| **Вопрос** | **Ответ** |
| --- | --- |
| 1. **ФИО**

  |  |
| 1. Дата рождения, полных лет
 |  |
| 1. Знак зодиака
 |  |
| 1. Гражданство
 |  |
| 1. Национальность
 |  |
| 1. Паспортные данные
 |  |
| 1. Адрес постоянной регистрации (прописки)
 |  |
| 1. Контактный телефон мобильный
 |  |
|  домашний |  |
|  другие |  |
| 1. Адрес фактического проживания
 |  |
| 1. Жилищные условия (квартира, дом, кол-во комнат, кол-во проживающих и т.п.)
 |  |
| 1. Образование, специальность
 |  |
| 1. Место работы
 |  |
| 1. Должность
 |  |
| 1. График работы
 |  |
| 1. Ваш ежемесячный доход
 |  |
| 1. Семейное положение
 |  |
| 1. Наличие гражданского супруга (постоянного партнера)
 |  |
| 1. **ФИО мужа**
 |  |
| 1. Дата рождения, полных лет
 |  |
| 1. Знак зодиака
 |  |
| 1. Гражданство
 |  |
| 1. Национальность
 |  |
| 1. Паспортные данные
 |  |
| 1. Адрес постоянной регистрации (прописки)
 |  |
| 1. Контактный телефон мобильный
 |  |
|  домашний |  |
|  другие |  |
| 1. Адрес фактического проживания
 |  |
| 1. Образование, специальность
 |  |
| 1. Место работы
 |  |
| 1. Должность
 |  |
| 1. Его ежемесячный доход
 |  |
| 1. **Дети (пол, дата рождения, полных лет)**
 | 1. |
| 2. |
| 3. |
| 1. Кто помогает Вашей семье в уходе за детьми?
 |  |
| 1. Если Вас примут в программу «Суррогатное материнство» и Вам придётся часто посещать медицинские учреждения, то кто будет присматривать за Вашим ребёнком (детьми)?
 |  |
| 1. Кого Вы известили из своих близких или знакомых о том, что будете участвовать в программе «Суррогатное материнство»?
 |  |
| 1. **Близкий для Вас человек (родственник, подруга, друг и т.п.)**
 |  |
| 1. ФИО
 |  |
| 1. Дата рождения, полных лет
 |  |
| 1. Знак зодиака
 |  |
| 1. Гражданство
 |  |
| 1. Национальность
 |  |
| 1. Паспортные данные
 |  |
| 1. Адрес постоянной регистрации (прописки)
 |  |
| 1. Контактный телефон мобильный
 |  |
|  домашний |  |
|  другие |  |
| 1. Адрес фактического проживания
 |  |
| 1. **Ваш рост**
 |  |
| 1. Ваш вес
 |  |
| 1. Цвет Ваших глаз
 |  |
| 1. Цвет волос
 |  |
| 1. Группа крови, резус фактор
 |  |
| 1. Перенесенные в детстве заболевания
 |  |
| 1. Наследственные заболевания
 |  |
| 1. Хронические заболевания
 |  |
| 1. Перенесенные операции (хирургические вмешательства)
 |  |
| 1. Травмы
 |  |
| 1. Вредные привычки
 | * У меня нет вредных привычек.
* Я иногда могу позволить себе выпить спиртного.
* Я люблю кофе
* Я иногда могу позволить себе покурить.
* Я могу позволить себе покурить и выпить.
 |
| 1. Дата начала последнего менструального цикла (1-й день кровотечения)
 |  |
| 1. Сколько дней продолжается кровотечение (от первого до последнего дня)
 |  |
| 1. Продолжительность цикла (от первого дня последнего кровотечения до первого дня следующего)
 |  |
| 1. Количество беременностей (включая аборты, мини аборты, выкидыши и.п.)
 |  |
| 1. Как закончились предыдущие беременности
 |  |
| 1. Как протекали беременности (токсикоз первого триместра, жалобы, лишний вес и т.п.)
 |  |
| 1. Как Вы относитесь к частому посещению медицинских учреждений?
 | * Отрицательно.
* Положительно.
* Отрицательно, но если надо, переступлю через «не хочу».
* Положительно. Это в моих интересах.
 |
| 1. Участвовали ли Вы раньше в программе « Суррогатное материнство»?
 | * Только слышала.
* Не участвовала.
* В первый раз.
* Участвовала один и более раз
 |
| 1. Каким объемом информации Вы обладаете о программе «Суррогатное материнство»?
 | * Ни какой не обладаю.
* Знаю очень мало.
* Хорошо осведомлена
 |
| 1. Опишите (очень подробно) обстоятельства, ситуацию, причины, которые привели Вас в программу «Суррогатное материнство».
 |  |
| 1. Как Вы относитесь к программе «Суррогатное материнство»?
 | * Отношусь положительно.
* Отношусь отрицательно.
* Отношение нейтрально.
* Я ещё не определила своё отношение.
 |
| 1. Как Ваши близкие относятся к тому, что Вы решили участвовать в программе «Суррогатное материнство» (напишите, кто одобряет, а кто против).
 |  |
| 1. Как Вы определяете программу «Суррогатное материнство».
 | * Это такая же работа, как и другая
* Это лёгкий способ заработать денег.
* Я оказываю помощь бездетной паре.
* Это способ, не работая получить деньги.
 |
| 1. Что больше всего Вас привлекает в программе «Суррогатное материнство»?
 | * Возможность заработать деньги.
* Возможность из гуманных соображений помочь бездетным людям.
* Возможность ещё раз прочувствовать и пережить беременность.
* Особо ни чего не привлекает, у меня безвыходное положение.
 |
| 1. Приняв участие в программе «Суррогатное материнство» чего Вы ожидаете?
 | * Меня мои родные и близкие станут больше уважать и ценить.
* Возможно, меня кто-то осудит.
* Ни чего не изменится, всё будет, как и прежде.
* Я самоутвержусь в своих глазах.
* Я приобрету авторитет в глазах окружающих.
 |
| 1. Опишите, подробно, какие, как Вы думаете, у Вас могут возникнуть сомнения, трудности, противоречия в программе «Суррогатное материнство» (Чего Вы боитесь)?
 |  |
| 1. Во время программы «Суррогатное материнство» Вы бы хотели общаться с Генетическими родителями? (объясните причину)
 |  |
| 1. Если Вам во время программы «Суррогатное материнство» придётся переехать на жительство в Москву, то с кем из близких, Вы хотели бы жить?
 |  |
| 1. Где бы Вы хотели пребывать во время беременности, участвуя в нашей программе (в Москве или дома)? Укажите место.
 |  |
| 1. Как Вы переживаете разлуку в течении 1-2 дней с ребёнком (детьми)?
 | * Я не могу оставить его (их) ни на час.
* Спокойно, он (они) у меня самостоятельные.
* Оставляю, но не нахожу себе места, переживаю.
* Не переживаю, у меня есть надёжный человек, который присмотрит за ребёнком (детьми).
 |
| 1. Обманывали ли Вы когда-нибудь своих родителей?
 |  |
| 1. Как Вы относитесь к замечаниям и критике?
 | * К критике и замечаниям отношусь спокойно. Всегда прислушиваюсь и делаю выводы.
* Меня это выводит из себя.
* Меня это выводит из себя, но я прислушиваюсь и соглашаюсь.
* Если замечания и критика справедливы, то отношусь спокойно.
* Если я считаю замечания и критику не справедливой, то не поименно это выскажу и ни за что не соглашусь.
 |
| 1. Как Вы относитесь к тому, что по итогам программы Вам необходимо будет передать выношенного Вами ребёнка, генетическим родителям?
 | * С лёгкостью, это же не мой ребёнок.
* Думаю, что будет очень тяжело, но я ради этого и шла в программу.
* Я не знаю, какая на то время будет моя реакция.
* Мне кажется, я не смогу отдать ребёнка.
 |
| 1. Если ли у Вас есть какие-то особые требования, которые необходимо учитывать при прохождении Вами программы «Суррогатное материнство»?
 |  |
| 1. Ответственный ли вы человек?
 | * Очень ответственный.
* Ответственный.
* Не очень ответственный
* Не ответственный.
 |
| 1. Чем вы любите заниматься в свободное время?
 |  |
| 1. Ваши увлечения, хобби?
 |  |
| 1. Расскажите о себе все самое хорошее.
 |  |
| 1. Как Вы относитесь к беспрекословному подчинению и исполнению, каких либо действий, требуемых от Вас?
 | * Отрицательно.
* Категорически не принимаю.
* Положительно. Всегда исполняю требования.
* Не очень нравится, но я исполняю всегда.
* Не очень нравится, но я исполняю, к сожалению, не всегда.
 |
| 1. Случалось ли Вам использовать приёмы шантажа в отношении кого-либо (близких, знакомых и т.п.)? Приведите пример (детские воспоминания, шантаж в отношении ребенка).
 |  |
| 1. Как Вы реагируете на несправедливость по отношению к Вам?
 | * Это приводит меня в ярость.
* Это доводит меня до болезни (болит голова, живот, тошнит, бессонница)
* Я всегда отстаиваю свою позицию.
* Я предпочитаю согласиться, не доводя инцидент до конфликта.
 |
| 1. Вы когда-нибудь опаздывали на встречу?
 |  |
| 1. Ваше материальное положение?
 | * У меня нет доходов.
* Мне помогают родственники.
* Зарабатывает муж.
* Я зарабатываю сама.
 |
| 1. К каким людям Вы относитесь резко отрицательно (т.е. испытываете неприятие, неприязнь, неуважение), с каким человеком Вам бы не хотелось общаться. Опишите максимально подробно.
 |  |
| 1. Какая ситуация может вывести Вас из равновесия, испортить настроение? Опишите подробно.
 |  |
| **Настоящим, я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю согласие на посещение мест моего жительства представителям Генетических родителей, а также разрешаю проверку предоставленных мною сведений.**«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО, подпись |