**Анкета опросник**

2. **Возраст**
3. **Семейное положение**

* Замужем/женат
* Имею гражданского супруга (партнера)
* Одинок (-а)
* Разведен (-а)
* Вдова/Вдовец

1. **Если имеете супруга или партнера, как долго вы живете вместе (в годах)?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **В какой семье Вы выросли?**

* Полная семья, кровные родители
* Мачеха/Отчим
* Мать/отец одиночка
* С бабушкой и дедушкой
* В детском доме

1. **Жив ли хотя бы один из Ваших родителей (да/нет)?**\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Если да, как часто вы общаетесь?**

* Я живу с моими родителями
* Каждый день или почти каждый день
* Раз в неделю
* Один-два раза в месяц
* Несколько раз в год
* Я не общаюсь с родителями

1. **Есть ли у Вас дети (да/нет)?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Если да, сколько?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Есть ли у Вас совершеннолетние дети (да/нет)?** \_\_\_\_\_\_\_\_
4. **Если да, как часто вы общаетесь?**

* Я живу с моими взрослыми детьми
* Каждый день или почти каждый день
* Раз в неделю
* Один-два раза в месяц
* Несколько раз в год
* Я не общаюсь со взрослыми детьми

1. **Сколько человек живут вместе с Вами?**

* Я живу один/одна
* 1 человек
* 2-3 человека
* 4 и более человек

1. **Каковы Ваши взаимоотношения с соседями?**

* Очень хорошие, дружеские
* Хорошие
* Нейтральные
* Скорее плохие
* Очень плохие
* Я не знаю своих соседей
* У меня нет соседей

1. **Как часто Вы встречаетесь с друзьями?**

* Несколько раз в неделю
* Раз в неделю
* Раз в месяц
* Реже, чем раз в месяц

1. **Есть ли у Вас домашние питомцы (да/нет)?** \_\_\_\_\_\_\_\_
2. **В течение последних 7 дней, как часто Вы практиковали тяжелые физические нагрузки?** (нагрузки, которые заставляют Вас дышать гораздо тяжелее, чем обычно – например, поднятие тяжестей, копание, интенсивная аэробика, скоростная езда на велосипеде и т.д.) \_\_\_\_\_\_ дней
3. **В течение последних 7 дней, как часто Вы практиковали умеренные физические нагрузки?** (нагрузки, которые заставляют Вас дышать несколько тяжелее, чем обычно – например, поднятие не слишком тяжелых вещей, обычная езда на велосипеде, теннис, но НЕ ХОДЬБА) \_\_\_\_\_\_ дней
4. **В течение последних 7 дней, как часто Вы ходили пешком минимум 10 минут без перерыва?** \_\_\_\_\_\_ дней
5. **Уровень Вашего образования?**

* Средняя школа
* Среднее специальное образование
* Законченное высшее образование
* Ученая степень

1. **Каков уровень образования Вашего партнера (если применимо)?**

* Средняя школа
* Среднее специальное образование
* Законченное высшее образование
* Ученая степень



* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Как долго Вы проживаете в этом месте (в годах)?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Каков тип Вашего дома?**

* Многоквартирный дом
* Таунхаус
* Собственный дом

1. **Если Вы живете в многоквартирном доме, то на каком этаже?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Каким транспортом Вы обычно пользуетесь?**

* Общественный транспорт
* Собственная машина/такси
* Я обычно не пользуюсь транспортом

1. **Сколько времени занимает Ваш путь до работы в одну сторону?**

* 1 час и меньше
* 1-3 часа
* Более трех часов

1. **Каков тип Вашей занятости?**

* Полный рабочий день
* Частичная занятость
* Я работаю из дома
* Я не работаю

1. **Каковы Ваши предпочтения в пище?**

* Я ем мясо или рыбу ежедневно
* Я ем мясо или рыбу 2-3 раза в неделю
* Я практически не ем мясо/рыбу
* Я вегетарианец/веган

1. **Каков тип Вашего питания?**

* 3-4-разовое домашнее питание
* 3-разовое питание, домашнее и в предприятиях общественного питания
* Дома готовлю редко, питаюсь в предприятиях общественного питания
* Регулярного режима питания нет

1. **Вы курите (да/нет)?** \_\_\_\_\_\_\_\_

**Из амбулаторной карты**

1. **Роды**
2. **Прерванные беременности**
3. **Гинекологические заболевания**
4. **Заболевания щитовидной железы**
5. **Наследственность**