,7	41,9
Соблюдаем режим питания, правила приёма пищи (есть не менее 4 раз в день, есть не спеша, тщательно пережевывать пищу и т.д.)	35,4	36,8	28,6	25,8
Учитываем содержание белков, жиров, углеводов	10,2	14,9	5,7	14,0
Стараемся употреблять больше морепродуктов	10,2	13,2	2,9	11,8
Соблюдаем оздоровительную диету, рекомендованную врачом	8,7	2,6	10,0	6,5
Не следим за питанием ребёнка	2,4	1,8	4,3	4,3

современного ребенка вынужден работать в режиме дефицита кальция, железа и многих других макро- и микронутриентов. Значительная распространенность дефицита кальция является одной из причин непрерывного роста болезней опорно-двигательной системы у детей³⁶. Таким образом, обеспеченность продуктами питания тесно связана со здоровьем детей ($R_s = 0,760$ к 1 году; $R_s = 0,898$ к 3 годам, $R_s = 0,517$ к 4 годам).

Образ жизни. На основе данных мониторинга рассчитан интегральный показатель (по адаптированной к условиям Вологодской области методике, предложенной Министерством здравоохранения Республики Беларусь³⁷), характеризующий образ жизни детского населения Вологодской области. Интегральный показатель – индекс жизнеобеспечения ($I_{ж}$) – используется для оценки социально-гигиенических условий проживания

³⁶ Баранов А.А. Здоровье российских детей // Педагогика. – 1999. – №8. – С. 41-44.

³⁷ Сбор, обработка и порядок представления информации для гигиенической диагностики и прогнозирования здоровья детей в системе «Здоровье – среда обитания»: Инструкция 2.4.2.11–14–26–2003 / Постановление Главного гос. врача Республики Беларусь № 152. – Минск, 2003. – 46 с.

и воспитания детей в семье. $I_{ж}$ характеризует степень соответствия образа жизни ребенка «оптимальному». Значения индекса могут колебаться от 0 до 1, где 0 – наличие неблагоприятных факторов, детерминирующих отдельные аспекты образа жизни, а 1 – оптимальная характеристика образа жизни ребенка.

Программа обследования может быть обширной и включать следующие основные разделы, отражающие жизнедеятельность семьи:

- общая характеристика (тип семьи, возраст родителей, образование матери, наличие детей и др.);
- трудовая деятельность, раздел включает характеристику тяжести и напряженности труда, условий труда и субъективную оценку членами семьи их трудовой деятельности;
- хозяйственно-бытовая деятельность и условия проживания;
- рекреационная деятельность и взаимодействие с окружающей средой;
- медико-социальная активность членов семьи, направленная на поддержание здоровья; уровень медицинской грамотности, отношение к вредным привычкам и др.

В нашу методику вошли следующие показатели (критериальные признаки): возраст матери при рождении ребенка, социальное положение матери и ее образование, виды физической активности ребенка, регулярность потребления основных видов продуктов питания, информированность родителей о весе своего ребенка, оценка родителями своих знаний по физиологии и гигиене ребенка, вопросам здорового образа жизни. Было выделено 3 категории оценки критериальных признаков, которым соответствовало три названия: «оптимальный», «субоптимальный», «неоптимальный». Например, для «оптимального» критерия возраст матери при рождении ребенка должен быть менее 30 лет, для «субоптимального» – от 30 до 40 лет, для «неоптимального» – свыше 40 лет.

В разработанной методике интегральный показатель строился на основе логарифмической функции специального вида (интегральный показатель второго порядка).

Расчет проводился по следующей формуле:

$$Иж = \frac{1}{N} \times \sum_{i=1}^k n_i \times \lg_k i,$$

где N – общее число критериальных признаков, отклонения которых влияют на исследуемый интегральный показатель ($N = 12$); k – количество категорий оценки критериальных признаков ($k = 3$); i – номер категории; n_i – число значений для i -категории.

Согласно результатам исследования получены следующие данные. За период с 2008 по 2010 г. наблюдается снижение интегрального показателя, характеризующего образ жизни детей. В 2010 г. образ жизни детей соответствовал «оптимальному» только на 65% (рис. 3.17).



Рис. 3.17. Интегральный показатель соответствия образа жизни детей «оптимальному»

При этом следует отметить, что значение интегрального показателя уменьшается с возрастом, что можно видеть из рисунка 3.18 на примере двух когорт (1995 и 1998 годов рождения).

Так, в 2010 г. в когорте 1995 г.р. в среднем интегральный показатель образа жизни детей соответствовал «оптимальному» на 63%, снизившись за три года на 5%. Такая же тенденция прослеживается и в когорте 1998 г.р.: снижение за трехлетний период на 7% и в среднем соответствие образа жизни детей «оптимальному» только на 64%.

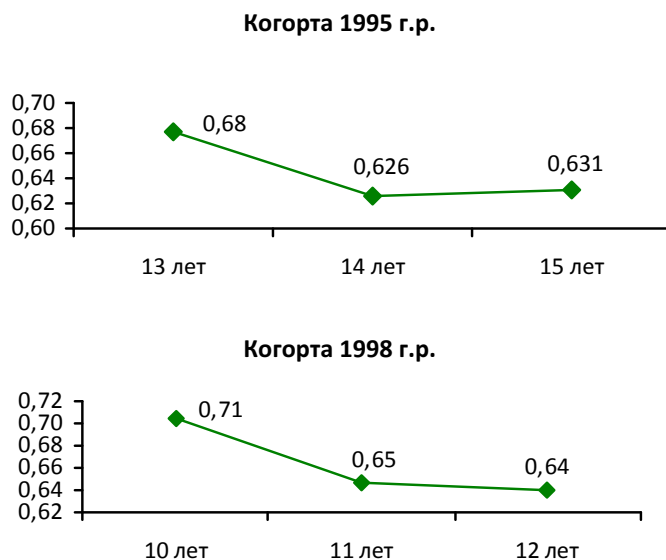


Рис. 3.18. **Интегральный показатель соответствия образа жизни детей «оптимальному»** (на примере когорт 1995, 1998 гг.)

Значения интегрального показателя позволили сделать вывод о том, что большинство родителей уделяют недостаточно внимания формированию здорового образа жизни ребенка, в частности привитию навыков физической культуры, правильному и рациональному питанию. По мере взросления ребенка внимание со стороны родителей ослабевает.

В определенной степени процессы формирования здоровья детей объективно отражают социально-экономические проблемы общества, семьи и системы здравоохранения. Обеспечение приоритета интересов детей является одним из условий устойчивого развития как Вологодской области, так и России в целом.

Другим важным фактором, влияющим на здоровье, являются *жилищные условия*. Дискомфорт микроклимата жилища (теснота, некомфортная температура, влажность, запыленность) приводит к ослаблению общей сопротивляемости организма, снижению иммунитета, что, в свою очередь, служит предпосылкой возникновения частых респираторных и аллергических

заболеваний. Негативное влияние условий проживания с течением времени накапливается. Здоровье детей, длительно проживающих в неблагоприятных жилищных условиях, с возрастом ухудшается.

Комфортность и благоустроенность жилья имеет большое значение для поддержания здоровья на должном уровне. Вместе с тем в РФ жилищная проблема стоит очень остро. Это проявляется как в крайне низкой обеспеченности жильем, так и в низком уровне его благоустроенности и комфортности. Положение усугубляется в связи с общим экономическим кризисом, поскольку практически прекратилось бесплатное предоставление государственного жилья, а его приобретение за счет личных сбережений невозможно для большинства населения. В силу этих и других причин большая часть российского населения проживает в плохих жилищных условиях. Согласно данным РМЭЗ, 22% детей живут в крайне тесном жилье, где на одного члена семьи приходится не более шести квадратных метров жилой площади³⁸. В Вологодской области количество ветхого и аварийного жилья за период с 2000 по 2007 г. увеличилось в 3 раза (с 601 тыс. до 1798 тыс. кв. м соответственно).

Более половины семей в исследовании оценили свои жилищные условия как удовлетворительные, однако 13 – 18% респондентов проживают в требующих капитального ремонта домах и квартирах. Видна значительная разница между городом и селом в благоустройстве жилого фонда. В Вологде и Череповце большинство семей проживают в благоустроенных квартирах. В сельской местности дома имеют частичные удобства.

У детей, проживающих в хороших условиях, более крепкое здоровье в сравнении с теми, кто живет в неудовлетворительных жилищных условиях (табл. 3.15).

³⁸ Кислицина О.А. Социально-экономические аспекты здоровья детей в России // Дети и молодежь: материалы интернет-конференции, 1 марта – 28 марта 2010 г. – Режим доступа: <http://ecsocman.edu.ru>

Таблица 3.15. **Взаимосвязь жилищных условий и здоровья детей**
(в % от числа опрошенных)

Характеристика жилищных условий	Когорта 2004 г.									
	2 года (2006 г.)		3 года (2007 г.)		4 года (2008 г.)		5 лет (2009 г.)		6 лет (2010 г.)	
	R1	R2	R1	R2	R1	R2	R1	R2	R1	R2
Хорошие	50,0	34,8	45,5	32,1	43,8	27,7	35,3	22,2	27,3	22,9
Удовлетворительные	50,0	56,7	45,5	58,4	43,8	59,2	52,9	65,7	63,6	68,5
Плохие	0,0	8,5	9,1	9,5	12,5	13,1	11,8	12,1	9,1	8,6
Характеристика жилищных условий	Когорта 2001 г.									
	5 лет (2006 г.)		6 лет (2007 г.)		7 лет (2008 г.)		8 лет (2009 г.)		9 лет (2010 г.)	
	R1	R2	R1	R2	R1	R2	R1	R2	R1	R2
Хорошие	35,7	24,6	60,0	19,3	27,3	23,2	18,2	27,0	15,8	25,0
Удовлетворительные	57,1	59,3	40,0	64,7	72,7	58,9	54,5	60,0	68,4	61,5
Плохие	7,1	16,1	0,0	16,0	0,0	17,9	27,3	13,0	15,8	13,5
R 1 – группа с наименьшим риском ухудшения здоровья. R 2 – дети, имеющие различные отклонения в состоянии здоровья, хронические заболевания.										

Особенно заметное влияние на здоровье детей оказывают такие неудовлетворительные характеристики жилища, как холод и повышенная влажность, перенаселенность или теснота. Выводы о влиянии различных неблагоприятных факторов жилища получены и другими исследователями. Например, по данным РМЭЗ, проведенного в 2004 г., перенаселенность жилища оказывает существенное негативное воздействие на здоровье детей младшего и среднего школьного возраста. Выявлен более чем двукратный риск плохого здоровья и хронических заболеваний для тех из них, кто проживает менее чем на 12 квадратных метрах жилой площади на 1 человека по сравнению с обладателями более просторных жилищ (19 и более квадратных метров на 1 чел.)³⁹.

Качество жилищных условий определяется уровнем жизни семей. Обеспеченные семьи могут себе позволить жить в благоустроенных новых квартирах и чаще оценивают свои

³⁹ Там же.

жилищные условия как хорошие (36% в когорте 2004 г. и 44% в когорте 2001 г.). Семьи с низким доходом в основном оценивают свои жилищные условия как удовлетворительные (72 и 62% соответственно) и плохие (10 и 21%; табл. 3.16).

Таблица 3.16. **Взаимосвязь жилищных условий и социального положения семей**
(в % от числа опрошенных, 2010 г.)

Социальное положение семьи	Оценка жилищных условий		
	Хорошие	Удовлетворительные	Плохие
<i>Когорта 2004 г. р.</i>			
Богатые	36,4	54,5	9,1
Средний слой	31,3	62,5	6,3
Малообеспеченные	19,4	71,0	9,7
Бедные	18,9	71,7	9,4
<i>Когорта 2001 г. р.</i>			
Богатые	44,4	55,6	0,0
Средний слой	31,3	56,3	12,6
Малообеспеченные	17,5	70,0	12,5
Бедные	17,6	61,8	20,6

Экологические условия среды обитания также играют важную роль в формировании здоровья подрастающего поколения.

В настоящее время они крайне неблагоприятны в промышленных городах, где среда обитания человека находится под сильным давлением техногенных факторов (загрязнение атмосферного воздуха, источников водоснабжения, почвенного покрова и сельскохозяйственной продукции, уничтожение лесной растительности вокруг населенных мест) и где резко возрастает риск заболеваемости, инвалидности и смертности населения⁴⁰. **Здоровье детского населения является индикатором качества экологической среды.**

Детский организм особенно чувствителен к качеству экологической среды. Рассмотрим экологическую ситуацию в Вологодской области. Её индустриальный центр Череповец входит в

⁴⁰ Прохоров Б.Б. Здоровье детей и загрязнение окружающей среды // Проблемы прогнозирования. – 1997. – №1. – С. 109-120.

список городов Российской Федерации с максимальным уровнем загрязнения атмосферного воздуха (10 ПДК и более). Здесь сосредоточено 75% общего по области выброса загрязняющих веществ в атмосферу от стационарных источников⁴¹. Уровень заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет болезнями органов дыхания в Череповце является самым высоким в регионе: в 2007 г. он составил 176257,2 на 100 тыс. нас. (в Вологде – 160013,9; области – 137581,6). Неблагополучная экологическая ситуация отмечается также в районах: Грязовецком, Тотемском, Кадуйском, Шекснинском, Сокольском и Вологодском.

Основными загрязнителями атмосферного воздуха в области являются стационарные источники: металлургическое производство и производство готовых металлических изделий (67% – вклад отраслей в суммарный выброс от стационарных источников); производство, передача и распределение электроэнергии, газа, пара и горячей воды (12%); химическое производство (2%); обработка древесины и производство изделий из дерева (1,3%); производство пищевых продуктов, включая напитки (0,7%). Значительный вклад в загрязнение атмосферного воздуха вносит транспорт и связь – 13%⁴².

По результатам мониторинга детского здоровья видно, что в среднем 28% детей (по оценке родителей) проживают в плохих или очень плохих экологических условиях (в когорте 1995 г. – 25%, в когорте 1998 г. – 6%, когорте 2001 г. – 33%, в когорте 2004 г. – 27%). За период проведения исследования (с 1995 по 2008 г.) оценка родителями экологических условий в месте проживания семей практически не изменилась.

⁴¹ Государственный доклад о состоянии здоровья населения и деятельности здравоохранения Вологодской области в 2007 году / под ред. к.м.н. А.А. Колюшко. – Вологда: ДЗО, 2008. – 158 с.

⁴² Доклад о состоянии окружающей среды Вологодской области в 2010 году / Правительство Вологодской области; Департамент природных ресурсов и охраны окружающей среды Вологодской области. – Вологда, 2011. – 236 с.

Здоровье детей чутко реагирует на воздействие экологических загрязнителей. По мере ухудшения условий доля здоровых детей сокращается до 27%, а доля детей с заболеваниями возрастает до 34%. Возрастная динамика показывает, если в плохих условиях проживало всего 17% восьмилетних детей с первой группой здоровья, то к двенадцати годам уже 27% детей имели отклонения в состоянии здоровья (табл. 3.17).

Таблица 3.17. **Взаимосвязь экологических условий и здоровья детей**
(в % от числа опрошенных, когорта 1998 г.)

Экологические условия	8 лет		9 лет		10 лет		11 лет		12 лет	
	R1	R2	R1	R2	R1	R2	R1	R2	R1	R2
Хорошие	33,3	3,8	27,3	7,6	33,3	7,1	0,0	7,8	9,1	6,8
Удовлетворительные	50,0	62,0	54,5	56,1	66,7	64,3	100	59,4	63,6	59,3
Плохие, очень плохие	16,7	34,2	18,2	36,4	0,0	28,6	0,0	32,8	27,3	33,9

R 1 – группа с наименьшим риском ухудшения здоровья.
R 2 – дети, имеющие различные отклонения в состоянии здоровья, хронические заболевания.

Дети, постоянно живущие в экологически загрязненных микрорайонах, чаще болеют. Судя по данным обследования 2010 г., доля неболеющих детей в 2 – 3 раза меньше в семьях, проживающих в микрорайонах с неудовлетворительным качеством воды, загрязненным воздухом, повышенным уровнем шума, чем в семьях, проживающих в более благоприятных экологических условиях (табл. 3.18).

Семьи, которые отметили, что проживают в плохих экологических условиях, стараются компенсировать негативное действие этого фактора: половина респондентов используют фильтры для воды, около 23% покупают питьевую воду или берут из скважины, в среднем 2% опрошенных пользуются воздухоувлажителем и 2% – кондиционером (табл. 3.19).

Таблица 3.18. **Влияние неблагоприятных экологических условий на кратность заболевания детей** (в % от числа опрошенных; 2010 г.)

Социальное положение семьи	Оценка жилищных условий		
	Хорошие	Удовлетворительные	Плохие
<i>Когорта 2004 г.</i>			
Богатые	44,4	50,0	5,6
Средний слой	30,0	53,3	16,7
Малообеспеченные	24,6	63,2	12,3
Бедные	17,4	60,9	21,7
<i>Когорта 2001 г.</i>			
Богатые	75,0	25,0	0,0
Средний слой	31,3	50,0	31,3
Малообеспеченные	15,7	74,5	9,8
Бедные	9,5	47,6	42,8

Таблица 3.19. **Сведения о способах исправления неблагоприятных экологических факторов** (в % от числа опрошенных, 2010 г.)

Варианты ответов	Когорта			
	2004 г.р.	2001 г.р.	1998 г.р.	1995 г.р.
<i>Распределение ответов на вопрос: «Если Вас не удовлетворяет качество питьевой воды, пользуетесь ли Вы ...?»</i>				
Фильтрами для воды	40,2	31,3	44,3	47,9
Покупаем воду	23,6	23,5	20,0	22,3
Берём воду из скважины	8,7	7,8	14,3	9,5
Используем воду из-под крана	27,6	33,9	24,3	25,5
Другое	3,1	3,5	4,3	1,1
<i>Распределение ответов на вопрос: «Если Вы проживаете в районе с загрязнённым воздухом, пользуетесь ли Вы ...?»</i>				
Кондиционером	1,6	0,9	0	1,1
Воздухоочистителем	2,4	0,9	0	2,1
Воздухоувлажителем	2,4	1,7	0	1,1
Ничем не пользуемся	68,5	67,0	64,3	69,1

В обеспечении нормального развития и крепкого здоровья детей огромна роль взрослых. Своевременность обнаружения заболеваний во многом зависит от обращения к врачам-специалистам. Около 70% родителей в обследуемых семьях всегда

обращаются к врачам в случае острых либо обострения хронических заболеваний у ребенка и полностью выполняют рекомендации докторов. Примерно четверть родителей признались, что не всегда выполняют рекомендации, данные педиатром. Особенно часто такая тенденция прослеживается в неполных семьях. В других семьях прибегают к самолечению, средствам народной медицины или же обращаются к врачу уже при тяжелом состоянии ребенка. Это может быть обусловлено как финансовыми проблемами (потери заработка при выходе на больничный, боязнь потери рабочего места в связи с частыми болезнями ребенка), так и низкой медицинской грамотностью родителей. Анализ показал, что 78% родителей с высшим образованием (против 60% с неоконченным средним) всегда обращаются к врачам в случае острых заболеваний либо обострения хронических заболеваний у ребенка.

Таблица 3.20. **Сопоставление необходимости медико-социальных мероприятий и родительской оценки нуждаемости в них** (в % от числа опрошенных; 2010 г., на примере когорты 1995 г.)

Родительская оценка нуждаемости в медико-социальных мероприятиях (показаны наиболее популярные позиции)	Необходимость проведения консультаций у специалистов (по результатам анализа)				
	Невропатолог	Ревматолог	Отоларинголог	Гастроэнтеролог	Аллерголог
Организация диетпитания	14,3	0,0	0,0	0,0	7,1
Санаторно-курортное лечение	42,9	0,0	64,3	28,6	50,0
Организация консультаций у специалистов	28,6	50,0	14,3	14,3	28,6

При помощи специального блока вопросов, введенного в анкету, была выявлена необходимость консультаций у специалистов различных профилей для пятилетних детей (когорта 1995 г.). Как оказалось, 32% детей нуждаются в консультации отоларинголога, 32% – аллерголога, по 16% – невропатолога

и гастроэнтеролога. Сопоставление этих данных с оценкой родителями нуждаемости в медико-социальных мероприятиях выявляет недостаточное понимание родителями необходимости проведения профилактических мероприятий (табл. 3.20).

Примечательно, что при явных признаках у детей беспокойства со стороны желудочно-кишечного тракта, проявлений аллергии крайне малая часть родителей задумывается о необходимости диетпитания.

Наличие вредных привычек в семье является препятствием для формирования позитивных ориентаций на здоровый образ жизни у подрастающего поколения. По данным ВОЗ, распространенность употребления табака подростками в возрасте от 13 до 15 лет в РФ составила 27%, в Европейском регионе – 19%, в мире в целом – 14% (за период 2000 – 2010 гг.)⁴³.

Таким образом, результаты исследования позволяют говорить о невысокой медицинской активности семьи, являющейся одним из звеньев в цепочке сохранения и укрепления здоровья детей. Мониторинг позволил выделить следующие характеристики медицинской активности семей: медицинская активность родителей по мере взросления ребенка падает; родители часто неадекватно оценивают здоровье детей, не видят необходимости в организации диетпитания, консультаций у врачей-специалистов, что могло бы предотвратить развитие хронических заболеваний; многие семьи при различных недомоганиях ребенка не обращаются к врачу, предпочитая самолечение; в семьях высока распространенность вредных привычек.

Осознание родителями непреходящей ценности своего здоровья и здоровья своих детей, потребности личного участия в его сохранении и укреплении является главным условием повышения медицинской активности.

⁴³ Мировая статистика здравоохранения. 2011 год. – Женева: Всемирная организация здравоохранения, 2011. – 171 с.

Н.М. Римашевская подчеркивает, что «здоровье детей фактически определяет состояние взрослых не только в трудоспособном возрасте, но и за его пределами. А это фактически определяет возможный возраст выхода на пенсию...»⁴⁴. Определяющее значение имеет здоровье детей и для репродуктивного потенциала: чем здоровее дети, тем крепче здоровье будущих матерей и отцов, что, в свою очередь, обеспечит рождение здорового поколения.

Таким образом, обобщая данные анализа здоровья детей и определяющих его факторов, сделаем акцент на следующем:

1. Здоровье детей ухудшается. За период 1995 – 2010 гг. уровень их заболеваемости в возрасте 0 – 14 лет увеличился в Российской Федерации на 75%, в Вологодской области – на 90%. Рост заболеваемости отмечался по всем основным классам болезней, преимущественно за счет хронических заболеваний. В то же время следует отметить, что реализация национального проекта «Здоровье» и целевых региональных программ дала возможность значительно снизить уровень заболеваемости новорожденных детей в Вологодской области в 2005 – 2009 гг.

2. Происходит снижение потенциала здоровья детей, полученного при рождении. Лонгитюдное исследование здоровья и развития детей позволило выявить, что ухудшение здоровья происходит поэтапно, ступенчато.

3. Установлены основные критические периоды детства: первый год жизни (среди новорожденных доля здоровых детей и детей с минимальным риском потери здоровья составляет 60 – 40%, к одному году она снижается до 20 – 15%); 6 – 7 лет (удельный вес детей, имеющих хронические заболевания, увеличивается в среднем на 5 – 6%), что связано с наиболее ответственными моментами социальной адаптации.

⁴⁴ Римашевская Н.М. Человек и реформы: секреты выживания. – М.: ИРИСЭПН, 2003. – 392 с.

4. Среди детей, проживающих в районных городах и поселках, больше удельный вес неболевших, ниже удельный вес детей, имеющих хронические заболевания, чем в городах Вологде и Череповце. Но это может быть обусловлено не только лучшим здоровьем детей в сельской местности, но и меньшей доступностью медицинской помощи, чем в крупных городах.

5. Проведенный анализ позволил выявить факторы, оказывающие статистически существенное влияние на здоровье детей. Установлено, что для каждого возрастного периода характерен специфический набор факторов, определяющих здоровье. В младенчестве и раннем возрасте преобладает воздействие медико-биологических и социальных факторов (плохое здоровье родителей; низкий уровень гемоглобина в период беременности; курение матери во время беременности; условия труда будущей матери, не соответствующие санитарным нормам; характер вскармливания младенца). В дошкольном и раннем школьном возрасте более значимыми становятся факторы среды обитания, образа и уровня жизни семьи (уровень жизни семьи, комфортность жилищных условий, экологические условия в районе постоянного проживания, уровень социально-гигиенической грамотности и здоровьесберегающей активности родителей). Это следует учитывать при планировании и осуществлении мероприятий, направленных на улучшение здоровья детского населения.

В связи с вышеизложенным становится очевидной важность укрепления здоровья детей не только после, но и до их рождения. Основными направлениями профилактической работы представляются:

- Повышение ответственности бизнеса за соблюдение санитарных норм в организациях и на предприятиях; совершенствование законодательной базы в отношении улучшения условий труда, особенно для беременных женщин.
- Снижение распространенности курения среди населения. Этому может способствовать повышение цен на табачные изделия, создание «свободных от табака» зон на территориях

муниципальных образований, развитие волонтерского движения в подростковой среде, а также организация просмотров разъяснительных видеоматериалов о влиянии никотина на здоровье матери и ребенка и демонстрация их в женских консультациях, центрах планирования семьи, при беседах с подростками.

- Организация дополнительного кормления беременных женщин и кормящих матерей из малообеспеченных семей для обеспечения необходимым количеством питательных веществ и снижения риска развития анемий. Дополнительное питание может быть рекомендовано акушерами-гинекологами или участковыми педиатрами и выдаваться в торговой сети (магазины, аптеки, молочные кухни).

- Расширение и интенсификация профилактической деятельности, включая диспансеризацию детей.

- Повышение уровня жизни населения в целом, и в первую очередь семей, воспитывающих детей. Существующая в настоящее время государственная поддержка недостаточна. Важно увеличить пособие по уходу за ребенком до уровня среднемесячной заработной платы матери. Пособие может выплачиваться на паритетных началах государством и предприятием (по месту работы матери либо отца).

- Расширение возможностей молодых семей в приобретении жилья и улучшении жилищных условий через совершенствование механизмов ипотечного кредитования (современный механизм мало пригоден для большинства молодых семей, воспитывающих малолетних детей). Вовлечение бизнеса в строительство ведомственного, служебного жилья, что представляется возможным на долевых условиях с последующим его выкупом работниками.

- Ужесточение государственного контроля за соблюдением экологических норм деятельности предприятий. Снижение транспортной загруженности магистралей в крупных городах. Широкое распространение бытовых приборов, смягчающих воздействие агрессивной среды обитания: воздухоочистителей, водоочистителей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Итак, в 2011 году мы подводили итоги пятнадцатилетней работы по исследованию условий формирования здорового поколения. Чего мы добились за этот период? Что выяснили нового и какой вклад оставили в российской науке? Удалось ли достичь реальных сдвигов в состоянии детского здоровья и в каком направлении нам следует идти дальше?

Ответы на эти вопросы начнем с краткого обзора результатов, полученных в ходе исследования. Прежде всего, за 15 лет наблюдений нам удалось проследить динамику детского здоровья в условиях трансформационных процессов, происходящих в стране. Если официальная статистика только фиксирует те или иные тенденции здоровья, то результаты лонгитюдного мониторинга позволили говорить о них на качественно новом уровне. С их помощью мы увидели глубинные причины демографических процессов. Вывод, который мы можем сделать по этой части, с одной стороны, очевиден, с другой – не может быть оставлен без внимания: стабильность экономики и планомерное развитие социальной сферы являются залогом семейного благополучия и детского здоровья. Обратная ситуация ведет к разрушению института семьи, уменьшению детской популяции и снижению ее качественных характеристик.

Второй вывод по результатам исследования состоит в том, что мы эмпирическим путем выявили факторы риска для детского здоровья. Полученные данные используются на законодательном уровне и вызывают интерес в научном сообществе.

На примере конкретных семей мы показали, как отражаются на здоровье ребенка образ жизни его родителей, условия воспитания, материальное благополучие, медицинская активность, рацион питания, жилищные условия, экологическая обстановка. Все эти факторы на сегодняшний день требуют пристального внимания, причем не только со стороны органов власти, но и самих родителей. Не случайно в своих отзывах родители, принявшие участие в мониторинге, указывают на позитивные сдвиги в своей социально-гигиенической грамотности, внутри-семейных отношениях и здоровье ребенка.

За годы мониторинга была выработана стратегия сотрудничества между представителями науки и власти, семьями и медицинскими работниками. Плоды этого сотрудничества состоят прежде всего в том, что в области наметились позитивные сдвиги в динамике детского здоровья. Конечно, ситуация еще далека от оптимальной, однако положительные изменения очевидны, и улучшение статистических показателей здоровья новорожденных лишь очередной раз доказывает перспективность и необходимость нашей работы.

Несмотря на то что основным объектом проводимого исследования являются дети, в центре внимания стоит семья и ее возможности по обеспечению нормального развития новых поколений. Мы рассматриваем семью в режиме реального времени, отслеживаем ее состояние в различные периоды, учитываем всевозможные аспекты ее функционирования, что обеспечивает комплексный характер мониторинга.

Вполне закономерно, что результаты мониторинга составляют доказательную базу законодательных решений в области материнства и детства. С их помощью необходимые для сохранения и укрепления здоровья ресурсы направляются именно туда, где они приносят наибольший эффект, и мы видим, что это отражается на функционировании отрасли: происходят

качественные улучшения сферы медицинского обслуживания, совершенствуется областное законодательство в системе здравоохранения, медицинские учреждения оснащаются новыми технологиями.

Представители региональных органов власти на протяжении всех 15 лет проявляли заинтересованность в материалах исследования. С привлечением данных мониторинга Департаментом здравоохранения области разрабатываются направления помощи семье и детям. Концепция «Вологодская область: Здоровье-21», НИР «Изучение репродуктивного потенциала населения региона», российско-американский проект «Мать и дитя», Программа демографического развития региона, целевые программы «Здоровое поколение» и «Здоровый ребенок» – это неполный перечень исследований и документов, в которых использованы результаты мониторинга условий формирования здорового поколения. Сегодня мы можем с полной уверенностью сказать, что за 15 лет исследований детского здоровья нам удалось выйти на более высокий уровень, затрагивающий здоровье всех категорий населения.

Каковы же перспективы исследования? Еще на первых этапах мониторинга было очевидно, что его результаты рассчитаны на будущее и будут востребованы не одним поколением. Не случайно автор идеи организации мониторинга в России Н.М. Римашевская отметила, что каждый новый срез полученных нами социологических данных является находкой для российской науки. В разные возрастные промежутки перед исследованием стоят разные задачи, поскольку меняется сам человек. «Когда он родился – главным было физическое здоровье, выжил он или нет. К двум годам важно не только физическое, но и психическое его состояние. К пяти годам исследуются проявления интеллекта, а к 10 – 12 годам идет процесс определения профессионализма, образовательного потенциала».

Таким образом, при проецировании мониторинга на различные возрастные группы перед нами открываются фактически безграничные возможности исследования различных аспектов здоровья населения и, пока в этом есть востребованность, данная работа будет продолжаться.

* * *

Сегодня уделяется большое внимание демографической проблеме и сохранению здоровья будущего поколения россиян. Неоднократно в посланиях Президента РФ Федеральному Собранию подчеркивалось, что стране жизненно необходима эффективная и современная политика в области детства, которая отвечала бы интересам национального развития. Основные итоги первого этапа решения демографических вопросов показывают позитивные сдвиги. Однако многое еще предстоит сделать. Задача поддержки детей должна решаться совместными усилиями различных ведомств, гражданских объединений и общества в целом.

**За помощь в организации и проведении исследования
выражаем глубокую благодарность работникам
детских поликлиник Вологодской области:**

*Акимовой Ольге Валерьевне
Андринич Ольге Александровне
Анисимовой Нине Валентиновне
Антипичевой Светлане Анатольевне
Бабаевой Татьяне Михайловне
Баевой Наталье Юрьевне
Бебякиной Татьяне Николаевне
Беднягиной Людмиле Алексеевне
Белουσовой Ольге Игоревне
Бойковой Ольге Анатольевне
Бриненко Татьяне Петровне
Бугаевой Ольге Анатольевне
Виноградовой Ольге Анатольевне
Ганичевой Ольге Анатольевне
Глуховой Елене Александровне
Горшковой Ольге Леонидовне
Григорьевой Надежде Яковлевне
Дмитриевой Ольге Вениаминовне
Драчевой Ольге Александровне
Илюхиной Антонине Александровне
Казаковой Валентине Александровне
Ковальчук Анастасии Викторовне
Красновой Валентине Александровне
Кряжевой Ольге Валерьяновне
Кузьминой Ирине Викторовне
Лебедевой Наталье Николаевне*

Лопатко Ольге Владимировне
Луканиной Людмиле Викторовне
Магазиновой Галине Серафимовне
Микитенко Людмиле Иосифовне
Морокуевой Антонине Павловне
Николаевой Светлане Николаевне
Новиковой Нине Васильевне
Новожиловой Елене Анатольевне
Носовой Нине Алексеевне
Палеевой Ирине Андреевне
Пальминой Лидии Спиридоновне
Панюшкиной Любове Витальевне
Паскиной Татьяне Николаевне
Петровой Наталье Николаевне
Румянцевой Ольге Анатольевне
Секретаревой Нине Ивановне
Семеновой Зое Александровне
Соловьевой Светлане Семеновне
Сорокиной Наталье Васильевне
Тихомировой Нине Васильевне
Толстиковой Елене Николаевне
Тульского Тамаре Алексеевне
Тюковой Татьяне Владимировне
Харичевой Елене Анатольевне
Черноваловой Наталье Владимировне
Чугуновой Надежде Николаевне
Шумиловой Елене Юрьевне
Яблоковой Тамаре Юрьевне

ЛИТЕРАТУРА

1. Абольян, Л.В. Современные подходы к грудному вскармливанию ребенка [Электронный ресурс] / Л.В. Абольян, Н.З. Зубкова // Лечащий врач. – 2005. – № 1. – Режим доступа: <http://www.lvrach.ru/2005/01/4531961>
2. Антонов, А.И. Демографический кризис России и безотлагательность пронатализма [Электронный ресурс] / А.И. Антонов // Сайт Фонда исторической перспективы (ФИП). – Режим доступа: http://www.perspektivy.info/rus/demo/demograficheskij_krizis_rossii_i_bezotlagatelnost_pronatalizma_2007-03-16.htm
3. Балансы доходов и расходов населения Вологодской области в 1999 – 2008 гг. [Текст]: стат. сборник / Вологдастат. – Вологда, 2009. – 21 с.
4. Баранов, А.А. Здоровье российских детей [Текст] / А.А. Баранов // Педагогика. – 1999. – №8. – С. 41-44.
5. Бурсин, В.Е. Реализация и мониторинг приоритетного национального проекта «Здоровье» в Вологодской области [Электронный ресурс] / В.Е. Бурсин. – Режим доступа: <http://www.ithealth.ru/2007/10/21/realizacija-i-monitoring-prioritetnogo.html>
6. Выступление депутата Государственной Думы Г.Е. Шевцова на заседании круглого стола «Об особенностях реформирования жилищно-коммунального хозяйства в условиях реформы местного самоуправления» от 07.06.2005 [Электронный ресурс] // Официальный сайт Законодательного собрания Вологодской области. – Режим доступа: <http://www.zs.gos35.ru/?k=7995>
7. Герасименко, Н.Ф. «Русский крест», или демографический кризис в России [Электронный ресурс] / Н.Ф. Герасименко. – Режим доступа: <http://russtil1.narod.ru/g0.html>
8. Государственный доклад о состоянии здоровья населения и деятельности здравоохранения Вологодской области в 2009 году [Текст] / под ред. к.м.н. А.А. Колинко. – Вологда: ДЗО, 2010. – 85 с.
9. Государственный доклад о состоянии здоровья населения и деятельности здравоохранения Вологодской области в 2007 году [Текст] / под ред. к.м.н. А.А. Колинко. – Вологда: ДЗО, 2008. – 158 с.
10. Демографический ежегодник России 2009 [Текст]: стат. сб. / Росстат. – М., 2009. – 525 с.
11. Доклад о состоянии окружающей среды Вологодской области в 2010 году [Текст] / Правительство Вологодской области; Департамент природных ресурсов и охраны окружающей среды Вологодской области. – Вологда, 2011. – 236 с.

12. Доходы, расходы и потребление в домашних хозяйствах Вологодской области в 1997 – 2008 гг. (по материалам выборочного обследования бюджетов домашних хозяйств) [Текст]: стат. бюллетень / Вологдастат. – Вологда, 1998 – 2010.
13. Елисеева, И.И. Общая теория статистики [Текст] / И.И. Елисеева, М.М. Юзбашев. – М.: Финансы и статистика, 1996. – 368 с.
14. Женщина, мужчина, семья в России: последняя треть XX века. Проект «Таганрог» [Текст] / под ред. Н.М. Римашевской. – М.: Изд-во ИСЭПН, 2001. – 320 с.
15. Заболеваемость населения России в 2010 году [Текст]: стат. сб. / Росздрав. – М., 2011. – Ч. V. – 128 с.
16. Здравоохранение в России. 1998 – 2010 [Текст]: стат. сб. / Росстат. – М., 1999 – 2011.
17. Иогман, Л.Г. Концепция Стратегии развития Вологодской области признана лучшей [Электронный ресурс] / Л.Г. Иогман // ИА «Альянс Медиа». – 09.03.2006. – Режим доступа: <http://kadry.viperson.ru/wind.php?ID=483438&soch=1>
18. Кислицина, О.А. Жилищные условия и здоровье [Текст] / О.А. Кислицина // Общественное здоровье и профилактика заболеваний: научно-практический журнал. – 2006. – № 6. – С. 39-45.
19. Кислицина, О.А. Социально-экономические аспекты здоровья детей в России [Электронный ресурс] / О.А. Кислицина // Дети и молодежь: материалы интернет-конференции, 1 марта – 28 марта 2010 г. – Режим доступа: <http://ecsocman.edu.ru>
20. Колинько, А.А. «Мать и дитя»: юбилей отметят в Вологде [Текст] / А.А. Колинько // Красный Север. – 2009. – № 100. – 3 сент.
21. Лисицын, Ю.П. Образ жизни и здоровье населения [Текст]: монография / Ю.П. Лисицын. – М.: Знание, 1982. – 40 с.
22. «Мать и дитя» в Вологде [Электронный ресурс] // Сайт общероссийской общественной организации «Деловая Россия». – Режим доступа: <http://www.deloros35.ru/news/mat-i-ditya-v-vologde>
23. Методические рекомендации по комплексной оценке состояния здоровья детей и подростков при массовых врачебных осмотрах [Текст]: № 08-14/4 от 27.04.82 / Министерство здравоохранения СССР. – М., 1982. – 30 с.
24. Мировая статистика здравоохранения. 2009 год [Текст]. – Женева: Всемирная организация здравоохранения, 2009. – 149 с.
25. Мониторинг общественного мнения населения Вологодской области за 2007 год [Текст] / ВНКЦ ЦЭМИ РАН. – Вологда, 2007. – № 53.
26. Национальные проекты: тактическая технология или стратегический выбор? [Электронный ресурс]: материалы к семинару «Полития» 30 марта 2006 г. – Режим доступа: http://www.politeia.ru/politeia_seminar/10/39
27. О положении детей в Российской Федерации. 1998 год [Текст]: государственный доклад. – М.: Международный ИД дом «Синергия», 2000. – 100 с.

28. О санитарно-эпидемиологической обстановке в Российской Федерации в 2007 году [Текст]: государственный доклад. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2008. – С. 154.

29. О Стратегии развития здравоохранения Вологодской области на период до 2020 года [Электронный ресурс]: постановление Правительства Вологодской области №2573 // Сайт Департамента здравоохранения Вологодской обл. – Режим доступа: http://www.volmed.org.ru/doc/index.php?type_doc=4&action=show_full&id=119&cat_id=7

30. Об утверждении инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов [Электронный ресурс]: приказ от 04.03.1995 г. №60 / Министерство Здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации. – Режим доступа: <http://www.med-pravo.ru/PRICMZ/PricMZ1995/60/Pric%2060-1.htm>

31. Основные показатели деятельности учреждений здравоохранения Вологодской области за 1999 – 2010 гг. [Текст]: стат. сб. / Департамент здравоохранения Вологодской области, ГУЗ ДЗ ВО «МИАЦ». – Вологда, 1999 – 2011.

32. Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации [Текст]: стат. сб. / ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения». – М., 2011. – С. 73.

33. Официальный сайт Фонда развития ипотечного жилищного кредитования Вологодской области [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.ipoteka.vologda.ru/ofondeistor.htm>

34. Позгалев, В.Е. Кризис – как точка преобразования и время выбора [Электронный ресурс] / В.Е. Позгалев // Программная статья к ежегодному посланию Законодательному Собранию Вологодской области. – Режим доступа: http://www.chere.ru/index.php?option=com_content&view=article&id=9735:--l-----r&catid=81:politics&Itemid=268. (30.11.2009 г.)

35. Позгалев, В.Е. Послание Губернатора Вологодской области Законодательному Собранию области – 2010 [Электронный ресурс] / В.Е. Позгалев // Красный Север. – 2010. – № 139 (26373). – Режим доступа: http://www.krassever.ru/piece_of_news.php?fID=12043

36. Прохоров, Б.Б. Здоровье детей и загрязнение окружающей среды [Текст] / Б.Б. Прохоров // Проблемы прогнозирования. – 1997. – № 1. – С. 109-120.

37. Прохорова, Т.П. Питание детей 1 года жизни: «Знание естественного (грудного) вскармливания» [Электронный ресурс] / Т.П. Прохорова. – Режим доступа: <http://www.admsurgut.ru/adm/zdrav/sovety/zdrav027.htm>

38. Районы и города Вологодской области: социально-экономические показатели [Текст]: стат. сб. / Вологдастат. – Вологда, 2008. – 343 с.

39. Районы и города Вологодской области: социально-экономические показатели [Текст]: стат. сб. / Вологдастат. – Вологда, 2009. – 343 с.
40. Регионы России: социально-экономические показатели. 2009 [Текст]: стат. сб. / Росстат – М., 2009. – 989 с.
41. Речь В.В. Путина на заседании Президиума Совета по приоритетным национальным проектам 2.08.2010 [Электронный ресурс] // Официальный сайт Председателя Правительства Российской Федерации В.В. Путина. – Режим доступа: <http://premier.gov.ru/events/news/11267/>
42. Римашевская, Н.М. «Русский крест» [Электронный ресурс] / Н.М. Римашевская // Природа. – 2009. – №6. – Режим доступа: <http://vivovoco.rsl.ru>
43. Римашевская, Н.М. Детство в России. Проблем все больше, а ребят все меньше [Электронный ресурс] / Н.М. Римашевская // Учительская газета. – 2003. – №25. – 17 июня. – Режим доступа: <http://www.ug.ru/archive/631>
44. Римашевская, Н.М. Здоровье новорожденных – будущее здоровье нации [Текст] / Н.М. Римашевская, Е.Б. Бреева // Социологические исследования. – 1996. – № 11. – С. 42-46.
45. Римашевская, Н.М. Комплексная оценка здоровья детей первых лет жизни [Текст] / Н.М. Римашевская, Е.В. Андрюшина // Народонаселение. – 1999. – № 3. – С. 49-58.
46. Римашевская, Н.М. Проблемы развития человеческого потенциала [Текст] / Н.М. Римашевская // Народонаселение. – 2007. – № 1. – С. 5-6.
47. Римашевская, Н.М. Человек и реформы: Секреты выживания [Текст]: монография / Н.М. Римашевская. – М.: РИЦ ИСЭПН, 2003. – 392 с.
48. Российский статистический ежегодник. 2001 – 2011 [Текст]: стат. сб. / Росстат. – М., 2001 – 2011.
49. Сайт Полномочного представителя Президента Российской Федерации в Северо-Западном федеральном округе [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.szfo.ru/msg/720/galina_izotowa_prowela_rabochee_soweschanie_po_woprosam_.html?print=1
50. Сбор, обработка и порядок представления информации для гигиенической диагностики и прогнозирования здоровья детей в системе «Здоровье – среда обитания» [Текст]: инструкция 2.4.2.11–14–26–2003 : постановление Главного гос. врача Республики Беларусь В.И. Ключенович от 3.12.2003 г. № 152. – Минск, 2003. – 46 с.
51. Социальный атлас российских регионов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.socpol.ru/atlas/portraits/volgdshtml>
52. Ускова, Т.В. Развитие в ИСЭРТ РАН научного направления «Проблемы экономического роста, научные основы региональной политики, устойчивого развития территорий и муниципальных образований в условиях трансформации социально-экономического пространства» [Текст] /

Т.В. Ускова // Сборник научных докладов и сообщений Ученого совета ИСЭРТ РАН. – Вологда: ИСЭРТ РАН, 2011. – Вып. 4. – С. 41-108.

53. Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www.gks.ru

54. Швецова, В.Н. Питание обучающихся как необходимое условие формирования здоровья [Электронный ресурс] / В.Н. Швецова. – Режим доступа: <http://www.kavp2006.khb.ru/download.php?id=99>

55. Щербаков, В. Женщина и сигарета [Электронный ресурс] / В. Щербаков. – Режим доступа: http://www.utro.ru/articles/2_00110250_4_063342_995.shtml

56. Bourdieu P. Distinction: A social critique of the Judgement of taste. Translated by R. Nice. Cambridge: Harvard University Press, 1984. 613 p.

57. Now we are 50: Key findings from the National Child Development Study. Edited by Jane Elliott and Romesh Vaitilingam. London: The Centre for Longitudinal Studies, 2008.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Валовой региональный продукт на душу населения (руб., до 1998 г. – тыс. руб.)

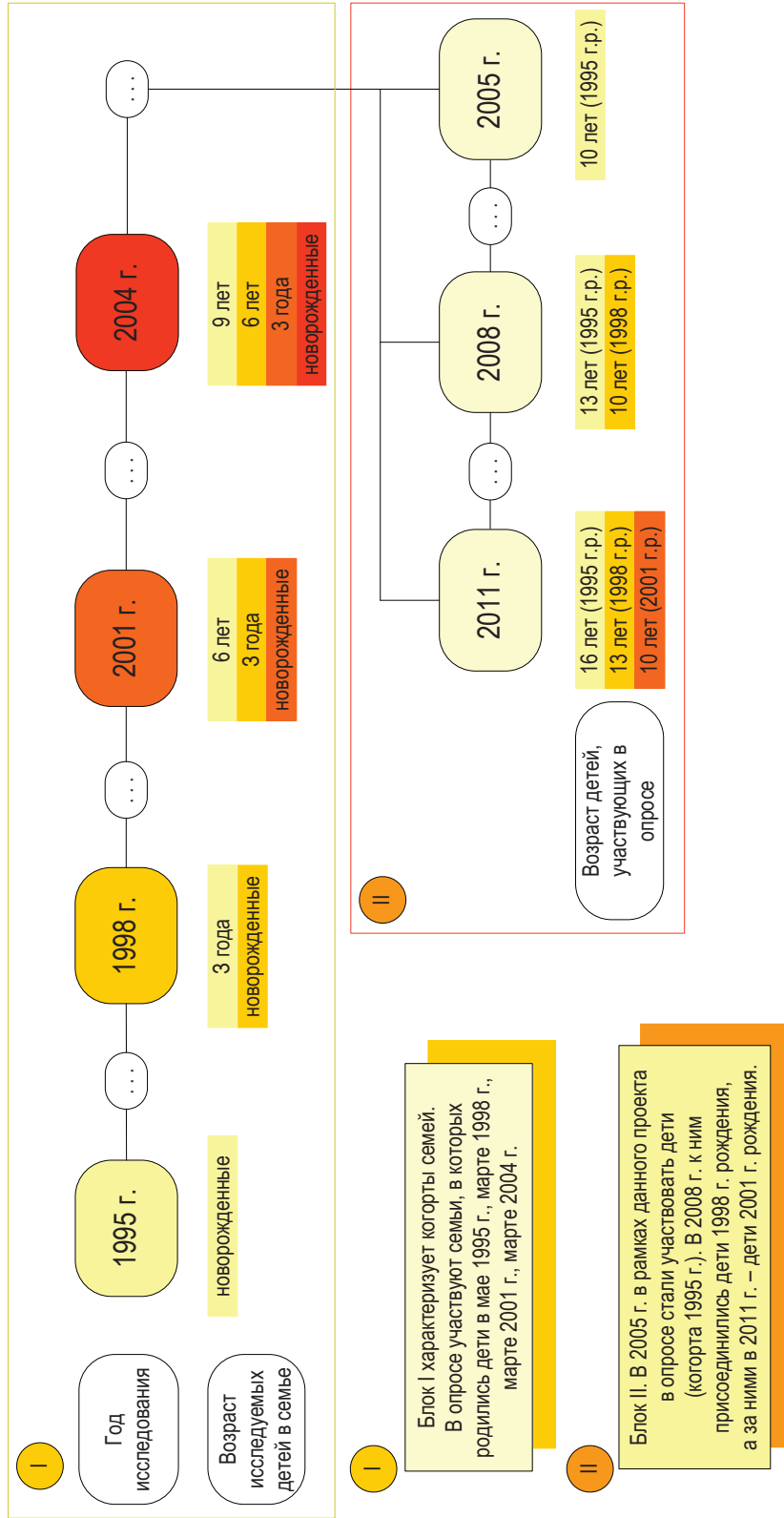
Территория	1995 г.	1996 г.	1997 г.	1998 г.	1999 г.	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.
Российская Федерация	9562,2	13230,0	15212,3	16590,8	28546,9	39532,3	49474,8	60611,4	74884,9	97864,8	126014,2	157853,5	198816,5
СЗФО	10000,7	12664,2	14271,8	17051,8	30800,2	40564,9	50157,8	63297,1	78547,1	107020,0	131566,1	161791,6	206153,6
Республика Карелия	10245,5	11450,2	12686,7	14699,5	26491,2	38539,2	46499,2	57575,7	65443,1	76448,5	110131,1	121133,4	151210,8
Республика Коми	16250,7	17433,6	21758,1	25429,7	44587,4	56619,5	75534,6	84101,9	105993,7	131447,0	172909,2	222989,9	249570,9
Архангельская обл.	9336,3	12092,1	13940,4	15407,3	26541,0	44797,4	49474,0	61989,4	78436,0	108725,6	128227,3	167939,2	224807,8
Вологодская обл.	14292,9	14210,0	14709,3	17903,2	35591,0	53432,8	50934,4	63433,6	85271,7	129049,8	156368,1	163964,8	199086,8
Калининградская обл.	5658,2	8025,3	8636,2	9200,2	17006,1	24308,8	33797,4	42019,6	49120,4	70253,1	86836,5	109883,3	155668,9
Ленинградская обл.	7466,9	10625,5	11262,7	13349,7	25395,9	33265,1	45248,2	56738,1	72871,9	100484,8	124615,5	161664,0	191009,9
Мурманская обл.	13577,0	15796,9	17754,5	23455,1	43332,0	59157,8	62965,4	76236,9	91088,3	142598,2	152953,8	183700,2	225044,6
Новгородская обл.	5923,8	9511,4	9958,3	12786,4	22417,7	29347,0	38975,3	45178,5	55399,6	72591,4	95336,0	113266,9	133676,2
Псковская обл.	5538,9	6963,0	7747,7	7950,9	14312,6	20544,7	25031,4	31547,3	39171,6	48260,3	55542,7	71579,2	88966,6
г. Санкт-Петербург	9753,9	13847,3	15898,5	19422,0	34333,5	39811,1	53525,3	72059,8	88278,4	117596,4	145173,8	180314,7	242755,0

Темп роста валового регионального продукта (в % к предыдущему году)

Регион	1997 г.	1998 г.	1999 г.	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.
Российская Федерация	101,2	93,5	105,6	110,6	106	105,5	107,6	107,4	107,6	108,3	108,3
СЗФО	98,1	95,6	107,4	109,7	104,8	108,6	107,1	108,5	106,6	107,7	109
Республика Карелия	94,2	92,8	110,9	108,3	102,8	107,5	101,6	103	106,9	105,1	108,5
Республика Коми	98,4	99,4	96,3	110,1	107,9	96,6	103,9	105,1	104	108,6	99,6
Архангельская обл.	96,2	96,2	111,4	116,4	105,8	101,6	108,2	121,4	109	107,2	112,2
Вологодская область	99,2	95,7	114	107,5	101,9	102,5	104,6	109,6	104,5	104,8	105,1
Калининградская обл.	95,6	90,6	106,9	115,1	103,2	109,5	109,3	112,6	103,6	115,3	119,9
Ленинградская обл.	97	93,6	113,7	112,6	108,4	116,2	114,3	108,7	109,6	111,2	106,3
Мурманская обл.	104,7	96,1	106	104,2	101,6	98	101,1	103,8	102,4	102,7	102,2
Новгородская обл.	97,1	105,7	106,5	102,9	112,2	98,2	103,5	106,5	103,8	104	105,5
Псковская обл.	88,7	92,7	117,8	105,8	100,2	105	103	106,2	100,3	104,9	105,6
г. Санкт-Петербург	98,7	94,7	106	110,1	104,6	117,5	108,5	107,1	108,3	108,3	113,1

Приложение 3

Блок-схема мониторинга «Изучение условий формирования здорового поколения»



Методика социологического исследования

Регулярный мониторинг «Изучение условий формирования здорового поколения» проводится ежегодно с 1995 г. Общий разовый объем выборочной совокупности в 2010 г. составил 408 семей с детьми. В опросе участвуют одни и те же семьи, в которых родились дети в мае 1995 г., марте 1998 г., марте 2001 г. и марте 2004 г. в городах Вологде, Череповце, Кириллове, Великом Устюге и поселке городского типа Вожега.

Мониторинг проводится посредством заполнения специально разработанных анкет. Организация исследования предполагает использование комплексного инструментария, который включает:

- анкеты, характеризующие особенности семьи и домохозяйства новорожденного (на основе оценок родителей), здоровье родителей и особенно подробно – матери, специфику родов, основные параметры здоровья новорожденного или причины его смерти (на основе медицинской документации и экспертных оценок врачей);

- анкеты, характеризующие состояние здоровья и развитие ребенка, условия его жизни в возрасте 1, 2, 3 лет и так далее (анкеты имеют две части: первая, касающаяся оценки условий жизни и развития детей, заполнялась родителями; вторая, касающаяся характеристики и оценки здоровья ребенка, – участковыми врачами-педиатрами);

- анкеты, характеризующие состояние здоровья и развитие ребенка, увлечения и интересы детей (заполняются самими детьми начиная с десятилетнего возраста).

База данных мониторинга «Изучение условий формирования здорового поколения» имеет свидетельство о государственной регистрации № 2012620788 от 13.08.2012 в Федеральной службе по интеллектуальной собственности, патентам и товарным знакам.

Далее представлены примеры анкеты для родителей пятнадцатилетних детей, детской анкеты и своды данных, полученных при опросе семей новорожденных, годовалых и пятнадцатилетних детей 1995 года рождения.

Анкета изучения условий формирования здорового поколения
(состояние здоровья ребенка в возрасте 15 лет)

Уважаемые коллеги!

Институт социально-экономического развития территорий РАН и Департамент здравоохранения Вологодской области продолжают исследование «Изучение условий формирования здорового поколения», начатое 1 – 30 мая 1995 года. Для этих целей необходимо получить всестороннюю достоверную информацию, характеризующую состояние здоровья детей, уровень их развития, качество питания; доходы, жилищные условия, взаимоотношения в семье и другое.

Обследованию подлежат дети, родившиеся 15 – 30 мая 1995 года, попавшие в предыдущие этапы обследования, а также их родители.

Результаты обследования в обобщенном виде будут использованы для подготовки рекомендаций местным органам власти, органам здравоохранения и социальной защиты населения по улучшению положения детей и их семей.

Сведения, полученные в результате исследования, разглашению не подлежат. Врачебная тайна гарантируется.

Уважаемые родители!

Благодарим Вас за помощь, которую Вы оказываете в течение длительного времени, и надеемся на дальнейшее сотрудничество и взаимопонимание!

СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

А. Фамилия, имя, отчество мамы _____

Б. Фамилия, имя, отчество ребенка _____

В. Постоянное место жительства (прописка) _____

Г. Фактическое место жительства _____

Часть 1. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О РЕБЕНКЕ

1. ПОЛ РЕБЕНКА

1. Мальчик

2. Девочка

ИНФОРМАЦИЯ О СЕМЬЕ РЕБЕНКА

2. ПЕРЕЧИСЛИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ВСЕХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ, ПРОЖИВАЮЩИХ СОВМЕСТНО С ВАМИ НА ДАННОЙ ЖИЛОЙ ПЛОЩАДИ И ИМЕЮЩИХ ОБЩИЙ БЮДЖЕТ С ВАМИ (ОТМЕТЬТЕ КРЕСТИКОМ). ПРОСТАВЬТЕ ПОЛ (МУЖСКОЙ - 1, ЖЕНСКИЙ - 2), ВОЗРАСТ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ: ЧИСЛО ПОЛНЫХ ЛЕТ (ДЕТЯМ ДО ГОДА СТАВИТЬ: 1 МЕСЯЦ - 0,1 ... 11 МЕСЯЦЕВ - 0,11)

		Наличие	Возраст	Пол
Мать				
Отец				
Дети (кроме данного ребенка)				
Родители матери:	мать			
	отец			
Родители отца:	мать			
	отец			
Другие родственники (сестра, брат, тетя, дядя, бабушка, дедушка и т.д.)				

3. СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ МАТЕРИ РЕБЕНКА:

1. Замужем, гражданский брак
2. Не замужем
3. Вдова, в разводе

ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

4. УКАЖИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ВАШЕ ОБРАЗОВАНИЕ

	Мать	Отец
Высшее	1	1
Незаконченное высшее	2	2
Среднее специальное, в т.ч. Пту со средним образованием	3	3
Среднее общее	4	4
Незаконченное среднее, в т.ч. Пту без среднего образования	5	5

5. УКАЖИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ОСНОВНОЙ ВИД ВАШИХ ЗАНЯТИЙ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

	Мать	Отец
Работа	1	1
Учеба в вузе, техникуме, ПТУ, школе	2	2
Член семьи, помогающий в ведении предпринимательской деятельности без оплаты труда	3	3
Безработный	5	5
Добровольно незанятый	6	6
Неработающий инвалид	7	7
Отпуск по уходу за ребенком	8	8
Другое (напишите) _____	9	9

ВНИМАНИЕ! На вопросы 6-7 Вы отвечаете в случае, если имеете постоянную работу.

6. В КАКОЙ ОТРАСЛИ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА ВЫ РАБОТАЕТЕ?

Отрасли народного хозяйства	Мать	Отец
Промышленность	1	1
Сельское хозяйство	2	2
Лесное хозяйство	3	3
Строительство	4	4
Транспорт	5	5
Связь	6	6
Торговля и общественное питание, материально-техническое снабжение, сбыт и заготовки	7	7
Информационно-вычислительное обслуживание	8	8
Жилищно-коммунальное хозяйство, непроизводственные виды бытового обслуживания населения	9	9
Здравоохранение, физическая культура, социальное обеспечение	10	10
Образование	11	11
Культура и искусство	12	12
Наука и научное обслуживание	13	13
Кредитование, финансы и страхование	14	14
Аппарат органов управления	15	15
Другие отрасли	16	16

7. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ВЫ ЯВЛЯЕТЕСЬ:

	Мать	Отец
Наемным работником	1	1
Работодателем	2	2

8. УКАЖИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ВАШУ ПРОФЕССИЮ

Мать: _____

Отец: _____

9. ВАШ РАБОЧИЙ ДЕНЬ СОСТАВЛЯЕТ

Варианты	Мать	Отец
1. Менее 8 часов	1	1
2. 8 часов	2	2
3. Более 8 часов	3	3

10. ЗАНИМАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ СПОРТОМ ИЛИ ФИЗКУЛЬТУРОЙ?

Занятия спортом	Мать	Отец
Да	1	1
Нет	2	2

11. КАК ВЫ ОЦЕНИВАЕТЕ СОСТОЯНИЕ ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ?

Оценка здоровья	Мать	Отец
Хорошее	1	1
Удовлетворительное	2	2
Плохое	3	3

12. КУРИТ ЛИ КТО-НИБУДЬ В ВАШЕЙ СЕМЬЕ?

1. Отец
2. Мать
3. Другие родственники
4. Никто

13. ПРИХОДИТСЯ ЛИ ВАШЕМУ РЕБЕНКУ ЧАСТО БЫВАТЬ В ПОМЕЩЕНИИ, ГДЕ КУРИЛИ?

1. Да
2. Нет

14. УПОТРЕБЛЯЮТ ЛИ В ВАШЕЙ СЕМЬЕ АЛКОГОЛЬНЫЕ НАПИТКИ?

	Мать	Отец	Другие родственники
Не употребляют	1	1	1
Иногда	2	2	2
Редко	3	3	3
Часто	4	4	4

15. В КАКОМ ОБЪЕМЕ ОБЫЧНО УПОТРЕБЛЯЮТ АЛКОГОЛЬНЫЕ НАПИТКИ ЧЛЕНЫ ВАШЕЙ СЕМЬИ?

	Мать	Отец	Другие родственники
Менее 0,5 литра в неделю	1	1	1
От 0,5 до 1,5 литра в неделю	2	2	2
Свыше 1,5 литра в неделю	3	3	3

ДОХОДЫ, БЛАГОСОСТОЯНИЕ СЕМЬИ

16. ПОДСЧИТАЙТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, СРЕДНЕМЕСЯЧНЫЙ ДОХОД НА ОДНОГО ЧЛЕНА СЕМЬИ (СУММА ДОХОДОВ ВСЕХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ – ЗАРПЛАТА, СТИПЕНДИЯ, ПЕНСИЯ, ДРУГИЕ ДОХОДЫ – ДЕЛИТСЯ НА ЧИСЛО ЧЕЛОВЕК В СЕМЬЕ) _____

17. ПОЖАЛУЙСТА, ОТМЕТЬТЕ, КАКАЯ ЧАСТЬ ДОХОДОВ ВАШЕЙ СЕМЬИ УХОДИТ...(сделайте в каждой строке пометку)

Расходы	Весь доход семьи в сумме 100%
На питание	10---20---30---40---50---60---70---80---90---100
На обязательные выплаты (за квартиру, за электричество, газ, детский сад и др.)	10---20---30---40---50---60---70---80---90---100
На непродовольственные товары	10---20---30---40---50---60---70---80---90---100
Прочее	10---20---30---40---50---60---70---80---90---100

18. СЧИТАЕТЕ ЛИ ВЫ, ЧТО ДОХОДЫ ВАШЕЙ СЕМЬИ:

1. Достаточны для нормальной жизни
2. Достаточны при определенных условиях
3. Недостаточны
4. Совершенно недостаточны

19. ОЦЕНИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ВОЗМОЖНОСТИ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ПОТРЕБНОСТИ ВАШЕЙ СЕМЬИ ИСХОДЯ ИЗ ЕЕ СОВОКУПНОГО ДОХОДА

1. Денег вполне достаточно, чтобы ни в чем себе не отказывать
2. Денег достаточно для приобретения необходимых продуктов и одежды, однако более крупные покупки приходится откладывать на потом
3. Денег хватает только на приобретение продуктов питания
4. Денег не хватает даже на приобретение продуктов питания, приходится влезать в долги
5. Затрудняюсь ответить

20. ОЦЕНИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, СОЦИАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ СВОЕЙ СЕМЬИ:

1. Высокое
2. Выше среднего
3. Среднее
4. Ниже среднего
5. Низкое

21. КАК ВЫ СЧИТАЕТЕ, МАТЕРИАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ВАШЕЙ СЕМЬИ ВСЛЕДСТВИЕ МИРОВОГО ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО КРИЗИСА УЛУЧШИЛОСЬ, УХУДШИЛОСЬ ИЛИ ОСТАЛОСЬ НЕИЗМЕННЫМ?

1. Улучшилось
2. Практически не изменилось
3. Ухудшилось
4. Затрудняюсь ответить

ЖИЛИЩНЫЕ УСЛОВИЯ

22. ОЦЕНИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ЖИЛИЩНЫЕ УСЛОВИЯ ВАШЕЙ СЕМЬИ

1. Хорошие
2. Удовлетворительные
3. Плохие
4. Очень плохие

23. ЕСЛИ УСЛОВИЯ НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫЕ, ТО В ЧЕМ ЭТО ВЫРАЖАЕТСЯ?

1. Жилье холодное, пользуемся обогревательными приборами
2. Жилье холодное, не пользуемся обогревательными приборами
3. Жилье слишком влажное
4. Тесное жилье
5. Недостаточно освещенное
6. Неудовлетворительное водоснабжение
7. Неудовлетворительное санитарное состояние жилья
8. Жилье в аварийном состоянии
9. Другое (напишите)_____

24. ЖИЛИЩНЫЕ УСЛОВИЯ РЕБЕНКА

1. Отдельная комната
2. Постоянное место в общей комнате с родителями
3. Постоянное место в общей комнате с братом, сестрой
4. Постоянное место в общей комнате с бабушкой, дедушкой
5. Не имеет постоянного места
6. Другое (напишите)_____

ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

25. ОЦЕНИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ В РАЙОНЕ ПРОЖИВАНИЯ ВАШЕЙ СЕМЬИ

1. Хорошие
2. Удовлетворительные
3. Плохие
4. Очень плохие
5. Затрудняюсь ответить

26. ЕСЛИ УСЛОВИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ, ТО В ЧЕМ ЭТО ВЫРАЖАЕТСЯ?

1. Плохое качество питьевой воды
2. Загрязненный воздух
3. Загрязненная почва (свалки, мусор)
4. Повышенный уровень шума
5. Отсутствие зелени, парка
6. Нет мест для игр детей
7. Близость автомагистралей
8. Другое (напишите)_____

27. ЕСЛИ ВАС НЕ УДОВЛЕТВОРЯЕТ КАЧЕСТВО ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ, ПОЛЬЗУЕТЕСЬ ЛИ ВЫ?

1. Фильтрами для воды
2. Покупаем воду
3. Берем воду из скважины
4. Используем воду из-под крана
5. Другое (напишите)_____

28. ЕСЛИ ВЫ ПРОЖИВАЕТЕ В РАЙОНЕ С ЗАГРЯЗНЕННЫМ ВОЗДУХОМ, ПОЛЬЗУЕТЕСЬ ЛИ ВЫ?

1. Кондиционером
2. Воздухоочистителем
3. Воздухоувлажнителем
4. Ничем не пользуемся
5. Другое (напишите)_____

УХОД ЗА РЕБЕНКОМ

29. ПОСЕЩАЕТ ЛИ РЕБЕНОК ШКОЛУ?

1. Да (напишите № школы) _____
 - 1.1. Обычную общеобразовательную
 - 1.2. Специализированную, гимназию и т.п.
 - 1.3. Гимназический класс в общеобразовательной школе
 - 1.4. Класс компенсирующего обучения
2. Нет

30. КАК ВЫ СЧИТАЕТЕ, ДОСТАТОЧНО ЛИ БЫЛ ВАШ РЕБЕНОК ПОДГОТОВЛЕН ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ?

1. Да
2. Скорее да
3. Скорее нет
4. Нет

31. КАК УЧИТСЯ РЕБЕНОК?

1. Отлично
2. Хорошо
3. Удовлетворительно
4. Неудовлетворительно

32. КАК ВЫ СЧИТАЕТЕ, ВАШ РЕБЕНОК УЧИТСЯ:

1. В полную меру своих способностей
2. Не полностью реализует свой потенциал, может учиться лучше
3. Совершенно не проявляет интереса к обучению
4. Затрудняюсь ответить

33. ЕСЛИ РЕБЕНОК В ШКОЛЕ НЕ УСПЕВАЕТ, С ЧЕМ ВЫ СВЯЗЫВАЕТЕ ЕГО НЕУСПЕВАЕМОСТЬ?

1. С состоянием здоровья
2. С семейными обстоятельствами
3. Сложная учебная программа
4. С возрастными особенностями
5. Затянувшийся период адаптации к школе
6. Другое _____

34. ДОВОЛЬНЫ ЛИ ВЫ КАЧЕСТВОМ ОБУЧЕНИЯ РЕБЕНКА?

1. Да
2. Нет
3. Затрудняюсь ответить

35. КАК ВЫ СЧИТАЕТЕ, УСТАЕТ ЛИ ВАШ РЕБЕНОК К КОНЦУ ДНЯ?

1. Нет, он (она) и вечером бодр и активен
2. Не устает, так как отдыхает днем
3. Очень устает к концу дня
4. Чаще всего устает к концу недели
5. Бывает по-разному

36. ЕСТЬ ЛИ У РЕБЕНКА ОБОРУДОВАННОЕ МЕСТО ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ, ВЫПОЛНЕНИЯ ШКОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ?

1. Да
2. Нет

37. СКОЛЬКО ВРЕМЕНИ ЗАНИМАЕТ У РЕБЕНКА ПОДГОТОВКА ДОМАШНИХ ЗАДАНИЙ (В СРЕДНЕМ В ДЕНЬ)?

1. До 1 часа
2. 1 – 2 часа
3. 2 – 3 часа
4. Более 3 часов

38. ПОСЕЩАЕТ ЛИ РЕБЕНОК УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ?

1. Да (сколько и какие) _____
2. Нет

39. ЕСЛИ НЕ ПОСЕЩАЕТ, ТО ПОЧЕМУ?

1. Считаете, что в этом нет необходимости
2. Не хватает времени у ребенка
3. Учреждения дополнительного образования расположены далеко от дома
4. Нет денег для оплаты занятий
5. Нет учреждений дополнительного образования
6. Другие причины (напишите) _____

40. ПРОЯВЛЯЮТСЯ ЛИ У ВАШЕГО РЕБЕНКА ОСОБЫЕ СПОСОБНОСТИ?

1. Да
 - 1.1. Рисует
 - 1.2. Лепит (пластилин, глина)
 - 1.3. Пишет стихи, рассказы
 - 1.4. Сочиняет музыку
 - 1.5. Увлекается спортом
 - 1.6. Любит точные науки (математику, физику)
 - 1.7. Увлекается иностранными языками
 - 1.8. Любит рукоделье (вяжет, стругает)
 - 1.9. Другие (напишите)_____
2. Нет, не проявляются

41. ГУЛЯЕТ ЛИ РЕБЕНОК НА ВОЗДУХЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ?

1. Да
2. Нет

42. ЗАНИМАЕТСЯ ЛИ РЕБЕНОК УТРЕННЕЙ ЗАРЯДКОЙ (ГИМНАСТИКОЙ)?

1. Ежедневно
2. 3-4 раза в неделю
3. 1-2 раза в неделю
4. Нет

43. ЗАНИМАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ УТРЕННЕЙ ЗАРЯДКОЙ (ГИМНАСТИКОЙ) ВМЕСТЕ С РЕБЕНКОМ?

1. Да
2. Нет

44. ПРОВОДИТЕ ЛИ ВЫ С РЕБЕНКОМ КАКИЕ-ЛИБО ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ЗАКАЛИВАЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ?

1. Да (какие)_____
2. Нет

45. КАК РЕГУЛЯРНО РЕБЕНОК ИГРАЕТ В СПОРТИВНЫЕ ИГРЫ, АКТИВНО ОТДЫХАЕТ?

1. Регулярно в течение года
2. Время от времени
3. Редко
4. Другое _____

46. ИСПОЛЬЗУЕТЕ ЛИ ВЫ ВЫХОДНЫЕ ДНИ, ОТПУСК ДЛЯ ОТДЫХА С ДЕТЬМИ?

	Выходные дни	Отпуск
1. Да, как правило, всей семьей	1	1
2. Да, как правило, мать с детьми	2	2
3. Да, как правило, отец с детьми	3	3
4. Стараемся, но не всегда получается	4	4
5. Другое		

47. КАК ОРГАНИЗОВАН ЛЕТНИЙ ОТДЫХ РЕБЕНКА?

1. Ездит в детский лагерь, санаторий за городом, на дачу, в деревню
2. Посещает городской лагерь
3. Ездим к морю, «на юг»
4. Большую часть времени проводит дома

48. ЛЮБИТ ЛИ РЕБЕНОК БЫВАТЬ НА ПРИРОДЕ (в лесу, на речке, на даче)?

1. Да
2. Нет

49. ПРОВОДИТЕ ЛИ ВЫ ДОСУГ ВМЕСТЕ С РЕБЕНКОМ?

1. Да
 - а/ мы ходим в кино, на концерты, в театры
 - б/ мы ходим в музеи
 - в/ мы ходим вместе в походы
 - г/ мы обсуждаем прочитанные книги, фильмы, интересующие ребенка темы
 - д/ мы вместе проводим отпуск, выходные дни
 - е/ мы вместе занимаемся спортом
2. Нет

50. ЕСТЬ ЛИ У РЕБЕНКА ДРУЗЬЯ?

1. Да, среди его сверстников
2. Да, среди старших по возрасту
3. Да, среди младших по возрасту
4. Он предпочитает общаться со взрослыми
5. Нет

51. КАК ВАШ РЕБЕНОК ОТНОСИТСЯ К ДЕНЬГАМ?

1. Они его интересуют, он(она) хочет подрабатывать
2. Он (она) просит деньги на карманные расходы у вас

3. Он (она) получает деньги за «хорошую учебу», за «выполнение домашних дел»

4. Он (она) не интересуется деньгами

5. Другое (напишите) _____

52. КАКИЕ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ НИЖЕ ВЫСКАЗЫВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ К ВАШЕМУ РЕБЕНКУ? (отметьте все, что вас касается)

1. Ребенок не видит разницы между богатыми и бедными семьями

2. Иногда мне кажется, что он огорчен тем, что у нас нет достаточного количества денег

3. Он (она) обсуждает с нами вопрос, почему есть богатые и бедные

4. Он (она) с пренебрежением относится к людям с меньшими доходами, меньшими материальными возможностями

5. Другое (напишите) _____

53. ВСЕГДА ЛИ РЕБЕНОК ОБСУЖДАЕТ С ВАМИ СВОИ ПРОБЛЕМЫ?

1. Всегда

2. Иногда

3. Очень редко

4. Никогда

54. ОЦЕНИТЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕЖДУ ЧЛЕНАМИ ВАШЕЙ СЕМЬИ:

1. Дружные без ссор

2. Дружные с редкими ссорами

3. Частые ссоры

4. Напряженные без ссор

5. Другие _____

55. БЫВАЮТ ЛИ У ВАС ССОРЫ, ПЕРИОДЫ НАПРЯЖЕННЫХ ОТНОШЕНИЙ С РЕБЕНКОМ?

1. Часто

2. Иногда

3. Очень редко

4. Никогда

56. СКОЛЬКО ВРЕМЕНИ В СУТКИ В СРЕДНЕМ ВЫ УДЕЛЯЛИ РЕБЕНКУ?

1. От 6 до 12 часов

2. От 3 до 6 часов

3. Менее 3 часов

57. КАКИЕ ВЫ ВИДИТЕ ПРОБЛЕМЫ, СВЯЗАННЫЕ С ВОСПИТАНИЕМ И РАЗВИТИЕМ РЕБЕНКА В СЕМЬЕ?

1. Отсутствие необходимых ребенку врачей-специалистов
2. Недостаток внимания со стороны медицинского персонала
3. Недостаток знаний у родителей для дальнейшего развития ребенка
4. Недостаток знаний по воспитанию ребенка
5. Отсутствие времени для занятий с ребенком
6. Отсутствие детских учреждений дополнительного образования
7. Неудовлетворительные жилищные условия
8. Отсутствие денег:
 - 8.1. На приобретение личных вещей для ребенка
 - 8.2. На полноценное питание ребенка
 - 8.3. На покупку игрушек, игр, книг
 - 8.4. На посещение платных специалистов
 - 8.5. На покупку лекарств для ребенка
9. Отсутствие взаимопонимания между ребенком и родителями
10. Другие проблемы (напишите) _____

ПИТАНИЕ

58. СКОЛЬКО РАЗ В ДЕНЬ РЕБЕНОК ЕСТ ГОРЯЧУЮ ПИЩУ (СУПЫ, ВТОРЫЕ БЛЮДА)?

0 – 1 – 2 – 3 – 4 РАЗА (подчеркните)

59. ВСЕГДА ЛИ РЕБЕНОК ЗАВТРАКАЕТ УТРОМ?

1. Всегда
2. Иногда
3. Очень редко
4. Никогда

60. КАК ЧАСТО РЕБЕНОК ЕСТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ?

		Ежедневно	3-4 раза в неделю	1-2 раза в неделю	1-2 раза в месяц	Реже	Не употребляет
	Мясо, мясные продукты	1	2	3	4	5	6
	Рыба	1	2	3	4	5	6
	Яйца	1	2	3	4	5	6
	Молочные продукты	1	2	3	4	5	6
	Крупяные изделия	1	2	3	4	5	6
	Овощи	1	2	3	4	5	6
	Фрукты	1	2	3	4	5	6

	Соки	1	2	3	4	5	6
	Хлебобулочные изделия	1	2	3	4	5	6
	Сладости	1	2	3	4	5	6

61. СЧИТАЕТЕ ЛИ ВЫ, ЧТО ПИТАНИЕ РЕБЕНКА ОРГАНИЗОВАНО ХОРОШО?

1. Да
2. Нет, так как:
 - 2.1. В магазине нет нужных продуктов
 - 2.2. У вас не хватает времени на приготовление пищи
 - 2.3. В школе питание организовано плохо
 - 2.4. Вынуждены ограничивать ребенка в некоторых продуктах питания в связи с отклонениями в состоянии здоровья
 - 2.5. Вынуждены ограничивать ребенка в некоторых продуктах питания в связи с недостатком денег на их приобретение
 - 2.6. Ребенок отказывается от употребления некоторых продуктов питания
 - 2.7. Не соблюдает режим питания

62. КАКИМ ОБРАЗОМ ПИТАЕТСЯ РЕБЕНОК В ШКОЛЕ?

1. Берет еду с собой из дома
2. Покупает горячий обед
3. Покупает булочки, пирожки в буфете
4. Покупает сухарики, чипсы
5. Не питается в школе
6. Другое _____

63. КАКИМИ ПРАВИЛАМИ ВЫ РУКОВОДСТВУЕТЕСЬ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ РЕБЕНКА? (отметьте все правильные с Вашей точки зрения варианты)

1. Учитываем содержание белков, жиров, углеводов
2. Стараемся употреблять больше овощей и фруктов
3. Стараемся употреблять больше морепродуктов
4. Используем йодированную соль
5. Соблюдаем режим питания, правила приема пищи (есть не менее 4 раз в день, есть не спеша, тщательно пережевывать пищу и т.д.)
6. Соблюдаем оздоровительную диету, рекомендованную врачом
7. Следим за маркировкой, сроком годности употребляемых продуктов
8. Стараемся употреблять натуральные продукты (без добавок, красителей и т.п.)
9. Употребляем продукты надежных, проверенных производителей
10. Не следим за питанием ребенка

64. ОЦЕНИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ РЕБЕНКА НЕОБХОДИМЫМИ ПРОДУКТАМИ ПИТАНИЯ

1. Хорошая
2. Удовлетворительная
3. Плохая
4. Очень плохая
5. Затрудняюсь ответить

65. ДАЁТЕ ЛИ ВЫ РЕБЕНКУ ВИТАМИНЫ

1. Да, регулярно (какие) _____
2. Да, иногда (какие) _____
3. Нет

Часть 2. ЗДОРОВЬЕ РЕБЕНКА НА 15-М ГОДУ ЖИЗНИ

(Заполняется родителями)

66. КАК ВЫ СЧИТАЕТЕ, ПО СВОЕМУ ФИЗИЧЕСКОМУ РАЗВИТИЮ РЕБЕНОК:

1. Опережает возраст
2. Соответствует возрасту
3. Немного отстает от нормы
4. Значительно отстает от нормы
5. Затрудняюсь ответить

67. КАК ВЫ СЧИТАЕТЕ, НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА:

1. Соответствует возрасту
2. Отстает от нормы
3. Опережает возраст
4. Затрудняюсь ответить

68. КАК ВЫ ОЦЕНИВАЕТЕ ЗДОРОВЬЕ СВОЕГО РЕБЕНКА:

1. Хорошее
2. Удовлетворительное
3. Плохое
4. Очень плохое
5. Затрудняюсь ответить

69. ЕСЛИ РЕБЕНОК НЕЗДОРОВ, ТО УКАЖИТЕ, КАКИЕ ИМЕННО ЗАБОЛЕВАНИЯ И СОСТОЯНИЯ ВАС БЕСПОКОЯТ:

1. Хроническое заболевание (напишите, какое именно) _____
2. Частые острые заболевания (напишите, какие именно) _____
3. Физическое развитие ребенка не соответствует возрасту
4. Нервно-психическое развитие ребенка не соответствует возрасту
5. Другое (опишите признаки болезни или жалобы ребенка, которые вас волнуют) _____

70. ОБРАЩАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ К ВРАЧУ В СВЯЗИ С ЭТИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ?

1. Да
2. Нет

71. ДОВОЛЬНЫ ЛИ ВЫ ПОЛУЧЕННЫМ ЛЕЧЕНИЕМ?

1. Да
2. Нет

72. ЕСЛИ РЕБЕНОК ОБУЧАЕТСЯ В ШКОЛЕ, КАК ИЗМЕНИЛОСЬ СОСТОЯНИЕ ЕГО ЗДОРОВЬЯ ЗА ПОСЛЕДНИЙ ГОД?

1. Улучшилось
2. Осталось прежним
3. Ухудшилось
4. Затрудняюсь ответить

73. БЫВАЮТ ЛИ У РЕБЕНКА:

1. Головные боли (беспричинные, при волнении, после физической нагрузки, после посещения детского сада, школы)	Да	Нет
2. Слезливость, частые колебания настроения, страхи	Да	Нет
3. Слабость, утомляемость после занятий (в детском саду, школе дома)	Да	Нет
4. Нарушения сна (долгое незасыпание, чуткий сон, снохождение, ночное недержание мочи, трудное пробуждение по утрам)	Да	Нет
5. Повышенная потливость или появление красных пятен при волнении	Да	Нет
6. Головокружение, неустойчивость при перемене положения тела	Да	Нет
7. Обмороки	Да	Нет
8. Двигательная расторможенность (не может долго усидеть на месте)	Да	Нет
9. Навязчивые движения (теребит одежду, волосы, облизывает губы, грызет ногти, сосет палец, часто мигает, заикается)	Да	Нет
10. Боли, неприятные ощущения в области сердца, перебои	Да	Нет
11. Повышение артериального давления	Да	Нет
12. Часто насморк (4 и более раз в год)	Да	Нет
13. Часто кашель (4 и более раз в году)	Да	Нет
14. Часто потеря голоса (4 и более раз в году)	Да	Нет
15. Боли в животе	Да	Нет

16. Боли в животе после приема пищи	Да	Нет
17. Боли в животе до еды	Да	Нет
18. Тошнота, отрыжка, изжога	Да	Нет
19. Нарушения стула (запоры, поносы)	Да	Нет
20. Заболевания желудка, печени, кишечника	Да	Нет
21. Боли в пояснице	Да	Нет
22. Боли при мочеиспускании	Да	Нет
23. Реакция на какую-то пищу, запахи, цветы, пыль, лекарства (отеки, затрудненное дыхание, сыпь)	Да	Нет
24. Реакция на прививки (сыпь, отеки, затрудненное дыхание)	Да	Нет
25. Проявления экссудативного диатеза (покраснение кожи, шелушение, экзема)	Да	Нет

ЕСЛИ У РЕБЕНКА ЗА ПОСЛЕДНИЙ ГОД БЫЛИ ВЫЯВЛЕНЫ КАКИЕ-ЛИБО ТЯЖЕЛЫЕ ИЛИ ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТВЕЬТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, НА ВОПРОСЫ 74 И 75

74. УКАЖИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ПРОИЗОШЛИ ЛИ КАКИЕ-ЛИБО ИЗМЕНЕНИЯ В ВАШЕЙ ЖИЗНИ, СВЯЗАННЫЕ С ВЫЯВЛЕНИЕМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ СЕРЬЕЗНЫХ НАРУШЕНИЙ В РАЗВИТИИ РЕБЕНКА?

1. Да
2. Скорее, нет
3. Нет

75. ЕСЛИ В ВАШЕЙ ЖИЗНИ ИЛИ ЖИЗНИ ВАШЕЙ СЕМЬИ ПРОИЗОШЛИ ИЗМЕНЕНИЯ ИЗ-ЗА БОЛЕЗНИ РЕБЕНКА, УКАЖИТЕ, КАКИЕ ИМЕННО (напишите) _____

ЕСЛИ ВАШ РЕБЕНОК СТРАДАЕТ ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ИЛИ ИМЕЕТ СЕРЬЕЗНУЮ ПАТОЛОГИЮ, ОТКЛОНЕНИЯ В РАЗВИТИИ, ОТВЕЬТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, НА ВОПРОС 76.

76. УКАЖИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, В ЧЕМ ВЫ ВИДИТЕ ПРИЧИНЫ ЭТОГО ОБСТОЯТЕЛЬСТВА (обведите в кружок все, что, по Вашему мнению, привело к развитию патологии у ребенка):

1. Наследственность (наличие аналогичной патологии у кого-либо из близких родственников ребенка)
2. Плохое состояние вашего здоровья или здоровья вашего супруга
3. Несоблюдение врачебных рекомендаций
4. Несвоевременное оказание ребенку медицинской помощи
5. Несвоевременная госпитализация ребенка в случаях необходимости
6. Неудовлетворительное качество амбулаторно-поликлинической медицинской помощи

7. После острого заболевания
8. С недостатком денег
9. Плохие жилищные условия в период роста и развития ребенка
10. Плохая экологическая обстановка
11. Недостаточное или несбалансированное питание
12. Несоблюдение режима дня ребенка
13. Отсутствие закаливающих процедур
14. Несвоевременное проведение или непроведение ребенку массажа в случаях необходимости
15. Дороговизна лечебных препаратов
16. Большая учебная нагрузка
17. Плохие взаимоотношения в семье
18. Другое (напишите)_____

77. КАК ЗА ПОСЛЕДНИЙ ГОД ИЗМЕНИЛОСЬ ВАШЕ ОТНОШЕНИЕ К ЗДОРОВЬЮ РЕБЕНКА?

1. Стали уделять больше внимания укреплению здоровья ребенка, профилактике заболеваний
2. Не изменилось, осталось прежним
3. Стали уделять меньше внимания здоровью ребенка

78. В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНЕГО ГОДА ПЫТАЛИСЬ ЛИ ВЫ ВСЕРЬЕЗ:

	Да, и нам это удалось	Да, но нам это не удалось	Нет, не пытались
Улучшить качество питания ребенка	1	2	3
Улучшить условия жизни ребенка	1	2	3
Улучшить эмоциональный фон в семье	1	2	3
Укрепить здоровье ребенка	1	2	3

79. УКАЖИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, КАКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА ВЫ ПРОВОДИТЕ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ (в каждой строке с цифрами сделайте по одной пометке)

Меры профилактики болезней	Постоянно	Редко	Не проводим
1. Регулярные профилактические осмотры	1	2	3
2. Обращаемся к врачу при первых признаках болезни	1	2	3
3. Закаливание	1	2	3
4. Ежедневно делаем зарядку	1	2	3
5. Ребенок занимается спортом	1	2	3
6. Правильное питание (есть не менее 3-х раз в день, должен быть хотя бы один прием горячей пищи, должны быть в питании овощи, мясо или рыба, крупы, молочные продукты, фрукты)	1	2	3

7. Соблюдение диеты	1	2	3
8. Принимаем витамины, биодобавки	1	2	3
9. Совершаем каждодневные прогулки	1	2	3
10. По возможности оздоравливаем ребенка в санатории, на курорте и т.д.	1	2	3
11. Стараемся контролировать психическое состояние ребенка	1	2	3
12. Следим, чтобы ребенок полноценно отдыхал после учебного дня	1	2	3
Другое _____			

80. ЧТО ТАКОЕ ДЛЯ ВАС И ВАШЕЙ СЕМЬИ ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ (отметьте не более 4-х вариантов)?

1. Регулярные занятия спортом, физической культурой
2. Здоровое питание
3. Отсутствие вредных привычек
4. Закаливание
5. Взаимопонимание всех членов семьи, отсутствие ссор и конфликтов
6. Регулярное посещение врачей и других мед. специалистов
7. Прогулки на свежем воздухе, за городом
8. Поездки в санатории, к морю
9. Другое _____

**ОРГАНИЗАЦИЯ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ ВАШЕГО РЕБЕНКА**

81. УКАЖИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ГДЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ВАШИМ РЕБЕНКОМ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ?

1. Детская поликлиника (№ поликлиники) _____
2. Больница (какая) _____
3. Специализированный центр, диспансер (какой) _____
4. Фельдшерский пункт _____
5. Другое _____

82. УДОВЛЕТВОРЕННЫ ЛИ ВЫ МЕДИЦИНСКИМ ОБСЛУЖИВАНИЕМ ВАШЕГО РЕБЕНКА ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА?

1. Да, полностью
2. Да, частично
3. Нет

83. ПРИХОДИЛОСЬ ЛИ ВАМ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНЕГО ГОДА СТАЛКИВАТЬСЯ СО СЛЕДУЮЩИМИ ЯВЛЕНИЯМИ ПРИ ПОСЕЩЕНИИ С РЕБЕНКОМ ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИК? (в каждой строке сделайте по одной отметке)

Деятельность медицинских учреждений	Часто	Иногда	Редко	Никогда
1. Очереди на прием к специалистам	1	2	3	4
2. Невозможность попасть на прием	1	2	3	4
3. Плохая организация работы регистратур	1	2	3	4
4. Неудобный график работы специалистов	1	2	3	4
5. Некомпетентность врача (недоверие к врачу)	1	2	3	4
6. Невнимательное отношение медработников	1	2	3	4
7. Хамство, неуважительное отношение медработников	1	2	3	4
8. Опоздания, нерегламентированные перерывы в работе медработников	1	2	3	4
9. Необходимость оплачивать услуги мед. учреждений, которые должны предоставляться бесплатно	1	2	3	4
10. Вы пользовались платными услугами для ускорения диагностического обследования ребенка	1	2	3	4
11. Недостаток информации о работе специалистов, о том, к кому можно обратиться в случае заболеваний ребенка	1	2	3	4
12. Отсутствие нужных специалистов	1	2	3	4
13. Недостаточная оснащенность мед. учреждения оборудованием	1	2	3	4
14. Недостаток или дороговизна медикаментов	1	2	3	4
Другое _____				

УКАЖИТЕ, КАКИЕ ПРОБЛЕМЫ, СВЯЗАННЫЕ СО ЗДОРОВЬЕМ И МЕДИЦИНСКИМ ОБСЛУЖИВАНИЕМ РЕБЕНКА, БЕСПОКОЯТ ВАС В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ?

84. Недостаток знаний по уходу за больным ребенком	да	нет
85. Недостаток времени для посещения лечебно-профилактических учреждений	да	нет
86. Дороговизна лекарственных препаратов	да	нет
87. Дороговизна средств ухода за ребенком	да	нет
88. Не знаете, куда обратиться за консультацией по поводу отклонений в состоянии здоровья ребенка	да	нет
89. Трудности с госпитализацией ребенка в случае необходимости	да	нет
90. Другое (напишите)	да	нет

91. ОЦЕНИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ПО ШКАЛЕ ОТ 1 (НИЗКАЯ) ДО 10 (ВЫСОКАЯ) СТЕПЕНЬ ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ВАС И ВАШЕГО РЕБЕНКА РЯДА НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ, СВЯЗАННЫХ С ОРГАНИЗАЦИЕЙ МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

1. Возможность получения своевременного лабораторно-диагностического обследования	1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10
2. Доступность своевременной квалифицированной помощи врача-педиатра	1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10
3. Доступность своевременной квалифицированной помощи врачей-специалистов	1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10
4. Доступность консультативной врачебной помощи по различным специальностям (невропатолог, хирург, аллерголог и др.)	1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10
5. Возможность своевременной госпитализации в случае необходимости	1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10
6. Обеспеченность необходимыми лекарственными препаратами (в том числе витаминами и медицинскими средствами)	1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10
7. Информация по вопросам ухода за ребенком в случаях заболевания	1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10
8. Другое (напишите)	

92. ВСЕГДА ЛИ ПРИ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ РЕБЕНКА ИЛИ ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫ ОБРАЩАЕТЕСЬ К МЕДИКАМ?

1. Всегда
2. Не всегда, сначала пытаетесь лечить ребенка сами
3. Только при тяжелых состояниях ребенка

93. ВСЕГДА ЛИ ВЫ СТРОГО ВЫПОЛНЯЕТЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ВРАЧА, СЛЕДУЕТЕ НАЗНАЧЕННОМУ СПЕЦИАЛИСТАМИ КУРСУ ЛЕЧЕНИЯ ИЛИ ОЗДОРОВЛЕНИЯ РЕБЕНКА?

1. Да, полностью и своевременно
2. Да, время от времени
3. Решаете в зависимости от степени тяжести заболевания ребенка
4. Не всегда доверяете врачу
5. Другое

94. СЧИТАЕТЕ ЛИ ВЫ, ЧТО ДОСТАТОЧНО ИНФОРМИРОВАННЫ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ СВОЕГО РЕБЕНКА?

1. Да, полностью
2. Да, частично
3. Нет

95. ИЗ КАКОГО ИСТОЧНИКА (В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ) ВЫ ПОЛУЧАЕТЕ ЗНАНИЯ ОБ ОСОБЕННОСТЯХ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ОРГАНИЗАЦИИ УХОДА ЗА ВАШИМ РЕБЕНКОМ?

1. От врача
2. От медсестры
3. Из специальной литературы
4. Из медицинской карты ребенка
5. Из других источников (знакомые, ТВ, радио, газеты), *нужное подчеркните*

96. ХОТИТЕ ЛИ ВЫ ПОЛУЧАТЬ ИНФОРМАЦИЮ О ЗДОРОВЬЕ И ПРОФИЛАКТИКЕ БОЛЕЗНЕЙ ВАШЕГО РЕБЕНКА?

1. Да
2. Нет
3. Затрудняюсь ответить

97. ЕСЛИ ДА, ТО ОТ КОГО ВЫ БЫ ХОТЕЛИ ПОЛУЧАТЬ ИНФОРМАЦИЮ О ЗДОРОВЬЕ И ПРОФИЛАКТИКЕ БОЛЕЗНЕЙ ВАШЕГО РЕБЕНКА? (отметьте все верные ответы)

1. Телевизионные и радиопередачи
2. Газеты
3. Родственники, друзья
4. Листовки, брошюры, информационные стенды
5. Телефоны «доверия»
6. Школы здоровья
7. Лекции
8. Научно-популярные издания
9. Медицинские работники
10. Ваш вариант _____

98. УКАЖИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, В КАКИХ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ ВЫ И ВАШ РЕБЕНОК НУЖДАЕТЕСЬ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ?

1. Организация диетпитания
2. Лечение ребенка в условиях стационара
3. Санаторно-курортное лечение
4. Помощь в устройстве ребенка в детское дошкольное учреждение
5. Организация консультаций у врачей специалистов (невропатолога, окулиста, отоларинголога, хирурга-ортопеда, аллерголога, ревматолога, дерматолога – подчеркнуть, других вписать) _____
6. Помощь в разрешении юридических проблем, связанных с особенностями состояния здоровья ребенка

7. Моральная и психологическая помощь
8. Бесплатные лекарства
9. Другое _____

99. ОЦЕНИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ПО ШКАЛЕ ОТ 1 (НИЗКАЯ) ДО 10 (ВЫСОКАЯ) НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫЕ ДЛЯ ВАС СОЦИАЛЬНЫЕ ЦЕННОСТИ

Семья	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Материальное благополучие	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Своё здоровье	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Здоровье ребенка	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Друзья	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Работа, карьера	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Образование	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Поездки, отдых	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
Увлечения, хобби	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА ОТВЕТЫ!

Часть 3. АНКЕТА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Уважаемые медицинские работники!

Благодарим вас за помощь, которую вы оказываете в течение длительного времени, и надеемся на дальнейшее сотрудничество и взаимопонимание!

1. ПОКАЗАТЕЛИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

1. Рост (см) _____
2. Вес (кг) _____

2. КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

1. Нормальное, соответственно возрасту
2. Дефицит массы тела 1 степени
3. Дефицит массы тела 2 степени
4. Избыток массы тела 1 степени
5. Избыток массы тела 2 степени

3. КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

1. Соответствует возрасту
2. Отстает (не резко выраженное отставание)

3. Отстает (резко выраженное отставание)
4. Опережает возраст

4. ЕСЛИ РЕБЕНОК ОТСТАЕТ В НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ, УКАЖИТЕ ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ _____

5. КРАТНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ДАННОМ ГОДУ ЖИЗНИ

1. Не болел
2. Эпизодически (2-3 раза)
3. Часто (4-5 раз)
4. Очень часто (6 и более раз)

6. КАКИЕ БОЛЕЗНИ ИМЕЛ РЕБЕНОК?

(перечислите, пожалуйста, все имеющиеся у ребенка заболевания и патологические состояния, при наличии нескольких заболеваний указать каждый случай (сколько раз)). _____

7. УКАЖИТЕ, КАКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И СОСТОЯНИЯ ИЗ ВЫШЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВЫЯВЛЕНЫ ВПЕРВЫЕ НА 15-М ГОДУ ЖИЗНИ РЕБЕНКА: _____

8. СОСТОИТ ЛИ РЕБЕНОК НА ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ

1. Да
2. Нет

ЕСЛИ РЕБЕНОК СОСТОИТ НА ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ, УКАЖИТЕ:

9. ПО КАКОМУ ПОВОДУ (напишите диагноз) _____

10. В КАКОМ ВОЗРАСТЕ ВЫЯВЛЕНО ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПОТРЕБОВАВШЕЕ ПОСТАНОВКИ РЕБЕНКА НА ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ?

11. ОБЩЕЕ ЧИСЛО ДИСПАНСЕРНЫХ НАБЛЮДЕНИЙ РЕБЕНКА ВРАЧОМ: _____ (РАЗ)

СВЕДЕНИЯ О ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА НА 15-М ГОДУ ЖИЗНИ

12. СКОЛЬКО РАЗ РЕБЕНОК БЫЛ ГОСПИТАЛИЗИРОВАН В СТАЦИОНАР В ПЕРИОД 15-ГО ГОДА ЖИЗНИ _____ (РАЗ)

13. УКАЖИТЕ ДИАГНОЗ ИЛИ ПРИЧИНЫ ПРИ КАЖДОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА И ОБЩУЮ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ В СТАЦИОНАРЕ В КАЖДОМ СЛУЧАЕ

1. _____ (_____ дней)
2. _____ (_____ дней)
3. _____ (_____ дней)

14. ОТМЕТЬТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ВСЕ ПРИВИВКИ, КОТОРЫЕ БЫЛИ СДЕЛАНЫ РЕБЕНКУ НА 15-М ГОДУ ЖИЗНИ, И ПОСТАВЬТЕ ДАТЫ

15. КАКИЕ ПРИВИВКИ НЕ БЫЛИ СДЕЛАНЫ РЕБЕНКУ ДО 15 ЛЕТ И ПО КАКОЙ ПРИЧИНЕ? _____

16. УКАЖИТЕ ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

1. Группа I – здоровый
2. Группа II – с функциональными отклонениями
3. Группа III – страдает хроническими заболеваниями, состояние компенсации
4. Группа IV – состояние субкомпенсации
5. Группа V – состояние декомпенсации
6. Ребенок-инвалид

17. УКАЖИТЕ ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ ОТНЕСЕНИЯ РЕБЕНКА КО II, III, IV ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ (НАПИШИТЕ) _____

18. КАК ВЫ В ЦЕЛОМ ОЦЕНИВАЕТЕ СЕМЬЮ ДАННОГО РЕБЕНКА?

1. Благополучная
2. Неблагополучная (по какой причине):
 - а) присутствуют психологические проблемы
 - б) присутствуют материальные проблемы
 - в) другие (пожалуйста, напишите) _____

19. КАКИЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ И ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ НЕОБХОДИМЫ С ВАШЕЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ И СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДАННОГО РЕБЕНКА?

1. Организация диетпитания
2. Лечение ребенка в условиях стационара
3. Санаторно-курортное лечение
4. Организация консультаций у специалистов
5. Помощь в разрешении юридических проблем, связанных с особенностями состояния здоровья ребенка

6. Моральная и психологическая помощь
7. Бесплатные лекарства
8. Другое_____

20. ЕСТЬ ЛИ СЛОЖНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ И ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ МЕР ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ И СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДАННОГО РЕБЕНКА?

1. Да (какие именно)_____
2. Нет

21. НУЖДАЕТСЯ ЛИ РЕБЕНОК В ОРГАНИЗАЦИИ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО (ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО) ЛЕЧЕНИЯ?

- Да
Нет

22. В КАКИХ ВИДАХ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ НУЖДАЕТСЯ РЕБЕНОК?

1. Массаж
2. Лечебная гимнастика
3. Физиотерапия (уфо, электрофорез, электросон, аэроионизация, ингаляция)
4. Фитотерапия
5. Грязелечение, ванны
6. Противовоспалительное, противорецидивное
7. Сочетание методов
8. Другое (впишите)_____

23. ЕСТЬ ЛИ СЛОЖНОСТИ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ДАННОГО РЕБЕНКА?

1. Да (какие именно)_____
2. Нет

БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА ОТВЕТЫ!

Приложение 6

Анкета для детей в возрасте 15 лет (состояние здоровья ребенка в возрасте 15 лет)

1. **НАПИШИ, ПОЖАЛУЙСТА, СКОЛЬКО ТЕБЕ ПОЛНЫХ ЛЕТ?** _____
2. **В КАКОМ КЛАССЕ ТЫ УЧИШЬСЯ?** _____
3. **ИНТЕРЕСНО ЛИ ТЕБЕ УЧИТЬСЯ?** *(Выбери только один ответ)*
 1. Да, я учусь с интересом
 2. Мне всё равно, учиться или не учиться
 3. Мне не интересно, я учусь с неохотой, потому что заставляют родители
 4. Совершенно не нравится учиться
 5. Затрудняюсь ответить
4. **КАКИЕ ОЦЕНКИ ТЫ ЧАЩЕ ПОЛУЧАЕШЬ?** *(Выбери только один ответ)*
 1. Только «5»
 2. «4» и «5»
 3. «4» и «3»
 4. Больше «3»
 5. Бывает «3» и «2»
5. **КАКИЕ У ТЕБЯ ЛЮБИМЫЕ ПРЕДМЕТЫ В ШКОЛЕ?** *(Перечисли)* _____
6. **ПОЧЕМУ ТЕБЕ НРАВЯТСЯ ЭТИ ПРЕДМЕТЫ?**
 1. Меня интересует материал, который рассказывают на этом уроке
 2. Эти предметы пригодятся мне в будущей профессии
 3. У меня хорошие оценки по этому предмету
 4. Не задают домашнего задания
 5. Нравится учитель (учительница)
 6. Другое *(напиши)* _____
7. **С КАКИМ НАСТРОЕНИЕМ ОБЫЧНО ТЫ ИДЕШЬ В ШКОЛУ?**
 1. Радостное
 2. Спокойное, ровное
 3. Грустное
 4. Подавленное
 5. Всегда по-разному
8. **ПОЧЕМУ?** _____

9. С КАКИМ НАСТРОЕНИЕМ ОБЫЧНО ТЫ ИДЕШЬ ИЗ ШКОЛЫ?

1. Радостное
2. Спокойное, ровное
3. Грустное
4. Подавленное
5. Всегда по-разному

10. ПОЧЕМУ? _____

11. СЛОЖНЕЕ ЛИ ТЕБЕ УЧИТЬСЯ В ЭТОМ КЛАССЕ ПО СРАВНЕНИЮ С ПРЕДЫДУЩИМ?

1. Сложнее
2. Легче
3. Так же

12. ЕСЛИ ТЕБЕ СТАЛО СЛОЖНЕЕ УЧИТЬСЯ, ТО ПОЧЕМУ?

1. Учебная программа стала сложнее, много времени приходится тратить на дополнительные занятия
2. Мне стало труднее общаться с одноклассниками
3. Ухудшились взаимоотношения с учителями
4. Стало не интересно учиться
5. Устаю чаще, чем в предыдущих классах
6. Другое _____

13. ИНТЕРЕСУЮТСЯ ЛИ РОДИТЕЛИ ТВОИМИ ШКОЛЬНЫМИ ДЕЛАМИ?

(Выбери только один ответ)

1. Да, почти каждый день
2. Да, иногда
3. Нет, хотя мне хотелось бы этого
4. Нет

14. УСТАЕШЬ ЛИ ТЫ В КОНЦЕ ДНЯ? (Выбери только один ответ)

1. Нет, мне и вечером не хочется спать, а хочется бодро двигаться, играть, общаться
2. Не устаю, так как люблю отдохнуть днем
3. Да, обычно мне хочется побыстрее лечь в постель, чтобы никого и ничего не слышать и не видеть
4. Чаще всего устаю к пятнице-субботе (хуже успеваю в школе, чувствую сонливость, слабость)
5. Бывает по-разному

15. ПОСЕЩАЕШЬ ЛИ ТЫ КАКИЕ-НИБУДЬ КРУЖКИ, СПОРТИВНЫЕ СЕКЦИИ, ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ В ШКОЛЕ, ЦЕНТРЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ДОМЕ КУЛЬТУРЫ И Т.П.?

1. Да
 - 1.1. Кружки (какие?) _____
 - 1.2. Спортивные секции (какие?) _____
 - 1.3. Дополнительные занятия (какие?) _____
2. Нет

Внимание! На вопрос 16 надо отвечать только тем, кто на предыдущий вопрос ответил «нет», другие пропускают этот вопрос.

16. ЕСЛИ ТЫ НЕ ПОСЕЩАЕШЬ НИКАКИХ КРУЖКОВ, СЕКЦИЙ, ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ, ТО ПОЧЕМУ? (Можешь дать несколько ответов, добавить свой вариант ответа)

1. У меня нет времени
2. Не хочу ходить ни в какие кружки, секции
3. Нет интересного кружка, секции, куда хотел бы ходить
4. Родители считают, что в этом нет необходимости
5. Это слишком дорого для нашей семьи
6. Я устаю в школе, от домашних заданий – нет сил ни на какие дополнительные занятия
7. По состоянию здоровья
8. Другое (напиши) _____

17. КАКИЕ КРУЖКИ, ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ, СПОРТИВНЫЕ СЕКЦИИ ТЫ ХОТЕЛ (ХОТЕЛА) БЫ ПОСЕЩАТЬ? (Напиши)

1. Кружки _____
2. Дополнительные занятия _____
3. Спортивные секции _____

18. УЧАСТВУЕШЬ ЛИ ТЫ В ОБЩЕСТВЕННОЙ ЖИЗНИ ШКОЛЫ, КЛАССА?

1. Активно участвую
2. Участвую, но редко
3. Выполняю разовые поручения
4. Не участвую

19. ТЫ УЖЕ ЗАДУМЫВАЛСЯ О БУДУЩЕЙ ПРОФЕССИИ?

1. Нет, не задумывался
2. Задумывался, но не определился
3. Точно знаю, кем хочу быть

20. КЕМ ПО ПРОФЕССИИ ТЫ ХОТЕЛ(А) БЫ СТАТЬ? (Напиши)_____

21. ДЕЛАЕШЬ ЛИ ТЫ ЧТО-ЛИБО ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ БУДУЩЕЙ ПРОФЕССИИ?

1. Да, читаю статьи, соответствующие будущей профессии
2. Да, смотрю телепередачи, соответствующие будущей профессии
3. Да, посещаю дополнительные занятия
4. Ничего не делаю, но с профессией определился
5. Нет, с профессией не определился

22. ЕСТЬ ЛИ У ТЕБЯ ДРУЗЬЯ? (Можешь дать несколько ответов)

1. Да, среди ребят моего возраста
2. Да, среди младших по возрасту
3. Да, среди ребят старше меня по возрасту
4. Я предпочитаю общаться со взрослыми
5. Нет

23. КТО ТВОИ ДРУЗЬЯ?

1. Я с ними учусь в одном классе, школе
2. Я вместе с ними посещаю кружки, секции, спортивные группы
3. Мы живем в одном доме, дворе
4. Твой вариант_____

24. ССОРИШЬСЯ ЛИ ТЫ С ДРУЗЬЯМИ И ОДНОКЛАССНИКАМИ?

1. Да, часто
2. Да, время от времени
3. Да, редко
4. Нет, никогда не ссорюсь

25. ОГОРЧАЕШЬСЯ ЛИ ТЫ ИЗ-ЗА ССОР С ДРУЗЬЯМИ И ОДНОКЛАССНИКАМИ?

1. Всегда
2. Иногда
3. Редко
4. Никогда

26. ТЫ СЧИТАЕШЬ, ЧТО ТВОЁ ЗДОРОВЬЕ (выбери только один ответ):

1. Отличное
2. Хорошее
3. Удовлетворительное
4. Плохое

5. Очень плохое
6. Затрудняюсь ответить

27. ЧАСТО ЛИ ТЫ БОЛЕЕШЬ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА? *(Выбери только один ответ)*

1. Не болею
2. Иногда (2-3 раза)
3. Часто (4-5 раз)
4. Очень часто (6 и более раз)

28. ЕСЛИ ТЫ ЗАБОЛЕЛ, ТО... *(Отметь утверждение, которое касается тебя)*

1. Родители сразу вызывают врача на дом, идешь на больничный
2. Сидишь несколько дней дома, врача не вызываем
3. Продолжаю посещать школу
4. Другое _____

29. ЗАНИМАЕШЬСЯ ЛИ ТЫ УТРЕННЕЙ ЗАРЯДКОЙ? *(Выбери только один ответ)*

1. Ежедневно
2. 3-4 раза в неделю
3. 1-2 раза в неделю
4. Нет

30. ДЕЛАЮТ ЛИ УТРЕННЮЮ ЗАРЯДКУ ВМЕСТЕ С ТОБОЙ ТВОИ РОДИТЕЛИ? *(Выбери только один ответ)*

1. Да, всегда
2. Да, иногда
3. Нет

31. КАК ТЫ СЧИТАЕШЬ, ЧТО ПОМОГАЕТ СДЕЛАТЬ ТВОЕ ЗДОРОВЬЕ КРЕПЧЕ? *(Можешь дать несколько ответов, добавить свой вариант ответа)*

1. Занятия спортом, физической культурой
2. Правильное питание (есть не менее 3-х раз в день, должен быть хотя бы один прием горячей пищи, должны быть в питании овощи, мясо или рыба, крупы, молочные продукты, фрукты)
3. Прием витаминов
4. Закаливание
5. Регулярное посещение врачей и других мед. специалистов
6. Отсутствие вредных привычек (не курить, не употреблять алкоголь и наркотики)

7. Взаимопонимание в семье, отсутствие ссор и конфликтов
8. Дружелюбная обстановка в школе, хорошие отношения с одноклассниками, друзьями и учителями
9. Поездки в санатории, к морю, в детские лагеря
10. Прогулки на свежем воздухе, отдых на природе
11. Отдых после учебы
12. Другое _____

32. ЧТО ТАКОЕ ДЛЯ ТЕБЯ ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ?

(Отметь не более 4-х вариантов)

1. Регулярные занятия спортом, физической культурой
2. Здоровое питание
3. Отсутствие вредных привычек
4. Закаливание
5. Взаимопонимание всех членов семьи, отсутствие ссор и конфликтов
6. Регулярное посещение врачей и других мед. специалистов
7. Прогулки на свежем воздухе, за городом
8. Поездки в санатории, к морю
9. Другое _____

33. КАК ТЫ УЗНАЁШЬ О ЗДОРОВОМ ОБРАЗЕ ЖИЗНИ?

(Можешь дать несколько ответов, добавить свой вариант ответа)

1. От родителей
2. От учителей
3. От друзей
4. Из СМИ (ТВ, газеты, журналы и т.д.)
5. От врачей и медицинских работников
6. Другое _____
7. Не знаю, что это такое

34. ЧТО ТЫ ДЕЛАЕШЬ, ЧТОБЫ СОХРАНИТЬ ЗДОРОВЬЕ?

(Можешь дать несколько вариантов ответа)

1. Занимаюсь спортом, посещаю спортивные секции, ДЮСШ
2. Соблюдаю режим дня
3. Сплю по 8-10 часов в сутки
4. Закаливаюсь
5. Хорошо питаюсь (ем мясо, рыбу, яйца, молочные продукты, овощи, фрукты)
6. Принимаю витамины
7. Не имею вредных привычек (не курю, не употребляю алкоголь и наркотики)

8. Соблюдаю санитарно-гигиенические нормы (мою руки перед едой и после туалета, регулярно принимаю душ)
9. Не делаю ничего
10. Другое _____

35. С КЕМ В ОБЫЧНЫЕ ДНИ ТЫ ПРОВОДИШЬ БОЛЬШЕ ВСЕГО ВРЕМЕНИ?

(Можешь дать несколько ответов)

1. В одиночестве
2. С семьей
3. Встречи с друзьями
4. Общение в сети Интернет
5. Свободного времени нет

36. КАК ЧАСТО ТЫ БЫВАЕШЬ НА ПРИРОДЕ (в лесу, на речке, на даче и т.п.)?

1. Почти каждый день
2. Только по выходным
3. Примерно 1-2 раза в месяц
4. Почти не бываю на природе
5. Другое *(напиши)* _____

37. КАК ТЫ И ТВОИ РОДИТЕЛИ ПРОВОДИТЕ СВОБОДНОЕ ВРЕМЯ, ВЫХОДНЫЕ ДНИ, ВРЕМЯ ОТПУСКА РОДИТЕЛЕЙ?

1. Ходим в кино, на концерты, в театры, в музеи
2. Ходим вместе в походы, ездим в туристические поездки
3. Занимаемся вместе спортом, физкультурой
4. Обсуждаем прочитанные книги, просмотренные фильмы, спектакли
5. Вместе работаем в саду, огороде
6. Другое (что именно?) _____
7. Обычно каждый из нас занимается своими делами

38. ЧЕМ ТЫ ОБЫЧНО ЗАНИМАЕШЬСЯ В СВОБОДНОЕ ВРЕМЯ?

(Выбери, пожалуйста, до 5 наиболее частых твоих занятий)

1. Слушаешь музыку
2. Гуляешь
3. Общаешься со сверстниками
4. Ходишь кататься на коньках, плавать в бассейн
5. Играешь в командные, активные игры
6. Играешь в настольные игры, в конструктор
7. Играешь в электронные, компьютерные игры
8. Смотришь телевизор

9. Читаешь
10. Помогаешь по хозяйству родителям
11. Помогаешь младшему брату (сестре)
12. Играешь с домашними животными
13. Спишь
14. Другое (*напиши*) _____
15. Нет свободного времени
16. Занимаюсь спортом

39. КАКИЕ ТЕЛЕПЕРЕДАЧИ ТЫ ЛЮБИШЬ БОЛЬШЕ ВСЕГО?

(Можешь дать несколько ответов, добавить свой вариант ответа)

1. Музыкальные
2. Передачи о путешествиях
3. Спортивные
4. Развлекательные
5. Мультфильмы
6. Телесериалы
7. Кино
8. Новости о событиях в мире
9. Новости Вологодской области
10. Передачи о животных
11. Научно-познавательные передачи
12. Какие еще (*напиши*)? _____

40. ЛЮБИШЬ ЛИ ТЫ ЧИТАТЬ?

1. Да, читаю много, больше по школьной программе
2. Да, читаю все по школьной программе
3. Да, читаю то, что посоветуют мне родители, друзья
4. Не очень, читаю только некоторые произведения по школьной программе
5. Нет, почти не читаю

41. КАКУЮ ЛИТЕРАТУРУ ТЫ ЧИТАЕШЬ?

(Можешь дать несколько ответов, добавить свой вариант ответа).

1. Развлекательные журналы (*напиши, какие*) _____
2. Научно-познавательные журналы (*напиши, какие*) _____
3. Справочники, энциклопедии
4. Научно-познавательные книги
5. Художественные произведения
6. Какие еще (*напиши*)? _____

42. КАКАЯ ТЕМАТИКА В КНИГАХ, ЖУРНАЛАХ, ТЕЛЕПЕРЕДАЧАХ ТЕБЕ НАИБОЛЕЕ ИНТЕРЕСНА?

1. Книги о природе и животных
2. Фантастика
3. Фентези
4. О жизни детей и подростков
5. Сказки, мифы
6. О приключениях
7. Любовные романы
8. Детективы
9. Какие еще (*напиши*)? _____

43. ЛЮБИШЬ ЛИ ТЫ СЛУШАТЬ МУЗЫКУ?

1. Да
2. Нет

44. КАКУЮ МУЗЫКУ СЛУШАЕШЬ ЧАЩЕ?

(*Можешь дать несколько ответов, добавить свой вариант*)

1. Народную
2. Классическую
3. Популярную эстрадную
4. Рэп, г`н`б
5. Рок
6. Ту, которую слушают мои родители
7. Какую ещё (*напиши*)? _____

45. КТО ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ТЕБЯ АВТОРИТЕТОМ, НА КОГО БЫ ТЫ ХОТЕЛ БЫТЬ ПОХОЖИМ В ЖИЗНИ?

1. Мама, папа, другие родственники;
2. Учителя, педагоги, тренер
3. Кто-то из сверстников
4. Старшие друзья, знакомые
5. Известные политики
6. Известные спортсмены
7. Звезды шоу-бизнеса
8. Литературные и киногерои
9. Другое (*напиши*) _____
10. Никто

46. ОБСУЖДАЕШЬ ЛИ ТЫ С РОДИТЕЛЯМИ (*отметь верные для тебя утверждения*):

1. Свои учебные дела
2. Взаимоотношения с ровесниками, друзьями
3. Свои занятия в свободное время
4. Моду, одежду
5. Прочитанные книги
6. Просмотренные фильмы, спектакли, телепередачи
7. Компьютерные игры
8. Спортивные темы (спортивные выступления, игры, команды)
9. Планы на будущее, выбор профессии
10. Взаимоотношения со взрослыми, учителями
11. Особенности своего характера, поведения

47. СКАЖИ, ПОЖАЛУЙСТА, КАКИЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ В ТВОЕЙ СЕМЬЕ? (*Выбери только один ответ*)

1. Дружные без ссор
2. Дружные с редкими ссорами
3. Частые ссоры
4. Напряженные без ссор
5. Другие _____

48. ЕСЛИ РОДИТЕЛЯМ НУЖНО, ЧТОБЫ ТЫ ЧТО-ТО СДЕЛАЛ, А ТЕБЕ НЕ ХОЧЕТСЯ, КАК ОНИ К ТЕБЕ ОБРАЩАЮТСЯ?

(*Можешь выбрать несколько ответов*)

1. Обычно просят это сделать
2. Объясняют необходимость этого дела, и я соглашаюсь
3. Предлагают что-то взамен (подарок, сладости, деньги)
4. Требуют, приказывают
5. Заставляют силой
6. Бывает по-разному

49. ТЫ СЛУШАЕШЬСЯ РОДИТЕЛЕЙ? (*Выбери только один ответ*)

1. Да, всегда
2. Да, чаще всего
3. Да, иногда
4. Почти не слушаюсь
5. Нет, не слушаюсь
6. Другое _____

50. НАКАЗЫВАЮТ ЛИ ТЕБЯ РОДИТЕЛИ, ЕСЛИ ТЫ НЕ СЛУШАЕШЬСЯ ИХ ИЛИ СОВЕРШИЛ КАКОЙ-ТО ПРОСТУПОК? В ЧЕМ ЭТО ВЫРАЖАЕТСЯ?

(Можешь дать несколько ответов, добавить свой вариант ответа)

1. Родители меня никогда не наказывают
2. Родители объясняют, в чём я был не прав
3. Мне запрещают заниматься тем, чем я бы хотел (*играть, гулять, смотреть телевизор*)
4. Требуют, чтобы я извинился
5. Наказывают физически
6. Другое _____

51. КАК ТЫ СЧИТАЕШЬ, ТЫ ВСЕГДА ЗАСЛУЖИВАЕШЬ ТО НАКАЗАНИЕ, КОТОРОЕ ПОЛУЧАЕШЬ, ИЛИ ТЕБЯ НАКАЗЫВАЮТ НЕСПРАВЕДЛИВО?

(Выбери, пожалуйста, один ответ или добавь свой вариант ответа)

1. Меня понапрасну не наказывают, наказание всегда справедливо
2. Чаще всего наказывают за дело, но иногда я бываю невиновен
3. Как правило, меня наказывают ни за что – я невиновен
4. На мне просто срывают свой гнев, раздражение, я попадаю под «горячую руку»
5. Другое _____

52. У КОГО ТЫ ИЩЕШЬ ПОДДЕРЖКИ, СОЧУВСТВИЯ, КОГДА У ТЕБЯ НЕПРИЯТНОСТИ? (Можешь дать несколько ответов)

1. У мамы
2. У папы
3. У мамы и папы в равной степени
4. У мамы в одних случаях, у папы – в других
5. У старшего брата (сестры)
6. У бабушки (дедушки)
7. У других родственников
8. У друга (подруги)
9. У учителя
10. У кого-либо еще (*напиши*) _____
11. Ни у кого

53. ПОМОГАЕШЬ ЛИ ТЫ РОДИТЕЛЯМ ПО ДОМУ?

(Выбери, пожалуйста, один ответ)

1. Да, иногда
2. Да, у меня есть постоянные обязанности
3. Да, каждый день что-нибудь делаю

4. Нет, я занят учебной, посещаю кружки, спортивные секции
5. Нет, мне не хочется
6. Нет, мне не позволяют это делать

54. КАК ТЫ ОТНОСИШЬСЯ К ДЕНЬГАМ?

(Можешь дать несколько ответов)

1. Я подрабатываю
2. Они меня интересуют, я хочу подрабатывать
3. Я прошу деньги на карманные расходы у родителей
4. Я получаю деньги за хорошую учебу или за выполнение домашних дел
5. Я не интересуюсь деньгами
6. Другое (напиши) _____

55. С КАКИМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ТЫ СОГЛАСЕН (СОГЛАСНА)?

(Можешь дать несколько ответов)

1. Я не вижу разницы между богатыми и бедными семьями
2. Я огорчен (огорчена) тем, что у нас в семье недостаточно денег
3. Я обсуждаю с родителями вопрос, почему есть богатые и бедные люди
4. Я считаю, что люди с низкими доходами – неудачники
5. Я считаю, что богатые – самые счастливые люди на земле
6. Другое (напиши) _____

56. ЧТО ТЕБЯ РАДУЕТ В ЖИЗНИ?

(Можешь дать несколько ответов, добавить свой вариант ответа)

1. Мои друзья
2. Мои родители
3. Мой брат, сестра
4. Подарки
5. Путешествия, походы
6. Командные, спортивные, активные игры
7. Победы на соревнованиях, в конкурсах
8. Электронные, компьютерные игры
9. Успехи в школе
10. Похвала ровесника
11. Похвала старшего *(взрослого)*
12. Красивая, модная одежда
13. Солнечный день, хорошая погода
14. Творчество: рисование, лепка, занятия музыкой, пение
15. Общение с животными
16. Возможность побыть одному

17. Возможность заняться любимым делом (каким?) _____
18. Возможность ничего не делать, отдыхать
19. Возможность не ходить в школу
20. Другое (если есть, то что именно?) _____
21. Меня ничего не радует

57. ЧТО ТЕБЯ ОГОРЧАЕТ? (Можешь дать несколько ответов)

1. Отношение ко мне родителей
2. Мои друзья
3. Напряженные взаимоотношения в семье
4. Отношение ко мне ровесников в школе
5. Отношение ко мне учителей
6. Мои плохие оценки в школе
7. Необходимость ходить в школу
8. Невозможность побыть одному
9. Нищие, бомжи
10. Беспризорные, бездомные дети
11. Невозможность одеваться, как мои одноклассники
12. Невозможность приобрести:
 - 12.1. игры, игрушки
 - 12.2. велосипед, самокат, снегокат, лыжи, коньки
 - 12.3. компьютер
 - 12.4. интересную книгу
 - 12.5. модную одежду
 - 12.6. другое (что именно?) _____
13. Мне кажется, что окружающие обо мне плохо думают, недооценивают меня
14. Мне кажется, что никому нет до меня дела, что я никому не нужен
15. Другое (что именно?) _____

58. ТЫ САМ (САМА) УЖЕ ПРОБОВАЛ (А) КУРИТЬ?

1. Да
2. Нет

59. КУРИТ ЛИ КТО-ЛИБО ИЗ ЧЛЕНОВ ТВОЕЙ СЕМЬИ?

1. Да
 - 1.1. Мама
 - 1.2. Папа
 - 1.3. Дедушка
 - 1.4. Бабушка
 - 1.5. Брат, сестра
2. Нет

60. КАК ТЫ ОТНОСИШЬСЯ К КУРЯЩИМ ЛЮДЯМ?

1. Мне это не нравится
2. Мне это нравится
3. Мне все равно

61. ТЫ САМ (САМА) УЖЕ ПРОБОВАЛ (А) СПИРТНЫЕ НАПИТКИ?

1. Да
2. Нет

62. ВЫПИВАЕТ ЛИ КТО-ЛИБО ИЗ ЧЛЕНОВ ТВОЕЙ СЕМЬИ?

1. Да
 - 1.1. Мама
 - 1.2. Папа
 - 1.3. Дедушка
 - 1.4. Бабушка
 - 1.5. Брат, сестра
2. Нет

63. КАК ТЫ ОТНОСИШЬСЯ К ЛЮДЯМ, УПОТРЕБЛЯЮЩИМ СПИРТНЫЕ НАПИТКИ?

1. Мне это не нравится
2. Мне это нравится
3. Мне все равно

64. КАКОВЫ ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ КУРЕНИЯ, УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ИЛИ НАРКОТИКОВ, ЕСЛИ ТВОИ ДРУЗЬЯ, ЗНАКОМЫЕ ИЛИ ТЫ ЧТО-ТО УПОТРЕБЛЯЛИ?

1. Из любопытства, стремления к новым ощущениям
2. За компанию
3. Уговорили сверстники
4. Получаю от этого удовольствие
5. Чтобы казаться уверенным
6. Чтобы казаться взрослым
7. Способ «убить» время
8. Сейчас все так делают, это модно
9. Чтобы снять напряжение от жизненных трудностей, семейных проблем
10. В моей семье родители курят/употребляют алкоголь
11. Твой вариант _____

СПАСИБО ЗА ОТВЕТЫ!

Приложение 7

Свод анкетных данных по новорожденным детям 1995 года рождения, в %

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы		I	II	III...IV	I	II...IV
Опрошено, чел.	101	40	34	27	69	29	3	69	32	
СОСТАВ СЕМЬИ										
1	Перечислите, пожалуйста, всех членов семьи, проживающих совместно с Вами на данной жилой площади и имеющих общий бюджет с Вами									
<i>Мать</i>	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
<i>Отец</i>	83,2	82,5	82,4	85,2	82,6	86,2	66,7	82,6	84,4	
<i>Дети</i>										
1	40,6	42,5	29,4	51,9	37,7	41,4	100,0	37,7	46,9	
2	10,9	12,5	2,9	18,5	8,7	17,2	0,0	8,7	15,6	
3	3,0	2,5	0,0	7,4	2,9	3,4	0,0	2,9	3,1	
4	1,0	0,0	0,0	3,7	1,4	0,0	0,0	1,4	0,0	
<i>Родители матери</i>										
Мать	29,7	35,0	29,4	22,2	30,4	27,6	33,3	30,4	28,1	
Отец	19,8	20,0	23,5	14,8	18,8	20,7	33,3	18,8	21,9	
<i>Родители отца</i>										
Мать	13,9	7,5	14,7	22,2	14,5	13,8	0,0	14,5	12,5	
Отец	6,9	2,5	5,9	14,8	7,2	6,9	0,0	7,2	6,3	
Другие родственники (сестра, брат, тетя, дядя, бабушка, дедушка и т.д.)										
	15,8	12,5	14,7	22,2	20,3	6,9	0,0	20,3	6,3	
2	Возраст (среднее значение, лет)									
Респондентка	24,7	25,9	23,7	24,2	24,2	25,6	27,3	24,2	25,8	
Супруг	22,6	21,2	21,6	26,1	22,3	23,8	18,3	22,3	23,3	
3	Семейное положение матери ребенка									
Замужем, гражданский брак	72,3	72,5	61,8	85,2	68,1	82,8	66,7	68,1	81,3	
Не замужем	22,8	22,5	32,4	11,1	29,0	10,3	0,0	29,0	9,4	
Вдова, разведенная	5,0	5,0	5,9	3,7	2,9	6,9	33,3	2,9	9,4	

	Среднее	В том числе:			Группы здоровья					
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV	
ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ОБРАЗОВАНИЕ										
4 Род занятий респондентки и её супруга за год до рождения ребёнка										
<i>Мать</i>										
Работа	61,4	67,5	52,9	63,0	58,0	69,0	66,7	58,0	68,8	
Учеба в вузе, техникуме, ПТУ, школе	13,9	12,5	17,6	11,1	14,5	13,8	0,0	14,5	12,5	
Неоплачиваемый член семьи, помогающий в ведении частнопредпринимательской деят-ти	1,0	0,0	0,0	3,7	0,0	3,4	0,0	0,0	3,1	
Действительная служба в армии	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Безработный	12,9	5,0	17,6	18,5	14,5	6,9	33,3	14,5	9,4	
Добровольно незанятый	9,9	15,0	11,8	0,0	11,6	6,9	0,0	11,6	6,3	
Неработающий инвалид	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Другое	1,0	0,0	0,0	3,7	1,4	0,0	0,0	1,4	0,0	
<i>Отец</i>										
Работа	76,2	77,5	73,5	77,8	76,8	75,9	66,7	76,8	75,0	
Учеба в вузе, техникуме, ПТУ, школе	1,0	2,5	0,0	0,0	0,0	3,4	0,0	0,0	3,1	
Неоплачиваемый член семьи, помогающий в ведении частнопредпринимательской деят-ти	2,0	0,0	2,9	3,7	2,9	0,0	0,0	2,9	0,0	
Действительная служба в армии	5,0	2,5	2,9	11,1	2,9	10,3	0,0	2,9	9,4	
Безработный	2,0	0,0	2,9	3,7	2,9	0,0	0,0	2,9	0,0	
Добровольно незанятый	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Неработающий инвалид	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Другое	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
5 В каком учреждении (организации) работали респондентка и ее супруг за год до рождения ребенка										
<i>Мать</i>										
Государственном	69,3	75,0	61,8	70,4	69,6	69,0	66,7	69,6	68,8	
Частном	5,0	5,0	5,9	3,7	2,9	10,3	0,0	2,9	9,4	
Кооперативном	1,0	0,0	2,9	0,0	0,0	3,4	0,0	0,0	3,1	
Занят частным предпринимательством	2,0	0,0	0,0	7,4	1,4	3,4	0,0	1,4	3,1	
Другое	2,0	0,0	0,0	7,4	0,0	6,9	0,0	0,0	6,3	

Продолжение прил. 7

	Среднее	В том числе:			Группы здоровья				
		Вологда		Районы	I	II	III...IV	I	II...IV
		Череповец	81,5	66,7					
<i>Отец</i>									
Государственным	70,3	70,0	61,8	81,5	66,7	82,8	33,3	66,7	78,1
Частном	5,9	7,5	8,8	0,0	8,7	0,0	0,0	8,7	0,0
Кооперативном	3,0	2,5	0,0	7,4	2,9	0,0	33,3	2,9	3,1
Занят частным предпринимательством	4,0	2,5	8,8	0,0	2,9	6,9	0,0	2,9	6,3
Другое	1,0	0,0	0,0	3,7	1,4	0,0	0,0	1,4	0,0
6 В какой отрасли народного хозяйства за год до рождения ребенка работали его родители									
<i>Мать</i>									
Промышленность	10,9	15,0	8,8	7,4	13,0	6,9	0,0	13,0	6,3
Строительство	2,0	2,5	0,0	3,7	2,9	0,0	0,0	2,9	0,0
Транспорт и связь	3,0	5,0	0,0	3,7	2,9	3,4	0,0	2,9	3,1
Торговля и общепит	12,9	15,0	8,8	14,8	5,8	31,0	0,0	5,8	28,1
Другие сферы услуг	5,0	0,0	2,9	14,8	4,3	3,4	33,3	4,3	6,3
Наука, образование, культура	11,9	15,0	11,8	7,4	11,6	10,3	33,3	11,6	12,5
Здравоохранение, физкультура	10,9	12,5	8,8	11,1	11,6	10,3	0,0	11,6	9,4
Жилищно-коммунальное хозяйство	1,0	0,0	2,9	0,0	1,4	0,0	0,0	1,4	0,0
Банки, финансовые органы	1,0	2,5	0,0	0,0	1,4	0,0	0,0	1,4	0,0
Армия, милиция	2,0	0,0	5,9	0,0	2,9	0,0	0,0	2,9	0,0
Органы управления	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Другое	5,0	0,0	8,8	7,4	4,3	6,9	0,0	4,3	6,3
<i>Отец</i>									
Промышленность	23,8	12,5	32,4	29,6	20,3	31,0	33,3	20,3	31,3
Строительство	5,9	7,5	8,8	0,0	7,2	0,0	33,3	7,2	3,1
Транспорт и связь	13,9	27,5	5,9	3,7	15,9	10,3	0,0	15,9	9,4
Торговля и общепит	6,9	10,0	5,9	3,7	7,2	6,9	0,0	7,2	6,3
Другие сферы услуг	1,0	2,5	0,0	0,0	1,4	0,0	0,0	1,4	0,0
Наука, образование, культура	3,0	2,5	0,0	7,4	2,9	3,4	0,0	2,9	3,1

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья						
		Вологда		Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV		
		Вологда	Череповец	Районы								
Здравоохранение, физкультура	2,0	5,0	0,0	0,0	2,9	0,0	0,0	2,9	0,0	0,0	2,9	0,0
Жилищно-коммунальное хозяйство	4,0	2,5	0,0	11,1	4,3	3,4	0,0	4,3	3,4	0,0	4,3	3,1
Банки, финансовые органы	2,0	2,5	0,0	3,7	1,4	3,4	0,0	1,4	3,4	0,0	1,4	3,1
Армия, милиция	10,9	7,5	11,8	14,8	8,7	17,2	0,0	8,7	17,2	0,0	8,7	15,6
Органы управления	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Другое	8,9	0,0	11,8	18,5	10,1	6,9	0,0	10,1	6,9	0,0	10,1	6,3
7 Условия труда на предприятии, где работала респондентка и ее муж за год до рождения ребенка												
		<i>Мать</i>										
Химические и токсические вещества	7,0	5,0	15,2	0,0	8,7	3,6	0,0	8,7	3,6	0,0	8,7	3,2
Запыленность	8,9	12,5	5,9	7,4	10,1	6,9	0,0	10,1	6,9	0,0	10,1	6,3
Загазованность	3,0	0,0	5,9	3,7	2,9	3,4	0,0	2,9	3,4	0,0	2,9	3,1
Вибрация	2,0	0,0	5,9	0,0	1,4	3,4	0,0	1,4	3,4	0,0	1,4	3,1
Шум	12,9	20,0	2,9	14,8	13,0	13,8	0,0	13,0	13,8	0,0	13,0	12,5
Влажность	5,0	0,0	8,8	7,4	5,8	3,4	0,0	5,8	3,4	0,0	5,8	3,1
Радиация и действие СВЧ	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Большая физическая нагрузка	16,8	10,0	11,8	33,3	18,8	13,8	0,0	18,8	13,8	0,0	18,8	12,5
Работа на конвейере	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Высокая температура	5,0	2,5	5,9	7,4	2,9	6,9	33,3	2,9	6,9	33,3	2,9	9,4
Низкая температура	1,0	0,0	2,9	0,0	1,4	0,0	0,0	1,4	0,0	0,0	1,4	0,0
Биологическая опасность (микроорганизмы, больные люди, животные, растения)	5,9	2,5	0,0	18,5	5,8	6,9	0,0	5,8	6,9	0,0	5,8	6,3
Психическое напряжение	38,6	50,0	35,3	25,9	36,2	44,8	33,3	36,2	44,8	33,3	36,2	43,8
Работа в 2-3 смены	8,9	12,5	8,8	3,7	7,2	13,8	0,0	7,2	13,8	0,0	7,2	12,5
Работа неполное рабочее время	1,0	0,0	2,9	0,0	0,0	3,4	0,0	0,0	3,4	0,0	0,0	3,1
Работа в ночное время	3,0	2,5	2,9	3,7	0,0	10,3	0,0	0,0	10,3	0,0	0,0	9,4
Другое	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ничего из перечисленного	11,9	15,0	11,8	7,4	10,1	17,2	0,0	10,1	17,2	0,0	10,1	15,6
		<i>Отец</i>										
Химические и токсические вещества	12,1	2,5	15,6	22,2	13,2	6,9	50,0	13,2	6,9	50,0	13,2	9,7

Продолжение прил. 7

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда		Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV	
Запыленность	30,3	20,0	37,5	37,0	30,9	27,6	50,0	30,9	29,0	
Загазованность	19,2	15,0	18,8	25,9	22,1	6,9	100,0	22,1	12,9	
Вибрация	9,1	2,5	6,3	22,2	8,8	10,3	0,0	8,8	9,7	
Шум	33,3	35,0	37,5	25,9	33,8	31,0	50,0	33,8	32,3	
Влажность	1,0	2,5	0,0	0,0	0,0	3,4	0,0	0,0	3,2	
Радиация и действие СВЧ	2,0	2,5	3,1	0,0	1,5	3,4	0,0	1,5	3,2	
Большая физическая нагрузка	30,3	27,5	28,1	37,0	32,4	24,1	50,0	32,4	25,8	
Работа на конвейере	1,0	0,0	3,1	0,0	1,5	0,0	0,0	1,5	0,0	
Высокая температура	7,1	5,0	3,1	14,8	5,9	6,9	50,0	5,9	9,7	
Низкая температура	1,0	0,0	0,0	3,7	0,0	3,6	0,0	0,0	3,3	
Биологическая опасность (микроорганизмы, больные люди, животные, растения)	2,0	0,0	6,3	0,0	2,9	0,0	0,0	2,9	0,0	
Психическое напряжение	38,4	47,5	21,9	44,4	35,3	48,3	0,0	35,3	45,2	
Работа в 2-3 смены	16,2	10,0	18,8	22,2	14,7	17,2	50,0	14,7	19,4	
Работа неполное рабочее время	1,0	0,0	0,0	3,7	0,0	3,4	0,0	0,0	3,2	
Работа в ночное время	16,8	7,5	26,5	18,5	15,9	13,8	66,7	15,9	18,8	
Другое	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Ничего из перечисленного	3,0	2,5	5,9	0,0	4,3	0,0	0,0	4,3	0,0	
8 Какое образование имеет респондентка, ее супруг										
		<i>Мать</i>								
Высшее	11,9	10,0	11,8	14,8	8,7	17,2	33,3	8,7	18,8	
Незаконченное высшее	6,9	5,0	14,7	0,0	8,7	3,4	0,0	8,7	3,1	
Среднее специальное	46,5	57,5	32,4	48,1	46,4	48,3	33,3	46,4	46,9	
Среднее общее	19,8	25,0	17,6	14,8	20,3	20,7	0,0	20,3	18,8	
ПУ со средним образованием	10,9	2,5	11,8	22,2	10,1	10,3	33,3	10,1	12,5	
ПУ без среднего образования	4,0	0,0	11,8	0,0	5,8	0,0	0,0	5,8	0,0	
		<i>Отец</i>								
Высшее	10,9	5,0	11,8	18,5	8,7	17,2	0,0	8,7	15,6	
Незаконченное высшее	4,0	2,5	8,8	0,0	4,3	3,4	0,0	4,3	3,1	

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда		Районы	I	II	III...IV	I	II...IV	
		Череповец	18,5	26,1						34,5
Среднее специальное	28,7	42,5	20,6	18,5	26,1	34,5	33,3	26,1	18,8	21,9
Среднее общее	19,8	12,5	20,6	29,6	18,8	24,1	0,0	18,8	33,3	12,5
ПТУ со средним образованием	19,8	15,0	17,6	29,6	23,2	10,3	0,0	2,9	0,0	0,0
ПТУ без среднего образования	2,0	2,5	2,9	0,0	2,9	0,0	0,0	2,9	0,0	0,0
ДОХОДЫ, БЛАГОСОСТОЯНИЕ										
9	Среднемесячный доход на одного члена семьи									
	Средний показатель (руб.)	755,9	1258,8	761,9	989,1	816,0	565,3	989,1	792,5	
10	Считаете ли Вы, что доходы Вашей семьи:									
	Достаточно для нормальной жизни	8,9	2,5	17,6	7,4	10,1	6,9	0,0	10,1	6,3
	Достаточно при определенных условиях	36,6	37,5	35,3	37,0	31,9	44,8	66,7	31,9	46,9
	Недостаточно	39,6	40,0	35,3	44,4	47,8	20,7	33,3	47,8	21,9
	Совершенно недостаточно	14,9	20,0	11,8	11,1	10,1	27,6	0,0	10,1	25,0
11	Оцените, пожалуйста, возможность удовлетворения потребности Вашей семьи исходя из ее совокупного дохода									
	Приходится ограничивать себя даже в покупке продуктов питания	11,9	15,0	11,8	7,4	13,0	10,3	0,0	13,0	9,4
	Хватает денег только на ежедневные расходы, но покупка одежды и других вещей представляет трудности	51,5	52,5	50,0	51,9	55,1	41,4	66,7	55,1	43,8
	Денег хватает на все текущие расходы, но без всяких излишеств	28,7	27,5	26,5	33,3	26,1	37,9	0,0	26,1	34,4
	Денег хватает, чтобы не экономить на том, что нравится	3,0	0,0	5,9	3,7	2,9	3,4	0,0	2,9	3,1
	Затрудняюсь ответить	5,0	5,0	5,9	3,7	2,9	6,9	33,3	2,9	9,4
ПИТАНИЕ										
12	Доля расходов на питание в доходах (за месяц, предшествующий месяцу проведения опроса, указать в %)									
	Средний показатель	65,9	68,0	67,5	60,5	65,1	66,6	76,0	65,1	67,5
13	Узнав, что Вы беременны, изменили ли Вы характер питания?									
	Питание стало более разнообразным	55,4	47,5	70,6	48,1	60,9	41,4	66,7	60,9	43,8
	Питание не изменилось	29,7	30,0	17,6	44,4	24,6	41,4	33,3	24,6	40,6
	Улучшилось качество потребляемых продуктов	13,9	22,5	8,8	7,4	13,0	17,2	0,0	13,0	15,6
	Другое	1,0	0,0	2,9	0,0	1,4	0,0	0,0	1,4	0,0

	Среднее	В том числе:			Группы здоровья						
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV		
14											
Если питание не улучшилось, то почему?											
Для этого нет денег	26,7	50,0	16,7	8,3	23,5	33,3	0,0	23,5	30,8		
Считаю, что это не важно	23,3	8,3	66,7	16,7	35,3	8,3	0,0	35,3	7,7		
Мало, что можно купить, ограниченный выбор продуктов питания	30,0	0,0	16,7	66,7	23,5	33,3	100,0	23,5	38,5		
Другое	6,7	8,3	0,0	8,3	5,9	8,3	0,0	5,9	7,7		
15											
Нехватку каких продуктов питания Вы ощущали в период беременности особенно остро?											
Мясо, птица	8,9	12,5	5,9	7,4	8,7	10,3	0,0	8,7	9,4		
Колбасные изделия	12,9	7,5	8,8	25,9	13,0	13,8	0,0	13,0	12,5		
Рыба и рыбопродукты	7,9	5,0	14,7	3,7	7,2	10,3	0,0	7,2	9,4		
Овощи	17,8	22,5	8,8	22,2	17,4	17,2	33,3	17,4	18,8		
Картофель	2,0	0,0	5,9	0,0	2,9	0,0	0,0	2,9	0,0		
Фрукты	49,5	70,0	17,6	59,3	50,7	48,3	33,3	50,7	46,9		
Сахар	3,0	0,0	0,0	11,1	2,9	0,0	33,3	2,9	3,1		
Кондитерские изделия	13,9	20,0	5,9	14,8	14,5	13,8	0,0	14,5	12,5		
Молоко, кисло-молочные продукты	4,0	2,5	0,0	11,1	4,3	3,4	0,0	4,3	3,1		
Масло животное	5,0	10,0	0,0	3,7	2,9	10,3	0,0	2,9	9,4		
Сыр	11,9	12,5	0,0	25,9	11,6	13,8	0,0	11,6	12,5		
Масло растительное	2,0	2,5	0,0	3,7	1,4	3,4	0,0	1,4	3,1		
Хлебобулочные изделия	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
Яйца	3,0	0,0	0,0	11,1	4,3	0,0	0,0	4,3	0,0		
16											
Курила ли респондентка до начала беременности?											
Да	20,8	22,5	29,4	7,4	18,8	24,1	33,3	18,8	25,0		
Нет	79,2	77,5	70,6	92,6	81,2	75,9	66,7	81,2	75,0		
17											
Курила ли респондентка во время беременности?											
Да	3,0	2,5	5,9	0,0	4,3	0,0	0,0	4,3	0,0		
Нет	97,0	97,5	94,1	100,0	95,7	100,0	100,0	95,7	100,0		

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья			
		Вологда		Череповец		Районы			
		И	II	III...IV	I	II	III...IV	I	II...IV
ЖИЛИЩНЫЕ УСЛОВИЯ									
18	Что представляет собой Ваше жилище?								
	9,9	5,0	5,9	22,2	8,7	13,8	0,0	8,7	12,5
	59,4	70,0	52,9	51,9	58,0	62,1	66,7	58,0	62,5
	8,9	5,0	14,7	7,4	8,7	6,9	33,3	8,7	9,4
	4,0	2,5	8,8	0,0	5,8	0,0	0,0	5,8	0,0
	2,0	0,0	0,0	7,4	2,9	0,0	0,0	2,9	0,0
	2,0	0,0	5,9	0,0	2,9	0,0	0,0	2,9	0,0
	7,9	10,0	5,9	7,4	7,2	10,3	0,0	7,2	9,4
	2,0	2,5	2,9	0,0	1,4	3,4	0,0	1,4	3,1
	4,0	5,0	2,9	3,7	4,3	3,4	0,0	4,3	3,1
19	Число комнат, занимаемых семьей								
	2,1	2,0	2,0	2,3	2,1	2,1	2,3	2,1	2,2
20	Число квадратных метров жилой площади								
	30,6	28,2	31,3	33,5	29,7	32,1	37,0	29,7	32,6
21	Какие у Вас имеются коммунальные удобства?								
	77,2	92,5	91,2	37,0	76,8	75,9	100,0	76,8	78,1
	18,8	5,0	8,8	51,9	20,3	17,2	0,0	20,3	15,6
	80,2	92,5	94,1	44,4	79,7	79,3	100,0	79,7	81,3
	78,2	90,0	91,2	44,4	79,7	72,4	100,0	79,7	75,0
	84,2	97,5	70,6	81,5	84,1	82,8	100,0	84,1	84,4
	71,3	82,5	94,1	25,9	71,0	69,0	100,0	71,0	71,9
	76,2	90,0	91,2	37,0	78,3	69,0	100,0	78,3	71,9
	21,8	5,0	58,8	0,0	23,2	20,7	0,0	23,2	18,8
	21,8	22,5	26,5	14,8	20,3	27,6	0,0	20,3	25,0
22	Ваша оценка жилищных условий								
	28,7	25,0	35,3	25,9	24,6	37,9	33,3	24,6	37,5
	62,4	65,0	58,8	63,0	68,1	48,3	66,7	68,1	50,0
	6,9	7,5	5,9	7,4	4,3	13,8	0,0	4,3	12,5

Продолжение прил. 7

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья							
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV				
										2,5	0,0	3,7	2,9
Очень плохие	2,0	2,5	0,0	3,7	2,9	0,0	0,0	2,9	0,0	0,0	0,0	2,9	0,0
ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ													
23	Оцените, пожалуйста, экологические условия в районе проживания Вашей семьи												
Хорошие	30,7	27,5	32,4	33,3	29,0	37,9	0,0	29,0	0,0	29,0	34,4	55,1	50,0
Удовлетворительные	53,5	57,5	44,1	59,3	55,1	48,3	66,7	55,1	66,7	55,1	50,0	55,1	50,0
Плохие	14,9	15,0	20,6	7,4	15,9	10,3	33,3	15,9	33,3	15,9	12,5	15,9	12,5
Очень плохие	1,0	0,0	2,9	0,0	0,0	3,4	0,0	0,0	0,0	0,0	3,1	0,0	3,1
Затрудняюсь ответить	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
24	Если условия неблагоприятные, то в чем это выражается												
Плохое качество воды	12,5	33,3	0,0	0,0	9,1	25,0	0,0	9,1	0,0	9,1	20,0	54,5	80,0
Загрязненный воздух	62,5	50,0	75,0	50,0	54,5	75,0	100,0	54,5	100,0	54,5	80,0	54,5	80,0
Загрязненная почва (свалки, мусор)	25,0	33,3	25,0	0,0	36,4	0,0	0,0	36,4	0,0	36,4	0,0	36,4	0,0
Повышенный уровень шума	87,5	66,7	100,0	100,0	81,8	100,0	100,0	81,8	100,0	81,8	100,0	81,8	100,0
Отсутствие зелени	37,5	16,7	50,0	50,0	27,3	50,0	100,0	27,3	50,0	27,3	60,0	27,3	60,0
Электромагнитное излучение	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Другое	6,3	0,0	0,0	50,0	9,1	0,0	0,0	9,1	0,0	9,1	0,0	9,1	0,0
ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ													
25	Скажите, пожалуйста, планировалось ли появление этого ребенка?												
Да, ребенок появился в результате совместного решения, принятого до наступления беременности	63,4	57,5	67,6	66,7	69,6	51,7	33,3	69,6	51,7	33,3	69,6	69,6	50,0
Беременность была случайной, но мы решили её сохранить	24,8	25,0	23,5	25,9	20,3	34,5	33,3	20,3	34,5	33,3	20,3	20,3	34,4
Беременность была случайной, но респондентка настояла на её сохранении	4,0	5,0	2,9	3,7	2,9	6,9	0,0	2,9	6,9	0,0	2,9	2,9	6,3
Беременность была случайной, но муж настоял на её сохранении	4,0	7,5	0,0	3,7	4,3	3,4	0,0	4,3	3,4	0,0	4,3	4,3	3,1
Беременность была случайной, но на её сохранении настояли родители респондентки и (или) её мужа	1,0	2,5	0,0	0,0	1,4	0,0	0,0	1,4	0,0	0,0	1,4	1,4	0,0
Затрудняюсь ответить	2,0	0,0	5,9	0,0	1,4	0,0	33,3	1,4	0,0	33,3	1,4	1,4	3,1

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда		Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV
		2,5	0,0	0,0	0,0	0,0	3,4	0,0	0,0	3,1
Другое	1,0	10,0	17,6	7,4	14,5	6,9	0,0	14,5	6,3	
26 Какие противозачаточные средства Вы использовали до рождения ребенка?										
Презерватив	11,9	10,0	17,6	7,4	14,5	6,9	0,0	14,5	6,3	
Таблетки	10,9	17,5	8,8	3,7	10,1	13,8	0,0	10,1	12,5	
Внутриматочные противозачаточные средства	13,9	20,0	2,9	18,5	14,5	10,3	33,3	14,5	12,5	
Метод ритма по календарю	13,9	17,5	17,6	3,7	13,0	17,2	0,0	13,0	15,6	
Метод ритма по температуре	2,0	2,5	2,9	0,0	2,9	0,0	0,0	2,9	0,0	
27 Как Вы считаете, какие у Вас отношения с супругом?										
Хорошие	62,4	65,0	58,8	63,0	59,4	72,4	33,3	59,4	68,8	
Нормальные	16,8	12,5	14,7	25,9	18,8	13,8	0,0	18,8	12,5	
Могли бы быть лучше	6,9	5,0	8,8	7,4	7,2	3,4	33,3	7,2	6,3	
Они меня не устраивают	1,0	2,5	0,0	0,0	1,4	0,0	0,0	1,4	0,0	
Плохие	1,0	2,5	0,0	0,0	0,0	3,4	0,0	0,0	3,1	
Другое	1,0	0,0	0,0	3,7	1,4	0,0	0,0	1,4	0,0	
ЗДОРОВЬЕ, ЗДРАВООХРАНЕНИЕ										
28 Укажите, пожалуйста, как Вы оцениваете своё здоровье, здоровье супруга, ранее рожденных детей?										
		<i>Мать</i>								
Отличное	4,0	5,0	2,9	3,7	4,3	3,4	0,0	4,3	3,1	
Хорошее	66,3	60,0	61,8	81,5	62,3	72,4	100,0	62,3	75,0	
Удовлетворительное	28,7	32,5	35,3	14,8	31,9	24,1	0,0	31,9	21,9	
Плохое	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		<i>Отец</i>								
Отличное	5,9	2,5	8,8	7,4	7,2	3,4	0,0	7,2	3,1	
Хорошее	59,4	62,5	58,8	55,6	56,5	69,0	33,3	56,5	65,6	
Удовлетворительное	18,8	12,5	14,7	33,3	18,8	17,2	33,3	18,8	18,8	
Плохое	1,0	2,5	0,0	0,0	1,4	0,0	0,0	1,4	0,0	
29 Имелись или есть сейчас какие-либо хронические болезни у Вас, Вашего супруга, ранее рожденных детей, других родственников?										
		<i>Мать</i>								
Да	32,7	40,0	26,5	29,6	34,8	27,6	33,3	34,8	28,1	

Продолжение прил. 7

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы		I	II	III...IV	I	II...IV
Нет	67,3	60,0	73,5	70,4	65,2	72,4	66,7	65,2	71,9	
<i>Отец</i>										
Да	10,9	10,0	11,8	11,1	13,0	6,9	0,0	13,0	6,3	
Нет	75,2	72,5	70,6	85,2	72,5	82,8	66,7	72,5	81,3	
АКУШЕРСКИЙ АНАМНЕЗ РЕСПОНДЕНТКИ, ВКЛЮЧАЯ НАСТОЯЩУЮ БЕРЕМЕННОСТЬ										
30	Имела ли респондентка беременности ранее (включая аборт)?									
Да	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
31	В случае если данная беременность не является первой по счету, укажите исходы предшествующих беременностей (средние значения)									
Всего родов	1,5	1,6	1,3	1,8	1,5	1,7	2,0	1,5	1,7	
Всего преждевременных родов	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	
Всего живорождений	1,5	1,6	1,2	1,8	1,4	1,6	2,0	1,4	1,7	
Всего аборт	0,7	1,0	0,3	0,9	0,6	1,1	0,7	0,6	1,1	
Всего выкидышей	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,2	0,3	0,3	0,2	
Всего внематочных беременностей	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ДАННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ										
32	Артериальное давление									
<i>Первое (или единственное показание)</i>										
Средний показатель, мм рт. ст.	114,1	115,5	113,0	113,3	114,3	112,7	123,3	114,3	113,7	
Средний показатель, мм рт. ст.	70,2	70,9	69,1	70,6	70,5	69,1	73,3	70,5	69,5	
<i>Последнее показание</i>										
Средний показатель, мм рт. ст.	116,8	115,9	120,3	113,6	116,3	118,9	110,0	116,3	118,1	
Средний показатель, мм рт. ст.	72,7	73,1	73,2	71,4	71,9	74,8	70,0	71,9	74,4	
34	Имелись ли отёки в течение беременности?									
На конечностях	27,7	20,0	50,0	11,1	30,4	20,7	33,3	30,4	21,9	
На лице	3,0	2,5	5,9	0,0	4,3	0,0	0,0	4,3	0,0	
35	Имели ли место случаи обнаружения белка в моче в течение беременности?									
Да	28,0	12,5	45,5	29,6	26,1	28,6	66,7	26,1	32,3	
Нет	64,0	87,5	54,5	40,7	65,2	64,3	33,3	65,2	61,3	
36	Были ли инфекции мочевых путей?									

	Среднее	В том числе:					Группы здоровья					
		Вологда		Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV		
		12,5	23,5	29,6	17,4						27,6	33,3
Нет	77,2	87,5	76,5	63,0	79,7	72,4	66,7	79,7	71,9			
37 Уровень гемоглобина												
Первый (или единственный) результат	118,4	116,4	120,4	118,8	118,7	117,1	123,0	118,7	117,6			
Последний тест	113,0	110,9	115,8	112,4	113,6	110,8	120,3	113,6	111,8			
38 Имели ли место в течение беременности или другие состояния (кроме пре-эклампсического токсикоза)?												
Диабет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Болезнь сердца	3,0	2,5	5,9	0,0	4,3	0,0	0,0	4,3	0,0			
Туберкулёз	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Простуда	23,8	27,5	26,5	14,8	18,8	34,5	33,3	18,8	34,4			
Краснуха	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Вагинальные кровотечения до 28 недель	4,0	2,5	2,9	7,4	2,9	6,9	0,0	2,9	6,3			
Другие заболевания и отклонения	50,5	40,0	70,6	40,7	53,6	41,4	66,7	53,6	43,8			
39 Была ли респондентка принята на стационарное лечение в течение предродового периода (по любой причине, кроме преэклампсического токсикоза)?												
Нет	38,6	45,0	35,3	33,3	43,5	27,6	33,3	43,5	28,1			
Да, в больницу	58,4	55,0	64,7	55,6	55,1	65,5	66,7	55,1	65,6			
Да, в фельдшерско-акушерский пункт	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Да, в другое учреждение	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
	СВЕДЕНИЯ ОБ ОСОБЕННОСТЯХ РОДОВ											
40 Проводилась ли стимуляция родовой деятельности?												
Да	39,6	12,5	76,5	33,3	39,1	41,4	33,3	39,1	40,6			
Нет	58,4	85,0	23,5	63,0	58,0	58,6	66,7	58,0	59,4			
41 Если проводилась, то почему она была необходима?												
Переношенность	12,5	0,0	15,4	11,1	7,4	25,0	0,0	7,4	23,1			
Повышенное кровяное давление	10,0	0,0	15,4	0,0	14,8	0,0	0,0	14,8	0,0			
Хирургическая стимуляция	5,0	20,0	3,8	0,0	0,0	16,7	0,0	0,0	15,4			
Другие причины	70,0	80,0	61,5	88,9	74,1	58,3	100,0	74,1	61,5			

	Среднее	В том числе:			Группы здоровья							
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV			
42 Какой был вид родов?												
Самостоятельно	90,1	92,5	91,2	85,2	91,3	86,2	100,0	91,3	87,5			
Наложение щипцов	1,0	0,0	2,9	0,0	1,4	0,0	0,0	1,4	0,0			
Кесарево сечение по мед. показаниям	7,9	7,5	5,9	11,1	5,8	13,8	0,0	5,8	12,5			
43 Если роды были не самостоятельные, то какова причина для медицинского вмешательства?												
Опасное состояние плода:												
- выпадение пуповины	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
- выхождение мекония	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
- острая внутренняя гипоксия плода	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Угрожающее состояние матери	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Токсикоз	11,1	0,0	33,3	0,0	20,0	0,0	0,0	20,0	0,0			
Задержка второй фазы родов	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Другие причины	88,9	100,0	66,7	100,0	80,0	100,0	0,0	80,0	100,0			
СВЕДЕНИЯ О НОВОРОЖДЁННОМ												
44 Пол ребенка												
Мальчик	59,4	52,5	70,6	55,6	59,4	55,2	100,0	59,4	59,4			
Девочка	40,6	47,5	29,4	44,4	40,6	44,8	0,0	40,6	40,6			
45 Вес ребенка при рождении												
Средний показатель, грамм	3344,6	3556,3	3047,1	3405,6	3357,2	3317,2	3316,7	3357,2	3317,2			
46 Группа здоровья новорожденного												
I	68,3	67,5	76,5	59,3	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0			
II	28,7	30,0	20,6	37,0	0,0	100,0	0,0	0,0	90,6			
III	3,0	2,5	2,9	3,7	0,0	0,0	100,0	0,0	9,4			

Приложение 8

Свод анкетных данных по годовалым детям 1995 года рождения, в %

	Всего	В том числе			Группы здоровья					
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV	
1	Опрошено, чел.	89	37	29	23	19	62	5	19	67
2	Место нахождения ребенка в момент исполнения ему 1 года									
	Дома	97,7	100,0	96,3	95,5	100,0	98,4	80,0	100,0	97,0
	В больнице	2,3	0,0	3,7	4,5	0,0	1,6	20,0	0,0	3,0
	ИНФОРМАЦИЯ О СЕМЬЕ РЕБЁНКА									
3	Перечислите, пожалуйста, всех членов семьи, проживающих совместно с Вами на данной жилой площади и имеющих общий бюджет с Вами									
	<i>Мать</i>	96,6	100,0	93,1	95,7	100,0	98,4	100,0	100,0	98,5
	<i>Отец</i>	84,3	81,1	82,8	91,3	89,5	87,1	60,0	89,5	85,1
	<i>Дети</i>									
	Один	96,6	100,0	93,1	95,7	100,0	98,4	100,0	100,0	98,5
	Двое	38,2	40,5	31,0	43,5	42,1	35,5	60,0	42,1	37,3
	Трое	9,0	5,4	3,4	21,7	5,3	9,7	20,0	5,3	10,4
	Четверо	1,1	0,0	0,0	4,3	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5
	<i>Родители матери</i>									
	Мать	25,8	32,4	31,0	8,7	15,8	27,4	40,0	15,8	28,4
	Отец	14,6	16,2	20,7	4,3	10,5	14,5	20,0	10,5	14,9
	<i>Родители отца</i>									
	Мать	13,5	5,4	10,3	30,4	21,1	11,3	0,0	21,1	10,4
	Отец	9,0	5,4	6,9	17,4	5,3	9,7	0,0	5,3	9,0
	<i>Другие родственники (сестра, брат, тетя, дядя, бабушка, дедушка и т.д.)</i>									
		14,6	2,7	20,7	26,1	10,5	16,1	0,0	10,5	14,9
4	Семейное положение матери ребенка									
	Состоит в зарегистрированном браке и проживает совместно с мужем	74,2	75,7	69,0	78,3	78,9	77,4	40,0	78,9	74,6
	Состоит в зарегистрированном браке и не проживает совместно с мужем	3,4	5,4	0,0	4,3	5,3	1,6	20,0	5,3	3,0
	Не состоит в зарегистрированном браке, но проживает совместно с мужем	10,1	5,4	13,8	13,0	10,5	9,7	20,0	10,5	10,4

	Всего	В том числе			Группы здоровья					
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV	
Не состоит в зарегистрированном браке и не проживает совместно с мужем (разведена)	1,1	0,0	3,4	0,0	0,0	0,0	20,0	0,0	1,5	
Не замужем (одинокая мать)	7,9	13,5	6,9	0,0	5,3	9,7	0,0	5,3	9,0	
5 Сколько лет Вы проживаете совместно с отцом обследуемого ребенка?										
Средний показатель, лет	4,1	4,0	3,6	4,6	4,2	4,1	3,5	4,2	4,0	
6 Какой по счету настоящий брак (зарегистрированный или незарегистрированный)?										
Первый	79,1	73,0	77,8	90,9	84,2	80,3	60,0	84,2	78,8	
Второй	9,3	10,8	7,4	9,1	10,5	8,2	0,0	10,5	7,6	
7 Кто из членов семьи курит?										
Мать	7,0	5,4	11,1	4,5	5,3	8,2	0,0	5,3	7,6	
Отец	52,3	43,2	51,9	68,2	73,7	44,3	60,0	73,7	45,5	
Другие родственники	14,0	13,5	11,1	18,2	21,1	11,5	20,0	21,1	12,1	
8 Занятие родителей ребенка										
		ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ								
		<i>Мать</i>								
Работа	5,8	5,4	7,4	4,5	0,0	8,2	0,0	0,0	7,6	
Учеба в вузе, техникуме, ПТУ	5,8	2,7	3,7	13,6	5,3	6,6	0,0	5,3	6,1	
Безработный	1,2	0,0	3,7	0,0	0,0	0,0	20,0	0,0	1,5	
Добровольно незанятый	1,2	2,7	0,0	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5	
Оплачиваемый отпуск по уходу за ребенком	86,0	89,2	85,2	81,8	94,7	83,6	80,0	94,7	83,3	
		<i>Отец</i>								
Работа	69,8	64,9	81,5	63,6	63,2	72,1	60,0	63,2	71,2	
Член семьи, помогающий в ведении частнопредпринимательской деятельности без оплаты труда	7,0	10,8	7,4	0,0	10,5	6,6	0,0	10,5	6,1	
Безработный	5,8	0,0	0,0	22,7	5,3	6,6	0,0	5,3	6,1	
Неработающий инвалид	3,5	2,7	0,0	9,1	5,3	3,3	0,0	5,3	3,0	
Другое	1,2	2,7	0,0	0,0	5,3	0,0	0,0	5,3	0,0	

Продолжение прил. 8

	Всего	В том числе			Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III...IV	II...IV	
9	В каком учреждении (организации) работали к моменту исполнения ребёнку 1 года респондентка и её супруг (для тех, кто имеет постоянную работу)?								
	<i>Мать</i>								
	3,5	2,7	3,7	4,5	0,0	4,9	0,0	0,0	4,5
Государственном	2,3	2,7	3,7	0,0	0,0	3,3	0,0	0,0	3,0
Частном	1,2	0,0	0,0	4,5	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5
Другое									
	<i>Отец</i>								
	54,7	48,6	59,3	59,1	57,9	52,5	60,0	57,9	53,0
Государственном	10,5	16,2	11,1	0,0	5,3	13,1	0,0	5,3	12,1
Частном	5,8	8,1	7,4	0,0	10,5	4,9	0,0	10,5	4,5
Кооперативном	2,3	2,7	3,7	0,0	5,3	1,6	0,0	5,3	1,5
Занят предпринимательством	3,5	0,0	7,4	4,5	0,0	4,9	0,0	0,0	4,5
Другое									
10	В какой отрасли народного хозяйства работают родители ребенка?								
	<i>Мать</i>								
	1,2	0,0	0,0	4,5	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5
Обрабатывающая промышленность	1,2	2,7	0,0	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5
Строительство	1,2	0,0	3,7	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5
Образование	1,2	2,7	0,0	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5
Здравоохранение, социальное обслуживание	1,2	0,0	3,7	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5
Прочие виды общественных, соц. и личных услуг	1,2	0,0	3,7	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5
	<i>Отец</i>								
	7,0	5,4	7,4	9,1	5,3	6,6	0,0	5,3	6,1
Сельское хозяйство, охота, лесное хозяйство	17,4	0,0	40,7	18,2	10,5	21,3	0,0	10,5	19,7
Обрабатывающая промышленность	2,3	2,7	0,0	4,5	5,3	1,6	0,0	5,3	1,5
Электро-, газо-, водоснабжение	7,0	13,5	3,7	0,0	5,3	8,2	0,0	5,3	7,6
Строительство	14,0	24,3	11,1	0,0	10,5	14,8	20,0	10,5	15,2
Оптовая и розничная торговля, ремонт автомобилей, мотоциклов, бытовых приборов	1,2	2,7	0,0	0,0	5,3	0,0	0,0	5,3	0,0
Гостиницы и рестораны	8,1	13,5	3,7	4,5	5,3	9,8	0,0	5,3	9,1
Транспорт, складское хозяйство, связь	1,2	2,7	0,0	0,0	5,3	0,0	0,0	5,3	0,0
Финансовое посредничество, банки	4,7	0,0	14,8	0,0	0,0	4,9	20,0	0,0	6,1
Государственное управление, оборона, социальное страхование									

Продолжение прил. 8

	Всего	В том числе				Группы здоровья					
		Вологда				Районы	I	II	III...IV	I	II...IV
		Череповец	Череповец	Череповец	Череповец						
Образование	2,3	0,0	3,7	4,5	5,3	1,6	0,0	5,3	1,5	1,5	
Здравоохранение, социальное обслуживание	1,2	2,7	0,0	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5	1,5	
Прочие виды общественных, соц. и личных услуг	9,3	8,1	3,7	18,2	21,1	4,9	20,0	21,1	6,1	6,1	
Экстерриториальные организации и органы	1,2	0,0	0,0	4,5	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5	1,5	
11 Какое образование имеют родители ребёнка?											
		<i>Мать</i>									
Высшее	15,1	8,1	29,6	9,1	10,5	18,0	0,0	10,5	16,7	16,7	
Незаконченное высшее	4,7	5,4	7,4	0,0	0,0	6,6	0,0	0,0	6,1	6,1	
Среднее специальное	45,3	51,4	25,9	59,1	63,2	36,1	100,0	63,2	40,9	40,9	
Среднее общее	12,8	13,5	18,5	4,5	5,3	16,4	0,0	5,3	15,2	15,2	
ПТУ со средним образованием	11,6	16,2	7,4	9,1	10,5	13,1	0,0	10,5	12,1	12,1	
ПТУ без среднего образования	2,3	0,0	3,7	4,5	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5	1,5	
Незаконченное среднее	5,8	2,7	7,4	9,1	5,3	6,6	0,0	5,3	6,1	6,1	
		<i>Отец</i>									
Высшее	9,3	8,1	11,1	9,1	10,5	9,8	0,0	10,5	9,1	9,1	
Незаконченное высшее	4,7	2,7	11,1	0,0	0,0	6,6	0,0	0,0	6,1	6,1	
Среднее специальное	36,0	35,1	40,7	31,8	31,6	37,7	40,0	31,6	37,9	37,9	
Среднее общее	16,3	18,9	7,4	22,7	21,1	16,4	0,0	21,1	15,2	15,2	
ПТУ со средним образованием	17,4	16,2	14,8	22,7	15,8	18,0	20,0	15,8	18,2	18,2	
ПТУ без среднего образования	1,2	0,0	3,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Незаконченное среднее	2,3	0,0	0,0	9,1	10,5	0,0	0,0	10,5	0,0	0,0	
		ДОХОДЫ, БЛАГОСОСТОЯНИЕ									
12 Среднемесячный доход на одного члена семьи											
Средний показатель (руб.)	1233,2	1076,4	1746,3	923,1	1007,5	1348,7	940,2	1007,5	1315,8	1315,8	
13 Отметьте, пожалуйста, возможность удовлетворения потребности Вашей семьи исходя из ее совокупного дохода											
Приходится ограничивать себя даже в покупке продуктов питания	44,2	37,8	25,9	77,3	52,6	41,0	40,0	52,6	40,9	40,9	
Денег хватает только на ежедневные расходы, но покупка одежды и других вещей представляет трудности	33,7	40,5	40,7	13,6	31,6	34,4	40,0	31,6	34,8	34,8	
Денег хватает на все текущие расходы, но без всяких излишеств	20,9	18,9	33,3	9,1	15,8	23,0	20,0	15,8	22,7	22,7	

	Всего	В том числе				Группы здоровья				
		Вологда		Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV
		2,7	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5
ПИТАНИЕ										
14	Сколько денег потратила Ваша семья на питание за апрель 1996 года? (средние показатели, руб.)									
	Всего	814,5	745,1	1111,9	590,3	633,0	888,0	770,0	633,0	880,1
	На покупку продуктов питания в магазинах	560,8	531,9	665,0	504,2	436,3	598,0	566,7	436,3	596,4
	На покупку продуктов питания на рынке	402,9	415,0	467,1	194,3	394,4	417,3	190,0	394,4	405,0
	На питание в столовых, кафе, ресторанах	150,0	125,0	175,0	0,0	100,0	157,1	0,0	100,0	157,1
15	Доля расходов на питание в доходах (за апрель 1996 г., в %)									
	Средний показатель	77,4	79,5	79,1	72,2	72,0	78,9	80,3	72,0	79,0
16	Изменился ли характер питания у матери ребёнка после его рождения?									
	Питание стало более разнообразным	7,1	13,5	4,0	0,0	15,8	5,1	0,0	15,8	4,7
	Питание не изменилось	71,4	51,4	88,0	86,4	73,7	69,5	80,0	73,7	70,3
	Улучшилось качество потребляемых продуктов	11,9	18,9	8,0	4,5	10,5	11,9	20,0	10,5	12,5
	Другое	9,5	16,2	0,0	9,1	0,0	13,6	0,0	0,0	12,5
17	Если питание не улучшилось, то почему?									
	Для этого нет денег	66,7	63,2	54,5	84,2	71,4	63,4	75,0	71,4	64,4
	Считаю, что это не важно	20,0	21,1	36,4	0,0	14,3	24,4	0,0	14,3	22,2
	Мало что можно купить, ограниченный выбор продуктов питания	6,7	5,3	4,5	10,5	7,1	7,3	0,0	7,1	6,7
	Другое	5,0	10,5	0,0	5,3	7,1	2,4	25,0	7,1	4,4
18	Нехватку каких продуктов питания ощущала мать ребёнка с декабря 1995 по май 1996 г.?									
	Мясо, птица	50,0	48,6	48,1	54,5	52,6	50,8	20,0	52,6	48,5
	Колбасные изделия	44,2	32,4	44,4	63,6	63,2	39,3	20,0	63,2	37,9
	Рыба и рыбопродукты	38,4	32,4	40,7	45,5	31,6	41,0	20,0	31,6	39,4
	Овощи	16,3	10,8	25,9	13,6	15,8	18,0	0,0	15,8	16,7
	Картофель	11,6	5,4	29,6	0,0	15,8	11,5	0,0	15,8	10,6
	Фрукты	59,3	51,4	44,4	90,9	73,7	55,7	40,0	73,7	54,5
	Сахар	9,3	5,4	22,2	0,0	15,8	8,2	0,0	15,8	7,6
	Кондитерские изделия	36,0	29,7	37,0	45,5	21,1	39,3	40,0	21,1	39,4
	Молоко, кисломолочные продукты	17,4	13,5	22,2	18,2	26,3	16,4	0,0	26,3	15,2

Продолжение прил. 8

	Всего	В том числе				Группы здоровья				
		Вологда		Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV	
Масло животное	15,1	8,1	22,2	18,2	21,1	14,8	0,0	21,1	13,6	
Сыр	50,0	37,8	44,4	77,3	57,9	49,2	20,0	57,9	47,0	
Масло растительное	9,3	5,4	22,2	0,0	10,5	9,8	0,0	10,5	9,1	
Хлебобулочные изделия	9,3	2,7	25,9	0,0	10,5	9,8	0,0	10,5	9,1	
Яйца	18,6	5,4	25,9	31,8	36,8	13,1	0,0	36,8	12,1	
19 Употребляли ли родители ребёнка, другие родственники алкогольные напитки в течение года после рождения ребёнка?										
		<i>Мать</i>								
Практически не употребляю	53,5	40,5	66,7	59,1	47,4	52,5	80,0	47,4	54,5	
1-2 раза в месяц	1,2	2,7	0,0	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5	
1 раз в неделю	2,3	2,7	0,0	4,5	0,0	3,3	0,0	0,0	3,0	
В праздники	29,1	32,4	29,6	22,7	36,8	29,5	0,0	36,8	27,3	
		<i>Отец</i>								
Практически не употребляю	27,9	29,7	33,3	18,2	15,8	32,8	20,0	15,8	31,8	
1-2 раза в месяц	10,5	8,1	11,1	13,6	15,8	9,8	0,0	15,8	9,1	
2-3 раза в месяц	3,5	2,7	3,7	4,5	5,3	1,6	20,0	5,3	3,0	
1 раз в неделю	10,5	8,1	11,1	13,6	21,1	8,2	0,0	21,1	7,6	
Ежедневно	1,2	0,0	0,0	4,5	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5	
От случая к случаю	4,7	5,4	0,0	9,1	5,3	4,9	0,0	5,3	4,5	
В праздники	27,9	27,0	29,6	27,3	26,3	29,5	0,0	26,3	27,3	
		<i>Другие родственники</i>								
Практически не употребляю	14,0	13,5	14,8	13,6	15,8	13,1	20,0	15,8	13,6	
1-2 раза в месяц	2,3	2,7	3,7	0,0	5,3	0,0	20,0	5,3	1,5	
1 раз в неделю	1,2	0,0	0,0	4,5	5,3	0,0	0,0	5,3	0,0	
От случая к случаю	2,3	5,4	0,0	0,0	0,0	3,3	0,0	0,0	3,0	
В праздники	8,1	8,1	7,4	9,1	5,3	9,8	0,0	5,3	9,1	
20 В каком объеме мать, отец ребенка, родственники обычно употребляют алкогольные напитки?										
		<i>Мать</i>								
Менее 0,5 литра в неделю	59,8	54,1	87,0	40,9	50,0	60,3	80,0	50,0	61,9	
От 0,5 до 1 литра в неделю	1,2	2,7	0,0	0,0	0,0	1,7	0,0	0,0	1,6	

	Всего	В том числе			Группы здоровья				
		Вологда		Районы	I	II	III...IV	I	II...IV
		Череповец	Отец	II					
Менее 0,5 литра в неделю	59,0	51,4	70,8	59,1	55,6	61,0	40,0	55,6	59,4
От 0,5 до 1 литра в неделю	10,8	5,4	16,7	13,6	22,2	6,8	20,0	22,2	7,8
От 1 до 1,5 литра в неделю	2,4	2,7	0,0	4,5	5,6	1,7	0,0	5,6	1,6
Свыше 1,5 литра в неделю	1,2	0,0	0,0	4,5	0,0	1,7	0,0	0,0	1,6
<i>Другие родственники</i>									
Менее 0,5 литра в неделю	20,7	18,9	30,4	13,6	16,7	20,7	40,0	16,7	22,2
От 0,5 до 1 литра в неделю	2,4	2,7	0,0	4,5	5,6	1,7	0,0	5,6	1,6
ПИТАНИЕ РЕБЁНКА									
21 Какой был характер питания у ребёнка?									
<i>До 6 месяцев</i>									
Грудное	37,2	37,8	37,0	36,4	42,1	39,3	0,0	42,1	36,4
Искусственное	31,4	37,8	29,6	22,7	21,1	29,5	80,0	21,1	33,3
Смешанное	31,4	24,3	33,3	40,9	36,8	31,1	20,0	36,8	30,3
<i>От 6 до 12 месяцев</i>									
Грудное	7,0	8,1	7,4	4,5	5,3	8,2	0,0	5,3	7,6
Искусственное	64,0	64,9	70,4	54,5	47,4	65,6	100,0	47,4	68,2
Смешанное	29,1	27,0	22,2	40,9	47,4	26,2	0,0	47,4	24,2
22 Сколько месяцев сохранялся характер питания ребенка?									
Грудное (средний показатель, мес.)	4,4	4,6	4,5	3,9	4,3	4,6	2,3	4,3	4,5
Искусственное (средний показатель, мес.)	8,5	8,5	8,8	8,0	8,3	8,3	10,0	8,3	8,5
Смешанное (средний показатель, мес.)	5,3	4,7	5,4	5,9	5,3	5,5	2,0	5,3	5,3
23 Если Вы прекратили или не начали грудное вскармливание ребенка, то укажите причину этого									
<i>До 6 месяцев</i>									
Не было молока	17,3	16,2	27,3	9,1	5,6	15,8	60,0	5,6	19,4
Мало молока	44,4	40,5	45,5	50,0	55,6	42,1	40,0	55,6	41,9
Молоко низкой жирности	3,7	5,4	0,0	4,5	5,6	3,5	0,0	5,6	3,2
Медицинские противопоказания	2,5	2,7	0,0	4,5	0,0	3,5	0,0	0,0	3,2
Другое	7,4	8,1	13,6	0,0	0,0	10,5	0,0	0,0	9,7

Продолжение прил. 8

	Всего	В том числе				Группы здоровья				
		Вологда		Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV
		<i>От 6 до 12 месяцев</i>								
		<i>От 6 до 12 месяцев</i>								
Не было молока	50,0	51,4	60,0	36,4	50,0	45,0	100,0	50,0	49,2	
Мало молока	29,8	21,6	28,0	45,5	38,9	30,0	0,0	38,9	27,7	
Молоко низкой жирности	1,2	2,7	0,0	0,0	0,0	1,7	0,0	0,0	1,5	
Медицинские противопоказания, не позволяющие кормить ребенка грудью	6,0	8,1	0,0	9,1	5,6	6,7	0,0	5,6	6,2	
Другое	7,1	8,1	8,0	4,5	5,6	8,3	0,0	5,6	7,7	
24 Какие продукты кроме молока Вы давали ребёнку?										
		<i>До 6 месяцев</i>								
Яйцо	66,3	62,2	70,4	68,2	84,2	62,3	40,0	84,2	60,6	
Яблоко	93,0	94,6	92,6	90,9	100,0	90,2	100,0	100,0	90,9	
Другие фрукты	57,0	56,8	66,7	45,5	57,9	57,4	60,0	57,9	57,6	
Овощи	87,2	91,9	81,5	86,4	94,7	85,2	80,0	94,7	84,8	
Крупяные изделия	68,6	73,0	66,7	63,6	78,9	67,2	60,0	78,9	66,7	
Мясо	30,2	29,7	22,2	40,9	31,6	31,1	20,0	31,6	30,3	
Кефир	41,9	43,2	51,9	27,3	26,3	45,9	60,0	26,3	47,0	
Творог	67,4	73,0	55,6	72,7	73,7	65,6	60,0	73,7	65,2	
		<i>От 6 до 12 месяцев</i>								
Яйцо	86,0	91,9	77,8	86,4	89,5	85,2	100,0	89,5	86,4	
Яблоко	96,5	100,0	96,3	90,9	94,7	98,4	100,0	94,7	98,5	
Другие фрукты	89,5	86,5	92,6	90,9	89,5	90,2	80,0	89,5	89,4	
Овощи	95,3	97,3	96,3	90,9	94,7	96,7	100,0	94,7	97,0	
Крупяные изделия	97,7	97,3	96,3	100,0	100,0	96,7	100,0	100,0	97,0	
Мясо	96,5	97,3	100,0	90,9	100,0	95,1	100,0	100,0	95,5	
Кефир	73,3	78,4	85,2	50,0	57,9	78,7	80,0	57,9	78,8	
Творог	89,5	91,9	92,6	81,8	84,2	91,8	100,0	84,2	92,4	
25 Сколько раз в день ребёнок принимал пищу?										
До 6 месяцев (среднее значение)	5,8	5,8	6,1	5,6	5,9	5,8	5,4	5,9	5,8	
После 6 месяцев (среднее значение)	4,7	4,7	4,8	4,5	4,8	4,6	4,6	4,8	4,6	

	Всего	В том числе		Группы здоровья					
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III...IV	II...IV	
26	Готовили ли пищу ребёнку сами или пользовались готовой?								
	<i>До 6 месяцев</i>								
	59,3	56,8	63,0	59,1	52,6	62,3	40,0	52,6	60,6
Готовили сами	3,5	2,7	0,0	9,1	10,5	1,6	0,0	10,5	1,5
Пользовались готовой	30,2	27,0	33,3	31,8	31,6	27,9	60,0	31,6	30,3
Готовили сами и пользовались готовой	3,5	5,4	3,7	0,0	5,3	3,3	0,0	5,3	3,0
Когда как	2,3	5,4	0,0	0,0	0,0	3,3	0,0	0,0	3,0
Другое	<i>От 6 до 12 месяцев</i>								
	53,5	43,2	48,1	77,3	52,6	52,5	60,0	52,6	53,0
Готовили сами	39,5	45,9	44,4	22,7	42,1	39,3	40,0	42,1	39,4
Готовили сами и пользовались готовой	7,0	10,8	7,4	0,0	5,3	8,2	0,0	5,3	7,6
Когда как	<i>От 6 до 12 месяцев</i>								
27	Давали ли ребёнку витамины?								
	<i>До 6 месяцев</i>								
	77,9	70,3	81,5	86,4	84,2	75,4	80,0	84,2	75,8
Витамины давали	22,1	29,7	18,5	13,6	15,8	24,6	20,0	15,8	24,2
Витамины не давали	<i>От 6 до 12 месяцев</i>								
	70,9	62,2	77,8	77,3	57,9	73,8	80,0	57,9	74,2
Витамины давали	29,1	37,8	22,2	22,7	42,1	26,2	20,0	42,1	25,8
Витамины не давали	<i>До 6 месяцев</i>								
28	Оцените обеспеченность ребенка необходимыми продуктами питания								
	<i>До 6 месяцев</i>								
	54,7	59,5	63,0	36,4	47,4	60,7	20,0	47,4	57,6
Хорошая	40,7	40,5	37,0	45,5	47,4	34,4	80,0	47,4	37,9
Удовлетворительная	2,3	0,0	0,0	9,1	5,3	1,6	0,0	5,3	1,5
Плохая	1,2	0,0	0,0	4,5	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5
Очень плохая	1,2	0,0	0,0	4,5	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5
Затрудняюсь ответить	<i>От 6 до 12 месяцев</i>								
	43,0	48,6	51,9	22,7	36,8	47,5	20,0	36,8	45,5
Хорошая	47,7	48,6	40,7	54,5	47,4	44,3	80,0	47,4	47,0
Удовлетворительная	4,7	0,0	3,7	13,6	10,5	3,3	0,0	10,5	3,0
Плохая	<i>До 6 месяцев</i>								

	Всего	В том числе			Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV
Очень плохая	1,2	0,0	0,0	4,5	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5
Затрудняюсь ответить	3,5	2,7	3,7	4,5	5,3	3,3	0,0	5,3	3,0
ЖИЛИЩНЫЕ УСЛОВИЯ									
29 Изменились ли жилищные условия семьи после рождения ребенка?									
Да	19,8	29,7	3,7	22,7	15,8	23,0	0,0	15,8	21,2
Нет	80,2	70,3	96,3	77,3	84,2	77,0	100,0	84,2	78,8
30 Что представляет собой Ваше жилище?									
Отдельный собственный дом	2,3	0,0	0,0	9,1	0,0	3,3	0,0	0,0	3,0
Отдельная государственная квартира	8,1	10,8	3,7	9,1	5,3	8,2	20,0	5,3	9,1
Отдельная приватизированная квартира	1,2	2,7	0,0	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5
Отдельная кооперативная квартира	2,3	5,4	0,0	0,0	0,0	3,3	0,0	0,0	3,0
Коммунальная квартира	1,2	0,0	0,0	4,5	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5
Комната в семейном общежитии	2,3	5,4	0,0	0,0	10,5	0,0	0,0	10,5	0,0
Арендуете жильё	3,5	8,1	0,0	0,0	0,0	4,9	0,0	0,0	4,5
31 Число комнат, занимаемых семьей									
Средний показатель	1,9	1,8	0,0	2,3	2,0	1,9	1,0	2,0	1,9
32 Число квадратных метров жилой площади									
Средний показатель, кв. м	26,5	27,4	0,0	24,8	27,6	26,7	21,0	27,6	26,3
33 Число квадратных метров полезной площади									
Средний показатель, кв. м	40,9	41,2	0,0	40,3	32,7	43,0	36,7	32,7	42,5
34 Ваша оценка жилищных условий									
Хорошие	3,5	5,4	0,0	4,5	0,0	4,9	0,0	0,0	4,5
Удовлетворительные	14,0	21,6	3,7	13,6	10,5	16,4	0,0	10,5	15,2
Плохие	1,2	2,7	0,0	0,0	5,3	0,0	0,0	5,3	0,0
Очень плохие	2,3	2,7	0,0	4,5	0,0	1,6	20,0	0,0	3,0
35 Оцените, пожалуйста, экологические условия в районе проживания семьи									
Хорошие	7,0	13,5	0,0	4,5	0,0	8,2	20,0	0,0	9,1
Удовлетворительные	10,5	13,5	3,7	13,6	5,3	13,1	0,0	5,3	12,1
Плохие	1,2	2,7	0,0	0,0	5,3	0,0	0,0	5,3	0,0

	Всего	В том числе				Группы здоровья				
		Вологда		Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV
		0,0	2,7	0,0	4,5	0,0	1,6	0,0	0,0	0,0
Очень плохие	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Затрудняюсь ответить	2,3	2,7	0,0	4,5	5,3	1,6	0,0	5,3	1,5	1,5
36 Если условия неблагоприятные, то в чем это выражается?										
Плохое качество воды	4,7	5,4	3,7	4,5	5,3	4,9	0,0	5,3	4,5	4,5
Загрязненный воздух	4,7	5,4	3,7	4,5	5,3	4,9	0,0	5,3	4,5	4,5
Загрязненная почва (свалки, мусор)	1,2	2,7	0,0	0,0	5,3	0,0	0,0	5,3	0,0	0,0
Повышенный уровень шума	3,5	8,1	0,0	0,0	10,5	1,6	0,0	10,5	1,5	1,5
Отсутствие зелени	2,3	2,7	0,0	4,5	5,3	1,6	0,0	5,3	1,5	1,5
Электромагнитное излучение	1,2	0,0	0,0	4,5	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5	1,5
37 Какие жилищные условия имел ребенок в возрасте 1 года?										
Отдельная комната	9,5	10,8	16,0	0,0	0,0	13,6	0,0	0,0	12,5	12,5
Постоянное место в общей комнате с родителями	77,4	81,1	72,0	77,3	89,5	71,2	100,0	89,5	73,4	73,4
Постоянное место в комнате с братом, сестрой	8,3	5,4	8,0	13,6	5,3	10,2	0,0	5,3	9,4	9,4
Постоянное место в общей комнате с бабушкой, дедушкой	1,2	0,0	0,0	4,5	0,0	1,7	0,0	0,0	1,6	1,6
Не имеет постоянного места	2,4	2,7	0,0	4,5	0,0	3,4	0,0	0,0	3,1	3,1
УХОД ЗА РЕБЁНКОМ										
38 Кто ухаживал за ребенком в семье на первом году жизни?										
Укажите значимость этих лиц цифрой, начиная с единицы, как самой значительной.										
<i>Мать</i>										
1	97,7	97,3	96,3	100,0	89,5	100,0	100,0	89,5	100,0	100,0
2	1,2	2,7	0,0	0,0	5,3	0,0	0,0	5,3	0,0	0,0
4	1,2	0,0	3,7	0,0	5,3	0,0	0,0	5,3	0,0	0,0
<i>Отец</i>										
1	1,2	2,7	0,0	0,0	5,3	0,0	0,0	5,3	0,0	0,0
2	45,3	35,1	55,6	50,0	42,1	50,8	0,0	42,1	47,0	47,0
3	17,4	18,9	11,1	22,7	15,8	18,0	20,0	15,8	18,2	18,2
4	2,3	0,0	7,4	0,0	0,0	3,3	0,0	0,0	3,0	3,0

Продолжение прил. 8

	Всего	В том числе			Группы здоровья							
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV			
		<i>Бабушка</i>										
2	29,1	32,4	22,2	31,8	26,3	29,5	40,0	26,3	30,3			
3	15,1	18,9	18,5	4,5	15,8	16,4	0,0	15,8	15,2			
		<i>Дедушка</i>										
3	2,3	0,0	7,4	0,0	0,0	1,6	20,0	0,0	3,0			
4	12,8	16,2	7,4	13,6	21,1	9,8	20,0	21,1	10,6			
		<i>Старшие брат, сестра</i>										
2	1,2	0,0	3,7	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5			
3	7,0	2,7	3,7	18,2	10,5	6,6	0,0	10,5	6,1			
4	2,3	0,0	3,7	4,5	5,3	1,6	0,0	5,3	1,5			
5	1,2	0,0	3,7	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5			
39	Сколько времени в сутки уделялось ребёнку в нижеуказанном возрасте? (средний показатель, часов)											
	17,2	19,8	17,6	12,2	14,5	17,8	17,6	14,5	17,8			
	16,5	18,8	16,8	12,4	13,8	17,3	15,6	13,8	17,1			
	15,4	17,2	14,8	13,1	12,5	16,3	14,8	12,5	16,2			
40	Проводилось ли закаливание ребёнка?											
	<i>До 6 месяцев</i>											
	37,2	48,6	40,7	13,6	31,6	39,3	20,0	31,6	37,9			
	14,0	10,8	18,5	13,6	10,5	16,4	0,0	10,5	15,2			
	8,1	2,7	11,1	13,6	10,5	8,2	0,0	10,5	7,6			
	10,5	2,7	11,1	22,7	21,1	4,9	40,0	21,1	7,6			
	29,1	32,4	18,5	36,4	21,1	31,1	40,0	21,1	31,8			
	<i>От 6 до 12 месяцев</i>											
	31,4	35,1	33,3	22,7	21,1	34,4	20,0	21,1	33,3			
	17,4	18,9	22,2	9,1	10,5	21,3	0,0	10,5	19,7			
	9,3	0,0	14,8	18,2	10,5	9,8	0,0	10,5	9,1			
	15,1	10,8	11,1	27,3	31,6	6,6	60,0	31,6	10,6			
	25,6	32,4	18,5	22,7	21,1	27,9	20,0	21,1	27,3			

	Всего	В том числе			Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV
41	Укажите проблемы Вашей семьи, связанные с уходом и воспитанием ребенка								
	<i>До 6 месяцев</i>								
Проблемы с приобретением одежды для ребенка	10,5	8,1	11,1	13,6	5,3	11,5	0,0	5,3	10,6
У ребенка недостаточно игрушек	7,0	2,7	14,8	4,5	5,3	6,6	0,0	5,3	6,1
У матери недостаточно знаний по уходу за ребёнком	19,8	18,9	18,5	22,7	26,3	18,0	20,0	26,3	18,2
Проблемы с питанием ребенка из-за отсутствия детской кухни	15,1	10,8	0,0	40,9	26,3	9,8	40,0	26,3	12,1
Недостаток внимания со стороны мед. персонала	3,5	5,4	0,0	4,5	10,5	1,6	0,0	10,5	1,5
Отсутствии необходимых ребенку специалистов	2,3	0,0	3,7	4,5	5,3	1,6	0,0	5,3	1,5
	<i>От 6 до 12 месяцев</i>								
Проблемы с приобретением одежды для ребенка	19,8	16,2	11,1	36,4	26,3	16,4	20,0	26,3	16,7
У ребенка недостаточно игрушек	9,3	2,7	14,8	13,6	10,5	8,2	0,0	10,5	7,6
У матери недостаточно знаний по уходу за ребёнком	12,8	10,8	11,1	18,2	10,5	13,1	20,0	10,5	13,6
Проблемы с питанием ребенка из-за отсутствия детской кухни	16,3	8,1	3,7	45,5	26,3	11,5	40,0	26,3	13,6
Недостаток внимания со стороны мед. персонала	4,7	8,1	0,0	4,5	5,3	3,3	20,0	5,3	4,5
Отсутствии необходимых ребенку специалистов	3,5	2,7	3,7	4,5	5,3	3,3	0,0	5,3	3,0
42	Сколько времени находилась ребёнок на воздухе (в среднем)?								
	<i>До 6 месяцев</i>								
До 1 часа	4,7	2,7	7,4	4,5	5,3	4,9	0,0	5,3	4,5
1 - 2 часа	33,7	21,6	44,4	40,9	36,8	34,4	20,0	36,8	33,3
2 - 3 часа	31,4	29,7	33,3	31,8	10,5	37,7	40,0	10,5	37,9
3 часа и более	30,2	45,9	14,8	22,7	47,4	23,0	40,0	47,4	24,2
	<i>От 6 до 12 месяцев</i>								
До 1 часа	1,2	0,0	3,7	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	1,5
1 - 2 часа	9,3	5,4	11,1	13,6	5,3	11,5	0,0	5,3	10,6
2 - 3 часа	43,0	45,9	51,9	27,3	47,4	42,6	40,0	47,4	42,4
3 часа и более	46,5	48,6	33,3	59,1	47,4	44,3	60,0	47,4	45,5

	Всего	В том числе				Группы здоровья							
		Вологда	Череповец	Районы		I	II	III...IV	I	II...IV			
43 Планируете ли Вы отдать ребенка после года в детское дошкольное учреждение или будете ухаживать за ним сами?													
Планируем отдать	37,2	43,2	29,6	36,4	47,4	34,4	40,0	47,4	47,4	34,8			
Ребенок останется дома	62,8	56,8	70,4	63,6	52,6	65,6	60,0	52,6	52,6	65,2			
АНКЕТА ДЛЯ ПЕДИАТРОВ													
ПОКАЗАТЕЛИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА в 1 год													
1 Рост, см (среднее)													
Рост при рождении	52,9	54,2	51,1	52,9	52,8	53,0	52,0	52,8	52,8	53,0			
в 3 месяца	61,0	62,2	59,6	61,0	60,6	61,3	59,7	60,6	60,6	61,2			
в 6 месяцев	66,8	67,2	65,4	68,1	66,2	67,2	64,8	66,2	66,2	67,0			
в 9 месяцев	71,5	72,0	70,5	72,3	71,0	71,7	70,8	71,0	71,0	71,7			
в 1 год	75,3	75,5	75,0	75,1	74,7	75,4	75,8	74,7	74,7	75,4			
2 Вес, кг (среднее)													
Вес при рождении	3,36	3,53	3,13	3,38	3,38	3,36	3,35	3,38	3,38	3,36			
в 3 месяца	6,01	6,20	5,73	6,03	6,07	6,01	5,78	6,07	6,07	5,99			
в 6 месяцев	7,82	7,91	7,51	8,07	7,68	7,86	8,02	7,68	7,68	7,87			
в 9 месяцев	9,28	9,39	8,81	9,75	9,31	9,26	9,33	9,31	9,31	9,27			
в 1 год	10,11	10,23	9,75	10,35	10,00	10,14	10,13	10,00	10,00	10,14			
3 Окружность грудной клетки, см (среднее)													
при рождении	34,4	34,6	34,1	34,3	34,1	34,4	35,3	34,1	34,1	34,4			
в 3 месяца	40,8	41,4	40,1	40,6	41,2	40,8	39,6	41,2	41,2	40,7			
в 6 месяцев	43,8	43,7	43,5	44,4	43,5	43,8	44,3	43,5	43,5	43,8			
в 9 месяцев	46,3	46,7	45,6	46,5	45,7	46,5	45,7	45,7	45,7	46,4			
в 1 год	47,5	47,9	47,1	47,3	46,9	47,6	48,2	46,9	46,9	47,7			
4 Окружность головы ребёнка, см (среднее)													
при рождении	35,7	36,2	35,0	35,6	35,8	35,6	35,3	35,8	35,8	35,6			
в 3 месяца	40,3	40,6	40,0	40,3	40,3	40,4	40,0	40,3	40,3	40,3			
в 6 месяцев	43,0	43,0	42,8	43,2	42,4	43,1	44,0	42,4	42,4	43,2			
в 9 месяцев	45,1	45,2	44,8	45,4	44,5	45,4	43,7	44,5	44,5	45,3			
в 1 год	46,2	46,3	46,1	46,3	45,9	46,3	46,2	45,9	45,9	46,3			

	Всего	В том числе				Группы здоровья					
		Вологда	Череповец	Районы		I	II	III...IV	II...IV		
5 Количество зубов (среднее)											
в 6 месяцев	2,5	3,1	2,2	2,0	2,8	2,4	2,0	2,8	2,3		
в 9 месяцев	4,5	4,3	4,5	4,7	4,2	4,6	3,3	4,2	4,5		
в 1 год	7,1	7,4	6,6	7,0	7,2	7,1	6,8	7,2	7,0		
6 В каком возрасте ребенок начал сидеть?											
Средний показатель, мес.	6,7	6,5	6,9	6,8	6,5	6,8	6,8	6,5	6,8		
7 В каком возрасте ребенок начал ходить?											
Средний показатель, мес.	10,9	10,8	11,0	10,9	10,5	10,9	11,9	10,5	11,0		
	ПОКАЗАТЕЛИ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА в 1 год										
8 Развитие движений											
Ходит длительно не присаживаясь	70,9	75,7	76,9	56,5	78,9	69,4	60,0	78,9	68,7		
Меняет положение (приседает, наклоняется, поворачивается, пядится)	64,0	64,9	69,2	56,5	57,9	67,7	40,0	57,9	65,7		
9 Развитие речи											
Понимание речи (запас понимаемых слов быстро расширяется)	72,1	86,5	65,4	56,5	89,5	67,7	60,0	89,5	67,2		
Активная речь (лепечет, произносит отдельные слова при удивлении, радости)	83,7	81,1	96,2	73,9	63,2	88,7	100,0	63,2	89,6		
10 В каком возрасте ребенок начал говорить?											
Средний показатель, мес.	9,4	9,7	9,0	9,5	9,6	9,3	9,8	9,6	9,4		
11 Различает ли ребенок 2 контрастных по величине предмета? (Сенсорное развитие)											
Да	61,6	67,6	53,8	60,9	73,7	58,1	60,0	73,7	58,2		
12 Развитие навыков: Ест ли ребёнок самостоятельно густую пищу ложкой?											
Да	38,4	45,9	23,1	43,5	36,8	38,7	40,0	36,8	38,8		
13 Соответствуют ли показатели физического и нервно-психического развития ребенка норме?											
Да	81,4	94,6	61,5	82,6	89,5	80,6	60,0	89,5	79,1		
Нет	4,7	0,0	3,8	13,0	5,3	4,8	0,0	5,3	4,5		

	Всего	В том числе			Группы здоровья					
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV	
СТЕПЕНЬ СОПРОТИВЛЯЕМОСТИ ОРГАНИЗМА РЕБЁНКА НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ВОЗДЕЙСТВИЯМ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ										
14	Боле ли ребенок после 6 месяцев жизни?									
Да	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
15	Кратность заболеваний после 6 месяцев жизни									
Не болел	34,9	35,1	34,6	34,8	63,2	29,0	0,0	63,2	29,0	26,9
Боле до 5 раз	27,9	37,8	26,9	13,0	15,8	29,0	60,0	15,8	29,0	31,3
Боле 5-10 раз	20,9	10,8	19,2	39,1	5,3	25,8	20,0	5,3	25,8	25,4
Боле 10 и более раз	4,7	0,0	15,4	0,0	0,0	6,5	0,0	0,0	6,5	6,0
16	Сколько раз ребенок был госпитализирован в больницу после 6 месяцев жизни?									
Средний показатель	1,1	1,0	1,0	1,2	1,0	1,2	1,0	1,0	1,0	1,0
Госпитализировано детей	14,6	10,8	13,8	21,7	15,8	9,7	80,0	15,8	9,7	14,9
17	К какой группе здоровья может быть отнесен ребенок в возрасте 1 год?									
I (без отклонений)	22,1	24,3	7,7	34,8	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0
II (с функциональными отклонениями)	72,1	70,3	84,6	60,9	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	92,5
III (состояние компенсации)	4,7	5,4	3,8	4,3	0,0	0,0	80,0	0,0	0,0	6,0
IV (состояние декомпенсации)	1,2	0,0	3,8	0,0	0,0	0,0	20,0	0,0	0,0	1,5
18	Как Вы считаете, какие взаимоотношения в семье ребёнка между родителями?									
Хорошие	45,9	64,9	32,0	30,4	61,1	43,5	20,0	61,1	43,5	41,8
Нормальные	34,1	16,2	48,0	47,8	33,3	33,9	40,0	33,3	33,9	34,3
Могли быть лучше	5,9	2,7	8,0	8,7	5,6	6,5	0,0	5,6	6,5	6,0
Плохие	4,7	5,4	0,0	8,7	0,0	4,8	20,0	0,0	4,8	6,0
Затрудняюсь ответить	8,2	8,1	12,0	4,3	0,0	9,7	20,0	0,0	9,7	10,4
19	Как Вы считаете, какие взаимоотношения в семье ребёнка между всеми родственниками, проживающими вместе?									
Хорошие	38,4	51,4	34,6	21,7	47,4	37,1	20,0	47,4	37,1	35,8
Нормальные	29,1	21,6	30,8	39,1	36,8	25,8	40,0	36,8	25,8	26,9
Могли быть лучше	7,0	5,4	3,8	13,0	5,3	8,1	0,0	5,3	8,1	7,5
Плохие	1,2	0,0	0,0	4,3	0,0	1,6	0,0	0,0	1,6	1,5

	Всего	В том числе			Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III...IV	I	II...IV
Затрудняюсь ответить	23,3	18,9	30,8	21,7	10,5	25,8	40,0	10,5	26,9
20 Как, по Вашему мнению, родители ухаживают за ребёнком?									
Хорошо	89,5	94,6	88,5	82,6	94,7	88,7	80,0	94,7	88,1
Не достаточно	7,0	0,0	11,5	13,0	5,3	6,5	20,0	5,3	7,5
Плохо	2,3	2,7	0,0	4,3	0,0	3,2	0,0	0,0	3,0
21 Считаете ли Вы, что доходы данной семьи:									
Достаточно для нормальной жизни	22,1	24,3	34,6	4,3	21,1	24,2	0,0	21,1	22,4
Достаточно при определённых условиях	31,4	32,4	38,5	21,7	26,3	33,9	20,0	26,3	32,8
Недостаточно	38,4	32,4	26,9	60,9	47,4	33,9	60,0	47,4	35,8
Совершенно недостаточно	7,0	8,1	0,0	13,0	5,3	6,5	20,0	5,3	7,5
22 Употребляют ли в семье ребёнка (родители, родственники) алкогольные напитки?									
Практически не употребляют	57,0	64,9	61,5	39,1	63,2	58,1	20,0	63,2	55,2
Достаточно часто	7,0	2,7	3,8	17,4	10,5	6,5	0,0	10,5	6,0
Ежедневно	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Затрудняюсь ответить	34,9	29,7	34,6	43,5	26,3	33,9	80,0	26,3	37,3

Приложение 9

Свод анкетных данных по детям в возрасте 15 лет 1995 года рождения, в %

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы		I	II	III+IV	I	II...IV
Опрошено, чел.	93	33	38	22	20	47	26	20	73	
1 Пол ребёнка										
Мужской	52,7	45,5	60,5	50,0	65,0	46,8	53,8	65,0	49,3	
Женский	47,3	54,5	39,5	50,0	35,0	53,2	46,2	35,0	50,7	
	ИНФОРМАЦИЯ О СЕМЬЕ РЕБЁНКА									
2 Перечислите, пожалуйста, всех членов семьи, проживающих совместно с Вами на данной жилой площади и имеющих общий бюджет с Вами										
<i>Мать</i>	92,5	90,9	92,1	95,5	95,0	93,6	88,5	95,0	91,8	
<i>Отец</i>	61,3	60,6	55,3	72,7	75,0	59,6	53,8	75,0	57,5	
	<i>Дети (кроме данного ребёнка)</i>									
Один	48,4	45,5	44,7	59,1	45,0	44,7	57,7	45,0	49,3	
Двое	8,6	3,0	7,9	18,2	15,0	6,4	7,7	15,0	6,8	
Трое	2,2	0,0	2,6	4,5	0,0	2,1	3,8	0,0	2,7	
Четверо	1,1	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4	
	<i>Родители матери</i>									
Мать	18,3	21,2	21,1	9,1	20,0	14,9	23,1	20,0	17,8	
Отец	8,6	12,1	10,5	0,0	5,0	4,3	19,2	5,0	9,6	
	<i>Родители отца</i>									
Мать	4,3	6,1	2,6	4,5	0,0	6,4	3,8	0,0	5,50	
Отец	1,1	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	1,40	
	<i>Другие родственники (сестра, брат, тетя, дядя, бабушка, дедушка и т.д.)</i>									
Сестра	6,5	9,1	7,9	0,0	0,0	8,5	7,7	0,0	8,2	
Брат	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4	
Тетя	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4	
Дядя	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4	
3 Семейное положение матери ребёнка										
Замужем, гражданский брак	67,7	69,7	60,5	77,3	80,0	68,1	57,7	80,0	64,4	
Не замужем	7,5	9,1	7,9	4,5	0,0	10,6	7,7	0,0	9,6	
Вдова, в разводе	22,6	18,2	28,9	18,2	20,0	17,0	34,6	20,0	23,3	

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья			
		Вологда	Череповец	Районы	Итого	I	II	III+IV	I
ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СЕМЬИ									
4 Образование родителей ребёнка		<i>Мать</i>							
Высшее	34,4	51,5	23,7	27,3	45,0	38,3	19,2	45,0	31,5
Незаконченное высшее	3,2	3,0	5,3	0,0	0,0	4,3	3,8	0,0	4,1
Среднее специальное, в т.ч. ПТУ со средним образованием	53,8	45,5	60,5	54,5	45,0	46,8	73,1	45,0	56,2
Среднее общее	6,5	0,0	7,9	13,6	10,0	8,5	0,0	10,0	5,5
Незаконченное среднее, в т.ч. ПТУ без среднего образования	1,1	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4
		<i>Отец</i>							
Высшее	18,3	21,2	13,2	22,7	25,0	25,5	0,0	25,0	16,4
Незаконченное высшее	3,2	3,0	5,3	0,0	0,0	2,1	7,7	0,0	4,1
Среднее специальное, в т.ч. ПТУ со средним образованием	38,7	42,4	39,5	31,8	50,0	38,3	30,8	50,0	35,6
Среднее общее	8,6	6,1	7,9	13,6	5,0	4,3	19,2	5,0	9,6
Незаконченное среднее, в т.ч. ПТУ без среднего образования	1,1	0,0	0,0	4,5	5,0	0,0	0,0	5,0	0,0
5 Занятие родителей ребёнка		<i>Мать</i>							
Работа	82,8	87,9	81,6	77,3	80,0	83,0	84,6	80,0	83,6
Учёба в вузе, техникуме, ПТУ	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Неоплачиваемый член семьи, помогающий в ведении частнопредпринимательской деятельности	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Безработный	4,3	3,0	2,6	9,1	0,0	4,3	7,7	0,0	5,5
Добровольно незанятый	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4
Неработающий инвалид	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Отпуск по уходу за ребёнком	7,5	9,1	10,5	0,0	10,0	6,4	7,7	10,0	6,8
Другое	2,2	0,0	0,0	9,1	10,0	0,0	0,0	10,0	0,0
		<i>Отец</i>							
Работа	64,5	69,7	63,2	59,1	75,0	68,1	50,0	75,0	61,6

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда		Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Учёба в вузе, техникуме, ПТУ	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Неоплачиваемый член семьи, помогающий в ведении частнопредпринимательской деятельности	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Безработный	2,2	3,0	2,6	0,0	0,0	2,1	3,8	0,0	0,0	2,7
Добровольно незанятый	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Неработающий инвалид	2,2	0,0	0,0	9,1	5,0	0,0	3,8	5,0	1,4	1,4
Отпуск по уходу за ребёнком	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Другое	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	0,0	1,4
6 В какой отрасли народного хозяйства работают родители ребёнка?										
<i>Мать</i>										
Промышленность	9,7	9,1	15,8	0,0	5,0	6,4	19,2	5,0	5,0	11,0
Сельское хозяйство	1,1	0,0	0,0	4,5	5,0	0,0	0,0	5,0	5,0	0,0
Строительство	2,2	3,0	2,6	0,0	0,0	2,1	3,8	0,0	0,0	2,7
Транспорт	2,2	0,0	2,6	4,5	0,0	4,3	0,0	0,0	0,0	2,7
Связь	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	0,0	1,4
Торговля и общественное питание, материально-техническое снабжение, сбыт и заготовки	23,7	33,3	18,4	18,2	20,0	27,7	19,2	20,0	20,0	24,7
Жилищно-коммунальное хозяйство, производственные виды бытового обслуживания населения	5,4	9,1	5,3	0,0	5,0	2,1	11,5	5,0	5,0	5,5
Здравоохранение, физическая культура, соц. обеспечение	15,1	18,2	7,9	22,7	25,0	10,6	15,4	25,0	25,0	12,3
Образование	6,5	3,0	2,6	18,2	10,0	6,4	3,8	10,0	10,0	5,5
Культура и искусство	1,1	3,0	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	5,0	5,0	0,0
Наука и научное обслуживание	1,1	3,0	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	0,0	1,4
Кредитование, финансы и страхование	5,4	3,0	7,9	4,5	0,0	6,4	7,7	0,0	0,0	6,8
Аппарат органов управления	2,2	3,0	2,6	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	0,0	2,7
Другие отрасли	7,5	6,1	7,9	9,1	10,0	8,5	3,8	10,0	10,0	6,8
<i>Отец</i>										
Промышленность	14,0	6,1	28,9	0,0	10,0	14,9	15,4	10,0	10,0	15,1
Сельское хозяйство	2,2	3,0	0,0	4,5	5,0	2,1	0,0	5,0	5,0	1,4

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья					
		Вологда		Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV	
		0,0	0,0	18,2	15,0	2,1	0,0	15,0	1,4		
Лесное хозяйство	4,3	0,0	0,0	18,2	15,0	2,1	0,0	15,0	1,4		
Строительство	8,6	18,2	5,3	0,0	0,0	12,8	7,7	0,0	11,0		
Транспорт	5,4	6,1	5,3	4,5	0,0	8,5	3,8	0,0	6,8		
Связь	1,1	3,0	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	5,0	0,0		
Торговля и общественное питание, материально-техническое снабжение, сбыт и заготовки	5,4	9,1	0,0	9,1	15,0	4,3	0,0	15,0	2,7		
Информационно-вычислительное обслуживание	1,1	3,0	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	5,0	0,0		
Жилищно-коммунальное хозяйство, производственные виды бытового обслуживания населения	5,4	6,1	2,6	9,1	0,0	4,3	11,5	0,0	6,8		
Здравоохранение, физическая культура, соц. обеспечение	1,1	0,0	0,0	4,5	5,0	0,0	0,0	5,0	0,0		
Образование	2,2	0,0	0,0	9,1	0,0	4,3	0,0	0,0	2,7		
Кредитование, финансы и страхование	1,1	3,0	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4		
Аппарат органов управления	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
Другие отрасли	5,4	6,1	5,3	4,5	10,0	4,3	3,8	10,0	4,1		
7 Родители ребёнка являются:											
		<i>Мать</i>									
Наёмным работником	79,6	84,8	76,3	77,3	85,0	80,9	73,1	85,0	78,1		
Работодателем	5,4	9,1	5,3	0,0	0,0	6,4	7,7	0,0	6,8		
		<i>Отец</i>									
Наёмным работником	50,5	57,6	44,7	50,0	50,0	55,3	42,3	50,0	50,7		
Работодателем	8,6	9,1	10,5	4,5	15,0	8,5	3,8	15,0	6,8		
8 Рабочий день родителей ребёнка составляет:											
		<i>Мать</i>									
Менее 8 часов	11,8	21,2	5,3	9,1	15,0	14,9	3,8	15,0	11,0		
8 часов	45,2	48,5	42,1	45,5	45,0	42,6	50,0	45,0	45,2		
Более 8 часов	30,1	24,2	34,2	31,8	30,0	29,8	30,8	30,0	30,1		
		<i>Отец</i>									
Менее 8 часов	5,4	9,1	2,6	4,5	0,0	8,5	3,8	0,0	6,8		
8 часов	33,3	33,3	31,6	36,4	40,0	38,3	19,2	40,0	31,5		

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы		I	II	III+IV	I	II...IV
Более 8 часов	25,8	27,3	26,3	22,7	40,0	21,3	23,1	40,0	21,9	
9 Занимаются ли родители ребёнка спортом или физкультурой?										
		<i>Мать</i>								
Да	24,7	21,2	21,1	36,4	50,0	21,3	11,5	50,0	17,8	
Нет	71,0	72,7	76,3	59,1	45,0	74,5	84,6	45,0	78,1	
		<i>Отец</i>								
Да	24,7	33,3	15,8	27,3	30,0	27,7	15,4	30,0	23,3	
Нет	43,0	33,3	50,0	45,5	50,0	42,6	38,5	50,0	41,1	
10 Оценка состояния здоровья родителей ребёнка										
		<i>Мать</i>								
Хорошее	22,6	39,4	13,2	13,6	20,0	21,3	26,9	20,0	23,3	
Удовлетворительное	72,0	57,6	78,9	81,8	80,0	70,2	69,2	80,0	69,9	
Плохое	4,3	3,0	5,3	4,5	0,0	6,4	3,8	0,0	5,5	
		<i>Отец</i>								
Хорошее	17,2	27,3	13,2	9,1	25,0	17,0	11,5	25,0	15,1	
Удовлетворительное	51,6	45,5	50,0	63,6	60,0	55,3	38,5	60,0	49,3	
Плохое	1,1	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4	
11 Курит ли кто-нибудь в семье?										
		<i>Отец</i>								
Отец	34,4	36,4	39,5	22,7	30,0	36,2	34,6	30,0	35,6	
Мать	8,6	9,1	13,2	0,0	10,0	10,6	3,8	10,0	8,2	
Другие родственники	14,0	6,1	13,2	27,3	15,0	10,6	19,2	15,0	13,7	
Никто	47,3	48,5	44,7	50,0	45,0	48,9	46,2	45,0	47,9	
12 Приходится ли ребёнку часто бывать в помещении, где курили?										
Да	12,9	21,2	13,2	0,0	10,0	19,1	3,8	10,0	13,7	
Нет	86,0	75,8	86,8	100,0	90,0	78,7	96,2	90,0	84,9	
13 Употребляют ли в семье алкогольные напитки?										
		<i>Мать</i>								
Не употребляет	30,1	36,4	26,3	27,3	25,0	31,9	30,8	25,0	31,5	
Иногда	34,4	33,3	28,9	45,5	35,0	36,2	30,8	35,0	34,2	

	Среднее	В том числе:					Группы здоровья				
		Вологда		Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV	
		Вологда	Череповец	Районы							
Редко	30,1	24,2	36,8	27,3	40,0	23,4	34,6	40,0	27,4	0,0	
Часто	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
<i>Отец</i>											
Не употребляет	8,6	12,1	7,9	4,5	5,0	8,5	11,5	5,0	9,6		
Иногда	32,3	30,3	34,2	31,8	55,0	21,3	34,6	55,0	26,0		
Редко	23,7	21,2	21,1	31,8	25,0	31,9	7,7	25,0	23,3		
Часто	1,1	0,0	0,0	4,5	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4		
<i>Другие родственники</i>											
Не употребляет	12,9	18,2	15,8	0,0	10,0	14,9	11,5	10,0	13,7		
Иногда	18,3	9,1	21,1	27,3	20,0	17,0	19,2	20,0	17,8		
Редко	8,6	12,1	7,9	4,5	10,0	6,4	11,5	10,0	8,2		
Часто	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4		
14 Если члены семьи употребляют алкогольные напитки, то в каком объеме?											
<i>Мать</i>											
Менее 0,5 литра в неделю	51,6	60,6	44,7	50,0	70,0	51,1	38,5	70,0	46,6		
От 0,5 до 1,5 литра в неделю	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4		
Свыше 1,5 литра в неделю	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
<i>Отец</i>											
Менее 0,5 литра в неделю	40,9	39,4	44,7	36,4	55,0	40,4	30,8	55,0	37,0		
От 0,5 до 1,5 литра в неделю	7,5	12,1	5,3	4,5	10,0	6,4	7,7	10,0	6,8		
Свыше 1,5 литра в неделю	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
<i>Другие родственники</i>											
Менее 0,5 литра в неделю	24,7	27,3	23,7	22,7	20,0	29,8	19,2	20,0	26,0		
От 0,5 до 1,5 литра в неделю	2,2	0,0	5,3	0,0	0,0	2,1	3,8	0,0	2,7		
Свыше 1,5 литра в неделю	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы	Среднее	I	II	III+IV	I	II...IV
15	ДОХОДЫ, БЛАГОСОСТОЯНИЕ СЕМЬИ									
	Среднемесячный доход на одного члена семьи									
	Среднее значение, руб.	6571	7194	7021	5234	7868	6632	5511	7868	6259
16	Какая часть доходов семьи уходит... (средняя доля от всего дохода семьи, %)									
	На питание	47	48	46	47	49	49	42	49	47
	На выплаты (за квартиру, за электричество, за газ, за детский сад и др.)	30	26	33	30	37	27	30	37	28
	Прочее	18	21	16	18	22	17	16	22	17
17	Считаете ли Вы, что доходы Вашей семьи									
	Достаточны для нормальной жизни	11,8	15,2	15,8	0,0	10,0	14,9	7,7	10,0	12,3
	Достаточны при определённых условиях	20,4	21,2	21,1	18,2	25,0	19,1	19,2	25,0	19,2
	Недостаточны	39,8	30,3	36,8	59,1	45,0	40,4	34,6	45,0	38,4
	Совершенно недостаточны	24,7	30,3	21,1	22,7	20,0	21,3	34,6	20,0	26,0
18	Оцените, пожалуйста, возможности удовлетворения потребности Вашей семьи исходя из её совокупного дохода									
	Денег вполне достаточно, чтобы ни в чём себе не отказывать	5,4	3,0	10,5	0,0	5,0	6,4	3,8	5,0	5,5
	Денег достаточно для приобретения необходимых продуктов и одежды, однако более крупные покупки приходится откладывать на потом	63,4	66,7	60,5	63,6	70,0	61,7	61,5	70,0	61,6
	Денег хватает только на приобретение продуктов питания	16,1	18,2	15,8	13,6	0,0	19,1	23,1	0,0	20,5
	Денег не хватает даже на приобретение продуктов питания, приходится влезать в долги	7,5	3,0	5,3	18,2	20,0	4,3	3,8	20,0	4,1
	Затрудняюсь ответить	6,5	9,1	7,9	0,0	5,0	6,4	7,7	5,0	6,8
19	Оцените, пожалуйста, социальное положение своей семьи									
	Высокое	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4
	Выше среднего	5,4	6,1	7,9	0,0	10,0	4,3	3,8	10,0	4,1
	Среднее	55,9	57,6	50,0	63,6	70,0	48,9	57,7	70,0	52,1
	Ниже среднего	28,0	27,3	31,6	22,7	15,0	29,8	34,6	15,0	31,5
	Низкое	7,5	9,1	2,6	13,6	5,0	10,6	3,8	5,0	8,2

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда		Череповец		I	II	III+IV	I	II...IV
		Череповец	Вологда	Череповец	Вологда					
ЖИЛИЩНЫЕ УСЛОВИЯ										
20 Оценка жилищных условий семьи										
Хорошие	25,8	30,3	21,1	27,3	25,0	27,7	23,1	25,0	26,0	
Удовлетворительные	65,6	63,6	68,4	63,6	70,0	66,0	61,5	70,0	64,4	
Плохие	7,5	6,1	7,9	9,1	5,0	6,4	11,5	5,0	8,2	
Очень плохие	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4	
21 Если условия неудовлетворительные, то в чём это выражается?										
Жильё холодное, пользуемся обогревательными приборами	12,5	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25,0	0,0	14,3	
Жильё холодное, не пользуемся обогревательными приборами	12,5	0,0	0,0	50,0	0,0	0,0	25,0	0,0	14,3	
Жильё слишком влажное	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Тесное жильё	75,0	50,0	75,0	100,0	100,0	33,3	100,0	100,0	71,4	
Недостаточно освещённое	12,5	50,0	0,0	0,0	0,0	33,3	0,0	0,0	14,3	
Неудовлетворительное водоснабжение	37,5	50,0	0,0	100,0	100,0	0,0	50,0	100,0	28,6	
Неудовлетворительное санитарное состояние жилья	12,5	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25,0	0,0	14,3	
Жильё в аварийном состоянии	25,0	0,0	0,0	100,0	100,0	0,0	25,0	100,0	14,3	
Другое	25,0	100,0	0,0	0,0	0,0	33,3	25,0	0,0	28,6	
22 Жилищные условия ребёнка										
Отдельная комната	51,6	51,5	57,9	40,9	60,0	51,1	46,2	60,0	49,3	
Постоянное место в общей комнате с родителями	16,1	21,2	10,5	18,2	15,0	14,9	19,2	15,0	16,4	
Постоянное место в общей комнате с братом, сестрой		24,2	31,6	31,8	25,0	27,7	34,6	25,0	30,1	
Постоянное место в общей комнате с бабушкой, дедушкой	2,2	3,0	0,0	4,5	0,0	4,3	0,0	0,0	2,7	
Не имеет постоянного места	1,1	0,0	0,0	4,5	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4	
ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ										
23 Оцените, пожалуйста, экологические условия в районе проживания Вашей семьи										
Хорошие	8,6	3,0	10,5	13,6	10,0	10,6	3,8	10,0	8,2	
Удовлетворительные	63,4	63,6	57,9	72,7	70,0	59,6	65,4	70,0	61,6	

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:			Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV
Плохие	21,5	27,3	21,1	13,6	15,0	25,5	19,2	15,0	23,3
Очень плохие	4,3	3,0	7,9	0,0	5,0	4,3	3,8	5,0	4,1
Затрудняюсь ответить	2,2	3,0	2,6	0,0	0,0	0,0	7,7	0,0	2,7
24 Если условия неблагоприятные, то в чём это выражается?									
Плохое качество питьевой воды	62,5	80,0	36,4	100,0	50,0	64,3	66,7	50,0	65,0
Загрязненный воздух	87,5	70,0	100,0	100,0	100,0	78,6	100,0	100,0	85,0
Загрязненная почва (свалки, мусор)	45,8	50,0	36,4	66,7	50,0	42,9	50,0	50,0	45,0
Повышенный уровень шума	66,7	70,0	63,6	66,7	50,0	64,3	83,3	50,0	70,0
Отсутствие зелени, парка	37,5	20,0	45,5	66,7	25,0	35,7	50,0	25,0	40,0
Нет мест для игр детей	45,8	30,0	54,5	66,7	75,0	35,7	50,0	75,0	40,0
Близость автомагистрали	45,8	40,0	36,4	100,0	75,0	35,7	50,0	75,0	40,0
Другое	8,3	20,0	0,0	0,0	0,0	7,1	16,7	0,0	10,0
25 Если Вас не удовлетворяет качество питьевой воды, пользуетесь ли Вы?									
Фильтрами для воды	57,6	50,0	42,9	80,0	100,0	33,3	66,7	100,0	48,1
Покупаем воду	27,3	43,8	14,3	10,0	16,7	20,0	41,7	16,7	29,6
Берем воду из скважины	12,1	12,5	0,0	20,0	16,7	6,7	16,7	16,7	11,1
Используем воду из-под крана	21,2	12,5	57,1	10,0	16,7	40,0	0,0	16,7	22,2
Другое	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
26 Если Вы проживаете в районе с загрязненным воздухом, пользуетесь ли Вы?									
Ничем не пользуемся	93,1	100,0	86,7	100,0	83,3	100,0	87,5	83,3	95,7
27 Посещает ли ребёнок школу?									
Да	96,8	97,0	94,7	100,0	100,0	97,9	92,3	100,0	95,9
обычную общеобразовательную	80,6	51,5	94,7	100,0	85,0	78,7	80,8	85,0	79,5
специализированную, гимназию и т.п.	14,0	39,4	0,0	0,0	15,0	14,9	11,5	15,0	13,7
гимназический класс в общеобразовательной школе	2,2	6,1	0,0	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	2,7
класс компенсирующего обучения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Нет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
28 Как Вы считаете, достаточно ли Ваш ребёнок подготовлен для обучения в школе?									
Да	50,5	54,5	39,5	63,6	60,0	51,1	42,3	60,0	47,9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья			
		Вологда		Районы		I	II	III+IV	II...IV
		Череповец	Вологда	Череповец	Районы				
Скорее да	36,6	39,4	42,1	22,7	35,0	36,2	38,5	35,0	37,0
Скорее нет	7,5	0,0	13,2	9,1	5,0	8,5	7,7	5,0	8,2
Нет	2,2	3,0	0,0	4,5	0,0	2,1	3,8	0,0	2,7
29 Как учится ребёнок?									
Отлично	3,2	3,0	2,6	4,5	0,0	6,4	0,0	0,0	4,1
Хорошо	44,1	39,4	39,5	59,1	65,0	44,7	26,9	65,0	38,4
Удовлетворительно	48,4	54,5	52,6	31,8	35,0	42,6	69,2	35,0	52,1
Неудовлетворительно	3,2	3,0	2,6	4,5	0,0	6,4	0,0	0,0	4,1
30 Как Вы считаете, Ваш ребёнок учится									
В полную меру своих способностей	10,8	12,1	5,3	18,2	15,0	10,6	7,7	15,0	9,6
Не полностью реализует свой потенциал, может учиться лучше	74,2	66,7	78,9	77,3	80,0	76,6	65,4	80,0	72,6
Совершенно не проявляет интереса к обучению	10,8	18,2	7,9	4,5	5,0	10,6	15,4	5,0	12,3
Затрудняюсь ответить	3,2	3,0	5,3	0,0	0,0	2,1	7,7	0,0	4,1
31 Если ребёнок в школе не успевает, с чем Вы связываете его неуспеваемость?									
С состоянием здоровья	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
С семейными обстоятельствами	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сложная учебная программа	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Затянувшийся период адаптации к школе	33,3	0,0	0,0	100,0	0,0	33,3	0,0	0,0	33,3
Другое	66,7	100,0	100,0	0,0	0,0	66,7	0,0	0,0	66,7
32 Довольны Вы ли качеством обучения Вашего ребёнка?									
Да	35,5	30,3	31,6	50,0	50,0	40,4	15,4	50,0	31,5
Нет	12,9	15,2	13,2	9,1	5,0	14,9	15,4	5,0	15,1
Затрудняюсь ответить	48,4	54,5	50,0	36,4	45,0	42,6	61,5	45,0	49,3
33 Как Вы считаете, устаёт ли Ваш ребёнок к концу дня?									
Нет, он (она) и вечером бодр и активен	8,6	6,1	7,9	13,6	15,0	2,1	15,4	15,0	6,8
Не устаёт, так как отдыхает днём	4,3	0,0	10,5	0,0	5,0	4,3	3,8	5,0	4,1
Очень устаёт к концу дня	19,4	27,3	10,5	22,7	15,0	21,3	19,2	15,0	20,5
Чаше всего устаёт к концу недели	25,8	33,3	23,7	18,2	30,0	34,0	7,7	30,0	24,7
Бывает по-разному	41,9	33,3	47,4	45,5	35,0	38,3	53,8	35,0	43,8

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:			Группы здоровья						
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV		
34 Есть ли у ребёнка оборудованное место для обучения, выполнения школьных заданий?											
Да	94,6	97,0	92,1	95,5	95,0	93,6	96,2	95,0	94,5		
Нет	4,3	0,0	7,9	4,5	5,0	6,4	0,0	5,0	4,1		
35 Сколько времени занимает у ребёнка подготовка домашних заданий (в среднем в день)?											
Полчаса	11,8	12,1	13,2	9,1	10,0	12,8	11,5	10,0	12,3		
Час	22,6	33,3	21,1	9,1	25,0	25,5	15,4	25,0	21,9		
Более часа	65,6	54,5	65,8	81,8	65,0	61,7	73,1	65,0	65,8		
36 Посещает ли ребёнок учреждение дополнительного образования?											
Да	38,7	54,5	26,3	36,4	50,0	46,8	15,4	50,0	35,6		
Нет	59,1	45,5	71,1	59,1	40,0	53,2	84,6	40,0	64,4		
37 Если не посещает, то почему?											
Считаете, что в этом нет необходимости	10,9	6,7	11,1	15,4	0,0	16,0	9,1	0,0	12,8		
Не хватает времени у ребенка	34,5	46,7	37,0	15,4	50,0	32,0	31,8	50,0	31,9		
Не хватает времени у родителей	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
Учреждения дополнительного образования расположены далеко от дома	16,4	20,0	11,1	23,1	37,5	12,0	13,6	37,5	12,8		
Нет денег для оплаты занятий	27,3	26,7	40,7	0,0	0,0	36,0	27,3	0,0	31,9		
Нет учреждений дополнительного образования	9,1	0,0	3,7	30,8	12,5	4,0	13,6	12,5	8,5		
Другие причины	9,1	20,0	7,4	0,0	0,0	16,0	4,5	0,0	10,6		
38 Проявляются ли у Вашего ребёнка особые способности (увлечения)?											
Да	72,0	66,7	65,8	90,9	90,0	63,8	73,1	90,0	67,1		
рисует	25,8	33,3	21,1	22,7	35,0	19,1	30,8	35,0	23,3		
лепит (пластилин, глина)	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4		
пишет стихи, рассказы	3,2	3,0	5,3	0,0	10,0	0,0	3,8	10,0	1,4		
сочиняет музыку, играет на музыкальных инструментах	1,1	0,0	2,6	0,0	5,0	0,0	0,0	5,0	0,0		
увлекается спортом	30,1	30,3	23,7	40,9	45,0	23,4	30,8	45,0	26,0		
любит точные науки (математику, физику)	8,6	9,1	2,6	18,2	15,0	8,5	3,8	15,0	6,8		
увлекается иностранными языками	7,5	15,2	5,3	0,0	5,0	12,8	0,0	5,0	8,2		
любит рукоделие (вяжет, стругает)	8,6	0,0	13,2	13,6	10,0	6,4	11,5	10,0	8,2		
другие увлечения	9,7	12,1	2,6	18,2	5,0	10,6	11,5	5,0	11,0		

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы	И	II	III+IV	I	II...IV	
Нет, не проявляются	21,5	21,2	28,9	9,1	5,0	27,7	23,1	5,0	26,0	
39 Гуляет ли ребёнок на воздухе каждый день?										
Да	81,7	63,6	89,5	95,5	80,0	83,0	80,8	80,0	82,2	
Нет	18,3	36,4	10,5	4,5	20,0	17,0	19,2	20,0	17,8	
40 Занимается ли ребёнок утренней зарядкой (гимнастикой)?										
Ежедневно	5,4	6,1	2,6	9,1	15,0	4,3	0,0	15,0	2,7	
3-4 раза в неделю	5,4	3,0	2,6	13,6	15,0	2,1	3,8	15,0	2,7	
1-2 раза в неделю	17,2	15,2	21,1	13,6	20,0	12,8	23,1	20,0	16,4	
Нет	72,0	75,8	73,7	63,6	50,0	80,9	73,1	50,0	78,1	
41 Занимаетесь ли Вы утренней зарядкой (гимнастикой) вместе с ребёнком?										
Да	19,2	0,0	30,0	25,0	30,0	22,2	0,0	30,0	12,5	
Нет	80,8	100,0	70,0	75,0	70,0	77,8	100,0	70,0	87,5	
42 Проводите ли Вы с ребёнком какие-либо дополнительные закаливающие процедуры?										
Да	8,6	18,2	2,6	4,5	10,0	12,8	0,0	10,0	8,2	
Нет	90,3	81,8	97,4	90,9	85,0	87,2	100,0	85,0	91,8	
43 Как регулярно ребёнок играет в спортивные игры, активно отдыхает?										
Регулярно в течение года	32,3	27,3	28,9	45,5	45,0	25,5	34,6	45,0	28,8	
Время от времени	30,1	27,3	34,2	27,3	30,0	25,5	38,5	30,0	30,1	
Редко	29,0	27,3	31,6	27,3	25,0	36,2	19,2	25,0	30,1	
Другое	5,4	15,2	0,0	0,0	0,0	8,5	3,8	0,0	6,8	
44 Используете ли Вы выходные дни, отпуск для отдыха с детьми?										
		<i>Выходные дни</i>								
Да, как правило, всей семьёй	22,6	33,3	10,5	27,3	35,0	25,5	7,7	35,0	19,2	
Да, как правило, мать с детьми	21,5	18,2	26,3	18,2	15,0	21,3	26,9	15,0	23,3	
Да, как правило, отец с детьми	1,1	3,0	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4	
Стараемся, но не всегда получается	41,9	33,3	52,6	36,4	40,0	36,2	53,8	40,0	42,5	
Другое	4,3	9,1	0,0	4,5	0,0	6,4	3,8	0,0	5,5	
		<i>Отпуск</i>								
Да, как правило, всей семьёй	34,4	42,4	26,3	36,4	55,0	36,2	15,4	55,0	28,8	
Да, как правило, мать с детьми	17,2	21,2	15,8	13,6	5,0	23,4	15,4	5,0	20,5	

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья			
		Череповец		Районы	I	II	III+IV	I	II...IV
		Вологда	0,0						
Да, как правило, отец с детьми	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Стараемся, но не всегда получается	33,3	24,2	42,1	31,8	30,0	27,7	46,2	30,0	34,2
Другое	3,2	6,1	0,0	4,5	0,0	4,3	3,8	0,0	4,1
45 Как организован летний отдых ребёнка?									
Ездит в детский лагерь, санаторий за городом, на дачу, в деревню	62,4	66,7	71,1	40,9	70,0	59,6	61,5	70,0	60,3
Посещает городской лагерь	8,6	6,1	2,6	22,7	20,0	6,4	3,8	20,0	5,5
Ездим к морю, «на юг»	23,7	42,4	13,2	13,6	20,0	27,7	19,2	20,0	24,7
Большую часть времени проводит дома	23,7	18,2	23,7	31,8	10,0	27,7	26,9	10,0	27,4
46 Любит ли ребёнок бывать на природе (в лесу, на речке, на даче)?									
Да	92,5	90,9	92,1	95,5	95,0	91,5	92,3	95,0	91,8
Нет	6,5	6,1	7,9	4,5	0,0	8,5	7,7	0,0	8,2
47 Проводите ли Вы досуг вместе с ребёнком?									
Да	82,8	87,9	73,7	90,9	85,0	87,2	73,1	85,0	82,2
мы ходим в кино, на концерты, в театры	24,7	24,2	36,8	4,5	15,0	31,9	19,2	15,0	27,4
мы ходим в музей	5,4	3,0	10,5	0,0	0,0	6,4	7,7	0,0	6,8
мы ходим вместе в походы	21,5	24,2	7,9	40,9	35,0	21,3	11,5	35,0	17,8
мы обсуждаем прочитанные книги, фильмы, интересные темы ребёнка	30,1	30,3	23,7	40,9	30,0	36,2	19,2	30,0	30,1
мы вместе проводим отпуск, выходные дни	61,3	66,7	52,6	68,2	70,0	55,3	65,4	70,0	58,9
мы вместе занимаемся спортом	8,6	12,1	5,3	9,1	15,0	8,5	3,8	15,0	6,8
Нет	14,0	9,1	21,1	9,1	15,0	10,6	19,2	15,0	13,7
48 Есть ли у ребёнка друзья?									
Да, среди его сверстников	94,6	97,0	92,1	95,5	95,0	93,6	96,2	95,0	94,5
Да, среди старших по возрасту	35,5	27,3	55,3	13,6	20,0	36,2	46,2	20,0	39,7
Да, среди младших по возрасту	20,4	24,2	23,7	9,1	20,0	21,3	19,2	20,0	20,5
Он предпочитает общаться со взрослыми	5,4	9,1	2,6	4,5	0,0	6,4	7,7	0,0	6,8
Нет	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы	И	I	II	III+IV	II...IV	
49 Как Ваш ребёнок относится к деньгам?										
Они его интересуют, он (она) хочет подрабатывать	47,3	39,4	44,7	63,6	55,0	44,7	46,2	55,0	45,2	
Он (она) просит деньги на карманные расходы у Вас	51,6	60,6	55,3	31,8	35,0	51,1	65,4	35,0	56,2	
Он (она) получает деньги за «хорошую учёбу», за «выполнение домашних дел»	2,2	0,0	2,6	4,5	0,0	2,1	3,8	0,0	2,7	
Он (она) не интересуется деньгами	8,6	6,1	5,3	18,2	20,0	4,3	7,7	20,0	5,5	
Другое	3,2	6,1	2,6	0,0	0,0	6,4	0,0	0,0	4,1	
50 Какие из приведенных ниже высказываний относятся к Вашему ребёнку?										
Ребёнок не видит разницы между богатыми и бедными семьями	19,4	21,2	23,7	9,1	5,0	19,1	30,8	5,0	23,3	
Иногда мне кажется, что он огорчен тем, что у нас нет достаточно денег	62,4	63,6	65,8	54,5	55,0	59,6	73,1	55,0	64,4	
Он (она) обсуждает с нами вопрос почему есть богатые и бедные	20,4	18,2	13,2	36,4	30,0	19,1	15,4	30,0	17,8	
Он (она) с пренебрежением относится к людям с меньшими доходами, меньшими материальными возможностями	1,1	0,0	2,6	0,0	5,0	0,0	0,0	5,0	0,0	
Другое	4,3	9,1	0,0	4,5	5,0	6,4	0,0	5,0	4,1	
51 Всегда ли ребёнок обсуждает с Вами свои проблемы?										
Всегда	36,6	33,3	28,9	54,5	40,0	40,4	26,9	40,0	35,6	
Иногда	50,5	57,6	52,6	36,4	50,0	46,8	57,7	50,0	50,7	
Очень редко	9,7	9,1	13,2	4,5	5,0	10,6	11,5	5,0	11,0	
Никогда	2,2	0,0	2,6	4,5	5,0	2,1	0,0	5,0	1,4	
52 Оцените взаимоотношения между членами Вашей семьи										
Дружные без ссор	28,0	24,2	21,1	45,5	55,0	21,3	19,2	55,0	20,5	
Дружные с редкими ссорами	63,4	66,7	65,8	54,5	35,0	72,3	69,2	35,0	71,2	
Частые ссоры	4,3	3,0	7,9	0,0	10,0	2,1	3,8	10,0	2,7	
Напряженные без ссор	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4	
Другие	2,2	3,0	2,6	0,0	0,0	2,1	3,8	0,0	2,7	

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья						
		Вологда		Череповец		Районы		I	II	III+IV	I	II...IV
		Вологда	Череповец	Вологда	Череповец	Районы						
53	Бывают ли у Вас ссоры, периоды напряженных отношений с ребёнком?											
	Часто	5,4	9,1	5,3	0,0	5,0	4,3	7,7	5,0			5,5
	Иногда	33,3	30,3	39,5	27,3	10,0	38,3	42,3	10,0			39,7
	Очень редко	46,2	42,4	39,5	63,6	65,0	40,4	42,3	65,0			41,1
	Никогда	15,1	18,2	15,8	9,1	20,0	17,0	7,7	20,0			13,7
54	Сколько времени в сутки в среднем Вы уделяете ребёнку?											
	От 6 до 12 часов	9,7	6,1	7,9	18,2	10,0	12,8	3,8	10,0			9,6
	От 3 до 6 часов	46,2	39,4	47,4	54,5	55,0	40,4	50,0	55,0			43,8
	Менее 3 часов	38,7	48,5	36,8	27,3	35,0	42,6	34,6	35,0			39,7
55	Какие Вы видите проблемы, связанные с воспитанием и развитием ребёнка в семье?											
	Отсутствие необходимых ребёнку врачей-специалистов	10,8	0,0	13,2	22,7	15,0	10,6	7,7	15,0			9,6
	Недостаток внимания со стороны мед. персонала	7,5	6,1	10,5	4,5	10,0	10,6	0,0	10,0			6,8
	Недостаток знаний у родителей для дальнейшего развития ребёнка	6,5	3,0	5,3	13,6	5,0	8,5	3,8	5,0			6,8
	Недостаток знаний по воспитанию ребёнка	10,8	9,1	13,2	9,1	20,0	6,4	11,5	20,0			8,2
	Отсутствие времени для занятий с ребёнком	35,5	42,4	28,9	36,4	50,0	25,5	42,3	50,0			31,5
	Отсутствие детских учреждений дополнительного образования	9,7	6,1	5,3	22,7	15,0	10,6	3,8	15,0			8,2
	Неудовлетворительные жилищные условия	8,6	9,1	10,5	4,5	0,0	10,6	11,5	0,0			11,0
	Отсутствие денег на приобретение личных вещей для ребёнка	23,7	15,2	34,2	18,2	20,0	27,7	19,2	20,0			24,7
	Отсутствие денег на полноценное питание ребёнка	12,9	12,1	7,9	22,7	5,0	14,9	15,4	5,0			15,1
	Отсутствие денег на покупку игрушек, игр, книг	12,9	9,1	21,1	4,5	0,0	14,9	19,2	0,0			16,4
	Отсутствие денег на посещение платных специалистов	22,6	12,1	28,9	27,3	20,0	19,1	30,8	20,0			23,3
	Отсутствие денег на покупку лекарств для ребёнка	10,8	9,1	15,8	4,5	0,0	14,9	11,5	0,0			13,7
	Отсутствие взаимопонимания между ребёнком и родителями	4,3	6,1	5,3	0,0	5,0	2,1	7,7	5,0			4,1
	Другие проблемы	2,2	6,1	0,0	0,0	0,0	2,1	3,8	0,0			2,7

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы		I	II	III+IV	I	II...IV
ПИТАНИЕ										
56	Сколько раз в день ребёнок ест горячую пищу (супы, вторые блюда)?									
1 раз	5,4	3,0	10,5	0,0	0,0	10,6	0,0	0,0	0,0	6,8
2 раза	37,6	42,4	31,6	40,9	40,0	40,4	30,8	40,0	40,0	37,0
3 раза	43,0	42,4	47,4	36,4	40,0	40,4	50,0	40,0	40,0	43,8
4 раза	11,8	9,1	10,5	18,2	15,0	8,5	15,4	15,0	15,0	11,0
57	Всегда ли ребёнок завтракает утром?									
Всегда	64,5	69,7	50,0	81,8	70,0	63,8	61,5	70,0	70,0	63,0
Иногда	24,7	24,2	36,8	4,5	20,0	23,4	30,8	20,0	20,0	26,0
Очень редко	6,5	3,0	5,3	13,6	10,0	4,3	7,7	10,0	10,0	5,5
Никогда	4,3	3,0	7,9	0,0	0,0	8,5	0,0	0,0	0,0	5,5
58	Как часто ребёнок ест следующие продукты питания?									
<i>Мясо, мясные продукты</i>										
Ежедневно	47,3	42,4	44,7	59,1	65,0	42,6	42,3	65,0	65,0	42,5
3-4 раза в неделю	29,0	30,3	23,7	36,4	30,0	29,8	26,9	30,0	30,0	28,8
1-2 раза в неделю	15,1	12,1	23,7	4,5	0,0	19,1	19,2	0,0	0,0	19,2
1-2 раза в месяц	2,2	3,0	2,6	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	0,0	2,7
Реже	1,1	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	0,0	1,4
Не употребляет	2,2	6,1	0,0	0,0	5,0	2,1	0,0	5,0	5,0	1,4
<i>Рыба</i>										
Ежедневно	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3-4 раза в неделю	4,3	3,0	5,3	4,5	10,0	4,3	0,0	10,0	10,0	2,7
1-2 раза в неделю	45,2	45,5	34,2	63,6	45,0	46,8	42,3	45,0	45,0	45,2
1-2 раза в месяц	25,8	24,2	23,7	31,8	35,0	21,3	26,9	35,0	35,0	23,3
Реже	8,6	12,1	10,5	0,0	0,0	8,5	15,4	0,0	0,0	11,0

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Череповец		Районы		I	II	III+IV	I	II...IV
		Вологда	9,1	21,1	0,0					
Не употребляет	11,8	9,1	21,1	0,0	5,0	17,0	7,7	5,0	13,7	
<i>Яйца</i>										
Ежедневно	3,2	0,0	5,3	4,5	5,0	0,0	7,7	5,0	2,7	
3-4 раза в неделю	30,1	30,3	26,3	36,4	35,0	27,7	30,8	35,0	28,8	
1-2 раза в неделю	48,4	48,5	44,7	54,5	45,0	53,2	42,3	45,0	49,3	
1-2 раза в месяц	6,5	9,1	5,3	4,5	10,0	8,5	0,0	10,0	5,5	
Реже	4,3	3,0	7,9	0,0	5,0	2,1	7,7	5,0	4,1	
Не употребляет	5,4	6,1	7,9	0,0	0,0	6,4	7,7	0,0	6,8	
<i>Молочные продукты</i>										
Ежедневно	54,8	66,7	57,9	31,8	55,0	51,1	61,5	55,0	54,8	
3-4 раза в неделю	20,4	18,2	18,4	27,3	15,0	27,7	11,5	15,0	21,9	
1-2 раза в неделю	18,3	12,1	15,8	31,8	30,0	17,0	11,5	30,0	15,1	
1-2 раза в месяц	2,2	0,0	2,6	4,5	0,0	0,0	7,7	0,0	2,7	
Реже	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Не употребляет	2,2	0,0	2,6	4,5	0,0	2,1	3,8	0,0	2,7	
<i>Крупяные изделия</i>										
Ежедневно	23,7	21,2	28,9	18,2	25,0	19,1	30,8	25,0	23,3	
3-4 раза в неделю	35,5	27,3	26,3	63,6	45,0	29,8	38,5	45,0	32,9	
1-2 раза в неделю	22,6	33,3	21,1	9,1	20,0	27,7	15,4	20,0	23,3	
1-2 раза в месяц	8,6	15,2	2,6	9,1	5,0	12,8	3,8	5,0	9,6	
Реже	3,2	0,0	7,9	0,0	0,0	4,3	3,8	0,0	4,1	
Не употребляет	2,2	0,0	5,3	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	2,7	
<i>Овощи</i>										
Ежедневно	51,6	51,5	47,4	59,1	45,0	59,6	42,3	45,0	53,4	
3-4 раза в неделю	24,7	21,2	28,9	22,7	40,0	23,4	15,4	40,0	20,5	

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья					
		Вологда		Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV	
		15,2	15,8	9,1	10,0	10,6	23,1	10,0	15,1		
1-2 раза в неделю	14,0	15,2	15,8	9,1	10,0	10,6	23,1	10,0	15,1		
1-2 раза в месяц	4,3	6,1	0,0	9,1	5,0	4,3	3,8	5,0	4,1		
Реже	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4		
Не употребляет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
<i>Фрукты</i>											
Ежедневно	57,0	63,6	57,9	45,5	55,0	53,2	65,4	55,0	57,5		
3-4 раза в неделю	20,4	15,2	21,1	27,3	25,0	27,7	3,8	25,0	19,2		
1-2 раза в неделю	14,0	12,1	15,8	13,6	10,0	12,8	19,2	10,0	15,1		
1-2 раза в месяц	5,4	6,1	0,0	13,6	10,0	4,3	3,8	10,0	4,1		
Реже	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4		
Не употребляет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
<i>Соки</i>											
Ежедневно	22,6	21,2	23,7	22,7	45,0	19,1	11,5	45,0	16,4		
3-4 раза в неделю	28,0	27,3	31,6	22,7	25,0	27,7	30,8	25,0	28,8		
1-2 раза в неделю	19,4	12,1	18,4	31,8	15,0	23,4	15,4	15,0	20,5		
1-2 раза в месяц	17,2	24,2	10,5	18,2	10,0	21,3	15,4	10,0	19,2		
Реже	3,2	6,1	0,0	4,5	0,0	4,3	3,8	0,0	4,1		
Не употребляет	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4		
<i>Хлебобулочные изделия</i>											
Ежедневно	87,1	84,8	84,2	95,5	90,0	80,9	96,2	90,0	86,3		
3-4 раза в неделю	7,5	6,1	10,5	4,5	5,0	12,8	0,0	5,0	8,2		
1-2 раза в неделю	3,2	6,1	2,6	0,0	5,0	4,3	0,0	5,0	2,7		
1-2 раза в месяц	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
Реже	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
Не употребляет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда		Районы		I	II	III+IV	I	II...IV
		Череповец	Сладости	Череповец	Районы					
Ежедневно	51,6	60,6	39,5	59,1	45,0	55,3	50,0	45,0	53,4	
3-4 раза в неделю	33,3	18,2	47,4	31,8	50,0	29,8	26,9	50,0	28,8	
1-2 раза в неделю	9,7	15,2	7,9	4,5	5,0	12,8	7,7	5,0	11,0	
1-2 раза в месяц	1,1	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4	
Реже	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4	
Не употребляет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
59 Считаете ли Вы, что питание ребёнка организовано хорошо?										
Да	50,5	45,5	60,5	40,9	50,0	53,2	46,2	50,0	50,7	
Нет, так как:	46,2	54,5	34,2	54,5	45,0	46,8	46,2	45,0	46,6	
в магазине нет нужных продуктов	1,1	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4	
У Вас не хватает времени на приготовление пищи	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4	
в школе питание организовано плохо	10,8	9,1	7,9	18,2	10,0	12,8	7,7	10,0	11,0	
вынуждены ограничивать ребёнка в некоторых продуктах питания в связи с отклонениями в состоянии здоровья	2,2	0,0	0,0	9,1	0,0	2,1	3,8	0,0	2,7	
вынуждены ограничивать ребёнка в некоторых продуктах питания в связи с недостатком денег на их приобретение	15,1	12,1	7,9	31,8	15,0	12,8	19,2	15,0	15,1	
ребёнок отказывается от употребления некоторых продуктов питания	33,3	39,4	28,9	31,8	20,0	31,9	46,2	20,0	37,0	
не соблюдает режим питания	20,4	33,3	15,8	9,1	25,0	17,0	23,1	25,0	19,2	
60 Каким образом питается ребёнок в школе?										
Берёт еду с собой из дома	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Покупает горячей обед	35,5	42,4	23,7	45,5	45,0	27,7	42,3	45,0	32,9	
Покупает булочки, пирожки в буфете	38,7	36,4	44,7	31,8	30,0	44,7	34,6	30,0	41,1	

	Среднее	В том числе:					Группы здоровья			
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV	
										0,0
Покупает сухарики, чипсы	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Не питается в школе	10,8	3,0	18,4	9,1	10,0	12,8	7,7	10,0	11,0	
Другое	11,8	12,1	10,5	13,6	15,0	10,6	11,5	15,0	11,0	
61 Какими правилами Вы руководствуетесь при организации питания ребёнка?										
Учитываем содержание белков, жиров, углеводов	14,0	27,3	10,5	0,0	10,0	12,8	19,2	10,0	15,1	
Стараемся употреблять больше овощей и фруктов	63,4	54,5	65,8	72,7	65,0	68,1	53,8	65,0	63,0	
Стараемся употреблять больше морепродуктов	11,8	18,2	5,3	13,6	15,0	12,8	7,7	15,0	11,0	
Используем йодированную соль	41,9	51,5	39,5	31,8	55,0	44,7	26,9	55,0	38,4	
Соблюдаем режим питания, правила приёма пищи (есть не менее 4 раз в день, есть не спеша, тщательно пережевывать пищу и т.д.)	25,8	18,2	21,1	45,5	55,0	21,3	11,5	55,0	17,8	
Соблюдаем оздоровительную диету, рекомендованную врачом	6,5	12,1	2,6	4,5	0,0	4,3	15,4	0,0	8,2	
Следим за маркировкой, сроком годности употребляемых продуктов	57,0	60,6	57,9	50,0	55,0	59,6	53,8	55,0	57,5	
Стараемся употреблять натуральные продукты (без добавок, красителей и т.п.)	58,1	66,7	55,3	50,0	65,0	61,7	46,2	65,0	56,2	
Употребляем продукты надёжных, проверенных производителей	53,8	69,7	44,7	45,5	60,0	48,9	57,7	60,0	52,1	
Не следим за питанием ребёнка	4,3	6,1	2,6	4,5	10,0	0,0	7,7	10,0	2,7	
62 Оцените, пожалуйста, обеспеченность ребёнка необходимыми продуктами питания										
Хорошая	33,3	36,4	31,6	31,8	40,0	31,9	30,8	40,0	31,5	
Удовлетворительная	57,0	51,5	60,5	59,1	50,0	59,6	57,7	50,0	58,9	
Плохая	4,3	3,0	2,6	9,1	5,0	2,1	7,7	5,0	4,1	
Очень плохая	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Затрудняюсь ответить	4,3	6,1	5,3	0,0	5,0	4,3	3,8	5,0	4,1	

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья							
		Вологда	Череповец	Районы		I	II	III+IV	II...IV				
63													
Даёте ли Вы ребёнку витамины?													
Да, регулярно	25,8	24,2	23,7	31,8	40,0	21,3	23,1	40,0	21,9				
Да, иногда	51,6	51,5	55,3	45,5	40,0	55,3	53,8	40,0	54,8				
Нет	21,5	21,2	21,1	22,7	20,0	23,4	19,2	20,0	21,9				
	ЗДОРОВЬЕ РЕБЕНКА НА 15-М ГОДУ ЖИЗНИ												
64													
Как Вы считаете, по своему физическому развитию ребёнок													
Соответствует возрасту	73,1	78,8	73,7	63,6	75,0	72,3	73,1	75,0	72,6				
Немного отстаёт от нормы	12,9	6,1	15,8	18,2	0,0	14,9	19,2	0,0	16,4				
Значительно отстаёт от нормы	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				
Опережает возраст	8,6	12,1	5,3	9,1	15,0	10,6	0,0	15,0	6,8				
Затрудняюсь ответить	5,4	3,0	5,3	9,1	10,0	2,1	7,7	10,0	4,1				
65													
Как Вы считаете, нервно-психическое развитие ребёнка:													
Соответствует возрасту	86,0	78,8	89,5	90,9	85,0	83,0	92,3	85,0	86,3				
Отстаёт от нормы	2,2	3,0	2,6	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	2,7				
Опережает возраст	2,2	6,1	0,0	0,0	5,0	2,1	0,0	5,0	1,4				
Затрудняюсь ответить	7,5	9,1	5,3	9,1	10,0	6,4	7,7	10,0	6,8				
66													
Как Вы оцениваете здоровье своего ребёнка?													
Хорошее	33,3	36,4	28,9	36,4	50,0	31,9	23,1	50,0	28,8				
Удовлетворительное	63,4	60,6	65,8	63,6	50,0	66,0	69,2	50,0	67,1				
Плохое	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4				
Очень плохое	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				
Затрудняюсь ответить	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4				
67													
Если ребёнок нездоров, то укажите какие именно заболевания и состояния Вас беспокоят													
Хроническое заболевание	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				
Частые острые заболевания	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья			
		Вологда				Районы			
		Вологда	Череповец	Районы	И	II	III+IV	I	II...IV
Физическое развитие ребёнка не соответствует возрасту	100,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0
Нервно-психическое развитие ребёнка не соответствует возрасту	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Другое	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
68	Обращаетесь ли Вы к врачу в связи с этими заболеваниями?								
Да	97,0	100,0	100,0	87,5	80,0	100,0	100,0	80,0	100,0
Нет	3,0	0,0	0,0	12,5	20,0	0,0	0,0	20,0	0,0
69	Довольны ли Вы полученным лечением?								
Да	62,5	71,4	63,6	42,9	75,0	57,1	64,3	75,0	60,7
Нет	21,9	21,4	18,2	28,6	25,0	28,6	14,3	25,0	21,4
70	Если ребёнок обучается в школе, как изменилось состояние его здоровья за последний год?								
Улучшилось	8,6	6,1	5,3	18,2	15,0	6,4	7,7	15,0	6,8
Осталось прежним	76,3	81,8	78,9	63,6	85,0	78,7	65,4	85,0	74,0
Ухудшилось	2,2	3,0	2,6	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	2,7
Затрудняюсь ответить	9,7	9,1	10,5	9,1	0,0	4,3	26,9	0,0	12,3
71	Бывают ли у ребёнка								
<i>Головные боли (беспричинные, при волнении, после физической нагрузки, после посещения детского сада, школы)</i>									
Да	49,5	60,6	47,4	36,4	35,0	57,4	46,2	35,0	53,4
Нет	28,0	12,1	34,2	40,9	45,0	23,4	23,1	45,0	23,3
<i>Слезливость, частые колебания настроения, страхи</i>									
Да	16,1	27,3	10,5	9,1	15,0	21,3	7,7	15,0	16,4
Нет	46,2	30,3	57,9	50,0	55,0	42,6	46,2	55,0	43,8
<i>Слабость, утомляемость после занятий (в детском саду, школе дома)</i>									
Да	32,3	39,4	28,9	27,3	35,0	36,2	23,1	35,0	31,5
Нет	32,3	18,2	44,7	31,8	45,0	27,7	30,8	45,0	28,8

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья			
		Вологда	Череповец	Районы		I	II	III+IV	I
<i>Нарушения сна (долгое незасыпание, чуткий сон, снохождение, ночное недержание мочи, трудное пробуждение по утрам)</i>									
Да	16,1	18,2	15,8	13,6	15,0	23,4	3,8	15,0	16,4
Нет	44,1	33,3	55,3	40,9	50,0	40,4	46,2	50,0	42,5
<i>Повышенная потливость или появление красных пятен при волнении</i>									
Да	4,3	9,1	2,6	0,0	5,0	6,4	0,0	5,0	4,1
Нет	52,7	39,4	63,2	54,5	60,0	51,1	50,0	60,0	50,7
<i>Головокружение, неустойчивость при перемене положения тела</i>									
Да	5,4	6,1	5,3	4,5	0,0	6,4	7,7	0,0	6,8
Нет	52,7	39,4	63,2	54,5	65,0	53,2	42,3	65,0	49,3
<i>Обмороки</i>									
Да	3,2	6,1	2,6	0,0	5,0	0,0	7,7	5,0	2,7
Нет	53,8	39,4	65,8	54,5	60,0	57,4	42,3	60,0	52,1
<i>Двигательная расторможенность (не может долго усидеть на месте)</i>									
Да	4,3	3,0	5,3	4,5	10,0	4,3	0,0	10,0	2,7
Нет	52,7	42,4	63,2	50,0	55,0	53,2	50,0	55,0	52,1
<i>Навязчивые движения (тербит одежду, волосы, облизывает губы, грызет ногти, сосет палец, часто мигает, заикается)</i>									
Да	18,3	12,1	21,1	22,7	25,0	21,3	7,7	25,0	16,4
Нет	41,9	33,3	52,6	36,4	45,0	40,4	42,3	45,0	41,1
<i>Боли, неприятные ощущения в области сердца, перебои</i>									
Да	7,5	12,1	5,3	4,5	5,0	8,5	7,7	5,0	8,2
Нет	49,5	33,3	63,2	50,0	60,0	48,9	42,3	60,0	46,6
<i>Повышение артериального давления</i>									
Да	8,6	12,1	7,9	4,5	0,0	10,6	11,5	0,0	11,0
Нет	48,4	30,3	60,5	54,5	65,0	46,8	38,5	65,0	43,8

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы		I	II	III+IV	I	II...IV
		<i>Часто насморк (4 и более раз в год)</i>								
Да	24,7	18,2	26,3	31,8	20,0	21,3	34,6	20,0	20,0	26,0
Нет	39,8	33,3	47,4	36,4	50,0	42,6	26,9	50,0	50,0	37,0
		<i>Часто кашель (4 и более раз в году)</i>								
Да	12,9	3,0	23,7	9,1	0,0	14,9	19,2	0,0	0,0	16,4
Нет	48,4	42,4	52,6	50,0	65,0	46,8	38,5	65,0	65,0	43,8
		<i>Часто потеря голоса (4 и более раз в году)</i>								
Да	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Нет	57,0	45,5	68,4	54,5	65,0	57,4	50,0	65,0	65,0	54,8
		<i>Боли в животе</i>								
Да	33,3	36,4	28,9	36,4	30,0	34,0	34,6	30,0	30,0	34,2
Нет	33,3	15,2	44,7	40,9	45,0	29,8	30,8	45,0	45,0	30,1
		<i>Боли в животе после приёма пищи</i>								
Да	10,8	18,2	5,3	9,1	15,0	6,4	15,4	15,0	15,0	9,6
Нет	44,1	24,2	63,2	40,9	50,0	46,8	34,6	50,0	50,0	42,5
		<i>Боли в животе до еды</i>								
Да	4,3	3,0	7,9	0,0	5,0	6,4	0,0	5,0	5,0	4,1
Нет	50,5	36,4	63,2	50,0	60,0	48,9	46,2	60,0	60,0	47,9
		<i>Тошнота, отрыжка, изжога</i>								
Да	11,8	24,2	7,9	0,0	5,0	17,0	7,7	5,0	5,0	13,7
Нет	46,2	24,2	60,5	54,5	60,0	42,6	42,3	60,0	60,0	42,5
		<i>Нарушения стула (запоры, поносы)</i>								
Да	12,9	12,1	15,8	9,1	10,0	17,0	7,7	10,0	10,0	13,7
Нет	44,1	30,3	52,6	50,0	55,0	40,4	42,3	55,0	55,0	41,1

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:			Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III+IV	II...IV	
<i>Заболевания желудка, печени, кишечника</i>									
Да	9,7	21,2	5,3	0,0	0,0	6,4	23,1	0,0	12,3
Нет	48,4	30,3	63,2	50,0	65,0	51,1	30,8	65,0	43,8
<i>Боли в пояснице</i>									
Да	7,5	9,1	7,9	4,5	5,0	4,3	15,4	5,0	8,2
Нет	50,5	36,4	63,2	50,0	65,0	48,9	42,3	65,0	46,6
<i>Боли при мочеиспускании</i>									
Да	2,2	0,0	2,6	4,5	0,0	0,0	7,7	0,0	2,7
Нет	53,8	42,4	65,8	50,0	65,0	53,2	46,2	65,0	50,7
<i>Реакция на каюю-то пищу, запахи, цветы, пыль, лекарства (отеки, затрудненное дыхание, сыпь)</i>									
Да	7,5	9,1	7,9	4,5	5,0	6,4	11,5	5,0	8,2
Нет	49,5	33,3	60,5	54,5	60,0	51,1	38,5	60,0	46,6
<i>Реакция на прививки (сыпь, отеки, затрудненное дыхание)</i>									
Да	2,2	0,0	5,3	0,0	0,0	2,1	3,8	0,0	2,7
Нет	53,8	42,4	63,2	54,5	65,0	53,2	46,2	65,0	50,7
<i>Проявления экссудативного диатеза (покраснение кожи, шелушение, экзема)</i>									
Да	7,5	9,1	7,9	4,5	5,0	10,6	3,8	5,0	8,2
Нет	49,5	33,3	60,5	54,5	60,0	46,8	46,2	60,0	46,6
72	Произошли ли какие-либо изменения в Вашей жизни, связанные с выявлением заболевания или серьезных нарушений в развитии ребёнка?								
Да	6,1	0,0	0,0	25,0	20,0	0,0	7,1	20,0	3,6
Скорее, нет	12,1	14,3	0,0	25,0	40,0	7,1	7,1	40,0	7,1
Нет	24,2	21,4	36,4	12,5	20,0	28,6	21,4	20,0	25,0
73	С чем Вы связываете возникновение у ребёнка длительно продолжающихся болезней, недомоганий?								
Заболевание с рождения	21,2	14,3	36,4	12,5	0,0	21,4	28,6	0,0	25,0
С плохим питанием	6,1	14,3	0,0	0,0	0,0	7,1	7,1	0,0	7,1

	Среднее	В том числе:			Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV
<i>Улучшить условия жизни ребёнка</i>									
Да, и нам это удалось	25,8	21,2	31,6	22,7	20,0	31,9	19,2	20,0	27,4
Да, но нам это не удалось	20,4	21,2	18,4	22,7	20,0	27,7	7,7	20,0	20,5
Нет, не пытались	14,0	15,2	18,4	4,5	15,0	14,9	11,5	15,0	13,7
<i>Улучшить эмоциональный фон в семье</i>									
Да, и нам это удалось	31,2	36,4	26,3	31,8	35,0	29,8	30,8	35,0	30,1
Да, но нам это не удалось	11,8	18,2	10,5	4,5	15,0	12,8	7,7	15,0	11,0
Нет, не пытались	15,1	12,1	26,3	0,0	10,0	21,3	7,7	10,0	16,4
<i>Укрепить здоровье ребёнка</i>									
Да, и нам это удалось	32,3	27,3	36,8	31,8	40,0	25,5	38,5	40,0	30,1
Да, но нам это не удалось	16,1	15,2	18,4	13,6	15,0	14,9	19,2	15,0	16,4
Нет, не пытались	16,1	18,2	15,8	13,6	15,0	23,4	3,8	15,0	16,4
76	Укажите, пожалуйста, какие мероприятия для сохранения и укрепления здоровья ребёнка Вы проводите в настоящее время								
<i>Регулярные профилактические осмотры</i>									
Постоянно	33,3	42,4	23,7	36,4	35,0	34,0	30,8	35,0	32,9
Редко	34,4	21,2	44,7	36,4	30,0	38,3	30,8	30,0	35,6
Не проводим	5,4	3,0	2,6	13,6	10,0	6,4	0,0	10,0	4,1
<i>Обращаемся к врачу при первых признаках болезни</i>									
Постоянно	62,4	45,5	68,4	77,3	60,0	61,7	65,4	60,0	63,0
Редко	11,8	9,1	10,5	18,2	20,0	10,6	7,7	20,0	9,6
Не проводим	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4
<i>Закаливание</i>									
Постоянно	7,5	6,1	10,5	4,5	15,0	6,4	3,8	15,0	5,5
Редко	11,8	15,2	5,3	18,2	25,0	6,4	11,5	25,0	8,2
Не проводим	41,9	30,3	52,6	40,9	30,0	48,9	38,5	30,0	45,2

	Среднее	В том числе:			Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV
		<i>Ежедневно делаем зарядку</i>							
Постоянно	5,4	3,0	2,6	13,6	15,0	4,3	0,0	15,0	2,7
Редко	12,9	12,1	15,8	9,1	20,0	8,5	15,4	20,0	11,0
Не проводим	40,9	30,3	50,0	40,9	40,0	46,8	30,8	40,0	41,1
		<i>Ребёнок занимается спортом</i>							
Постоянно	30,1	30,3	28,9	31,8	55,0	25,5	19,2	55,0	23,3
Редко	23,7	18,2	26,3	27,3	20,0	27,7	19,2	20,0	24,7
Не проводим	20,4	21,2	23,7	13,6	10,0	25,5	19,2	10,0	23,3
		<i>Правильное питание (есть не менее 3-х раз в день, должен быть хотя бы один приём горячей пищи, должны быть в питании овощи, мясо или рыба, крупы, молочные продукты, фрукты)</i>							
Постоянно	64,5	66,7	52,6	81,8	75,0	61,7	61,5	75,0	61,6
Редко	11,8	6,1	23,7	0,0	0,0	17,0	11,5	0,0	15,1
Не проводим	2,2	3,0	2,6	0,0	5,0	2,1	0,0	5,0	1,4
		<i>Соблюдение диеты</i>							
Постоянно	11,8	15,2	10,5	9,1	10,0	10,6	15,4	10,0	12,3
Редко	18,3	24,2	13,2	18,2	15,0	17,0	23,1	15,0	19,2
Не проводим	32,3	15,2	44,7	36,4	40,0	36,2	19,2	40,0	30,1
		<i>Принимаем витамины, биодобавки</i>							
Постоянно	32,3	33,3	31,6	31,8	40,0	31,9	26,9	40,0	30,1
Редко	29,0	24,2	31,6	31,8	15,0	29,8	38,5	15,0	32,9
Не проводим	14,0	18,2	13,2	9,1	20,0	12,8	11,5	20,0	12,3
		<i>Совершаем каждодневные прогулки</i>							
Постоянно	45,2	36,4	50,0	50,0	45,0	46,8	42,3	45,0	45,2
Редко	15,1	15,2	13,2	18,2	20,0	10,6	19,2	20,0	13,7
Не проводим	6,5	6,1	7,9	4,5	10,0	6,4	3,8	10,0	5,5

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы		I	II	III+IV	I	II...IV
<i>По возможности оздоравливаем ребёнка в санатории, на курорте и т.д.</i>										
Постоянно	17,2	24,2	10,5	18,2	20,0	14,9	19,2	20,0	20,0	16,4
Редко	29,0	21,2	36,8	27,3	30,0	29,8	26,9	30,0	30,0	28,8
Не проводим	21,5	15,2	23,7	27,3	25,0	25,5	11,5	25,0	25,0	20,5
<i>Стараемся контролировать психическое состояние ребёнка</i>										
Постоянно	49,5	45,5	52,6	50,0	50,0	53,2	42,3	50,0	50,0	49,3
Редко	10,8	12,1	15,8	0,0	5,0	14,9	7,7	5,0	5,0	12,3
Не проводим	4,3	3,0	2,6	9,1	15,0	2,1	0,0	15,0	15,0	1,4
<i>Следим, чтобы ребёнок полноценно отдыхал после учебного дня</i>										
Постоянно	48,4	48,5	42,1	59,1	55,0	44,7	50,0	55,0	55,0	46,6
Редко	21,5	18,2	23,7	22,7	25,0	25,5	11,5	25,0	25,0	20,5
Не проводим	4,3	3,0	7,9	0,0	5,0	4,3	3,8	5,0	5,0	4,1
77	Что такое для Вас и Вашей семьи здоровый образ жизни?									
Регулярные занятия спортом, физической культурой	35,5	39,4	28,9	40,9	45,0	36,2	26,9	45,0	45,0	32,9
Здоровое питание	79,6	78,8	76,3	86,4	85,0	76,6	80,8	85,0	85,0	78,1
Отсутствие вредных привычек	79,6	75,8	73,7	95,5	75,0	80,9	80,8	75,0	75,0	80,8
Закаливание	11,8	9,1	13,2	13,6	20,0	12,8	3,8	20,0	20,0	9,6
Взаимопонимание всех членов семьи, отсутствие ссор и конфликтов	66,7	72,7	57,9	72,7	80,0	59,6	69,2	80,0	80,0	63,0
Регулярное посещение врачей и других мед. специалистов	16,1	12,1	15,8	22,7	10,0	17,0	19,2	10,0	10,0	17,8
Прогулки на свежем воздухе, за городом	58,1	60,6	63,2	45,5	55,0	59,6	57,7	55,0	55,0	58,9
Поездки в санатории, к морю	24,7	45,5	18,4	4,5	15,0	23,4	34,6	15,0	15,0	27,4

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы		I	II	III+IV	I	II...IV
ОРГАНИЗАЦИЯ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ВАШЕГО РЕБЁНКА										
78	Укажите, пожалуйста, где осуществляется медицинское наблюдение за Вашим ребёнком в настоящее время?									
	Детская поликлиника	100,0	84,2	72,7	80,0	91,5	84,6	80,0	89,0	
	Больница	9,1	2,6	13,6	10,0	4,3	11,5	10,0	6,8	
	Специализированный центр, диспансер	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Фельдшерский пункт	2,2	0,0	9,1	0,0	2,1	3,8	0,0	2,7	
	Другое	1,1	2,6	0,0	5,0	0,0	0,0	5,0	0,0	
79	Удовлетворены ли Вы медицинским обслуживанием Вашего ребёнка по месту жительства?									
	Да, полностью	33,3	31,6	22,7	40,0	25,5	30,8	40,0	27,4	
	Да, частично	57,6	55,3	72,7	55,0	61,7	61,5	55,0	61,6	
	Нет	6,1	2,6	4,5	5,0	6,4	0,0	5,0	4,1	
80	Приходилось ли Вам в течение последнего года сталкиваться со следующими явлениями при посещении с ребёнком детских поликлиник?									
	<i>Очереди на приём к специалистам</i>									
	Часто	51,6	63,6	36,8	59,1	50,0	51,1	53,8	50,0	52,1
	Иногда	19,4	12,1	28,9	13,6	20,0	25,5	7,7	20,0	19,2
	Редко	8,6	6,1	13,2	4,5	10,0	10,6	3,8	10,0	8,2
	Никогда	6,5	6,1	7,9	4,5	10,0	2,1	11,5	10,0	5,5
	<i>Невозможность попасть на приём</i>									
	Часто	12,9	15,2	15,8	4,5	5,0	14,9	15,4	5,0	15,1
	Иногда	22,6	27,3	21,1	18,2	15,0	27,7	19,2	15,0	24,7
	Редко	17,2	12,1	13,2	31,8	30,0	19,1	3,8	30,0	13,7
	Никогда	19,4	12,1	23,7	22,7	30,0	12,8	23,1	30,0	16,4
	<i>Плохая организация работы регистратур</i>									
	Часто	4,3	6,1	5,3	0,0	0,0	6,4	3,8	0,0	5,5
	Иногда	26,9	36,4	28,9	9,1	20,0	36,2	15,4	20,0	28,8

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья			
		Вологда	Череповец	Районы		I	II	III+IV	I...IV
Редко	16,1	15,2	15,8	18,2	5,0	17,0	23,1	5,0	19,2
Никогда	20,4	9,1	18,4	40,9	45,0	12,8	15,4	45,0	13,7
<i>Неудобный график работы специалистов</i>									
Часто	17,2	30,3	13,2	4,5	15,0	19,1	15,4	15,0	17,8
Иногда	25,8	27,3	26,3	22,7	25,0	29,8	19,2	25,0	26,0
Редко	18,3	18,2	13,2	27,3	30,0	14,9	15,4	30,0	15,1
Никогда	14,0	3,0	21,1	18,2	15,0	10,6	19,2	15,0	13,7
<i>Некомпетентность врача (недоверие к врачу)</i>									
Часто	2,2	6,1	0,0	0,0	5,0	2,1	0,0	5,0	1,4
Иногда	11,8	6,1	18,4	9,1	5,0	19,1	3,8	5,0	13,7
Редко	19,4	18,2	21,1	18,2	20,0	25,5	7,7	20,0	19,2
Никогда	35,5	33,3	31,6	45,5	50,0	23,4	46,2	50,0	31,5
<i>Невнимательное отношение медработников</i>									
Часто	3,2	6,1	2,6	0,0	5,0	4,3	0,0	5,0	2,7
Иногда	15,1	15,2	15,8	13,6	20,0	19,1	3,8	20,0	13,7
Редко	12,9	15,2	13,2	9,1	15,0	12,8	11,5	15,0	12,3
Никогда	36,6	30,3	34,2	50,0	40,0	29,8	46,2	40,0	35,6
<i>Хамство, неуважительное отношение медработников</i>									
Часто	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Иногда	10,8	18,2	10,5	0,0	0,0	19,1	3,8	0,0	13,7
Редко	11,8	9,1	10,5	18,2	15,0	12,8	7,7	15,0	11,0
Никогда	47,3	39,4	50,0	54,5	60,0	40,4	50,0	60,0	43,8
<i>Оплодзания, нерегламентированные перерывы в работе медработников</i>									
Часто	3,2	3,0	5,3	0,0	5,0	2,1	3,8	5,0	2,7
Иногда	7,5	3,0	13,2	4,5	5,0	12,8	0,0	5,0	8,2
Редко	22,6	21,2	21,1	27,3	35,0	21,3	15,4	35,0	19,2

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы		I	II	III+IV	I	II...IV
Никогда	36,6	36,4	34,2	40,9	35,0	34,0	42,3	35,0	37,0	
<i>Необходимость оплачивать услуги мед. учреждений, которые должны предоставляться бесплатно</i>										
Часто	5,4	3,0	10,5	0,0	5,0	8,5	0,0	5,0	5,5	
Иногда	7,5	3,0	15,8	0,0	0,0	12,8	3,8	0,0	9,6	
Редко	11,8	15,2	10,5	9,1	15,0	12,8	7,7	15,0	11,0	
Никогда	44,1	39,4	36,8	63,6	60,0	36,2	46,2	60,0	39,7	
<i>Вы пользовались платными услугами для ускорения диагностического обследования ребёнка</i>										
Часто	8,6	9,1	13,2	0,0	10,0	10,6	3,8	10,0	8,2	
Иногда	16,1	3,0	31,6	9,1	15,0	23,4	3,8	15,0	16,4	
Редко	15,1	21,2	13,2	9,1	15,0	10,6	23,1	15,0	15,1	
Никогда	35,5	39,4	21,1	54,5	40,0	34,0	34,6	40,0	34,2	
<i>Недостаток информации о работе специалистов, о том, к кому можно обратиться в случае заболеваний ребёнка</i>										
Часто	7,5	6,1	7,9	9,1	10,0	10,6	0,0	10,0	6,8	
Иногда	16,1	15,2	18,4	13,6	15,0	21,3	7,7	15,0	16,4	
Редко	12,9	6,1	18,4	13,6	20,0	12,8	7,7	20,0	11,0	
Никогда	34,4	36,4	31,6	36,4	35,0	29,8	42,3	35,0	34,2	
<i>Отсутствие нужных специалистов</i>										
Часто	21,5	6,1	26,3	36,4	25,0	21,3	19,2	25,0	20,5	
Иногда	16,1	18,2	13,2	18,2	20,0	21,3	3,8	20,0	15,1	
Редко	21,5	15,2	28,9	18,2	25,0	19,1	23,1	25,0	20,5	
Никогда	16,1	24,2	13,2	9,1	15,0	14,9	19,2	15,0	16,4	
<i>Недостаточная оснащённость мед. учреждения оборудованием</i>										
Часто	22,6	9,1	18,4	50,0	30,0	21,3	19,2	30,0	20,5	
Иногда	18,3	15,2	26,3	9,1	25,0	21,3	7,7	25,0	16,4	
Редко	16,1	18,2	15,8	13,6	10,0	17,0	19,2	10,0	17,8	
Никогда	11,8	15,2	13,2	4,5	10,0	6,4	23,1	10,0	12,3	

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы		I	II	III+IV	I	II...IV
	<i>Недостаток или дороговизна медикаментов</i>									
Часто	28,0	21,2	36,8	22,7	25,0	31,9	23,1	25,0	28,8	
Иногда	22,6	24,2	18,4	27,3	30,0	27,7	7,7	30,0	20,5	
Редко	10,8	3,0	15,8	13,6	20,0	8,5	7,7	20,0	8,2	
Никогда	12,9	15,2	10,5	13,6	10,0	10,6	19,2	10,0	13,7	
81	Укажите, какие проблемы, связанные со здоровьем и медицинским обслуживанием ребёнка, Вас беспокоят в настоящее время									
	<i>Недостаток знаний по уходу за больным ребёнком</i>									
Да	11,8	9,1	7,9	22,7	20,0	12,8	3,8	20,0	9,6	
Нет	30,1	24,2	39,5	22,7	35,0	27,7	30,8	35,0	28,8	
	<i>Недостаток времени для посещения лечебно-профилактических учреждений</i>									
Да	28,0	33,3	26,3	22,7	30,0	25,5	30,8	30,0	27,4	
Нет	22,6	21,2	26,3	18,2	25,0	25,5	15,4	25,0	21,9	
	<i>Дороговизна лекарственных препаратов</i>									
Да	50,5	51,5	50,0	50,0	60,0	51,1	42,3	60,0	47,9	
Нет	9,7	9,1	13,2	4,5	10,0	8,5	11,5	10,0	9,6	
	<i>Дороговизна средств ухода за ребёнком</i>									
Да	30,1	27,3	28,9	36,4	45,0	29,8	19,2	45,0	26,0	
Нет	17,2	15,2	21,1	13,6	25,0	12,8	19,2	25,0	15,1	
	<i>Не знаете, куда обратиться за консультацией по поводу отклонений в состоянии здоровья ребёнка</i>									
Да	12,9	15,2	7,9	18,2	5,0	23,4	0,0	5,0	15,1	
Нет	35,5	36,4	42,1	22,7	50,0	27,7	38,5	50,0	31,5	
	<i>Трудности с госпитализацией ребёнка в случае необходимости</i>									
Да	6,5	3,0	2,6	18,2	5,0	8,5	3,8	5,0	6,8	
Нет	34,4	30,3	42,1	27,3	50,0	25,5	38,5	50,0	30,1	

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы	И	II	III+IV	I	II...IV	
82	Оцените, пожалуйста, по шкале от 1 (низкая) до 10 (высокая) степень доступности для Вас и Вашего ребёнка ряда нижеперечисленных условий, связанных с организацией медицинского наблюдения									
	<i>Возможность получения своевременного лабораторно-диагностического обследования</i>									
1 балл	3,2	3,0	0,0	9,1	5,0	4,3	0,0	5,0	5,0	2,7
2 балла	3,2	0,0	2,6	9,1	5,0	4,3	0,0	5,0	5,0	2,7
3 балла	7,5	9,1	5,3	9,1	5,0	10,6	3,8	5,0	5,0	8,2
4 балла	5,4	3,0	10,5	0,0	5,0	4,3	7,7	5,0	5,0	5,5
5 баллов	17,2	18,2	15,8	18,2	10,0	25,5	7,7	10,0	10,0	19,2
6 баллов	3,2	3,0	5,3	0,0	0,0	4,3	3,8	0,0	0,0	4,1
7 баллов	7,5	3,0	7,9	13,6	5,0	6,4	11,5	5,0	5,0	8,2
8 баллов	14,0	21,2	7,9	13,6	25,0	10,6	11,5	25,0	25,0	11,0
9 баллов	6,5	6,1	10,5	0,0	0,0	8,5	7,7	0,0	0,0	8,2
10 баллов	12,9	18,2	7,9	13,6	30,0	6,4	11,5	30,0	30,0	8,2
<i>Средний балл</i>	<i>6,3</i>	<i>6,8</i>	<i>6,3</i>	<i>5,6</i>	<i>7,1</i>	<i>5,7</i>	<i>7,1</i>	<i>7,1</i>	<i>7,1</i>	<i>6,1</i>
	<i>Доступность своевременной квалифицированной помощи врача-педиатра</i>									
3 балла	2,2	6,1	0,0	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	0,0	2,7
4 балла	6,5	3,0	5,3	13,6	10,0	6,4	3,8	10,0	10,0	5,5
5 баллов	14,0	9,1	18,4	13,6	10,0	19,1	7,7	10,0	10,0	15,1
7 баллов	5,4	0,0	7,9	9,1	10,0	6,4	0,0	10,0	10,0	4,1
8 баллов	8,6	6,1	10,5	9,1	5,0	8,5	11,5	5,0	5,0	9,6
9 баллов	11,8	15,2	7,9	13,6	15,0	8,5	15,4	15,0	15,0	11,0
10 баллов	32,3	45,5	23,7	27,3	40,0	31,9	26,9	40,0	40,0	30,1
<i>Средний балл</i>	<i>7,9</i>	<i>8,4</i>	<i>7,6</i>	<i>7,6</i>	<i>8,2</i>	<i>7,5</i>	<i>8,5</i>	<i>8,2</i>	<i>8,2</i>	<i>7,8</i>
	<i>Доступность своевременной квалифицированной помощи врачей-специалистов</i>									
1 балл	7,5	6,1	13,2	0,0	5,0	12,8	0,0	5,0	5,0	8,2

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья					
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV		
2 балла	5,4	0,0	5,3	13,6	15,0	4,3	0,0	15,0	2,7		
3 балла	7,5	3,0	7,9	13,6	5,0	2,1	19,2	5,0	8,2		
4 балла	9,7	12,1	5,3	13,6	5,0	14,9	3,8	5,0	11,0		
5 баллов	18,3	27,3	13,2	13,6	15,0	25,5	7,7	15,0	19,2		
6 баллов	8,6	9,1	7,9	9,1	15,0	4,3	11,5	15,0	6,8		
7 баллов	7,5	6,1	7,9	9,1	10,0	8,5	3,8	10,0	6,8		
8 баллов	8,6	9,1	10,5	4,5	5,0	8,5	11,5	5,0	9,6		
9 баллов	5,4	6,1	2,6	9,1	10,0	6,4	0,0	10,0	4,1		
10 баллов	5,4	9,1	5,3	0,0	10,0	2,1	7,7	10,0	4,1		
Средний балл	5,3	5,9	5,0	4,9	5,6	5,0	5,8	5,6	5,2		
<i>Доступность консультативной врачебной помощи по различным специальностям (невропатолог, хирург, аллерголог и др.)</i>											
1 балл	10,8	6,1	15,8	9,1	5,0	17,0	3,8	5,0	12,3		
2 балла	5,4	3,0	2,6	13,6	15,0	4,3	0,0	15,0	2,7		
3 балла	7,5	3,0	7,9	13,6	5,0	4,3	15,4	5,0	8,2		
4 балла	5,4	3,0	7,9	4,5	5,0	6,4	3,8	5,0	5,5		
5 баллов	18,3	24,2	21,1	4,5	5,0	27,7	11,5	5,0	21,9		
6 баллов	7,5	15,2	2,6	4,5	10,0	6,4	7,7	10,0	6,8		
7 баллов	6,5	15,2	0,0	4,5	5,0	8,5	3,8	5,0	6,8		
8 баллов	8,6	3,0	13,2	9,1	15,0	6,4	7,7	15,0	6,8		
9 баллов	6,5	6,1	2,6	13,6	10,0	6,4	3,8	10,0	5,5		
10 баллов	8,6	9,1	7,9	9,1	20,0	4,3	7,7	20,0	5,5		
Средний балл	5,4	5,9	5,0	5,4	6,3	4,9	5,6	6,3	5,1		
<i>Возможность своевременной госпитализации в случае необходимости</i>											
1 балл	2,2	3,0	0,0	4,5	0,0	4,3	0,0	0,0	2,7		
2 балла	2,2	6,1	0,0	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	2,7		

	Среднее	В том числе:			Группы здоровья					
		Вологда			Районы	I	II	III+IV	I	II...IV
		Череповец	Вологда	Районы						
3 балла	4,3	0,0	3,0	13,6	10,0	4,3	0,0	10,0	2,7	
4 балла	5,4	5,3	3,0	9,1	10,0	4,3	3,8	10,0	4,1	
5 баллов	10,8	13,2	12,1	4,5	5,0	19,1	0,0	5,0	12,3	
6 баллов	3,2	5,3	0,0	4,5	0,0	4,3	3,8	0,0	4,1	
7 баллов	5,4	5,3	6,1	4,5	10,0	4,3	3,8	10,0	4,1	
8 баллов	11,8	15,8	9,1	9,1	5,0	12,8	15,4	5,0	13,7	
9 баллов	7,5	10,5	6,1	4,5	15,0	4,3	7,7	15,0	5,5	
10 баллов	20,4	18,4	18,2	27,3	30,0	14,9	23,1	30,0	17,8	
<i>Средний балл</i>	<i>7,1</i>	<i>7,6</i>	<i>6,7</i>	<i>6,7</i>	<i>7,5</i>	<i>6,3</i>	<i>8,5</i>	<i>7,5</i>	<i>7,0</i>	
<i>Обеспеченность необходимыми лекарствами (в том числе витаминами и медицинскими средствами)</i>										
1 балл	2,2	0,0	6,1	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	2,7	
2 балла	1,1	0,0	0,0	4,5	5,0	0,0	0,0	5,0	0,0	
3 балла	2,2	2,6	3,0	0,0	0,0	2,1	3,8	0,0	2,7	
4 балла	7,5	10,5	6,1	4,5	5,0	8,5	7,7	5,0	8,2	
5 баллов	20,4	26,3	12,1	22,7	20,0	29,8	3,8	20,0	20,5	
6 баллов	5,4	2,6	6,1	9,1	5,0	4,3	7,7	5,0	5,5	
7 баллов	8,6	7,9	9,1	9,1	15,0	8,5	3,8	15,0	6,8	
8 баллов	10,8	5,3	9,1	22,7	5,0	12,8	11,5	5,0	12,3	
9 баллов	10,8	7,9	15,2	9,1	25,0	6,4	7,7	25,0	6,8	
10 баллов	14,0	15,8	18,2	4,5	15,0	12,8	15,4	15,0	13,7	
<i>Средний балл</i>	<i>6,7</i>	<i>6,6</i>	<i>7,0</i>	<i>6,6</i>	<i>7,2</i>	<i>6,3</i>	<i>7,3</i>	<i>7,2</i>	<i>6,6</i>	
<i>Информация по вопросам ухода за ребёнком в случаях заболевания</i>										
1 балл	1,1	0,0	3,0	0,0	0,0	2,2	0,0	0,0	1,4	
3 балла	3,3	0,0	9,1	0,0	0,0	4,3	3,8	0,0	4,2	
4 балла	6,5	2,7	9,1	9,1	10,0	6,5	3,8	10,0	5,6	

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV	
										9,1
5 баллов	17,4	9,1	21,6	22,7	15,0	26,1	3,8	15,0	18,1	
6 баллов	5,4	3,0	10,8	0,0	5,0	8,7	0,0	5,0	5,6	
7 баллов	8,7	6,1	8,1	13,6	15,0	6,5	7,7	15,0	6,9	
8 баллов	5,4	6,1	5,4	4,5	10,0	4,3	3,8	10,0	4,2	
9 баллов	14,1	15,2	10,8	18,2	5,0	10,9	26,9	5,0	16,7	
10 баллов	21,7	24,2	21,6	18,2	35,0	19,6	15,4	35,0	18,1	
Средний балл	7,2	7,1	7,4	7,3	7,6	6,7	8,1	7,6	7,1	
83 Всегда ли при острых заболеваниях ребёнка или обострениях хронического заболевания Вы обращаетесь к медикам?										
Всегда	68,8	81,8	57,9	68,2	75,0	66,0	69,2	75,0	67,1	
Не всегда, сначала пытаетесь лечить ребёнка сами	23,7	15,2	31,6	22,7	20,0	27,7	19,2	20,0	24,7	
Только при тяжёлых состояниях ребёнка	2,2	0,0	2,6	4,5	5,0	0,0	3,8	5,0	1,4	
84 Всегда ли Вы строго выполняете рекомендации врача, следуете назначенному специалистами курсу лечения или оздоровления ребёнка?										
Да, полностью и своевременно	66,7	66,7	57,9	81,8	85,0	55,3	73,1	85,0	61,6	
Да, время от времени	16,1	15,2	26,3	0,0	15,0	19,1	11,5	15,0	16,4	
Решаете в зависимости от степени тяжести заболевания ребёнка	11,8	15,2	5,3	18,2	0,0	21,3	3,8	0,0	15,1	
Не всегда доверяете врачу	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4	
85 Считаете ли Вы, что достаточно информированы о состоянии здоровья своего ребёнка?										
Да, полностью	47,3	45,5	50,0	45,5	50,0	40,4	57,7	50,0	46,6	
Да, частично	45,2	48,5	39,5	50,0	50,0	51,1	30,8	50,0	43,8	
Нет	3,2	6,1	0,0	4,5	0,0	4,3	3,8	0,0	4,1	
86 Из какого источника (в наибольшей степени) Вы получаете знания об особенностях состояния здоровья и организации ухода за Вашим ребёнком?										
От врача	79,6	87,9	73,7	77,3	70,0	83,0	80,8	70,0	82,2	
От медсестры	12,9	3,0	21,1	13,6	10,0	19,1	3,8	10,0	13,7	
Из специальной литературы	19,4	24,2	15,8	18,2	30,0	17,0	15,4	30,0	16,4	
Из медицинской карты ребёнка	20,4	12,1	26,3	22,7	20,0	23,4	15,4	20,0	20,5	

	Среднее	В том числе:			Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV
Из других источников (знакомые, ТВ, радио, газеты)	9,7	12,1	7,9	9,1	20,0	6,4	7,7	20,0	6,8
87 Хотите ли Вы получить информацию о здоровье и профилактике болезней Вашего ребёнка?									
Да	89,2	90,9	84,2	95,5	85,0	93,6	84,6	85,0	90,4
Нет	3,2	0,0	5,3	4,5	10,0	2,1	0,0	10,0	1,4
Затрудняюсь ответить	4,3	9,1	2,6	0,0	5,0	2,1	7,7	5,0	4,1
88 Если да, то из какого источника Вы бы хотели получить информацию о здоровье и профилактике болезней Вашего ребёнка?									
Телевизионные и радиопередачи	22,9	26,7	18,8	23,8	23,5	20,5	27,3	23,5	22,7
Газеты	10,8	13,3	9,4	9,5	5,9	11,4	13,6	5,9	12,1
Родственники, друзья	3,6	3,3	6,3	0,0	0,0	4,5	4,5	0,0	4,5
Листовки, брошюры, информационные стенды	15,7	23,3	9,4	14,3	11,8	20,5	9,1	11,8	16,7
Телефоны «доверия»	8,4	6,7	6,3	14,3	11,8	9,1	4,5	11,8	7,6
Школы здоровья	24,1	30,0	18,8	23,8	23,5	20,5	31,8	23,5	24,2
Лекции	10,8	13,3	6,3	14,3	5,9	9,1	18,2	5,9	12,1
Научно-популярные издания	15,7	30,0	6,3	9,5	17,6	15,9	13,6	17,6	15,2
Медицинские работники	81,9	80,0	90,6	71,4	82,4	86,4	72,7	82,4	81,8
89 Укажите, пожалуйста, в каких медико-социальных мероприятиях Вы и Ваш ребёнок нуждаетесь в настоящее время?									
Организация питания	7,5	9,1	5,3	9,1	0,0	14,9	0,0	0,0	9,6
Лечение ребёнка в условиях стационара	2,2	3,0	2,6	0,0	0,0	2,1	3,8	0,0	2,7
Санаторно-курортное лечение	33,3	33,3	28,9	40,9	20,0	34,0	42,3	20,0	37,0
Помощь в устройстве ребёнка в детское дошкольное учреждение	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Организация консультаций у врачей специалистов	20,4	24,2	15,8	22,7	20,0	21,3	19,2	20,0	20,5
Помощь в разрешении юридических проблем, связанных с особенностями состояния здоровья ребёнка	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Моральная и психологическая помощь	8,6	15,2	5,3	4,5	5,0	10,6	7,7	5,0	9,6

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы		I	II	III+IV	I	II...IV
Бесплатные лекарства	17,2	21,2	15,8	13,6	10,0	21,3	15,4	10,0	10,0	19,2
Другое	4,3	6,1	2,6	4,5	10,0	2,1	3,8	10,0	10,0	2,7
90	Оцените, пожалуйста, по шкале от 1 (низкая) до 10 (высокая) наиболее важные для Вас социальные ценности									
<i>Семья</i>										
1	2,2	6,1	0,0	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	0,0	2,7
5	1,1	3,0	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	0,0	1,4
7	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,0	0,0
8	2,2	0,0	5,3	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	5,0	1,4
9	6,5	0,0	13,2	4,5	0,0	10,6	3,8	0,0	0,0	8,2
10	76,3	90,9	60,5	81,8	85,0	74,5	73,1	85,0	85,0	74,0
<i>Средний балл</i>	<i>9,6</i>	<i>9,3</i>	<i>9,6</i>	<i>9,9</i>	<i>9,7</i>	<i>9,3</i>	<i>10,0</i>	<i>9,7</i>	<i>9,7</i>	<i>9,5</i>
<i>Материальное благополучие</i>										
2	3,2	9,1	0,0	0,0	0,0	6,4	0,0	0,0	0,0	4,1
5	2,2	0,0	5,3	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	5,0	1,4
6	3,2	3,0	5,3	0,0	0,0	4,3	3,8	0,0	0,0	4,1
7	7,5	6,1	10,5	4,5	15,0	6,4	3,8	15,0	15,0	5,5
8	22,6	12,1	39,5	9,1	25,0	23,4	19,2	25,0	25,0	21,9
9	8,6	18,2	2,6	4,5	5,0	8,5	11,5	5,0	5,0	9,6
10	43,0	51,5	18,4	72,7	40,0	42,6	46,2	40,0	40,0	43,8
<i>Средний балл</i>	<i>8,6</i>	<i>8,5</i>	<i>8,0</i>	<i>9,6</i>	<i>8,6</i>	<i>8,4</i>	<i>9,1</i>	<i>8,6</i>	<i>8,6</i>	<i>8,6</i>
<i>Свое здоровье</i>										
1	2,2	6,1	0,0	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	0,0	2,7
3	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	0,0	1,4
4	1,1	0,0	0,0	4,5	5,0	0,0	0,0	0,0	5,0	0,0
5	2,2	3,0	0,0	4,5	0,0	2,1	3,8	0,0	0,0	2,7

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья					
		Вологда		Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV	
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV		
6	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4		
7	3,2	3,0	0,0	9,1	5,0	4,3	0,0	5,0	2,7		
8	9,7	6,1	15,8	4,5	10,0	8,5	11,5	10,0	9,6		
9	6,5	3,0	13,2	0,0	5,0	8,5	3,8	5,0	6,8		
10	64,5	78,8	47,4	72,7	70,0	61,7	65,4	70,0	63,0		
<i>Средний балл</i>	<i>9,1</i>	<i>9,1</i>	<i>9,1</i>	<i>9,1</i>	<i>9,3</i>	<i>8,8</i>	<i>9,5</i>	<i>9,3</i>	<i>9,0</i>		
<i>Здоровые ребѣнка</i>											
1	2,2	6,1	0,0	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	2,7		
5	1,1	3,0	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4		
8	4,3	3,0	2,6	9,1	10,0	2,1	3,8	10,0	2,7		
9	3,2	0,0	7,9	0,0	0,0	6,4	0,0	0,0	4,1		
10	81,7	87,9	73,7	86,4	85,0	80,9	80,8	85,0	80,8		
<i>Средний балл</i>	<i>9,6</i>	<i>9,2</i>	<i>9,8</i>	<i>9,8</i>	<i>9,8</i>	<i>9,4</i>	<i>9,9</i>	<i>9,8</i>	<i>9,6</i>		
<i>Друзья</i>											
1	2,2	0,0	5,3	0,0	0,0	2,1	3,8	0,0	2,7		
2	1,1	3,0	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4		
3	3,2	6,1	2,6	0,0	0,0	4,3	3,8	0,0	4,1		
4	3,2	0,0	2,6	9,1	10,0	2,1	0,0	10,0	1,4		
5	12,9	18,2	7,9	13,6	5,0	17,0	11,5	5,0	15,1		
6	5,4	3,0	5,3	9,1	10,0	6,4	0,0	10,0	4,1		
7	8,6	3,0	13,2	9,1	5,0	6,4	15,4	5,0	9,6		
8	16,1	18,2	15,8	13,6	10,0	19,1	15,4	10,0	17,8		
9	14,0	18,2	13,2	9,1	15,0	14,9	11,5	15,0	13,7		
10	10,8	15,2	7,9	9,1	20,0	10,6	3,8	20,0	8,2		
<i>Средний балл</i>	<i>7,1</i>	<i>7,3</i>	<i>6,9</i>	<i>6,9</i>	<i>7,7</i>	<i>6,9</i>	<i>6,8</i>	<i>7,7</i>	<i>6,9</i>		

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:			Группы здоровья					
		Вологда		Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV	
<i>Работа, карьера</i>										
3	7,5	12,1	5,3	4,5	0,0	10,6	7,7	0,0	0,0	9,6
4	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	0,0	1,4
5	3,2	3,0	5,3	0,0	0,0	4,3	3,8	0,0	0,0	4,1
6	5,4	3,0	2,6	13,6	10,0	2,1	7,7	10,0	10,0	4,1
7	10,8	6,1	15,8	9,1	15,0	8,5	11,5	15,0	15,0	9,6
8	22,6	24,2	26,3	13,6	20,0	27,7	15,4	20,0	20,0	23,3
9	11,8	18,2	7,9	9,1	5,0	14,9	11,5	5,0	5,0	13,7
10	21,5	27,3	10,5	31,8	35,0	23,4	7,7	35,0	35,0	17,8
<i>Средний балл</i>	<i>7,8</i>	<i>7,9</i>	<i>7,4</i>	<i>8,2</i>	<i>8,5</i>	<i>7,8</i>	<i>7,1</i>	<i>8,5</i>	<i>8,5</i>	<i>7,6</i>
<i>Образование</i>										
1	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	0,0	1,4
3	1,1	3,0	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	0,0	1,4
4	1,1	0,0	0,0	4,5	0,0	2,1	0,0	0,0	0,0	1,4
5	3,2	3,0	2,6	4,5	5,0	4,3	0,0	5,0	5,0	2,7
6	8,6	9,1	13,2	0,0	5,0	10,6	7,7	5,0	5,0	9,6
7	8,6	6,1	13,2	4,5	5,0	10,6	7,7	5,0	5,0	9,6
8	16,1	27,3	5,3	18,2	15,0	19,1	11,5	15,0	15,0	16,4
9	16,1	15,2	18,4	13,6	20,0	14,9	15,4	20,0	20,0	15,1
10	23,7	27,3	15,8	31,8	30,0	23,4	19,2	30,0	30,0	21,9
<i>Средний балл</i>	<i>8,1</i>	<i>8,2</i>	<i>7,8</i>	<i>8,5</i>	<i>8,6</i>	<i>8,0</i>	<i>8,1</i>	<i>8,6</i>	<i>8,6</i>	<i>8,0</i>
<i>Поездки, отдых</i>										
3	6,5	9,1	5,3	4,5	0,0	12,8	0,0	0,0	0,0	8,2
4	2,2	0,0	2,6	4,5	5,0	0,0	3,8	5,0	5,0	1,4

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья					
		Вологда		Череповец		Районы		II	III+IV	I	II...IV
		Вологда	Череповец	Череповец	Районы						
5	7,5	9,1	5,3	9,1	5,0	10,6	3,8	5,0	8,2		
6	6,5	0,0	13,2	4,5	5,0	10,6	0,0	5,0	6,8		
7	15,1	9,1	18,4	18,2	10,0	19,1	11,5	10,0	16,4		
8	10,8	15,2	5,3	13,6	10,0	12,8	7,7	10,0	11,0		
9	15,1	21,2	10,5	13,6	35,0	10,6	7,7	35,0	9,6		
10	21,5	33,3	15,8	13,6	10,0	17,0	38,5	10,0	24,7		
<i>Средний балл</i>	<i>7,6</i>	<i>8,1</i>	<i>7,3</i>	<i>7,3</i>	<i>8,0</i>	<i>7,0</i>	<i>8,6</i>	<i>8,0</i>	<i>7,5</i>		
<i>Увлечения, хобби</i>											
1	1,1	3,0	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4		
2	2,2	0,0	5,3	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	2,7		
3	3,2	3,0	0,0	9,1	5,0	4,3	0,0	5,0	2,7		
4	6,5	9,1	5,3	4,5	10,0	6,4	3,8	10,0	5,5		
5	11,8	15,2	10,5	9,1	5,0	14,9	11,5	5,0	13,7		
6	16,1	6,1	23,7	18,2	15,0	21,3	7,7	15,0	16,4		
7	7,5	6,1	5,3	13,6	10,0	8,5	3,8	10,0	6,8		
8	15,1	21,2	10,5	13,6	10,0	14,9	19,2	10,0	16,4		
9	4,3	6,1	2,6	4,5	5,0	6,4	0,0	5,0	4,1		
10	10,8	15,2	10,5	4,5	20,0	4,3	15,4	20,0	8,2		
<i>Средний балл</i>	<i>6,6</i>	<i>6,8</i>	<i>6,5</i>	<i>6,3</i>	<i>7,1</i>	<i>6,1</i>	<i>7,4</i>	<i>7,1</i>	<i>6,4</i>		

	Среднее	В том числе:			Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III+IV	II...IV	
АНКЕТА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ									
1 Показатели физического развития ребёнка (средние значения)									
Рост (см)	162	161	166	160	159	163	162	159	163
Вес (кг)	52	53	52	50	47	53	53	47	53
2 Комплексная оценка физического развития									
Нормальное, соответствующее возрасту	74,2	66,7	84,2	68,2	95,0	74,5	57,7	95,0	68,5
Дефицит массы тела 1 степени	7,5	0,0	7,9	18,2	0,0	6,4	15,4	0,0	9,6
Дефицит массы тела 2 степени	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Избыток массы тела 1 степени	14,0	30,3	2,6	9,1	5,0	17,0	15,4	5,0	16,4
Избыток массы тела 2 степени	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3 Комплексная оценка нервно-психического развития ребёнка									
Соответствует возрасту	96,8	90,9	100,0	100,0	95,0	97,9	96,2	95,0	97,3
Отстаёт (не резко выраженное отставание)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Отстаёт (резко выраженное отставание)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Опережает возраст	1,1	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4
4 Кратность заболеваний на данном году жизни									
Не болел	38,7	39,4	39,5	36,4	65,0	36,2	23,1	65,0	31,5
Эпизодически (2 - 3 раза)	48,4	36,4	55,3	54,5	25,0	51,1	61,5	25,0	54,8
Часто (4 - 5 раз)	9,7	18,2	5,3	4,5	5,0	10,6	11,5	5,0	11,0
Очень часто (6 и более раз)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5 Состоит ли ребёнок на диспансерном наблюдении									
Да	32,3	39,4	28,9	27,3	0,0	17,0	84,6	0,0	41,1
Нет	61,3	57,6	57,9	72,7	100,0	70,2	15,4	100,0	50,7
6 В каком возрасте выявлено заболевание, потребовавшее постановки ребёнка на диспансерное наблюдение?									
Средний возраст	10,0	10,4	11,0	8,2	0,0	13,0	8,9	0,0	10,0
7 Общее число диспансерных наблюдений ребёнка врачом									
Средний показатель	3,2	4,3	2,6	1,8	0,0	2,2	3,6	0,0	3,2

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы		I	II	III+IV	I	II...IV
8	Сколько раз ребёнок был госпитализирован в стационар в период 15-го года жизни									
	1,8	1,0	5,0	1,0	0,0	3,0	1,0	0,0	0,0	1,8
9	Общая длительность пребывания в стационаре в каждом случае госпитализации									
	12,2	14,5	0,0	7,5	0,0	10,0	14,3	0,0	0,0	12,2
10	Укажите группу здоровья ребёнка									
I (здоровые)	21,5	15,2	13,2	45,5	100,0	0,0	0,0	100,0	100,0	0,0
II (с функциональными отклонениями)	50,5	57,6	55,3	31,8	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	64,4
III (страдает хроническими заболеваниями, состояние компенсации)	26,9	27,3	28,9	22,7	0,0	0,0	96,2	0,0	0,0	34,2
IV (состояние субкомпенсации)	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	0,0	1,4
11	Как Вы в целом оцениваете семью данного ребёнка?									
Благополучная	74,2	90,9	50,0	90,9	75,0	70,2	80,8	75,0	75,0	74,0
Неблагополучная по причине	6,5	9,1	2,6	9,1	0,0	6,4	11,5	0,0	0,0	8,2
присутствия психологических проблем	3,2	6,1	2,6	0,0	0,0	6,4	0,0	0,0	0,0	4,1
присутствия материальных проблем	4,3	6,1	2,6	4,5	0,0	4,3	7,7	0,0	0,0	5,5
присутствия других проблем	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
12	Какие медико-социальные мероприятия и лечебно-оздоровительные меры с Вашей точки зрения необходимы для укрепления и сохранения здоровья данного ребёнка?									
Организация диетпитания	18,3	21,2	15,8	18,2	0,0	14,9	38,5	0,0	0,0	23,3
Лечение ребёнка в условиях стационара	2,2	3,0	2,6	0,0	0,0	0,0	7,7	0,0	0,0	2,7
Санаторно-курортное лечение	37,6	39,4	26,3	54,5	10,0	25,5	80,8	10,0	10,0	45,2
Организация консультаций у специалистов	38,7	63,6	23,7	27,3	5,0	40,4	61,5	5,0	5,0	47,9
Помощь в разрешении юридических проблем, связанных с особенностями состояния здоровья ребёнка	3,2	0,0	7,9	0,0	0,0	0,0	11,5	0,0	0,0	4,1
Моральная и психологическая помощь	5,4	9,1	5,3	0,0	0,0	6,4	7,7	0,0	0,0	6,8
Бесплатные лекарства	5,4	3,0	5,3	9,1	0,0	4,3	11,5	0,0	0,0	6,8
Другое	2,2	6,1	0,0	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	0,0	2,7

	Среднее	В том числе:			Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III+IV	II...IV	
13	Есть ли сложности в организации медико-социальных мероприятий и лечебно-оздоровительных мер для укрепления и сохранения здоровья данного ребёнка?								
Да	9,7	3,0	15,8	9,1	0,0	4,3	26,9	0,0	12,3
Нет	59,1	93,9	18,4	77,3	65,0	55,3	61,5	65,0	57,5
14	Нуждается ли ребёнок в организации реабилитационного (восстановительного) лечения?								
Да	28,0	33,3	26,3	22,7	0,0	21,3	61,5	0,0	35,6
Нет	54,8	57,6	44,7	68,2	85,0	55,3	30,8	85,0	46,6
15	В каких видах восстановительного лечения нуждается ребёнок?								
Массаж	46,2	36,4	50,0	60,0	0,0	40,0	50,0	0,0	46,2
Лечебная гимнастика	50,0	45,5	50,0	60,0	0,0	40,0	56,3	0,0	50,0
Физиотерапия (УФО, электрофорез, электросон, аэроионизация, ингаляция)	19,2	18,2	30,0	0,0	0,0	20,0	18,8	0,0	19,2
Фитотерапия	11,5	9,1	0,0	40,0	0,0	20,0	6,3	0,0	11,5
Грязелечение, ванны	7,7	0,0	10,0	20,0	0,0	0,0	12,5	0,0	7,7
Противовоспалительное, противорецидивное	26,9	9,1	30,0	60,0	0,0	10,0	37,5	0,0	26,9
Сочетание методов	53,8	63,6	60,0	20,0	0,0	40,0	62,5	0,0	53,8
Другое	7,7	18,2	0,0	0,0	0,0	10,0	6,3	0,0	7,7
16	Есть ли сложности в организации восстановительного лечения данного ребёнка?								
Да	23,1	18,2	40,0	0,0	0,0	20,0	25,0	0,0	23,1
Нет	69,2	81,8	50,0	80,0	0,0	80,0	62,5	0,0	69,2
ОТВЕТЫ ДЕТЕЙ									
1	Интересно ли тебе учиться?								
Да, я учусь с интересом	54,3	58,8	36,8	77,3	60,0	48,9	57,7	60,0	52,1
Мне всё равно, учиться или не учиться	16,0	17,6	18,4	9,1	10,0	21,3	11,5	10,0	17,8
Мне не интересно, я учусь с неохотой, потому что заставляют родители	3,2	0,0	7,9	0,0	5,0	0,0	7,7	5,0	2,7
Совершенно не нравится учиться	2,1	0,0	5,3	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	2,7
Затрудняюсь ответить	23,4	23,5	28,9	13,6	25,0	23,4	23,1	25,0	23,3

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья							
		Вологда	Череповец	Районы	И	II	III+IV	I	II...IV				
2													
Какие оценки ты чаще получаешь?													
Только «5»	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
«4 и 5»	38,3	35,3	26,3	63,6	55,0	38,3	26,9	55,0	34,2				
«4 и 3»	47,9	41,2	63,2	31,8	40,0	40,4	65,4	40,0	49,3				
Больше «3»	12,8	20,6	10,5	4,5	5,0	19,1	7,7	5,0	15,1				
Бывает «3 и 2»	1,1	2,9	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4				
3													
Почему тебе нравятся эти предметы?													
Меня интересует материал, который рассказывают на этом уроке	70,2	67,6	60,5	90,9	65,0	70,2	73,1	65,0	71,2				
У меня хорошие оценки по этому предмету	30,9	29,4	42,1	13,6	25,0	34,0	30,8	25,0	32,9				
Не задают домашнего задания	13,8	5,9	26,3	4,5	10,0	12,8	19,2	10,0	15,1				
Нравится учитель (учительница)	22,3	26,5	26,3	9,1	10,0	27,7	23,1	10,0	26,0				
Другое	2,1	5,9	0,0	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	2,7				
4													
С каким настроением обычно ты идёшь в школу?													
Радостное	5,3	2,9	7,9	4,5	15,0	2,1	3,8	15,0	2,7				
Спокойное, ровное	55,3	55,9	47,4	68,2	50,0	59,6	50,0	50,0	56,2				
Грустное	3,2	2,9	5,3	0,0	10,0	0,0	3,8	10,0	1,4				
Подавленное	2,1	2,9	2,6	0,0	5,0	2,1	0,0	5,0	1,4				
Всегда по-разному	34,0	35,3	36,8	27,3	20,0	36,2	42,3	20,0	38,4				
Радостным													
Спокойным, ровным	33,0	38,2	23,7	40,9	50,0	25,5	30,8	50,0	27,4				
Грустным	24,5	17,6	31,6	22,7	20,0	27,7	23,1	20,0	26,0				
Подавленным	2,1	5,9	0,0	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	2,7				
Всегда по-разному	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				
5													
Сложнее ли тебе учиться в этом классе по сравнению с предыдущими?	40,4	38,2	44,7	36,4	30,0	42,6	46,2	30,0	43,8				
Сложнее	45,7	26,5	57,9	54,5	55,0	36,2	57,7	55,0	43,8				

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:			Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV
Легче	5,3	11,8	2,6	0,0	0,0	6,4	7,7	0,0	6,8
Так же	48,9	61,8	39,5	45,5	45,0	57,4	34,6	45,0	49,3
6 Если тебе стало сложнее учиться, то почему?									
Учебная программа стала сложнее, много времени приходится тратить на дополнительные занятия	72,1	44,4	77,3	83,3	72,7	76,5	66,7	72,7	71,9
Мне стало труднее общаться с одноклассниками	4,7	0,0	4,5	8,3	9,1	5,9	0,0	9,1	3,1
Ухудшились взаимоотношения с учителями	4,7	11,1	4,5	0,0	9,1	0,0	6,7	9,1	3,1
Стало не интересно учиться	2,3	0,0	4,5	0,0	0,0	5,9	0,0	0,0	3,1
Устаю чаще, чем в предыдущих классах	27,9	55,6	27,3	8,3	18,2	29,4	33,3	18,2	31,3
Другое	2,3	11,1	0,0	0,0	9,1	0,0	0,0	9,1	0,0
7 Интересуются ли родители твоими школьными делами?									
Да, почти каждый день	61,7	58,8	63,2	63,6	55,0	61,7	65,4	55,0	63,0
Да, иногда	36,2	38,2	34,2	36,4	45,0	34,0	34,6	45,0	34,2
Нет, хотя мне хотелось бы этого	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Нет	2,1	2,9	2,6	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	2,7
8 Устаёшь ли ты в конце дня?									
Нет, мне и вечером не хочется спать, а хочется бодро двигаться, играть, общаться	29,8	14,7	28,9	54,5	40,0	19,1	42,3	40,0	27,4
Не устаю, так как люблю отдохнуть днём	10,6	14,7	5,3	13,6	15,0	8,5	11,5	15,0	9,6
Да, обычно мне хочется побыстрее лечь в постель, чтобы никого и ничего не слышать и не видеть	21,3	23,5	26,3	9,1	15,0	25,5	19,2	15,0	23,3
Чаще всего устаю к пятнице-субботе (хуже успеваю в школе, чувствую сонливость, слабость)	24,5	32,4	23,7	13,6	20,0	29,8	15,4	20,0	24,7
Бывает по-разному	11,7	14,7	10,5	9,1	10,0	14,9	7,7	10,0	12,3
9 Посещаешь ли ты какие-нибудь кружки, спортивные секции, дополнительные занятия в школе, досуговом центре, доме культуры и т.п.?									
Да	59,6	67,6	44,7	72,7	65,0	68,1	42,3	65,0	58,9
кружки	13,8	17,6	7,9	18,2	15,0	17,0	7,7	15,0	13,7
спортивные секции	31,9	38,2	23,7	36,4	30,0	31,9	34,6	30,0	32,9
дополнительные занятия	21,3	44,1	7,9	9,1	20,0	31,9	3,8	20,0	21,9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья			
		Вологда	Череповец	Районы	И	II	III+IV	I	II...IV
Нет	38,3	32,4	52,6	22,7	30,0	29,8	57,7	30,0	39,7
10 Если ты не посещаешь никаких кружков, секций, дополнительных занятий, то почему?									
У меня нет времени	33,3	54,5	20,0	40,0	50,0	28,6	33,3	50,0	31,0
Не хочу ходить ни в какие кружки, секции	38,9	27,3	50,0	20,0	0,0	64,3	33,3	0,0	48,3
Нет интересного кружка, секции, куда хотел бы ходить	22,2	27,3	25,0	0,0	16,7	7,1	33,3	16,7	20,7
Родители считают, что в этом нет необходимости	2,8	9,1	0,0	0,0	0,0	0,0	6,7	0,0	3,4
Это слишком дорого для нашей семьи	2,8	0,0	5,0	0,0	0,0	7,1	0,0	0,0	3,4
Я устаю в школе, от домашних заданий – нет сил ни на какие дополнительные занятия	22,2	27,3	25,0	0,0	33,3	14,3	26,7	33,3	20,7
Другое	11,1	18,2	0,0	40,0	16,7	7,1	13,3	16,7	10,3
11 Какие кружки, дополнительные занятия, спортивные секции ты хотел (хотела) бы посетить?									
Кружки	13,8	11,8	15,8	13,6	15,0	17,0	7,7	15,0	13,7
Дополнительные занятия	9,6	14,7	10,5	0,0	5,0	12,8	7,7	5,0	11,0
Спортивные секции	24,5	26,5	26,3	18,2	35,0	21,3	19,2	35,0	20,5
12 Участвуешь ли ты в общественной жизни школы, класса?									
Активно участвую	34,0	32,4	28,9	45,5	50,0	23,4	42,3	50,0	30,1
Участвую, но редко	42,6	44,1	39,5	45,5	35,0	53,2	26,9	35,0	43,8
Выполняю разовые поручения	12,8	14,7	13,2	9,1	10,0	12,8	15,4	10,0	13,7
Не участвую	10,6	8,8	18,4	0,0	5,0	10,6	15,4	5,0	12,3
13 Ты уже задумывался о будущей профессии?									
Нет, не задумывался	11,7	14,7	13,2	4,5	5,0	10,6	19,2	5,0	13,7
Задумывался, но не определился	69,1	64,7	68,4	77,3	75,0	68,1	65,4	75,0	67,1
Точно знаю, кем хочу быть	19,1	20,6	18,4	18,2	20,0	21,3	15,4	20,0	19,2
14 Делаешь ли ты что-либо для получения будущей профессии?									
Да, читаю статьи, соответствующие будущей профессии	17,0	17,6	18,4	13,6	10,0	21,3	15,4	10,0	19,2
Да, смотрю телепередачи, соответствующие будущей профессии	17,0	8,8	23,7	18,2	30,0	10,6	19,2	30,0	13,7

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:			Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV
Да, посещаю дополнительные занятия	17,0	29,4	13,2	4,5	25,0	14,9	15,4	25,0	15,1
Ничего не делаю, но с профессией определился	17,0	26,5	10,5	13,6	15,0	19,1	11,5	15,0	16,4
Нет, с профессией не определился	43,6	35,3	47,4	50,0	35,0	42,6	53,8	35,0	46,6
15 Есть ли у тебя друзья?									
Да, среди моих одноклассников, ребят моего возраста	95,7	97,1	92,1	100,0	95,0	97,9	96,2	95,0	97,3
Да, среди младших по возрасту	35,1	38,2	34,2	31,8	45,0	38,3	23,1	45,0	32,9
Да, среди ребят старше меня по возрасту	63,8	82,4	60,5	40,9	60,0	68,1	57,7	60,0	64,4
Я предпочитаю общаться со взрослыми	3,2	5,9	2,6	0,0	0,0	4,3	3,8	0,0	4,1
Нет	2,1	0,0	5,3	0,0	5,0	0,0	3,8	5,0	1,4
16 Кто твои друзья?									
Я с ними учусь в одном классе, школе	90,4	91,2	86,8	95,5	90,0	91,5	92,3	90,0	91,8
Я вместе с ними посещаю кружки, секции, спортивные группы	33,0	38,2	28,9	31,8	45,0	31,9	26,9	45,0	30,1
Мы живём в одном доме, дворе	41,5	41,2	44,7	36,4	35,0	42,6	46,2	35,0	43,8
Твой вариант	18,1	35,3	13,2	0,0	10,0	17,0	23,1	10,0	19,2
17 Ссориться ли ты с друзьями и одноклассниками?									
Да, часто	2,1	2,9	2,6	0,0	10,0	0,0	0,0	10,0	0,0
Да, время от времени	17,0	17,6	15,8	18,2	10,0	19,1	19,2	10,0	19,2
Да, редко	61,7	64,7	63,2	54,5	50,0	70,2	53,8	50,0	64,4
Нет, никогда не ссорюсь	19,1	14,7	18,4	27,3	30,0	10,6	26,9	30,0	16,4
18 Огорчаешься ли ты из-за ссор с друзьями и одноклассниками?									
Всегда	21,3	11,8	23,7	31,8	20,0	19,1	26,9	20,0	21,9
Иногда	39,4	50,0	34,2	31,8	30,0	40,4	42,3	30,0	41,1
Редко	23,4	26,5	23,7	18,2	25,0	27,7	15,4	25,0	23,3
Никогда	14,9	11,8	18,4	13,6	20,0	12,8	15,4	20,0	13,7
19 Ты считаешь, что твоё здоровье...									
Отличное	11,7	11,8	10,5	13,6	25,0	8,5	7,7	25,0	8,2

	Среднее	В том числе:					Группы здоровья			
		Вологда		Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV
		Вологда	Череповец	Районы						
Хорошее	44,7	50,0	34,2	54,5	40,0	46,8	46,2	40,0	46,6	
Удовлетворительное	36,2	26,5	50,0	27,3	35,0	31,9	42,3	35,0	35,6	
Плохое	4,3	8,8	2,6	0,0	0,0	6,4	3,8	0,0	5,5	
Очень плохое	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Затрудняюсь ответить	2,1	2,9	2,6	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	2,7	
20 Часто ли ты болеешь в течение года?										
Не болею	12,8	11,8	13,2	13,6	25,0	6,4	15,4	25,0	9,6	
Иногда (2-3 раза)	73,4	67,6	73,7	81,8	65,0	78,7	73,1	65,0	76,7	
Часто (4-5 раз)	10,6	14,7	10,5	4,5	10,0	8,5	11,5	10,0	9,6	
Очень часто (6 и более раз)	3,2	5,9	2,6	0,0	0,0	6,4	0,0	0,0	4,1	
21 Если ты заболел, то										
Родители сразу вызывают врача на дом, идёшь на больничный	56,4	47,1	71,1	45,5	55,0	59,6	50,0	55,0	56,2	
Слжу несколько дней дома, врача не вызываем	21,3	17,6	15,8	36,4	25,0	23,4	15,4	25,0	20,5	
Продолжаю посещать школу	10,6	17,6	7,9	4,5	10,0	12,8	7,7	10,0	11,0	
Другое	8,5	11,8	2,6	13,6	10,0	4,3	15,4	10,0	8,2	
22 Занимаешься ли ты утренней зарядкой?										
Ежедневно	6,4	11,8	2,6	4,5	10,0	6,4	3,8	10,0	5,5	
3 - 4 раза в неделю	10,6	8,8	5,3	22,7	20,0	6,4	11,5	20,0	8,2	
1 - 2 раза в неделю	17,0	11,8	18,4	22,7	25,0	21,3	3,8	25,0	15,1	
Нет	66,0	67,6	73,7	50,0	45,0	66,0	80,8	45,0	71,2	
23 Делают ли утреннюю зарядку вместе с тобой твои родители?										
Да, всегда	9,4	9,1	0,0	18,2	9,1	12,5	0,0	9,1	9,5	
Да, иногда	37,5	18,2	40,0	54,5	45,5	37,5	20,0	45,5	33,3	
Нет	50,0	63,6	60,0	27,3	45,5	43,8	80,0	45,5	52,4	
24 Как ты считаешь, что помогает сделать твоё здоровье крепче?										
Занятия спортом, физической культурой	71,3	82,4	63,2	68,2	90,0	68,1	61,5	90,0	65,8	

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV	
										Вологда
Правильное питание (есть не менее 3-х раз в день, хотя бы один приём горячей пищи, должны быть в питании овощи, мясо или рыба, крупы, молочные продукты, фрукты)	47,9	50,0	55,3	31,8	40,0	53,2	42,3	40,0	49,3	
Приём витаминов	58,5	58,8	60,5	54,5	65,0	59,6	50,0	65,0	56,2	
Закаливание	17,0	5,9	26,3	18,2	30,0	14,9	11,5	30,0	13,7	
Регулярное посещение врачей и других медицинских специалистов	7,4	2,9	13,2	4,5	0,0	10,6	7,7	0,0	9,6	
Отсутствие вредных привычек (не курить, не употреблять алкоголь и наркотики)	51,1	50,0	50,0	54,5	55,0	53,2	46,2	55,0	50,7	
Взаимопонимание в семье, отсутствие ссор и конфликтов	29,8	26,5	34,2	27,3	25,0	34,0	26,9	25,0	31,5	
Дружелюбная обстановка в школе, хорошие отношения с одноклассниками, друзьями и учителями	28,7	29,4	34,2	18,2	25,0	31,9	26,9	25,0	30,1	
Поездки в санатории, к морю, в детские лагеря	23,4	29,4	15,8	27,3	25,0	27,7	15,4	25,0	23,3	
Прогулки на свежем воздухе, отдых на природе	58,5	67,6	44,7	68,2	65,0	57,4	57,7	65,0	57,5	
Отдых после учёбы	30,9	32,4	34,2	22,7	25,0	38,3	23,1	25,0	32,9	
Другое	2,1	5,9	0,0	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	2,7	
25 Как ты узнаёшь о здоровом образе жизни?										
От родителей	76,6	76,5	78,9	72,7	65,0	78,7	80,8	65,0	79,5	
От учителей	37,2	17,6	47,4	50,0	35,0	40,4	34,6	35,0	38,4	
От друзей	20,2	23,5	28,9	0,0	15,0	31,9	3,8	15,0	21,9	
Из СМИ (ТВ, газеты, журналы и т.д.)	47,9	50,0	39,5	59,1	50,0	53,2	38,5	50,0	47,9	
От врачей и медицинских работников	46,8	41,2	55,3	40,9	45,0	55,3	34,6	45,0	47,9	
Другое	5,3	11,8	0,0	4,5	0,0	4,3	11,5	0,0	6,8	
Не знаю, что это такое	3,2	0,0	2,6	9,1	5,0	4,3	0,0	5,0	2,7	
26 Что ты делаешь, чтобы сохранить своё здоровье?										
Занимаюсь спортом, посещаю спортивные секции, ДЮСШ	36,2	41,2	28,9	40,9	40,0	38,3	30,8	40,0	35,6	

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV	
										Череповец
Соблюдаю режим дня	16,0	14,7	18,4	13,6	15,0	14,9	19,2	15,0	16,4	
Сплю по 8 - 10 часов в сутки	34,0	35,3	34,2	31,8	35,0	34,0	34,6	35,0	34,2	
Закаляюсь	5,3	5,9	7,9	0,0	5,0	6,4	3,8	5,0	5,5	
Хорошо питаюсь (ем мясо, рыбу, яйца, молочные продукты, овощи, фрукты)	60,6	61,8	63,2	54,5	75,0	57,4	57,7	75,0	57,5	
Принимаю витамины	51,1	55,9	47,4	50,0	55,0	51,1	46,2	55,0	49,3	
Не имею вредных привычек (не курю, не употребляю алкоголь и наркотики)	70,2	61,8	71,1	81,8	80,0	61,7	76,9	80,0	67,1	
Соблюдаю санитарно-гигиенические нормы (мою руки перед едой и после туалета, регулярно принимаю душ)	60,6	67,6	60,5	50,0	75,0	53,2	65,4	75,0	57,5	
Не делаю ничего	5,3	0,0	10,5	4,5	5,0	6,4	3,8	5,0	5,5	
Другое	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
27 С кем в обычные дни ты проводишь больше всего времени?										
С мамой	63,8	52,9	71,1	68,2	65,0	61,7	69,2	65,0	64,4	
С папой	27,7	17,6	28,9	40,9	40,0	29,8	15,4	40,0	24,7	
С бабушкой или дедушкой	17,0	11,8	26,3	9,1	30,0	14,9	11,5	30,0	13,7	
Со старшим братом, сестрой	8,5	2,9	15,8	4,5	15,0	6,4	7,7	15,0	6,8	
С младшим братом, сестрой	18,1	14,7	18,4	22,7	30,0	12,8	19,2	30,0	15,1	
С другими родственниками	2,1	0,0	5,3	0,0	5,0	0,0	3,8	5,0	1,4	
С друзьями-ровесниками	74,5	91,2	65,8	63,6	70,0	83,0	65,4	70,0	76,7	
Со старшими друзьями	25,5	35,3	28,9	4,5	15,0	31,9	19,2	15,0	27,4	
В одиночестве	12,8	11,8	15,8	9,1	10,0	12,8	15,4	10,0	13,7	
С кем-либо ещё	4,3	8,8	2,6	0,0	5,0	4,3	3,8	5,0	4,1	
28 Как часто ты бываешь на природе (в лесу, на речке, на даче и т.п.)?										
Почти каждый день	8,5	5,9	5,3	18,2	15,0	4,3	7,7	15,0	5,5	
Только по выходным	29,8	29,4	23,7	40,9	45,0	29,8	19,2	45,0	26,0	
Примерно 1 - 2 раза в месяц	36,2	38,2	39,5	27,3	25,0	40,4	38,5	25,0	39,7	
Почти не бываю на природе	10,6	8,8	15,8	4,5	10,0	12,8	7,7	10,0	11,0	

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда		Районы		I	II	III+IV	I	II...IV
		Вологда	Череповец	Череповец	Районы					
Другое	9,6	17,6	7,9	0,0	5,0	8,5	15,4	5,0	11,0	
29 Как ты и твои родители проводите свободное время, выходные дни, время отпуска родителей?										
Ходим в кино, на концерты, в театры, в музеи	22,3	17,6	36,8	4,5	20,0	21,3	26,9	20,0	23,3	
Ходим вместе в походы, ездим в туристические поездки	24,5	32,4	13,2	31,8	35,0	27,7	11,5	35,0	21,9	
Занимаемся вместе спортом, физкультурой	2,1	2,9	2,6	0,0	5,0	2,1	0,0	5,0	1,4	
Обсуждаем прочитанные книги, просмотренные фильмы, спектакли	19,1	8,8	23,7	27,3	20,0	21,3	15,4	20,0	19,2	
Вместе работаем в саду, огороде	26,6	11,8	28,9	45,5	20,0	34,0	19,2	20,0	28,8	
Другое	14,9	35,3	5,3	0,0	10,0	19,1	11,5	10,0	16,4	
Обычно каждый из нас занимается своим делом	33,0	38,2	39,5	13,6	10,0	38,3	38,5	10,0	38,4	
30 Чем ты обычно занимаешься в свободное время?										
Слушаешь музыку	73,4	82,4	78,9	50,0	55,0	78,7	76,9	55,0	78,1	
Гуляешь	75,5	82,4	71,1	72,7	65,0	83,0	69,2	65,0	78,1	
Общаешься со сверстниками	63,8	61,8	60,5	72,7	65,0	61,7	69,2	65,0	64,4	
Ходишь кататься на коньках, плавать в бассейне	17,0	14,7	21,1	13,6	20,0	10,6	26,9	20,0	16,4	
Играешь в командные, активные игры	14,9	17,6	10,5	18,2	25,0	14,9	7,7	25,0	12,3	
Играешь в настольные игры, конструктор	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4	
Играешь в электронные, компьютерные игры	48,9	50,0	52,6	40,9	50,0	46,8	53,8	50,0	49,3	
Смотришь телевизор	67,0	76,5	60,5	63,6	75,0	72,3	50,0	75,0	64,4	
Читаешь	29,8	26,5	39,5	18,2	40,0	31,9	19,2	40,0	27,4	
Помогаешь по хозяйству родителям	27,7	8,8	21,1	68,2	30,0	23,4	34,6	30,0	27,4	
Помогаешь младшему брату (сестре)	9,6	2,9	10,5	18,2	10,0	8,5	11,5	10,0	9,6	
Играешь с домашними животными	23,4	26,5	18,4	27,3	40,0	21,3	15,4	40,0	19,2	
Спишь	27,7	32,4	26,3	22,7	40,0	36,2	3,8	40,0	24,7	
Другое	5,3	5,9	7,9	0,0	5,0	4,3	7,7	5,0	5,5	
Нет свободного времени	1,1	2,9	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4	
Занимаешься спортом	17,0	20,6	15,8	13,6	20,0	19,1	11,5	20,0	16,4	

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья											
		Вологда		Череповец		Районы		I		II		III+IV		I		II...IV	
		Вологда	Череповец	Районы	Среднее	Вологда	Череповец	Районы	Среднее	I	II	III+IV	I	II...IV			
31	Какие телепередачи ты любишь больше всего?																
	Музыкальные	60,6	70,6	63,2	40,9	40,0	70,2	61,5	40,0								67,1
	Передачи о путешествиях	24,5	17,6	31,6	22,7	15,0	23,4	34,6	15,0								27,4
	Спортивные	39,4	35,3	36,8	50,0	55,0	31,9	42,3	55,0								35,6
	Развлекательные	60,6	64,7	52,6	68,2	70,0	63,8	46,2	70,0								57,5
	Мультфильмы	26,6	35,3	34,2	0,0	15,0	25,5	38,5	15,0								30,1
	Телесериалы	34,0	38,2	26,3	40,9	25,0	42,6	23,1	25,0								35,6
	Кино	64,9	79,4	55,3	59,1	75,0	66,0	57,7	75,0								63,0
	Новости о событиях в мире	20,2	26,5	18,4	13,6	15,0	17,0	30,8	15,0								21,9
	Новости Вологодской области	18,1	17,6	21,1	13,6	20,0	14,9	23,1	20,0								17,8
	Передачи о животных	27,7	29,4	31,6	18,2	15,0	31,9	30,8	15,0								31,5
	Научно-познавательные передачи	31,9	35,3	31,6	27,3	15,0	34,0	42,3	15,0								37,0
	Другие	5,3	8,8	5,3	0,0	5,0	4,3	7,7	5,0								5,5
32	Любишь ли ты читать?																
	Да, читаю много, больше по школьной программе	16,0	14,7	13,2	22,7	30,0	14,9	7,7	30,0								12,3
	Да, читаю всё по школьной программе	18,1	8,8	15,8	36,4	20,0	19,1	15,4	20,0								17,8
	Да, читаю то, что посоветуют мне родители, друзья	16,0	23,5	18,4	0,0	5,0	21,3	15,4	5,0								19,2
	Не очень, читаю только некоторые произведения по школьной программе	33,0	32,4	36,8	27,3	20,0	31,9	42,3	20,0								35,6
	Нет, почти не читаю	17,0	20,6	15,8	13,6	25,0	12,8	19,2	25,0								15,1
33	Какую литературу ты читаешь?																
	Развлекательные журналы	28,7	32,4	23,7	31,8	30,0	27,7	30,8	30,0								28,8
	Научно-познавательные журналы	4,3	2,9	5,3	4,5	0,0	4,3	7,7	0,0								5,5
	Справочники, энциклопедии	16,0	17,6	13,2	18,2	10,0	19,1	15,4	10,0								17,8
	Научно-познавательные книги	16,0	14,7	18,4	13,6	25,0	19,1	3,8	25,0								13,7
	Художественные произведения	48,9	52,9	42,1	54,5	45,0	55,3	38,5	45,0								49,3
	Другие	11,7	11,8	18,4	0,0	10,0	12,8	11,5	10,0								12,3
34	Книги какой тематики тебе наиболее интересны?																
	Книги о природе и животных	18,1	11,8	28,9	9,1	10,0	19,1	23,1	10,0								20,5

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда		Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV
		38,2	68,4	45,5	40,0	55,3	57,7	40,0	56,2	
Фантастика	52,1	38,2	68,4	45,5	40,0	55,3	57,7	40,0	56,2	
Фэнтези	25,5	20,6	34,2	18,2	20,0	31,9	19,2	20,0	27,4	
О жизни детей и подростков	28,7	41,2	23,7	18,2	15,0	31,9	30,8	15,0	31,5	
Сказки, мифы	10,6	11,8	13,2	4,5	10,0	10,6	11,5	10,0	11,0	
О приключениях	36,2	38,2	26,3	50,0	45,0	36,2	30,8	45,0	34,2	
Любовные романы	18,1	14,7	18,4	22,7	10,0	25,5	11,5	10,0	20,5	
Детективы	31,9	35,3	31,6	27,3	25,0	44,7	15,4	25,0	34,2	
Другие	7,4	14,7	5,3	0,0	5,0	8,5	7,7	5,0	8,2	
35 Любишь ли ты слушать музыку?										
Да	97,9	100,0	100,0	90,9	100,0	100,0	92,3	100,0	97,3	
Нет	2,1	0,0	0,0	9,1	0,0	0,0	7,7	0,0	2,7	
36 Какую музыку слушаешь чаще?										
Народную	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Классическую	8,5	14,7	2,6	9,1	5,0	10,6	7,7	5,0	9,6	
Популярную эстрадную	34,0	26,5	26,3	59,1	55,0	29,8	26,9	55,0	28,8	
Рэп, R'n'B	53,2	67,6	42,1	50,0	60,0	51,1	50,0	60,0	50,7	
Рок	24,5	23,5	28,9	18,2	20,0	29,8	19,2	20,0	26,0	
Ту, которую слушают мои родители	3,2	0,0	7,9	0,0	0,0	2,1	7,7	0,0	4,1	
Другую	23,4	26,5	34,2	0,0	0,0	38,3	15,4	0,0	30,1	
37 Кто является для тебя авторитетом, на кого бы ты хотел быть похожим в жизни?										
Мама, папа, другие родственники	38,3	29,4	39,5	50,0	30,0	42,6	38,5	30,0	41,1	
Учителя, педагоги, тренер	6,4	11,8	2,6	4,5	5,0	8,5	3,8	5,0	6,8	
Кто-то из сверстников	3,2	5,9	2,6	0,0	0,0	6,4	0,0	0,0	4,1	
Старшие друзья, знакомые	10,6	11,8	10,5	9,1	10,0	10,6	11,5	10,0	11,0	
Известные политики	4,3	2,9	5,3	4,5	5,0	4,3	3,8	5,0	4,1	
Известные спортсмены	17,0	11,8	15,8	27,3	30,0	12,8	15,4	30,0	13,7	
Звёзды шоу-бизнеса	10,6	17,6	7,9	4,5	15,0	12,8	3,8	15,0	9,6	
Литературные и киногерои	9,6	14,7	5,3	9,1	10,0	14,9	0,0	10,0	9,6	

	Среднее	В том числе:						Группы здоровья			
		Вологда		Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV	
		5,9	32,4	5,3	4,5	5,0	4,3	7,7	5,0	5,5	
Никто	27,7	32,4	36,8	4,5	20,0	29,8	26,9	20,0	28,8		
38 Обсуждаешь ли ты с родителями...											
Свои учебные дела	81,9	73,5	86,8	86,4	70,0	83,0	88,5	70,0	84,9		
Взаимоотношения с ровесниками, друзьями	50,0	50,0	55,3	40,9	55,0	42,6	61,5	55,0	49,3		
Свои занятия в свободное время	33,0	32,4	36,8	27,3	45,0	38,3	15,4	45,0	30,1		
Моду, одежду	35,1	38,2	39,5	22,7	30,0	38,3	34,6	30,0	37,0		
Прочитанные книги	12,8	8,8	15,8	13,6	15,0	19,1	0,0	15,0	12,3		
Просмотренные фильмы, спектакли, телепередачи	35,1	38,2	31,6	36,4	40,0	34,0	34,6	40,0	34,2		
Компьютерные игры	24,5	26,5	31,6	9,1	25,0	31,9	11,5	25,0	24,7		
Спортивные темы (спортивные выступления, игры, команды)	19,1	11,8	23,7	22,7	35,0	12,8	19,2	35,0	15,1		
Планы на будущее, выбор профессии	64,9	73,5	47,4	81,8	70,0	63,8	61,5	70,0	63,0		
Взаимоотношения со взрослыми, учителями	30,9	35,3	34,2	18,2	30,0	31,9	30,8	30,0	31,5		
Особенности своего характера, поведения	40,4	55,9	34,2	27,3	30,0	48,9	30,8	30,0	42,5		
39 Скажи, пожалуйста, какие взаимоотношения в твоей семье											
Дружные без ссор	24,5	26,5	15,8	36,4	40,0	19,1	23,1	40,0	20,5		
Дружные с редкими ссорами	64,9	58,8	73,7	59,1	45,0	70,2	69,2	45,0	69,9		
Частые ссоры	8,5	11,8	7,9	4,5	10,0	8,5	7,7	10,0	8,2		
Напряжённые без ссор	1,1	0,0	2,6	0,0	5,0	0,0	0,0	5,0	0,0		
Другие	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
40 Если родителям нужно, чтобы ты что-то сделал, а тебе не хочется, как они к тебе обращаются?											
Обычно просят это сделать	45,7	47,1	42,1	50,0	45,0	40,4	57,7	45,0	46,6		
Объясняют необходимость этого дела, и я соглашаюсь	43,6	29,4	47,4	59,1	50,0	48,9	30,8	50,0	42,5		
Предлагают что-то взамен (подарок, сладости, деньги)	3,2	5,9	2,6	0,0	0,0	4,3	3,8	0,0	4,1		

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда		Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV	
Требуют, приказывают	7,4	20,6	0,0	0,0	0,0	12,8	3,8	0,0	9,6	
Заставляют силой	3,2	5,9	2,6	0,0	5,0	4,3	0,0	5,0	2,7	
Бывает по-разному	13,8	11,8	18,4	9,1	0,0	17,0	15,4	0,0	16,4	
41 Ты слушаешься родителей?										
Да, всегда	22,3	11,8	15,8	50,0	35,0	17,0	23,1	35,0	19,2	
Да, чаще всего	52,1	41,2	68,4	40,9	50,0	53,2	50,0	50,0	52,1	
Да, иногда	21,3	38,2	13,2	9,1	15,0	21,3	26,9	15,0	23,3	
Почти не слушаюсь	1,1	2,9	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4	
Нет, не слушаюсь	1,1	2,9	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4	
Другое	2,1	2,9	2,6	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	2,7	
42 Наказывают ли тебя родители, если ты не слушаешься их или совершил какой-то проступок? В чём это выражается?										
Родители меня никогда не наказывают	24,5	17,6	26,3	31,8	15,0	27,7	26,9	15,0	27,4	
Родители объясняют, в чём я был не прав	62,8	55,9	63,2	72,7	80,0	61,7	50,0	80,0	57,5	
Мне запрещают заниматься тем, чем я бы хотел (играть, гулять, смотреть телевизор)	23,4	35,3	18,4	13,6	25,0	23,4	23,1	25,0	23,3	
Требуют, чтобы я извинился	6,4	5,9	10,5	0,0	5,0	4,3	11,5	5,0	6,8	
Наказывают физически	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Другое	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4	
43 Как ты считаешь, ты всегда заслуживаешь то наказание, которое получаешь, или тебя наказывают несправедливо?										
Меня понапрасну не наказывают, наказание всегда справедливо	39,4	32,4	36,8	54,5	45,0	36,2	42,3	45,0	38,4	
Чаще всего наказывают за дело, но иногда я бываю невиновен	40,4	44,1	39,5	36,4	45,0	40,4	34,6	45,0	38,4	
Как правило, меня наказывают ни за что – я невиновен	5,3	8,8	5,3	0,0	10,0	2,1	7,7	10,0	4,1	
На мне просто срывают свой гнев, раздражение, я попадаю под «горячую руку»	5,3	5,9	5,3	4,5	0,0	10,6	0,0	0,0	6,8	
Другое	3,2	0,0	5,3	4,5	0,0	6,4	0,0	0,0	4,1	

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда		Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV
		47,1	63,2	72,7	65,0	59,6	53,8	65,0	57,5	
44 У кого ты ищешь поддержки, сочувствия, когда у тебя неприятности?	59,6	47,1	63,2	72,7	65,0	59,6	53,8	65,0	57,5	
У мамы	12,8	5,9	21,1	9,1	25,0	12,8	3,8	25,0	9,6	
У папы	4,3	0,0	2,6	13,6	15,0	2,1	0,0	15,0	1,4	
У мамы и папы в равной степени	18,1	17,6	21,1	13,6	15,0	17,0	23,1	15,0	19,2	
У мамы в одних случаях, у папы – в других	7,4	2,9	15,8	0,0	5,0	10,6	3,8	5,0	8,2	
У старшего брата (сестры)	17,0	8,8	21,1	22,7	25,0	10,6	23,1	25,0	15,1	
У бабушки (дедушки)	2,1	2,9	2,6	0,0	0,0	2,1	3,8	0,0	2,7	
У других родственников	54,3	67,6	42,1	54,5	60,0	53,2	53,8	60,0	53,4	
У друга (подруги)	2,1	2,9	2,6	0,0	5,0	0,0	3,8	5,0	1,4	
У учителя	5,3	14,7	0,0	0,0	0,0	8,5	3,8	0,0	6,8	
У кого-либо ещё	11,7	11,8	13,2	9,1	5,0	12,8	15,4	5,0	13,7	
Ни у кого										
45 Помогаешь ли ты родителям по дому?										
Да, иногда	42,6	50,0	42,1	31,8	50,0	42,6	38,5	50,0	41,1	
Да, у меня есть постоянные обязанности	29,8	20,6	34,2	36,4	10,0	34,0	34,6	10,0	34,2	
Да, каждый день что-нибудь делаю	19,1	14,7	15,8	31,8	40,0	12,8	15,4	40,0	13,7	
Нет, я занят учёбой, посещаю кружки, спортивные секции	4,3	8,8	2,6	0,0	0,0	4,3	7,7	0,0	5,5	
Нет, мне не хочется	3,2	2,9	5,3	0,0	0,0	4,3	3,8	0,0	4,1	
Нет, мне не позволяют это делать	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
46 Как ты относишься к деньгам?										
Я подрабатываю	7,4	5,9	7,9	9,1	5,0	6,4	7,7	5,0	6,8	
Они меня интересуют, я хочу подрабатывать	43,6	47,1	44,7	36,4	30,0	48,9	46,2	30,0	47,9	
Я прошу деньги на карманные расходы у родителей	64,9	70,6	57,9	68,2	75,0	61,7	65,4	75,0	63,0	
Я получаю деньги за хорошую учёбу или за выполнение домашних дел	2,1	2,9	2,6	0,0	5,0	2,1	0,0	5,0	1,4	
Я не интересуюсь деньгами	9,6	8,8	10,5	9,1	15,0	4,3	15,4	15,0	8,2	
Другое	1,1	2,9	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4	

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:			Группы здоровья							
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV			
47 С какими утверждением ты согласен (-а)?												
Я не вижу разницы между богатыми и бедными семьями	44,7	38,2	47,4	50,0	45,0	48,9	38,5	45,0	45,2			
Я огорчён (огорчена) тем, что у нас в семье недостаточно денег	22,3	14,7	34,2	13,6	20,0	19,1	30,8	20,0	23,3			
Я обсуждаю с родителями вопрос, почему есть богатые и бедные люди	11,7	11,8	7,9	18,2	5,0	12,8	11,5	5,0	12,3			
Я считаю, что люди с низкими доходами - неудачники	3,2	2,9	2,6	4,5	0,0	4,3	3,8	0,0	4,1			
Я считаю, что богатые – самые счастливые люди на земле	8,5	8,8	7,9	9,1	10,0	10,6	3,8	10,0	8,2			
Другое	2,1	2,9	0,0	4,5	5,0	0,0	3,8	5,0	1,4			
48 Что тебя радует в жизни?												
Мои друзья	76,6	94,1	73,7	54,5	75,0	80,9	73,1	75,0	78,1			
Мои родители	75,5	79,4	81,6	59,1	75,0	78,7	69,2	75,0	75,3			
Мой брат, сестра	38,3	35,3	39,5	40,9	35,0	40,4	38,5	35,0	39,7			
Подарки	68,1	88,2	55,3	59,1	65,0	72,3	61,5	65,0	68,5			
Путешествия, походы	52,1	64,7	39,5	54,5	60,0	51,1	50,0	60,0	50,7			
Командные, спортивные, активные игры	28,7	29,4	23,7	36,4	45,0	23,4	26,9	45,0	24,7			
Победы на соревнованиях, в конкурсах	48,9	50,0	44,7	54,5	45,0	53,2	46,2	45,0	50,7			
Электронные, компьютерные игры	35,1	41,2	39,5	18,2	25,0	40,4	34,6	25,0	38,4			
Успехи в школе	72,3	76,5	63,2	81,8	75,0	74,5	69,2	75,0	72,6			
Похвала ровесника	16,0	32,4	7,9	4,5	20,0	17,0	11,5	20,0	15,1			
Похвала старшего (взрослого)	22,3	35,3	18,4	9,1	20,0	17,0	34,6	20,0	23,3			
Красивая, модная одежда	41,5	64,7	26,3	31,8	30,0	46,8	42,3	30,0	45,2			
Солнечный день, хорошая погода	53,2	70,6	47,4	36,4	50,0	57,4	50,0	50,0	54,8			
Творчество: рисование, лепка, занятия музыкой, пение	25,5	32,4	21,1	22,7	20,0	27,7	26,9	20,0	27,4			
Общение с животными	29,8	38,2	23,7	27,3	25,0	31,9	30,8	25,0	31,5			

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Волгодла	Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV	
										Волгодла
Возможность побыть одному	21,3	35,3	21,1	0,0	5,0	25,5	26,9	5,0	26,0	
Возможность заняться любимым делом	22,3	32,4	23,7	4,5	20,0	17,0	34,6	20,0	23,3	
Возможность ничего не делать, отдыхать	29,8	52,9	23,7	4,5	20,0	36,2	26,9	20,0	32,9	
Возможность не ходить в школу	28,7	41,2	28,9	9,1	20,0	34,0	23,1	20,0	30,1	
Другое	5,3	2,9	10,5	0,0	0,0	10,6	0,0	0,0	6,8	
Меня ничего не радует	1,1	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	1,4	
49 Что тебя огорчает?										
Отношение ко мне родителей	6,4	14,7	2,6	0,0	5,0	6,4	7,7	5,0	6,8	
Мои друзья	3,2	5,9	0,0	4,5	10,0	2,1	0,0	10,0	1,4	
Напряжённые взаимоотношения в семье	16,0	20,6	18,4	4,5	10,0	19,1	11,5	10,0	16,4	
Отношение ко мне ровесников в школе	7,4	2,9	13,2	4,5	5,0	10,6	3,8	5,0	8,2	
Отношение ко мне учителей	13,8	23,5	10,5	4,5	5,0	23,4	3,8	5,0	16,4	
Мои плохие оценки в школе	54,3	61,8	47,4	54,5	50,0	55,3	53,8	50,0	54,8	
Необходимость ходить в школу	19,1	20,6	26,3	4,5	15,0	25,5	11,5	15,0	20,5	
Невозможность побыть одному	8,5	14,7	7,9	0,0	0,0	14,9	3,8	0,0	11,0	
Нищие, бомжи	34,0	29,4	39,5	31,8	25,0	36,2	38,5	25,0	37,0	
Беспризорные, бездомные дети	41,5	32,4	50,0	40,9	25,0	53,2	34,6	25,0	46,6	
Невозможность одеваться, как мои одноклассники	4,3	2,9	5,3	4,5	0,0	6,4	3,8	0,0	5,5	
Невозможность приобрести игры, игрушки	2,1	0,0	5,3	0,0	5,0	2,1	0,0	5,0	1,4	
Невозможность приобрести велосипед, самокат, сногоскат, лыжи, коньки	5,3	0,0	10,5	4,5	0,0	10,6	0,0	0,0	6,8	
Невозможность приобрести компьютер	6,4	2,9	13,2	0,0	0,0	8,5	7,7	0,0	8,2	
Невозможность приобрести интересную книгу	1,1	2,9	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4	
Невозможность приобрести модную одежду	6,4	8,8	5,3	4,5	5,0	8,5	3,8	5,0	6,8	
Невозможность приобрести что-то другое	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Мне кажется, что окружающие обо мне плохо думают, недооценивают меня	8,5	14,7	2,6	9,1	5,0	14,9	0,0	5,0	9,6	
Мне кажется, что никому нет до меня дела, что я никому не нужен	3,2	5,9	0,0	4,5	5,0	4,3	0,0	5,0	2,7	

Продолжение прил. 9

	Среднее	В том числе:				Группы здоровья				
		Вологда		Районы		I	II	III+IV	I	II...IV
		Вологда	Череповец	Череповец	Районы					
Другое	1,1	2,9	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4	
50 Ты сам (сама) уже пробовал(а) курить?										
Да	26,6	47,1	18,4	9,1	30,0	29,8	15,4	30,0	24,7	
Нет	72,3	52,9	78,9	90,9	70,0	68,1	84,6	70,0	74,0	
51 Курит ли кто-нибудь из членов твоей семьи?										
Да	52,1	61,8	52,6	36,4	40,0	55,3	53,8	40,0	54,8	
мама	9,6	14,7	10,5	0,0	10,0	8,5	7,7	10,0	8,2	
папа	43,6	50,0	47,4	27,3	30,0	46,8	46,2	30,0	46,6	
дедушка	12,8	20,6	10,5	4,5	10,0	14,9	11,5	10,0	13,7	
бабушка	2,1	5,9	0,0	0,0	0,0	2,1	3,8	0,0	2,7	
брат, сестра	7,4	2,9	10,5	9,1	0,0	8,5	11,5	0,0	9,6	
Нет	47,9	38,2	47,4	63,6	60,0	44,7	46,2	60,0	45,2	
52 Как ты относишься к курящим людям?										
Мне это не нравится	59,6	44,1	60,5	81,8	55,0	57,4	69,2	55,0	61,6	
Мне это нравится	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Мне всё равно	39,4	55,9	36,8	18,2	45,0	42,6	26,9	45,0	37,0	
53 Ты сам (сама) уже пробовал(а) спиртные напитки?										
Да	29,8	50,0	23,7	9,1	20,0	36,2	23,1	20,0	31,5	
Нет	68,1	50,0	73,7	86,4	80,0	59,6	76,9	80,0	65,8	
54 Выпивает ли кто-нибудь из членов твоей семьи?										
Да	29,8	44,1	23,7	18,2	45,0	25,5	26,9	45,0	26,0	
мама	16,0	32,4	7,9	4,5	25,0	14,9	11,5	25,0	13,7	
папа	24,5	38,2	18,4	13,6	35,0	21,3	23,1	35,0	21,9	
дедушка	11,7	26,5	2,6	4,5	25,0	6,4	11,5	25,0	8,2	
бабушка	7,4	17,6	2,6	0,0	10,0	6,4	7,7	10,0	6,8	
брат, сестра	2,1	2,9	2,6	0,0	0,0	2,1	3,8	0,0	2,7	
Нет	67,0	50,0	76,3	77,3	55,0	68,1	73,1	55,0	69,9	

	Среднее	В том числе:			Группы здоровья							
		Вологда	Череповец	Районы	I	II	III+IV	I	II...IV			
55	Как ты относишься к людям, употребляющим спиртные напитки?											
	Мне это не нравится	41,2	63,2	77,3	45,0	68,1	53,8	45,0	63,0			
	Мне это нравится	2,9	2,6	0,0	5,0	0,0	3,8	5,0	1,4			
	Мне всё равно	55,9	34,2	22,7	50,0	31,9	42,3	50,0	35,6			
56	Каковы основные причины курения, употребления алкоголя или наркотиков, если твои друзья, знакомые или ты что-то употребляли?											
	Из любопытства, стремления к новым ощущениям	50,0	34,2	9,1	25,0	40,4	26,9	25,0	35,6			
	За компанию	47,1	28,9	18,2	30,0	40,4	23,1	30,0	34,2			
	Уговорили сверстники	14,7	10,5	0,0	5,0	8,5	15,4	5,0	11,0			
	Получаю от этого удовольствие	11,8	2,6	0,0	10,0	6,4	0,0	10,0	4,1			
	Чтобы казаться уверенным	2,9	10,5	0,0	0,0	10,6	0,0	0,0	6,8			
	Чтобы казаться взрослым	14,7	10,5	31,8	20,0	17,0	15,4	20,0	16,4			
	Способ убить время	14,7	10,5	4,5	10,0	17,0	0,0	10,0	11,0			
	Сейчас все так делают, это модно	11,8	5,3	4,5	0,0	12,8	3,8	0,0	9,6			
	Чтобы снять напряжение от жизненных трудностей, семейных проблем	23,5	7,9	9,1	15,0	19,1	3,8	15,0	13,7			
	В моей семье родители курят/употребляют алкоголь	2,9	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,4			
	Твой вариант	5,9	10,5	4,5	0,0	14,9	0,0	0,0	9,6			

ОГЛАВЛЕНИЕ

<i>Римашевская Н.М. К читателям</i>	3
<i>Колинько А.А. Предисловие</i>	5
<i>Введение</i>	7
ГЛАВА 1. СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ	
1.1. 20 лет изменений политической и экономической ситуации в стране.....	13
1.2. Развитие системы здравоохранения в 2000-е годы.....	19
ГЛАВА 2. МОНИТОРИНГ УСЛОВИЙ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ПОКОЛЕНИЯ	
2.1. Исследование NCDS.....	34
2.2. Опыт Великобритании в российских условиях.....	37
ГЛАВА 3. ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ	
3.1. Изменение здоровья детей.....	47
3.2. Факторы, определяющие здоровье детей в младенчестве и раннем детстве.....	64
3.3. Формирование здоровья детей в дошкольном и школьном возрасте.....	86
 <i>Заключение</i>	 111
<i>Литература</i>	117
<i>Приложения</i>	122

Научное издание

**Шабунова Александра Анатольевна
Морев Михаил Владимирович
Кондакова Наталья Александровна**

**ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ:
ИТОГИ ПЯТНАДЦАТИЛЕТНЕГО
МОНИТОРИНГА**

Редакционная подготовка
Оригинал-макет

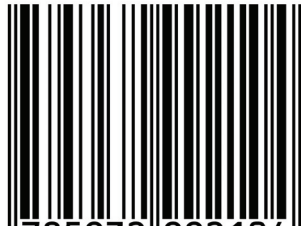
Л.Н. Воронина
Е.С. Нефедова

Подписано в печать 19.12.2012.
Формат бумаги 70×108/₁₆. Печать цифровая.
Усл. печ. л. 22,9. Тираж 250 экз. Заказ № 384.

Институт социально-экономического развития
территорий РАН (ИСЭРТ РАН)

160014, г. Вологда, ул. Горького, 56а
Телефон: 59-78-03, e-mail: common@vscc.ac.ru

ISBN 978-5-93299-210-4



9 785932 992104

