|  |  |
| --- | --- |
| Описание: Описание: Описание: Описание: Описание: Описание: Описание: Описание: Описание: Описание: Описание: Описание: Описание: Описание: Описание: Описание: Описание: Описание: Описание: Описание: uisr_emblem_new | **01011, м. Київ****вул. Панаса Мирного, 26, блок А, оф. 101a–101б****Тел.(044) 501-50-76****Тел./факс (044) 501-50-75****E-mail:** **info@uisr.org.ua**[**http://www.uisr.org.ua**](http://www.uisr.org.ua)  |
| **TLS** |  | **ID респондента** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Українська мова

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Місто:** | 1. Сімферополь
 | 10. Біла Церква | 19. Суми |
|  | 1. Вінниця
 | 11. Київ | 20. Тернопіль |
|  | 1. Луцьк
 | 12. Кіровоград | 21. Харків  |
|  | 1. Дніпропетровськ
 | 13. Луганськ | 22. Херсон  |
|  | 1. Донецьк
 | 14. Львів | 23. Хмельницький |
|  | 1. Житомир
 | 15. Миколаїв | 24. Черкаси |
|  | 1. Ужгород
 | 16. Одеса | 25. Чернівці |
|  | 1. Запоріжжя
 | 17. Полтава | 26. Чернігів |
|  | 1. Івано-Франківськ
 | 18. Рівне | 27. Севастополь |

Анкета з моніторингу поведінки жінок комерційного сексу

*Анкета заповнюється після того, як респонденту надали інформацію про тривалість дослідження, його компоненти та винагороду. Респондент має обов’язково підписати інформовану згоду на участь у дослідженні та пройти скринінг до інтерв’ю.*

##### БЛОК І: ЗАПИТАННЯ-ФІЛЬТРИ

**І1. Чи були у Вас сексуальні партнери [*клієнти*], від ЯКИХ ВИ ОТРИМУВАЛИ ВИНАГОРОДУ (гроші, продукти харчування, їжу, одяг, наркотики, алкоголь, товари, місце ночівлі), протягом ОСТАННІХ 6 МІСЯЦІВ [*180 днів*]?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Так
 | **🡪** Продовжуйте опитування |
| 1. Ні
 | **🡪** Закінчуйте опитування |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **І2. Ваш вік:** | \_\_\_\_ | повних років | **🡪** Якщо менше 14 років, то закінчуйте інтерв’ю |

##### БЛОК Р. ВІДБІР РЕСПОНДЕНТІВ

|  |  |
| --- | --- |
| **Р1. Код точки** (З ВИБІРКИ) |  |
| **Р2. Класифікація точки:** | 1. Основна 2. Альтернативна |
| **Р3. Місце, де проходило опитування** (КАРТКА 1) | **Код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

 Р4. ЧАС ПОЧАТКУ ІНТЕРВ’Ю \_\_\_\_\_\_\_ ГОДИН \_\_\_\_\_\_\_ ХВИЛИН

##### БЛОК А: СОЦІАЛЬНО-ДЕМОГРАФІЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ РЕСПОНДЕНТА

**A1. Вкажіть першу літеру Вашого імені українською мовою** \_\_\_\_\_\_\_

**A2. Вкажіть першу літеру імені Вашої матері українською мовою** *(Інтерв’юере, якщо респондент не пам’ятає або не знає ім’я матері, то вкажіть «Ь»)* \_\_\_\_\_\_\_

**A3. Вкажіть першу літеру імені Вашого батька українською мовою** *(Інтерв’юере, якщо респондент не пам’ятає або не знає ім’я батька, то запитайте першу літеру по батькові респондента)* \_\_\_\_\_\_\_

**А4. Вкажіть рік Вашого народження: 19***\_\_\_\_\_ рік*

**А5. Ми не запитуємо Вашу адресу, але хочемо дізнатися, в якому районі цього міста Ви проводите більшу частину свого часу?**

|  |  |
| --- | --- |
| **А5.1. Вкажіть офіційну назву адміністративного району міста:** | **А5.2. Вкажіть назву мікрорайону** *(це може бути і неофіційна назва)***:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**А6. Ваша освіта:**

1. Початкова освіта (неповних 9 класів)

2. Базова (неповна) середня освіта (повних 9 класів)

3. Повна загальна середня освіта (11 класів )

4. Професійно-технічна освіта

5. Базова та неповна вища освіта (ВНЗ І–ІІ та ВНЗ III–IV рів. акр. (бакалавр))

6. Повна вища освіта (спеціаліст, магістр) (ВНЗ ІІІ–ІV рів. акр.) (університет, інститут)

7. Інше (*вкажіть*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**А7. Який із запропонованих варіантів найкраще описує Вашу ситуацію?** [*якщо не враховувати Вашу зайнятість у секс-бізнесі*]? **ОДНА**відповідь.

1. Навчаюсь у школі
2. Навчаюсь у ВНЗ (різних рівнів акредитації)
3. Маю постійну роботу
4. Маю випадкові заробітки
5. Безробітна
6. Займаюся домашнім господарством
7. Непрацездатна (інвалід)
8. Інше (*запишіть*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**А8. Де Ви постійно проживали за останній місяць (30 днів)?**

|  |
| --- |
| 1. У власному помешканні
 |
| 1. У помешканні родичів/друзів (не сплачую оренду)
 |
| 1. В орендованому помешканні (наймаю одна або з кимось)
 |
| 1. У гуртожитку
 |
| 1. У притулку, дитячому будинку, інтернаті
 |
| 1. Не було постійного місця проживання (часто змінюю місця проживання)
 |
| 1. На вулиці, в покинутих помешканнях, у підвалах або на горищі, на вокзалах (безпритульна)
 |
| 1. Інше (де саме?): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

**А9 Як давно Ви мешкаєте в цьому місті?**

|  |
| --- |
| 1. Тут народилася і живу **🡪 *Переходьте до запитання* А11**
 |
| 1. Не живу постійно, але проводжу більшість свого часу в цьому місті (працюю, навчаюсь, відвідую друзів тощо)
 |
| 1. Менше 1 року
 |
| 1. Живу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ років
 |
| 1. *Важко відповісти* ***(не зачитувати)***
 |

**А10. У це місто Ви приїхали:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. З іншого обласного центру
 | 5. Із села іншої області (країни) |
| 1. З іншого міста цієї області
 | 6. Інше (*вкажіть*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Із села цієї області
 | *7. Відмова від відповіді* ***(не зачитувати)*** |
| 1. З міста іншої області (країни)
 |  |

**А11. Чи виїжджали Ви з цього міста більше, ніж на 1 місяць [*30 днів*] протягом ОСТАННІХ 12 МІСЯЦІВ з метою надання сексуальних послуг?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Так | 2. Ні | *3. Не пам’ятаю* **(*не зачитувати*)** |

А12. Із запропонованих варіантів виберіть той, що відповідає Вашому сімейному стану на даний момент:

1. Заміжня, живу разом з чоловіком
2. Заміжня, живу з іншим сексуальним партнером
3. Заміжня, але не живу разом ні з чоловіком, ні з іншим сексуальним партнером
4. Офіційно незаміжня, але живу разом із сексуальним партнером
5. Незаміжня, не живу разом з сексуальним партнером*🡪* ***Переходьте до запитання А14***

**А13. Чи знає Ваш чоловік або сексуальний партнер, з яким Ви живете, що**

 **Ви надаєте сексуальні послуги за винагороду?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Так | 2. Ні | *3. Не знаю* (***не зачитувати***) |

**А14. Назвіть ОДНЕ ОСНОВНЕ** **джерело** **Вашого існування за останній рік (12 місяців).**

**А15. Назвіть ІНШІ джерела, які Ви мали за останній рік (12 місяців).**

**А16. Назвіть ОСНОВНЕ джерело Вашого існування за останні 30 днів?**

*(***КАРТКА 2*.*** *Інтерв’юере, якщо потрібно, поясніть респонденту, що під «джерелами існування» мається на увазі: звідки, яким чином вона отримує*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *гроші, продукти харчування, одяг тощо)* | **За 12 місяців** | **За 30 днів** |
|  | **А14. Основне джерело***(одна відповідь)* | **А15. Інші джерела***(можливі декілька відповідей)* | **А16. Основне джерело***(одна відповідь)* |
| 1. Постійна робота | 1 | 1 | 1 |
| 2. Непостійна робота/випадкові заробітки | 2 | 2 | 2 |
| 3. Секс за винагороду  | 3 | 3 | 3 |
| 4. Допомога батьків або інших родичів | 4 | 4 | 4 |
| 5. Дохід чоловіка/дружини, сексуального партнера | 5 | 5 | 5 |
| 6. Допомога друзів/знайомих | 6 | 6 | 6 |
| 7. Пенсійні або соціальні виплати, соціальна допомога *(пенсія за віком, інвалідністю, виплати потерпілим від катастрофи на ЧАЕС, виплати по догляду за дитиною тощо)* | 7 | 7 | 7 |
| 8. Жебракування | 8 | 8 | 8 |
| 9. Крадіжка | 9 | 9 | 9 |
| *10. Інше, що саме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | 10 | 10 | 10 |
| *11.Відмова від відповіді* ***(не зачитувати)*** | 11 | 11 | 11 |

**А17. Скажіть, будь ласка, яким був Ваш сукупний ОСОБИСТИЙ дохід за останні 30 днів?** *(З урахуванням доходів як від офіційної, так і неофіційної діяльності, роботи, пенсій, стипендій, субсидій, а також допомоги, подарунків, продуктів, речей, отриманих від родичів і знайомих). ПЕРЕВЕДІТЬ УСІ ДОХОДИ У ГРОШОВИЙ ЕКВІВАЛЕНТ.*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Менше 700 гривень | 6. 2001–3000 гривень |
| 2. 700–1000 гривень | 7. 3001–5000 гривень |
| 3. 1001–1300 гривень | 8. 5001–7000 гривень |
| 4. 1301–1500 гривень | 9. 7001–10000 гривень |
| 5. 1501–2000 гривень | 10. Більше 10000 гривень |

**А18. Чи є люди [діти, батьки та інші], яких Ви утримуєте за рахунок свого заробітку в секс-бізнесі?**

1. Таких осіб немає -----------------🡪 ***Переходьте до запитання А19***
2. Такі особи є, *вкажіть хто саме та їх кількість*?

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1. Дитина/діти | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *осіб* |
| 2.2. Чоловік**/**співмешканець | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *осіб* |
| 2.3. Батьки/бабуся, дідусь | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *осіб* |
| 2.4. Друзі/подруги | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *осіб* |
| 2.5. Знайомі | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *осіб* |
| 2.6. Когось ще? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *осіб* |
| 2.7. **Увага! Впишіть сумарну кількість** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **осіб** |

**А19. Скільки днів протягом ОСТАННЬОГО ТИЖНЯ [*7 днів*] Ви надавали сексуальні послуги за винагороду?**

Кількість днів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**А20. Скільки днів на тиждень Ви працюєте саме на цьому місці?**

Кількість днів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## БЛОК В: СЕКСУАЛЬНА ПОВЕДІНКА

**В1. Скільки Вам було років, коли Ви вперше вступили в сексуальні стосунки?**

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* років |  *98* – *Не пам’ятаю* ***(не зачитувати)*** |

**В2. Скільки Вам було років, коли Ви вперше надали сексуальні послуги за винагороду (гроші чи інше)?**

 *(Якщо респондент не пам’ятає, попросіть дати приблизну відповідь)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* років |  *98* – *Не пам’ятаю* ***(не зачитувати)*** |  |
|  |

*А тепер я хотів/ла б поставити кілька запитань про Ваших клієнтів.*

*Згадайте всіх Ваших* ***клієнтів*** *за* ***ОСТАННІЙ МІСЯЦЬ (30 днів)****. Це були:*

**В3.1. Назвіть клієнтів за соціально-професійними групами: КАРТКА 4**.*Можливі* **ДЕКІЛЬКА** *відповідей, які відмітьте в стовпчику* **В3.1**

**В3.2. А серед названих Вами представників соціально-професійних груп, представники якої саме траплялися Вам найчастіше за ОСТАННІЙ місяць (30 днів)? ОДНУ** *відповідь, відмітьте в* *стовпчику* **В3.2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **В3.1** | **В3.2** |
| 1. Військовослужбовці
 | 1 | 1 |
| 1. Студенти
 | 2 | 2 |
| 1. Далекобійники
 | 3 | 3 |
| 1. Моряки
 | 4 | 4 |
| 1. Працівники правоохоронних органів (міліція)
 | 5 | 5 |
| 1. Таксисти
 | 6 | 6 |
| 1. Інші працівники транспорту
 | 7 | 7 |
| 1. Сутенер
 | 8 | 8 |
| 1. «Бандити» (представники злочинної організації чи організованої групи )
 | 9 | 9 |
| 1. Бізнесмени
 | 10 | 10 |
| 1. Представники інших професійних груп (*вкажіть яких*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | 11 | 11 |

**В3.3. Назвіть клієнтів за віком:** *Інтерв’юере, нагадайте, що респондент може назвати* **ДЕКІЛЬКА** *варіантів, і відмітьте всі названі відповіді у стовпчику* **В3.3**

**В3.4. А серед названих Вами вікових груп, представники якої саме траплялися Вам найчастіше за ОСТАННІЙ місяць (30 днів)? ОДНУ** *відповідь відмітьте у стовпчику* **В3.4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **В3.3** | **В3.4** |
| 1. Підлітки-юнаки (до 18 років) | 1 | 1 |
| 2. Молоді чоловіки (18–25 років) | 2 | 2 |
| 3. Молоді чоловіки (26–35 років) | 3 | 3 |
| 4. Чоловіки середнього віку (36–50 років) | 4 | 4 |
| 5. Чоловіки старше 50 років | 5 | 5 |

**В3.5. Чи були серед Ваших клієнтів, протягом ОСТАННЬОГО місяця (30 днів)…**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Були** | **Не були** |
|
| 1. Іноземці, які є Вашими постійними клієнтами | 1 | 2 |
| 2. Іноземці, які були Вашими випадковими клієнтами  | 1 | 2 |

**В3.6. Як Ви зазвичай знаходили/зустрічали/здійснювали пошук своїх клієнтів за ОСТАННІЙ МІСЯЦЬ (30 днів)?**

*Можливі* **ДЕКІЛЬКА** *відповідей, відмітьте в стовпчику* **В3.6**

**В3.7. Скажіть, будь ласка, серед наведених Вами способів пошуку клієнтів, який Ви вважаєте ОСНОВНИМ для себе?**

 **ОДНУ** *відповідь, відмітьте в стовпчику* **В3.7**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **В3.6** | **В3.7** |
| 1. На вулиці (відкрита місцевість, парк, сквер тощо)
 | 1 | 1 |
| 1. На шосе/трасах/автошляхах
 | 2 | 2 |
| 1. На зупинках громадського транспорту
 | 3 | 3 |
| 1. У барі/ресторані/кафе тощо
 | 4 | 4 |
| 1. У казино
 | 5 | 5 |
| 1. На дискотеці/в нічному клубі/арт-клубі/стрип-клубі
 | 6 | 6 |
| 1. У готелі/мотелі
 | 7 | 7 |
| 1. У сауні/лазні/масажному салоні/спа-салоні/салоні краси
 | 8 | 8 |
| 1. У навчальному закладі, де навчаюся
 | 9 | 9 |
| 1. На базарах/ринках
 | 10 | 10 |
| 1. На залізничних та автовокзалах
 | 11 | 11 |
| 1. На пляжі
 | 12 | 12 |
| 1. У фітнес-центрі
 | 13 | 13 |
| 1. У модельному агентстві
 | 14 | 14 |
| 1. По телефону (телефон надрукований у газетах, журналах, візитівках тощо)
 | 15 | 15 |
| 1. По Інтернету (за допомогою соціальних мереж (Вконтакте, Facebook, Однокласники тощо), маю свій сайт або контакти на спеціальних сайтах тощо)
 | 16 | 16 |
| 1. По ТВ-рекламі (в нічний час)
 | 17 | 17 |
| 1. На громадських заходах (концерти, виставки, ярмарки, акції)
 | 18 | 18 |
| 1. Через своїх клієнтів
 | 19 | 19 |
| 1. Через інших ЖКС (подруг, знайомих тощо)
 | 20 | 20 |
| 1. Через посередників (сутенер, «мамочка» тощо)
 | 21 | 21 |
| 1. *Маю лише постійних клієнтів*
 | *23* | *23* |
| 1. Інше (*запишіть*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | 22 | 22 |

*Інтерв’юере! Перед тим, як починати ставити респондентові наступні запитання, будь ласка, поясніть йому, що…*

* **До клієнтів відносимо сексуальних партнерів (як постійних, так і непостійних), з якими респондентка мала сексуальний контакт, за який отримала винагороду (гроші, продукти харчування, їжу, одяг, наркотики, алкоголь, товари, місце ночівлі тощо).**
* **До постійних сексуальних партнерів відносимо партнерів, з якими респондент має постійні сексуальні контакти та не отримує за них винагороду.**
* **До випадкових сексуальних партнерів відносимо малознайомих партнерів, з якими респондент мав випадковий сексуальний контакт, за який не отримували матеріальну винагороду.**

 *Інтерв’юере! Поставте респонденту запитання* ***В4*** *і відмітьте відповідь у кожному рядку таблиці. Якщо респондент мав того чи іншого сексуального партнера, відмітьте «Так», запитайте та запишіть кількість партнерів.*

**В4. Якщо говорити про ОСТАННІЙ МІСЯЦЬ (30 днів), із числа партнерів, з якими Ви вступали в сексуальний контакт, яка кількість із них належала до наступних категорій, а саме:**

|  |  |
| --- | --- |
| Види сексуальних партнерів | ***Наявність сексуальних партнерів та їх кіл-сть протягом ОСТАННЬОГО* МІСЯЦЯ (30 днів)** |
| *Так* | *Кіл-ть* | *Ні* | *В/В* |
| В4.1. Клієнтів, від яких Ви ОТРИМУВАЛИ ВИНАГОРОДУ [гроші або інше] за надання сексуальних послуг | 1🡪 | \_\_\_\_\_ | 2 | 3 |
| В4.2. Постійних сексуальних партнерів, від яких Ви НЕ ОТРИМУВАЛИ ВИНАГОРОДУ [гроші або інше] | 1🡪 | \_\_\_\_\_ | 2 | 3 |
| В4.3. Випадкових сексуальних партнерів, від яких Ви НЕ ОТРИМУВАЛИ ВИНАГОРОДУ [гроші або інше] | 1🡪 | \_\_\_\_\_ | 2 | 3 |
| В4.4. Скільки ВСЬОГО РІЗНИХ сексуальних партнерів у Вас було протягом останнього місяця (30 днів), включаючи чоловіка або постійного сексуального партнера, з яким Ви мешкаєте УВАГА! ВПИШІТЬ СУМАРНУ КІЛЬКІСТЬ З В4.1–В4.3 |  | \_\_\_\_\_ |  |  |

|  |
| --- |
| **Зараз я ставитиму запитання про Ваші сексуальні контакти з КЛІЄНТАМИ, від яких Ви отримували винагороду**Якщо запитання **В4.1=1**, то ставте запитання **В5–В6.4** |

**В5. Скільки різних КЛІЄНТІВ, яким Ви надавали сексуальні послуги за винагороду, у Вас було ЗА ОСТАННІЙ РОБОЧИЙ ДЕНЬ (ДОБУ)?**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_* клієнтів

*Тепер декілька запитань про* **ОСТАНЬОГО КЛІЄНТА***, якому Ви надавали сексуальні послуги*

В6.1. Пригадайте сексуальний контакт з Вашим ОСТАННІМ КЛІЄНТОМ. Чи використовували Ви/або Ваш партнер при цьому презерватив?

1. Так --------------------------------------------------🡪 ***Переходьте до запитання В6.2***
2. Ні ----------------------------------------------------🡪 ***Переходьте до запитання В6.3***

**В6.2. Хто запропонував скористатись презервативом?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Ви
 |  | **----🡪 Переходьте** **до запитання В6.4** |
| 1. Ваш клієнт
 |  |
| 1. Спільне рішення
 |  |
| 1. *Не пам’ятаю* ***(не зачитувати)***
 |  |

**В6.3. Чому під час сексуального контакту з Вашим останнім клієнтом Ви не використовували презерватив? КАРТКА** **5**. *Можливі декілька варіантів.*

|  |
| --- |
| 1. Не було презерватива/не було під рукою
 |
| 1. Не подобається з презервативом
 |
| 1. Його використання знижує чутливість
 |
| 1. Презерватив коштує занадто дорого
 |
| 1. Клієнт наполягав на тому, щоб не використовувати презерватив
 |
| 1. Використовували інші контрацептиви
 |
| 1. Без презерватива дорожче
 |
| 1. Я не думала, що це є необхідним
 |
| 1. Була в алкогольному сп’янінні/під впливом наркотиків
 |
| 1. Хотіла завагітніти
 |
| 1. Інше (*вкажіть*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

**В6.4. Скажіть, будь ласка, яким саме був Ваш ОСТАННІЙ сексуальний контакт з клієнтом – оральним, вагінальним чи анальним?** *(***ОДНА** *відповідь)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Оральним
 | 1. Вагінальним
 | 1. Анальним
 |

*Пригадайте всі Ваші сексуальні контакти* ***з КЛІЄНТАМИ*** *за ОСТАННІЙ МІСЯЦЬ [30 днів]*

**В7. Протягом ОСТАННІХ 30 ДНІВ, коли Ви користувалися презервативами під**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **час сексу з клієнтами…** | **Ні** | **Так** | *Не пам’ятаю* | Презерватив ніколи не використовувався |
| 1. | Чи були випадки, коли презерватив порвався чи зісковзнув?  | 1 | 2 | 3 | 4🡪 ДО **В11** |
| 2.  | Чи завжди презерватив одягали до початку сексуального контакту? | 1 | 2 | 3 | 4🡪 ДО **В11** |
| 3. | Чи були випадки, коли секс продов-жувався після зняття презерватива? | 1 | 2 | 3 | 4🡪 ДО **В11** |

**Пригадайте всі Ваші сексуальні контакти з КЛІЄНТАМИ від яких Ви ОТРИМУВАЛИ ВИНАГОРОДУ за ОСТАННІЙ МІСЯЦЬ [*30 днів*].**

ПЕРЕДАЙТЕ **карткУ** **6**.

**B8. Як часто Ви використовували презерватив під час орального сексу?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Завжди (100%)**------------------**► | **В8.1. Подумайте ще раз про події ОСТАННІХ 30 ДНІВ. Чи був випадок, коли Ви НЕ використовували презерватив з КЛІЄНТОМ під час орального сексу?**1. Використовувала кожного разу 2. Був випадок, коли не використовувала |
| 2. | У більшості випадків (75%) |
| 3. | У половині випадків (50%) |
| 4. | Іноді (25%)  |
| 5. | Рідко (менше 10%)  |
| 6. | Ніколи |
| 7. | *Не було такого контакту* |
|  |  |

**B9. Як часто Ви використовували презерватив під час вагінального сексу?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Завжди (100%)**------------------**► | **В9.1. Подумайте ще раз про події ОСТАННІХ 30 ДНІВ. Чи був випадок, коли Ви НЕ використовували презерватив з КЛІЄНТОМ під час вагінального сексу?**1. Використовувала кожного разу 2. Був випадок, коли не використовувала |
| 2. | У більшості випадків (75%) |
| 3. | У половині випадків (50%) |
| 4. | Іноді (25%)  |
| 5. | Рідко (менше 10%)  |
| 6. | Ніколи |
| 7. | *Не було такого контакту* |

**B10. Як часто Ви використовували презерватив під час анального сексу?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Завжди (100%)**------------------**► | **В10.1. Подумайте ще раз про події ОСТАННІХ 30 ДНІВ. Чи був випадок, коли Ви НЕ використовували презерватив з КЛІЄНТОМ під час анального сексу?**1. Використовувала кожного разу 2. Був випадок, коли не використовувала |
| 2. | У більшості випадків (75%) |
| 3. | У половині випадків (50%) |
| 4. | Іноді (25%)  |
| 5. | Рідко (менше 10%)  |
| 6. | Ніколи |
| 7. | *Не було такого контакту* |
|  |  |

**B10.1. А тепер ще раз подумайте про події ВАШОГО ОСТАННЬОГО РОБОЧОГО ТИЖНЯ (7 днів), коли Ви надавали сексуальні послуги за винагороду. Чи були випадки, коли не використовували презерватив?**

1. Використовувала кожного разу
2. Був випадок, коли не використовувала --------------------------------------------------------🡪 2.1. **Скільки було таких випадків?** \_\_\_\_\_\_\_\_ раз

*Тепер декілька запитань про тих* ***КЛІЄНТІВ****, які є Вашими* ***ПОСТІЙНИМИ******КЛІЄНТАМИ****, тобто Ви їм надаєте сексуальні послуги*

***три або більше*** *разів на рік*

**В11. Скажіть, будь ласка, чи є у Вас ПОСТІЙНІ КЛІЄНТИ, тобто клієнти, яким Ви надаєте сексуальні послуги 3 або більше разів на рік? Якщо ТАК, то скільки у Вас таких клієнтів?**

1. Так **🡪 В11.1. Скільки у Вас таких клієнтів за останні 12 місяців?** *\_\_\_\_ осіб*
2. Немає таких ------------------**🡪 *Переходьте до запитання В15***

В12. Пригадайте сексуальний контакт з Вашим ПОСТІЙНИМ КЛІЄНТОМ. Чи використовували Ви/або Ваш партнер при цьому презерватив?

1. Так ---------------------------------------------- **🡪*Переходьте до запитання В13***

2. Ні ------------------------------------------------ **🡪 *Переходьте до запитання В14***

**В13. Хто запропонував скористатись презервативом?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ви
 | ------------**🡪 Переходьте до запитання В15** |
| 1. Ваш клієнт
 |
| 1. Спільне рішення
 |
| 1. *Не знаю/не пам’ятаю* ***(не зачитувати)***
 |

**В14. Чому під час сексуального контакту з Вашим постійним клієнтом Ви не використовували презерватив? КАРТКА** **5**. *Можливі декілька варіантів.*

1. Не було презерватива/не було під рукою
2. Не подобається з презервативом
3. Його використання знижує чутливість
4. Презерватив коштує занадто дорого
5. Клієнт наполягав на тому, щоб не використовувати презерватив
6. Використовували інші контрацептиви
7. Без презерватива дорожче
8. Я не думала, що це є необхідним
9. Була в алкогольному сп’янінні/під впливом наркотиків
10. Хотіла завагітніти
11. Інше (*вкажіть*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Зараз я ставитиму запитання про Ваших ПОСТІЙНИХ СЕКСУАЛЬНИХ ПАРТНЕРІВ, від яких Ви НЕ ОТРИМУВАЛИ ВИНАГОРОДУ.** Якщо запитання **В4.2=1**, то ставте запит. **В15–В17** |

В15. Пригадайте Ваш останній сексуальний контакт з ПОСТІЙНИМ сексуальним партнером, від якого Ви НЕ ОТРИМУВАЛИ ВИНАГОРОДУ. Чи використовували Ви при цьому презерватив?

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Так 🡪 ***Переходьте до запитання* В17** |  2. Ні |

**В16. Чому Ви під час останнього сексуального контакту з постійним партнером не використовували презерватив? КАРТКА** **5**. *Можливі декілька варіантів.*

|  |
| --- |
| 1. Не було презерватива/не було під рукою
 |
| 1. Не подобається з презервативом
 |
| 1. Його використання знижує чутливість
 |
| 1. Презерватив коштує занадто дорого
 |
| 1. Використовували інші контрацептиви
 |
| 1. Я не думала, що це є необхідним
 |
| 1. Була в алкогольному сп’янінні/під впливом наркотиків
 |
| 1. Хотіла завагітніти
 |
| 1. Інше (*вкажіть*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

**В17. Протягом ОСТАННІХ 30 ДНІВ, коли Ви користувалися презервативами під час**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **сексу з постійним партнером…** | **Ні** | **Так** | *Не пам’ятаю* | Презерв. ніколи не використовувався |
| 1. Чи були випадки, коли презерватив порвався чи зісковзнув?  | 1 | 2 | 3 | 4🡪 ДО **В21** |
| 2. Чи завжди презерватив одягали до початку сексуального контакту? | 1 | 2 | 3 | 4🡪 ДО **В21** |
| 3. Чи були випадки, коли секс продов-жувався після зняття презерватива? | 1 | 2 | 3 | 4🡪 ДО **В21** |

**Пригадайте всі Ваші сексуальні контакти з ПОСТІЙНИМ ПАРТНЕРОМ за ОСТАННІЙ МІСЯЦЬ [*30 днів*].** ПЕРЕДАЙТЕ **карткУ** **6**.

**B18. Як часто Ви використовували презерватив під час орального сексу?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Завжди (100%)**------------------**► | **В18.1. Подумайте ще раз про події ОСТАННІХ 30 ДНІВ. Чи був випадок, коли Ви НЕ використовували презерватив з ПОСТІЙНИМ ПАРТНЕРОМ під час орального сексу?**1. Використовувала кожного разу 2. Був випадок, коли не використовувала |
| 2. | У більшості випадків (75%) |
| 3. | У половині випадків (50%) |
| 4. | Іноді (25%)  |
| 5. | Рідко (менше 10%)  |
| 6. | Ніколи |
| 7. | *Не було такого контакту* |

**B19. Як часто Ви використовували презерватив під час вагінального сексу?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Завжди (100%)**------------------**► | **В19.1. Подумайте ще раз про події ОСТАННІХ 30 ДНІВ. Чи був випадок, коли Ви НЕ використовували презер-ватив з ПОСТІЙНИМ ПАРТНЕРОМ під час вагінального сексу?**1. Використовувала кожного разу 2. Був випадок, коли не використовувала |
| 2. | У більшості випадків (75%) |
| 3. | У половині випадків (50%) |
| 4. | Іноді (25%)  |
| 5. | Рідко (менше 10%)  |
| 6. | Ніколи |
| 7. | *Не було такого контакту* |

**B20. Як часто Ви використовували презерватив під час анального сексу?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Завжди (100%)**------------------**► | **В20.1. Подумайте ще раз про події ОСТАННІХ 30 ДНІВ. Чи був випадок, коли Ви НЕ використовували презер-ватив з ПОСТІЙНИМ ПАРТНЕРОМ під час анального сексу?**1. Використовувала кожного разу 2. Був випадок, коли не використовувала |
| 2. | У більшості випадків (75%) |
| 3. | У половині випадків (50%) |
| 4. | Іноді (25%)  |
| 5. | Рідко (менше 10%)  |
| 6. | Ніколи |
| 7. | *Не було такого контакту* |

|  |
| --- |
| **Зараз я ставитиму запитання про Ваші сексуальні контакти з ВИПАДКОВИМИ партнерами, від яких Ви НЕ ОТРИМУВАЛИ ВИНАГОРОДУ.**Якщо запитання **В4.3=1**, то ставте запитання **В21–В23** |

В21. Пригадайте Ваш останній сексуальний контакт з ВИПАДКОВИМ партнером, від якого Ви НЕ ОТРИМУВАЛИ ВИНАГОРОДУ. Чи використовували Ви при цьому презерватив?

|  |
| --- |
| 1. Так ------------------🡪 ***Переходьте до запитання* В23** |
| 2. Ні |

**В22. Чому Ви під час останнього сексуального контакту з випадковим партнером не використовували презерватив?**

 **КАРТКА** **5**. *Можливі декілька варіантів.*

|  |
| --- |
| 1. Не було презерватива/не було під рукою
 |
| 1. Не подобається з презервативом
 |
| 1. Його використання знижує чутливість
 |
| 1. Презерватив коштує занадто дорого
 |
| 1. Використовували інші контрацептиви
 |
| 1. Я не думала, що це є необхідним
 |
| 1. Була в алкогольному сп’янінні/під впливом наркотиків
 |
| 1. Хотіла завагітніти
 |
| 1. Інше (*вкажіть*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
|  |

**В23. Протягом ОСТАННІХ 30 ДНІВ, коли Ви користувалися презервативами під**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **час сексу з випадковими партнерами…** | **Ні** | **Так** | *Не пам’ятаю* | Презерватив ніколи не використовувався |
| 1 | Чи були випадки, коли презерватив порвався чи зісковзнув?  | 1 | 2 | 3 | 4🡪 ДО **В27** |
| 2  | Чи завжди презерватив одягали до початку сексуального контакту? | 1 | 2 | 3 | 4🡪 ДО **В27** |
| 3 | Чи були випадки, коли секс продовжувався після зняття презерватива? | 1 | 2 | 3 | 4🡪 ДО **В27** |

**Пригадайте всі Ваші сексуальні контакти з ВИПАДКОВИМИ ПАРТНЕРАМИ за ОСТАННІЙ МІСЯЦЬ [*30 днів*].** Передайте **карткУ 6**.

**B24. Як часто Ви використовували презерватив під час орального сексу?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Завжди (100%)**------------------**► | **В24.1. Подумайте ще раз про події ОСТАННІХ 30 ДНІВ. Чи був випадок, коли Ви НЕ використовували презер-ватив з ВИПАДКОВИМИ ПАРТНЕРАМИ під час орального сексу?**1. Використовувала кожного разу 2. Був випадок, коли не використовувала |
| 2. | У більшості випадків (75%) |
| 3. | У половині випадків (50%) |
| 4. | Іноді (25%)  |
| 5. | Рідко (менше 10%)  |
| 6. | Ніколи |
| 7. | *Не було такого контакту* |

**B25. Як часто Ви використовували презерватив під час вагінального сексу?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Завжди (100%)**------------------**► | **В25.1. Подумайте ще раз про події ОСТАННІХ 30 ДНІВ. Чи був випадок, коли Ви НЕ використовували презерватив з ВИПАДКОВИМИ ПАРТНЕРАМИ під час вагінального сексу?**1. Використовувала кожного разу 2. Був випадок, коли не використовувала |
| 2. | У більшості випадків (75%) |
| 3. | У половині випадків (50%) |
| 4. | Іноді (25%)  |
| 5. | Рідко (менше 10%)  |
| 6. | Ніколи |
| 7. | *Не було такого контакту* |

**B26. Як часто Ви використовували презерватив під час анального сексу?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Завжди (100%)**-----------------**► | **В25.1. Подумайте ще раз про події ОСТАННІХ 30 ДНІВ. Чи був випадок, коли Ви НЕ використовували презерватив з ВИПАДКОВИМИ ПАРТНЕРАМИ під час анального сексу?**1. Використовувала кожного разу 2. Був випадок, коли не використовувала |
| 2. | У більшості випадків (75%) |
| 3. | У половині випадків (50%) |
| 4. | Іноді (25%)  |
| 5. | Рідко (менше 10%)  |
| 6. | Ніколи |
| 7. | *Не було такого контакту* |

**ЗАПИТАННЯ ДЛЯ ВСІХ**

**В27. Зазначте ті випадки, коли Ви вважаєте за можливе надання платних секс-послуг без використання презерватива?**

 **КАРТКА 7**. *Респондент може обрати декілька варіантів відповіді*

1. Завжди
2. З постійним клієнтом, якого добре знаю
3. За умови додаткової оплати
4. З клієнтом, якому довіряю
5. Ні за яких умов не погоджусь
6. В інших випадках (*запишіть*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**В28. Чи доводилося Вам за ОСТАННІЙ місяць (30 днів) надавати секс-послуги...**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Так** | **Ні** | ***Не зачитувати*** |
| *Не знаю* | *ВВ* |
| 1. Бісексуалам і (або) гомосексуалістам | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2. Споживачам ін’єкційних наркотиків | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 3. Іноземцям  | 1 | 2 | 3 | 4 |

**В29. Чи є у Вас зараз презервативи при собі? Якщо так, скільки презервативів у Вас зараз при собі?**

1. Так, є -------------*🡪 Скільки штук? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
2. Ні, немає

**В30. Чи практикували Ви груповИй секс за ОСТАННІЙ місяць (30 днів)*?***

1. Так
2. Ні *----------🡪* ***Переходьте до запитання******С1***

**В31. Як часто, за ОСТАННІЙ місяць (30 днів), Ви використовували презерватив під час групового сексу?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Завжди (100%)**-----------------**► | **В31.1. Подумайте ще раз про події ОСТАННЬОГО місяця (30 днів). Чи був випадок, коли Ви НЕ використовували презерватив під час групового сексу?**1. Використовувала кожного разу із кожним партнером2. Був випадок, коли не використовувала |
| 2. | У більшості випадків (75%) |
| 3. | У половині випадків (50%) |
| 4. | Іноді (25%)  |
| 5. | Рідко (менше 10%)  |
| 6. | Ніколи |
|  |  |

**В32. Чи використовуєте Ви під час групового сексу новий презерватив при зміні кожного сексуального партнера?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Ні |  |  |  |
| 2. Так **----**► | **В32.1** **Якщо «так», то як часто?** | 1. | Завжди (100%) |
|  | 2. | У більшості випадків (75%) |
|  | 3. | У половині випадків (50%) |
|  **карткА 6** | 4. | Іноді (25%)  |
|  |  | 5. | Рідко (менше 10%)  |
|  |  | 6. | Ніколи |
|  |  | 7. | *Важко відповісти* ***(не зачитувати)*** |

## БЛОК С: ПРАКТИКА ВЖИВАННЯ АЛКОГОЛЮ ТА НАРКОТИЧНИХ РЕЧОВИН

**С1. Як часто протягом ОСТАННЬОГО МІСЯЦЯ [*30 днів*] Ви вживали алкоголь або слабоалкогольні напої? (КАРТКА** **8)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 1–2 рази
 | 5. 20–39 разів |
| 1. 3–5 разів
 | 6. 40 разів і більше |
| 1. 6–9 разів
 | 7. Ніколи |
| 1. 10–19 разів
 |  |

**С2. Деякі** **люди пробують вживати різні наркотики. Чи вживаєте/вживали Ви будь-які наркотики?**

|  |
| --- |
| 1. Так, вживаю
 |
| 1. Раніше вживала, зараз не вживаю
 |
| 1. Ніколи не вживала
 |

**С3. Чи вживали Ви наркотики ін’єкційним шляхом (за допомогою шприца) протягом останніх 12 місяців?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Так | 2. Ні | *3. Важко відповісти/не пам’ятаю* ***(не зачитувати)*** |

**С4. Чи вживали Ви наркотики ін’єкційним шляхом протягом останніх 30 днів (останнього місяця)?**

|  |
| --- |
| 1. Так |
| 2. Ні *-*🡪***Переходьте до запитання******С6*** |

**С4.1. Який з ін’єкційних наркотиків Ви вважаєте ОСНОВНИМ для себе?**

*Тільки* ***ОДНА*** *відповідь*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** номер з **КАРТКИ 9**

99. *Відмова від відповіді* ***(не зачитувати)***

**С4.2 Чи використовували Ви під час ОСТАННЬОЇ ІН’ЄКЦІЇ ін’єкційний інструментарій (шприц, голку), яким до цього зробила ін’єкцію інша людина, або наркотики, які готувались у спільному посуді, або Ви не знаєте як шприц наповнювався?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Так | 2. Ні |

**С5. Чи є Ви учасницею програми замісної терапії?**

1. Так, є членом програми в даний момент

2. Була раніше, але зараз не беру участі

3. Ні

**С6. Як часто протягом ОСТАННЬОГО МІСЯЦЯ [*30 днів*] перед сексуальним контактом/контактами з клієнтом/клієнтами, ВІД ЯКИХ Ви отримали винагороду, Ви вживали:**

 **КАРТКА 6. *ОДНА*** *відповідь по кожному стовпчику*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **1. Алкоголь, слабоалкогольні напої** | **2. Наркотичні речовини**  | **3. Алкоголь+ наркотики** |
| 1 | Завжди (100%) | 1 | 1 | 1 |
| 2 | У більшості випадків (75%) | 2 | 2 | 2 |
| 3 | У половині випадків (50%) | 3 | 3 | 3 |
| 4 | Іноді (25%)  | 4 | 4 | 4 |
| 5 | Рідко (менше 10%)  | 5 | 5 | 5 |
| 6 | Ніколи | 6 | 6 | 6 |

**С7. Протягом ОСТАННЬОГО місяця (30 днів), чи були споживачі ін’єкційних наркотиків** **серед Ваших...**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Були | Не були | ***Не зачитувати*** |
| *Не знаю* | *Немає відп.* |
| 1. КЛІЄНТІВ, від яких Ви ОТРИМУВАЛИ ВИНАГОРОДУ
 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Постійних сексуальних партнерів

[НЕ КЛІЄНТІВ] від яких Ви НЕ ОТРИМУВАЛИ ВИНАГОРОДУ  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Випадкових сексуальних партнерів

[НЕ КЛІЄНТІВ] від яких Ви НЕ ОТРИМУВАЛИ ВИНАГОРОДУ  | 1 | 2 | 3 | 4 |

## БЛОК D: ЗДОРОВ’Я, ПРОФІЛАКТИКА ТА ОРГАНІЗАЦІЇ, ЯКІ ПРАЦЮЮТЬ З ЖКС

Інтерв’юере, ставте спочатку запитання **D1.1** якщо відповідь буде “так”, то переходьте до **D1.2,** якщо в **D1.2** відповідь також буде “так”, то ставте запитання **D1.3.** Запитання ставляться по кожному рядку.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **D1.1 Чи були у Вас за ОСТАННІ 12 МІСЯЦІВ такі захворювання?** |  | **D1.2 Чи ліку-вали Ви:** |  | **D1.3 Як саме Ви лікували це захворювання? КАРТКА 10** *Можливі кілька варіантів*  |
|  | Ні | Так | Ні | Так | **Самос-тійно** | **Зверну-лася до медичних установ** | **Звернулася до громадської організації** | ІНШЕ/ВС/ВВ |
| 1. Туберкульоз | 2 | 1🡪 | 2 | 1🡪 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2. Гонорея | 2 | 1🡪 | 2 | 1🡪 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 3. Генітальний герпес | 2 | 1🡪 | 2 | 1🡪 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 4. Хламідіоз | 2 | 1🡪 | 2 | 1🡪 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 5. Гепатит В | 2 | 1🡪 | 2 | 1🡪 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 6. Гепатит С | 2 | 1🡪 | 2 | 1🡪 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 7. Сифіліс | 2 | 1🡪 | 2 | 1🡪 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 8. Трихомоніаз | 2 | 1🡪 | 2 | 1🡪 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 9. Кандидоз | 2 | 1🡪 | 2 | 1🡪 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 10. Інше (що саме?):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2 | 1🡪 | 2 | 1🡪 | 1 | 2 | 3 | 4 |

**D2. Чи отримували Ви за ОСТАННІ 12 МІСЯЦІВ безкоштовно презервативи (наприклад, у громадських організаціях, консультаційних центрах, центрах соціальних служб для сім’ї, дітей та молоді, під час акцій тощо)?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Так | 2. Ні | *3. Немає відповіді* ***(не зачит.)*** |

**D3. Чи є Ви клієнтом якої-небудь громадської організації (маєте картку або індивідуальний код), яка працює з жінками комерційного сексу або споживачами ін’єкційних наркотиків?**

1. Так
2. Ні --------------------🡪 ***Переходьте до запитання* D5**

**D4. Чи отримували Ви впродовж останніх 6 місяців від представника цієї громадської організації:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Так** | **Ні** |
| 1. Чоловічі презервативи | 1 | 2 |
| 2. Жіночі презервативи | 1 | 2 |

**D5. Чи купували Ви презервативи протягом останнього місяця (30 днів) (наприклад, в аптеках, супермаркетах, в інших ЖКС та інших точках продажу) для себе особисто?** *(Інтерв’юере, якщо необхідно, поясніть респонденту, що означає купівля презервативів для себе особисто. Якщо респондентка купувала презервативи ще для своїх подруг, то вона має назвати лише кількість презервативів, куплених для себе)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ні |  |
| 2. Так -🡪 | **2.1. Скільки презервативів Ви купили для себе особисто протягом останнього місяця (30 днів)?** *Якщо респондент називає в «пачках» тощо, уточніть, скільки штук у кожній і відповідь запишіть у штуках* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кількість презервативів (штук)* |

## D6. Яку допомогу чи які послуги Ви отримували від громадських організацій ПРОТЯГОМ ОСТАННІХ 12 МІСЯЦІВ? КАРТКА 11. *Респондент може обрати декілька варіантів відповіді*

|  |
| --- |
| 1. Безкоштовне лікування венеричних захворювань
 |
| 1. Безкоштовне тестування на венеричні захворювання
 |
| 1. Безкоштовне тестування на ВІЛ/СНІД
 |
| 1. Безкоштовне тестування на гепатит С
 |
| 1. Відвідування груп взаємопідтримки/взаємодопомоги
 |
| 1. Консультації з питань ВІЛ/СНІДу, захворювань, що передаються статевим шляхом, та шляхів їх попередження
 |
| 1. Консультації з питань менш небезпечного вживання наркотиків
 |
| 1. Консультації за принципом “рівний – рівному” (консультації, які Вам проводили жінки, що надають або раніше надавали сексуальні послуги за винагороду)
 |
| 1. Консультації психолога
 |
| 1. Консультації юриста
 |
| 1. Консультація по “Телефону довіри”
 |
| 1. Обмін шприців
 |
| 1. Отримування дезінфекційних розчинів
 |
| 1. Отримування інформаційних буклетів, брошур
 |
| 1. Отримування предметів гігієни
 |
| 1. Отримування презервативів
 |
| 1. Інше (*вкажіть*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. *Не отримувала допомогу або послуги*
 |

## БЛОК Е: ЗНАННЯ ПРО ВІЛ/СНІД

**Е1. Наскільки Ви згодні з такими твердженнями стосовно ВІЛ-інфекції:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Інтерв’юере! Зафіксуйте* ***ОДНУ*** *відповідь по кожному рядку* | Так | Ні | ***Не зачитувати*** |
| НЕ ЗНАЮ | ВВ |
| 1. Інфікування ВІЛ можна уникнути, якщо мати секс лише з одним вірним неінфікованим партнером
 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Інфікування ВІЛ можна уникнути, якщо правильно використовувати презерватив під час кожного статевого контакту
 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Людина, яка виглядає здоровою, може мати ВІЛ
 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. ВІЛ-інфекцією можна заразитися через укус комара
 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Людина може заразитися ВІЛ, якщо пити по черзі з однієї склянки з ВІЛ-інфікованою людиною
 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Людина може заразитися ВІЛ через спільне користування з ВІЛ-інфікованою особою туалетом, басейном, сауною
 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. ВІЛ-інфекцією можна заразитися, користуючись голкою для ін’єкцій, яка була використана іншою людиною
 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. ВІЛ-інфекція може передаватися від

ВІЛ-інфікованої матері до дитини під час вагітності | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. ВІЛ-інфекція може передаватися від

ВІЛ-інфікованої матері до дитини при пологах | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. ВІЛ-інфекція може передаватися від

ВІЛ-інфікованої матері до дитини при годуванні дитини грудьми | 1 | 2 | 3 | 4 |

## БЛОК F: ДОСВІД НАСИЛЬСТВА

**F1. Чи доводилося Вам зазнавати насильства під час надання секс-послуг?**

|  |
| --- |
| 1. Ні------🡪 ***Переходьте до блоку G*** |
| 2. Так ---- 🡪 **2.1. Якщо «так», то яким чином?** |
| 1. Ґвалтували
2. Морально (словесно) принижували
 |
| 1. Били
2. Знущалися фізично
 |
| 1. Примушували до безкоштовного надання сексуальних послуг
 |
| 1. Примушували до сексу у формі збочення
 |
| 1. Вводили наркотики ін’єкційним шляхом проти Вашої волі
 |
| 1. Вливали алкоголь проти Вашої волі
 |
| 1. Відбирали/вимагали гроші
2. Інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

**F2. Хто завдавав насильства?**

|  |
| --- |
| 1. Клієнти
 |
| 1. Постійний сексуальний партнер
 |
| 1. Випадкові сексуальні партнери
 |
| 1. Працівник правоохоронних органів
 |
| 1. Сутенер/адміністратор квартири
 |
| 1. Власний чоловік
 |
| 1. Батьки/опікуни
 |
| 1. Дівчата з числа ЖКС
 |
| 1. Хтось інший \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| 1. *Відмова від відповіді* ***(не зачитувати)***
 |

**F3. Чи зверталися Ви куди-небудь або до когось по допомогу? Якщо ТАК, куди або до кого Ви зверталися по допомогу після випадку насильства?**

*Можливі* ***ДЕКІЛЬКА*** *варіантів*

|  |
| --- |
| 1. До громадської організації/кризового центру
 |
| 1. До близької людини (батьки, чоловік/співмешканець, подруга)
 |
| 1. До іншого клієнта, якому надаю секс-послуги
 |
| 1. До міліції
 |
| 1. До іншої дівчини/жінки, яка надає сексуальні послуги
 |
| 1. До сутенера/мамочки
 |
| 1. Інше (кого саме?):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| 1. Не зверталася по допомогу
 |
| 1. *Важко відповісти/відмова від відповіді* ***(не зачитувати)***
 |

## БЛОК G: КОНСУЛЬТУВАННЯ ТА ТЕСТУВАННЯ НА НАЯВНІСТЬ ВІЛ

*Тепер декілька запитань щодо доступності тесту на наявність антитіл до ВІЛ.*

**G1. Чи знаєте Ви, куди слід звертатися, якщо хочете пройти тест на ВІЛ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Так | 2. Ні | *3. Важко відповісти* (***не зачитувати***) |

**G2. Чи доступне для Вас тестування на ВІЛ?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Так --------------------------------------
 | 🡪 ***Переходьте до запитання*** **G*4*** |
| 1. Ні
 |  |
| *3. Важко відповісти* ***(не зачитувати)*** |

**G3. Чому Вам особисто не доступне тестування?****КАРТКА 12.** *Декілька варіантів*

|  |
| --- |
| 1. Не знаю, до кого звернутися
 |
| 1. У нашому населеному пункті немає установи/пункту/центру, де можна зробити тест
 |
| 1. Не знаю, де знаходиться установа/пункт/центр тестування
 |
| 1. Немає коштів на тестування
 |
| 1. Незручний графік роботи установи/пункту/центру тестування
 |
| 1. Незручне розташування установи/пункту/центру тестування
 |
| 1. Не влаштовує ставлення персоналу
 |
| 1. Боюся розголосу про свій статус
 |
| 1. Інше (що саме?):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

**G4. Скажіть, будь ласка, чи зверталися Ви до установ/організацій з метою проходження тесту на наявність ВІЛ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Так | 2. Ні | *3. Немає відповіді* ***(не зачитувати)*** |

**G5. Я зараз не запитаю у Вас про результат, але чи робили Ви тестування на ВІЛ?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Так --------*🡪****Переходьте до запитання*****G*7*** |  |

2. Ні --- *🡪* **G6. Чому Ви не робили тест? на ВІЛ?** *(****ВСІ*** *відповіді, що підходять)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Не маю бажання проходити тестування
 | *-----🡪* ***ПЕРЕХОДЬТЕ ДО запитання G16*** |
| 1. Моя сексуальна поведінка була безпечною
 |
| 1. Я завжди вживала наркотики безпечним шляхом
 |
| 1. Боюся дізнатися про свій ВІЛ-статус
 |
| 1. Думаю, що тестування платне
 |
| 1. Не можу знайти вільний час
 |
| 1. Зупиняють незручне розташування, складнощі дістатися до місця проходження тестування
 |
| 8. Інше, що саме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

3. *Відмова відповідати* ***(не зачитувати)***

**G7. Коли останнього разу Ви проходили тест на ВІЛ?**

|  |
| --- |
| 1. У цьому (2013) році
 |
| 1. Восени 2012 р. (вересень–грудень)
 |
| 1. Влітку 2012 р. (червень–серпень)
 |
| 1. Навесні 2012 р. (березень–травень)
 |
| 1. Взимку 2012 р. (січень–лютий)
 |
| 1. У 2011 р. або раніше
 |

**G8. Давайте уточнимо, чи це було протягом ОСТАННІХ 12 МІСЯЦІВ?**

1. Так, це було протягом останніх 12 місяців 🡪 ***Переходьте до запитання G10***
2. Ні, це було раніше ніж 12 місяців тому 🡪 ***Переходьте до запитання G9***

**G9. Чому Ви не проходили тестування на ВІЛ протягом ОСТАННІХ 12 МІСЯЦІВ?** *Можливі декілька варіантів*

|  |
| --- |
| 1. Тестувалася раніше і знаю результат
 |
| 1. Не хочу знати результатів
 |
| 1. Не вважаю, що потрібно тестуватись частіше ніж 1 раз на рік
 |
| 1. Тестування не є доступним
 |
| 1. Інше (що саме?): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

**G10. Чи була проведена з Вами дотестова консультація, останнього разу, коли Ви проходили тестування?** *(Лікар розповів Вам, що таке ВІЛ/СНІД, про шляхи його передачі, можливі наслідки для Вас результату тесту, розробив план зниження ризику інфікування тощо)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Так | 2. Ні | *3. Важко відповісти* (***не зачитувати***) |

**G11. Я не запитую Вас про результат тестування, але чи отримали Ви його?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Так | 2. Ні | *3. Немає відповіді* ***(не зачитувати)*** |

**G12. Чи була проведена з Вами післятестова консультація, останнього разу, коли Ви проходили тестування?** *(Конфіденційний діалог між особою, якій робили тест на ВІЛ, та консультантом, з метою обговорення результатів тесту на ВІЛ, надання необхідної інформації та психологічної підтримки)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Так | 2. Ні | *3. Важко відповісти* (***не зачитувати***) |

**G13. Чи хочете Ви повідомити свій ВІЛ-статус?** *(Інтерв’юере,нагадайте респонденту, що результати опитування будуть суворо конфіденційні)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Так, --🡪 **G13.1.** Якщо «так», то:-🡪 | 1. ВІЛ-позитивний |
|  | 2. ВІЛ-негативний | 🡪***Переходьте до запитання G16*** |
| 2. Ні  |  |
| 3*. Відмова від відповіді* ***(не зачит.)*** |  |

**G14. Скажіть, чи перебуваєте Ви на обліку в центрі СНІДу?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Так | 2. Ні | *3. Немає відповіді* ***(не зачитувати)*** |

**G15. Чи є Ви учасницею програми антиретровірусної терапії (АРТ)?**

|  |
| --- |
| 1. Так, я учасниця програми на даний момент
 |
| 1. Була раніше, але зараз не беру участі
 |
| 1. Ні
 |

**G16. Чи проходили Ви тестування на ВІЛ за допомогою швидких тестів у громадській організації у 2012 та 2013 роках?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **G16.1. У 2012 році** | **G16.2. У 2013 році** |
| 1. Так
 | 1 | 1 |
| 1. Ні
 | 2 | 2 |

**G17. Чи проходили Ви тестування на такі інфекції за допомогою швидких тестів у громадській організації протягом 2012 та 2013 років:** *(Інтерв’юере, респондент має надати відповіді по кожному рядку та стовпчику)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **G17.1. 2012 рік** | **G17.2. 2013 рік** |
| **Так** | **Ні** | **Так** | **Ні** |
| 1. Сифіліс
 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 1. Гонорея
 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 1. Хламідії
 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 1. Гепатит В
 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 1. Гепатит С
 | 1 | 2 | 1 | 2 |

**G18. Яка ГОЛОВНА причина, чому Ви вирішили взяти участь у цьому дослідженні?** ТІЛЬКИ **ОДНА** ВІДПОВІДЬ

|  |
| --- |
| 1. Винагорода
 |
| 1. Надання тестування на ВІЛ
 |
| 1. Надання тестування на гепатит С
 |
| 1. Рекомендація співробітників громадської організації
 |
| 1. Дослідження виглядало цікавим/корисним
 |
| 1. Був вільний час/не було нічого кращого робити
2. За порадою подруг
 |
| 1. Інше, що саме?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

## БЛОК К. ІФОРМАЦІЯ ПРО СОЦІАЛЬНУ МЕРЕЖУ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **K1** | ***Інтерв’юере, запитання К1 – контрольне!*****Пригадайте жінок, котрі є Вашими знайомими (Ви знаєте їхнє ім’я і вони знають Ваше), які надавали сексуальні послуги за винагороду протягом останніх 30 днів. Назвіть будь ласка їх кількість.***(Учасники повинні обов’язково дати відповідь на це запитання – нуль не може бути відповіддю)* | Кількість\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **K2** | **Скількох із них** *(повторіть кількість із запитання К1)* **Ви бачили впродовж останніх 30 днів?** *(Учасники повинні обов’язково дати відповідь на це запитання – нуль не може бути відповіддю)* | Кількість \_\_\_\_\_\_\_*(ця кількість не має бути більшою за кількість у попередньому запитанні)* |
| **K3** | **Чи всі з них** *(повторіть кількість із запитання К2)* **досягли 14 років і більше?***(Учасники повинні обов’язково дати відповідь на це запитання – нуль не може бути відповіддю)* | 1. Так *\_\_\_\_\_ (кількість)*2. Ні, вкажіть кількість осіб молодших 14 років *\_\_\_\_\_ (кількість)**(ця кількість не має бути більшою за кількість в попередньому запитанні)* |
| **K4** | **Скільки з них** *(повторіть кількість із запитання К2 за виключенням тих, хто ще не досяг 14 років – запитання К4)* **живе або проводить більшість часу в місті опитування?** *(Учасники повинні обов’язково дати відповідь на це запитання – нуль не може бути відповіддю)* | Кількість \_\_\_\_\_\_\_*(ця кількість не має бути більшою за кількість у попередньому запитанні)* |

*Інтерв’юере, перенаправте респондента на тестування на ВІЛ та гепатит С до медичного працівника.*

*Дякуємо за участь в опитуванні!*

**БЛОК Т. ВІДОМОСТІ ПРО ЗВ’ЯЗАНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ**

*Інтерв’юере, разом із медичним працівником заповніть блок Т.*

**Т1. Чи проводилась із респондентом дотестова консультація?**

1.Так 2. Ні

**Т2. Вкажіть результат тестування на ВІЛ?**

 1. Позитивний 2. Негативний 3. Не визначений

**Т3. Вкажіть результат тестування на гепатит С?**

 1. Позитивний 2. Негативний 3. Не визначений

**Т4. Чи проводилась із респондентом післятестова консультація?**

1.Так 2. Ні

**Т5. Чи повідомили респонденту результат тесту, проведеного в рамках дослідження?**

1.Так 2. Ні

**Т6. У разі позитивного результату, чи отримав респондент направлення і чи було надано супровід в центр СНІДу або кабінет довіри для уточнення позитивного результату експрес-тесту на ВІЛ?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Т6.1. Направлення:**  | **Т6.2. Супровід:** |
| 1. Так | 2. Ні | 3. Не потребувала (вже перебуває на обліку) | 1. Так | 2. Ні | 3. Не потребувала (вже перебуває на обліку) |

**Т7. У разі позитивного результату, чи проводився респонденту забір для тестування методом «сухої краплі крові» (СКК)?**

1.Так 2. Ні

**Т8. Хто проводив консультування, тестування і забір крові методом СКК?**

*(Якщо консультування, тестування і забір крові методом «сухої краплі крові» проводив один спеціаліст, відмітьте альтернативу «1» і запишіть ПІБ спеціаліста. Якщо процедури здійснювали декілька спеціалістів, відмітьте альтернативи «2» і «3», обов’язково відмітивши в кожній з них ПІБ спеціалістів)*

1. Один спеціаліст проводив дотестове консультування, тест на ВІЛ, післятестове консультування, СКК

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *ПІБ спеціаліста* | *Посада* |

1. До- і післятестове консультування проводив

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *ПІБ спеціаліста* | *Посада* |

1. Постановку тесту на ВІЛ і забір методом «сухої краплі крові» проводив

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *ПІБ спеціаліста* | *Посада* |

**Т9. Де саме проходило тестування?**

1. На точці з вибірки
2. У мобільній амбулаторії
3. В іншій медичній установі, *де саме:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. В іншій установі, *де саме:\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Т10. Чи є це пунктом визначеним для дослідження заздалегідь?**

1. Так 1. Ні, вкажіть причину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Підпис медичного працівника, який підтверджує, що процедура тестування проведена згідно з Протоколом ДКТ* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАПИТАННЯ ДО ІНТЕРВ’ЮЕРА**

**1. Якщо говорити в цілому, як учасниця поводилася під час опитування?**

*Відмітьте усі варіанти відповіді, що підходять*

|  |
| --- |
| 1. Була зацікавлена
 |
| 1. Проявляла байдужість
 |
| 1. Була неуважна, відволікалась
 |
| 1. Була уважна
 |
| 1. Втомилася
 |
| 1. Відповідала нещиро (була нечесною)
 |
| 1. Відповідала щиро (була чесною)
 |
| 1. Була під дією наркотичних чи алкогольних речовин
 |
| 1. Проявляла агресивність
 |
| 1. Інше (*запишіть*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

**2. Де саме проходило інтерв’ю:**

|  |
| --- |
| 1. На точці з вибірки
 |
| 1. У громадській організації
 |
| 1. На квартирі в респондента
 |
| 1. На квартирі у інтерв’юера
 |
| 1. На вулиці, у парку
 |
| 1. В кафе
 |
| 1. У СНІД-центрі
 |
| 1. У мобільній амбулаторії
 |
| 1. В іншій медичній установі, *де саме:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| 1. В іншій установі, *де саме:\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

**3. Чи є це пунктом визначеним для дослідження заздалегідь?**

1. Так
2. Ні, вкажіть причину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Чи переривалося інтерв’ю?**

1. Ні
2. Так**-------🡪** *2.1. Вкажіть причину*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. *На який проміжок часу*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Інтерв’юер: прізвище, ім’я, по батькові\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Підпис інтерв’юера, який підтверджує, що відбір та процедура опитування здійснювалися згідно з інструкцією.*

Підпис *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. ДАТА ПРОВЕДЕННЯ ІНТЕРВ’Ю: | **Число:** |  | Місяць: | 10 | 11 | 12 |
| 7. ДАТА ПРОВЕДЕННЯ ІНТЕРВ’Ю: | **Число:** |  | Місяць: | 10 | 11 | 12 |

**ДЯКУЄМО ВАМ, ШАНОВНI КОЛЕГИ!**