|  |
| --- |
| ПРИЛОЖЕНИЕ 2  к приказу комитета  здравоохранения  Волгоградской области  от № |

***Анкета***

***ГКУЗ «Волгоградский областной центр медицинской профилактики», Волгоград*** *в рамках месячника, посвящённого пропаганде семейных ценностей и традиций профилактике абортов в Волгоградской области, проводит медико-социологическое исследование отношения молодёжи к семейным ценностям, вступлению в брак и рождению детей.*

*Исследование анонимное, его результаты будут использованы для улучшения демографической ситуации в Волгоградской области.*

***Заранее благодарим Вас за работу! Для нас очень важно Ваше мнение!***

**1. Как Вы в целом относитесь к вступлению в брак?** *(Выберите один вариант ответа)*

1.1 Положительно

1.2 Отрицательно

1.3 Затрудняюсь ответить

**2. Как Вы считаете, в каком возрасте лучше вступать в брак?** *(Выберите один вариант ответа)*

2.1 До 20 лет

2.2 20 – 30 лет

2.3 После 30 лет

2.4 В любом, как получится

2.5 Я вообще против вступления в брак

2.6 Затрудняюсь ответить

**3. Как Вы относитесь к раннему вступлению в брак (до 18 лет)?** *(Выберите один вариант ответа)*

3.1 Положительно

3.2 Отрицательно

3.3 Да, если ожидается рождение ребёнка

3.4 Затрудняюсь ответить

**4. Считаете ли Вы, что брак надо регистрировать?** *(Выберите один вариант ответа)*

4.1 Да

4.2 Нет

4.3 Затрудняюсь ответить

**5. Как Вы относитесь к рождению ребёнка в семье?** *(Выберите один вариант ответа)*

5.1 Только после окончания учёбы

5.2 Вообще не хочу иметь детей

5.3 Не больше одного

5.4 Да, любое количество детей

5.5 Как получится

5.6 Другое (что именно?) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. Считаете ли Вы, что необходимо планировать рождение детей, чтобы недопустить нежелательной беременности?** *(Выберите один вариант ответа)*

6.1 Да

6.2 Нет

6.3 Затрудняюсь ответить

**7. Знаете ли Вы, что представляет собой аборт?** *(Один вариант ответа)*

7.1 Да

7.2 Нет

7.3 Что-то об этом знаю

7.4 Затрудняюсь ответить

**8. Считаете ли Вы аборт опасным для жизни и здоровья женщины?** *(Выберите один вариант ответа)*

8.1 Да

8.2 Нет

8.3 Затрудняюсь ответить

**9. Знакомы ли Вы с методами контрацепции?** *(Выберите один вариант ответа)*

9.1 Да

9.2 Нет

9.3 Затрудняюсь ответить

**10. Сколько детей Вы хотели бы иметь?** *(Выберите один вариант ответа)*

10.1 Одного

10.2 Двоих

10.3 Больше двух

10.4 Сколько получится

10.5 Совсем не хочу иметь детей

10.6 Затрудняюсь ответить

**11. Будете ли Вы стараться, чтобы Ваша собственная семья была похожа на семью родителей?** *(Выберите один вариант ответа)*

11.1 Да

11.2 Нет

11.3 Затрудняюсь ответить

**12. Оцените собственную готовность к созданию семьи по 5-ти бальной системе** *(Выберите один вариант ответа)***:**

12.1 1 балл

12.2 2 балла

12.3 3 балла

12.4 4 балла

12.5 5 баллов

**13.Ваш возраст:**

13.1 Менее 18 лет 13.4 От 30 до 35 лет

13.2 От 18 до 25 лет 13.5 Старше 35 лет

13.3 От 26 до 30 лет

**14. Ваш пол:**

14.1 Мужской 14.2 Женский

**15. Ваше семейное положение:**

15.1. Не женат (не замужем)

15.2. Женат (замужем)

15.3. Живу с любимым человеком без официальной регистрации брака

15.4. В ближайшее время вступаю в брак

15.5. Другое (что именно?) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Пусть Ваша семья и ребёнок будут желанными!***