



# ЖИТТЯ ДІТЕЙ ПІД ЧАС ВІЙНИ

Лютий 2024 року

# ЗМІСТ

**03** — Огляд

**04** — Методологія

**06** — Гуманітарний аспект

**08** — Освіта

**10** — Здоров'я

**11** — Сфери, що потребують підтримки

**12** — ВПО

**13** — Обізнаність

**14** — Порівняння версій

# Огляд

Гуманітарна криза в Україні, спричинена війною, яка значно загострилася 24 лютого 2022 року, серйозно вплинула на дітей. Ескалація конфлікту призвела до людських жертв, масового переміщення населення та масштабного руйнування критичної цивільної інфраструктури, зокрема шкіл, закладів дошкільної освіти та медичних установ, життєво важливих для благополуччя дітей і молоді.

Згідно зі звітом Управління ООН з координації гуманітарних питань (ОСНА, 2022), станом на кінець 2022 року 17,7 мільйона людей, зокрема 3,4 мільйона вразливих дітей, терміново потребували гуманітарної допомоги та захисту.

У вересні 2023 року розпочалося дослідження ЮНІСЕФ в Україні, яке передбачало збирання та аналіз якісних і кількісних даних. Воно включало телефонні опитування та обговорення у фокус-групах із метою якнайкращого узгодження програм ЮНІСЕФ із найбільш нагальними потребами українських родин і дітей в різних регіонах, у тому числі на Заході, в Центрі, в Києві, а також на деокупованих та прифронтових територіях.

## ОСНОВНІ ВИСНОВКИ

**В Україні не можуть відвідувати школу чи дитячий садок через їх закриття 40% дітей віком від 3 до 17 років.**

Діти демонструють психічні та фізичні ознаки стресу та підвищену занепокоєність/тривожність через війну, яка розглядається як значна перешкода для соціального та емоційного розвитку дітей.

**38% домогосподарств отримують грошову допомогу на дитину від держави. 59% не отримують жодної допомоги.**

**Занепокоєння та стрес за майбутнє та безпеку дітей посилилися у ВПО, які втратили домівки, засоби для існування, свої громади та були змушені почати життя знову на новому місці.**

**36% дітей отримали травматичний досвід війни.**

**Є багато особистих бар'єрів для тих, хто приймає допомогу або від організацій, або від влади. Громадяни більш схильні звертатися за підтримкою до своїх рідних, друзів і громади.**

# Методологія

## ДЕМОГРАФІЧНИЙ РОЗПОДІЛ



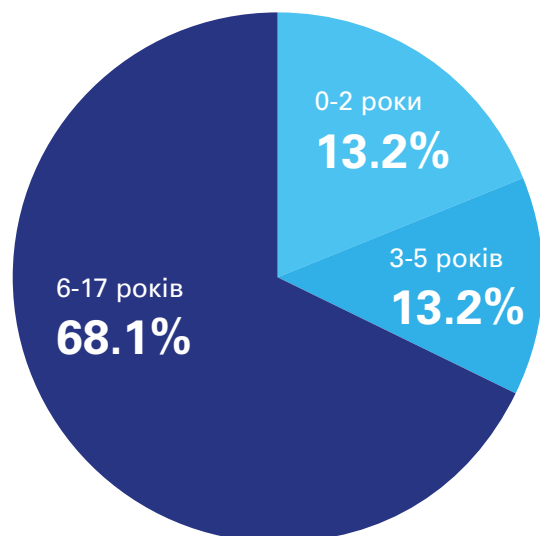
### Розподіл учасників



### Розподіл по регіонах



### Розподіл дітей за віком (всього 11 045 дітей)



План вибірки: Ми опитали загалом 9000 матерів із дітьми віком до 17 років по всій Україні з використанням методу CATI (телефонні інтерв'ю за допомогою комп'ютера) для збору кількісних даних. Це дослідження було зосереджене виключно на жителях України. Номери мобільних телефонів генерувалися за допомогою спеціалізованого програмного забезпечення, націленого на базу клієнтів трьох найбільших мобільних операторів: «КІЇВСТАР», «VODAFONE Україна» та «LIFECCELL». Програмне забезпечення забезпечило рівне представлення 12 різних кодів (050, 063, 066, 067, 068, 073, 093, 095, 096, 097, 098, 099) від цих операторів, щоб усунути потенційні помилки вибірки та підвищити репрезентативність та точність опитування. Дані опитування не були зважені через динамічний характер внутрішньої міграції, спричинений війною, що триває, та відсутністю оновлених демографічних даних Державної служби статистики України. Було суворо дотримано правила етики. Всі учасники були повністю поінформовані про мету опитування, їхнє право відмовитися від участі та вжиті заходи для захисту їхньої конфіденційності та безпеки даних. Компенсації за участь в опитуванні учасники не отримували.

## РОЗПОДІЛ ОПИТУВАННЯ

Враховуючи умови, що склалися після початку повномасштабного вторгнення Росії в Україну, було застосовано підхід регіонального розподілу з урахуванням відстані від лінії фронту та історії регіону після 22 лютого 2022 року, а також демографічних та соціально-економічних змін, спричинених овномасштабною війною. Загалом було визначено 5 макрорегіонів (Захід, Центр, місто Київ, деокуповані та прифронтові території).

**Проведено:** Jouri Research and Consulting and Rating Group.

**Терміни проведення опитування:** вересень 2023 року.

**Вибіркова сукупність:** 20 груп 9000 респондентів

Методологія	Якісні	Кількісні
<b>Вибірка учасників</b>	20 груп (160 учасників)	9000 респондентів
<b>Метод опитування</b>	Фокус-групові дискусії (ФГД)	CATI (телефоне інтерв'ю за допомогою комп'ютера). - Базується на основі випадкової вибірки номерів мобільних телефонів.
<b>Аудиторія</b>	Батьки дітей віком до 17 років на всій території України, крім тимчасово окупованих територій Криму та Донбасу.	Матері дітей віком до 17 років по всій території України, крім тимчасово окупованих територій Криму та Донбасу, а також територій, де на момент опитування був недоступний український мобільний зв'язок.

\*Відбір вибірки для якісного дослідження враховував рівномірний розподіл респондентів по регіонах та необхідність охоплення як населених пунктів різного типу, так і батьків дітей різного віку. З цієї метою було заплановано провести 4 групи з батьками дітей 0-2 років, 4 групи з батьками дітей, які відвідують дитячі садочки (3-6 років), 12 груп з батьками дітей шкільного віку (2-10 класів): 6 груп для початкової школи та 6 груп для середньої та старшої школи.



# Гуманітарний аспект

## БАЗОВІ ПОТРЕБИ ТА ДОСТУП ДО ВОДИ

Результати опитування розкривають низку загальнонаціональних проблем, спричинених війною, як-от проблема постачання продовольства, доступ до води, засобів гігієни, ліків та фінансової допомоги. Спочатку респонденти стикнулися з труднощами із забезпеченням такими необхідними потребами, як їжа та вода, але зараз розв'язано багато нагальних практичних завдань. Однак деякі проблеми, зокрема щодо водопостачання, залишаються в масштабах всієї України.

*«Кожна дитина повинна отримувати допомогу, не тільки переселенці чи з багатодітної сім'ї. Бог з нею, з матір'ю, з дитиною, це дитяча допомога».*

*(Жінка, 40 років, м. Харків)*

Відмінності по регіонах є очевидними: деокуповані та прифронтові території, а також Центральний регіон відчувають серйозніші труднощі, зокрема з доступом до ліків. Статистичні дані показують, що значний відсоток респондентів стикається з нестачею питної води (5%), засобів гігієни (13%), ліків (17%) та продуктів харчування (13%).

Опитування матерів із дітьми віком до 3 років виявило, що 28% з них годують груддю, а 51%, які використовують дитячі суміші, не мають стабільного доступу до необхідного дитячого харчування, причому серед внутрішньо переміщених осіб (ВПО) цей показник зростає до 68%. Ці дані підкреслюють підвищені труднощі, з якими стикаються переміщені особи.

### ОСНОВНІ ВИСНОВКИ



**Сім'ям на прифронтових та деокупованих територіях загрожує нестача їжі.**



**У Центрі, на деокупованих та прифронтових територіях ускладнений доступ до найважливіших ліків.**

Джерело: ФГД

#### Доступ до водопровідної води

#### Доступ до питної води

<b>Захід</b>	Закарпатська область — забруднені свердловини. Чернівецька область — обмежене постачання. Галичина (Тернопільська та Львівська області) — обмежене постачання.	2% не вистачає питної води. Західний регіон (Закарпатська та Чернівецька області) — немає доступу. Галичина (Тернопільська та Львівська області) — немає доступу.
<b>Центр</b>	Черкаська область — посуха, через що пересохли колодязі.	5% не вистачає питної води. Черкаська область — посуха, через що пересохли колодязі.
<b>Київ</b>	Місто Київ — обмежене постачання.	3% не вистачає питної води. Місто Київ — обмежене постачання.
<b>Деокуповані території</b>	Проблем не виявлено.	4% не вистачає питної води.
<b>Прифронтові території</b>	Східний регіон (Дніпропетровська та Запорізька області) — обмежене постачання. Південний регіон (Миколаївська область) — обмежене постачання.	11% не вистачає питної води. Східний регіон (Дніпропетровська та Запорізька області) — немає доступу. Південний регіон (Миколаївська область) — немає доступу.

## ФІНАНСОВА ДОПОМОГА

Звіт об'єктивно описує тривожний фінансовий ландшафт, вказуючи на те, що 57% домогосподарств визначають фінансову допомогу як найбільш критичну потребу. Причому найбільш сильне напруження спостерігається в деокупованих та прифронтових регіонах, де цей показник зростає до 61-62%.

Дані також показують різницю в соціальній допомозі з надійною підтримкою для дітей віком 0-3 роки (91%), яка поступово зменшується до 45% для дітей від 3 до 5 років і знижується до 33% для дітей у віці 6-17 років. Крім того, у звіті зазначено, що 59% батьків повідомляють, що не отримують соціальної допомоги на своїх дітей, що підкреслює існуючу різницю в підтримці.

### ОСНОВНІ ВИСНОВКИ



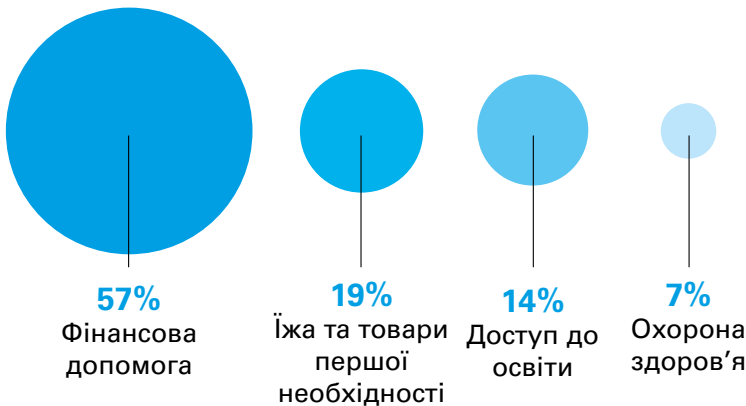
**Батьки, які не отримують соціальної допомоги на своїх дітей.**



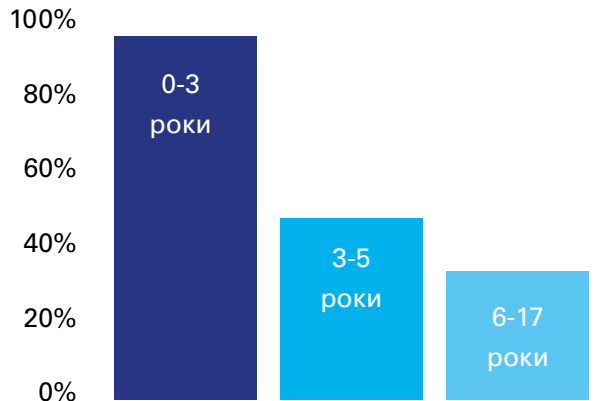
**Батьки, які вважають фінансову допомогу найважливішою потребою.**

Джерело: Телефонне опитування

#### Критичні потреби батьків



#### Батьки, які отримують допомогу на своїх дітей (%)



#### Гуманітарна допомога по регіонах

<b>Захід</b>	Neither local residents or IDPs noted any further need for assistance and had received support when they needed it.
<b>Центр</b>	Locals and IDPs received assistance from various international and local organisations. IDPs continue to receive support from the Mariupol and Kherson hubs in particular.
<b>Київ</b>	Місцеві жителі та ВПО отримували допомогу від різних міжнародних та місцевих організацій, ВПО продовжують отримувати підтримку, зокрема від Маріупольського та Херсонського центрів.
<b>Деокуповані території</b>	У Харкові учасники відчувають себе позбавленими необхідної фінансової чи продовольчої допомоги та намагаються знайти організації, які б підтримали їх під час відбудови. На Півночі респонденти відзначили свою стійкість і наполегливість на самоокупності за допомогою місцевих громад і бізнесу.
<b>Прифронтові території</b>	Батьки на Півдні відзначили, що їхні потреби були в основному задоволені, але батьки на Сході, зокрема у Дніпропетровській та Запорізькій областях, відчували, що не можуть отримати будь-яку допомогу через проживання у важкодоступних районах та поблизу зони бойових дій.

# Освіта

## НАВЧАЛЬНИЙ ПОСІБНИК

Батьки у фокус-групах у Західному регіоні повідомили про найбільшу кількість дітей (87%), які навчаються повністю офлайн. Респонденти висловили готовність до змішаних форматів навчання, але бажають продовжувати соціальний та розумовий розвиток своїх дітей. 60% дітей беруть участь у гібридних формах навчання, а 30% учнів отримують доступ до освіти виключно онлайн.

Батьки висловили занепокоєння сучасною гібридною освітньою моделлю, наголосивши на важливості створення можливостей для соціально-емоційного розвитку дітей. Вони вважають, що їхні діти потребують доступу та платформ для спілкування з однолітками, що сприятиме їхньому соціальному та емоційному розвитку. Існують помітні відмінності в доступі: 53% дітей у віці 6-17 років, які проживають на лінії зіткнення, змушені займатися виключно онлайн, що контрастує із західними регіонами, де понад 87% учнів відвідують школу в офлайн-режимі.

Відповіді батьків свідчать про те, що їхні діти прагнуть більшої соціальної та емоційної взаємодії з однолітками, і ця потреба загострюється через страх за безпеку дітей.

## ОСНОВНІ ВИСНОВКИ

**17%**

Діти, які отримують освіту виключно онлайн.

**53%**

Діти віком від 6 до 17 років, які проживають на лінії зіткнення і навчаються лише онлайн.

**60%**

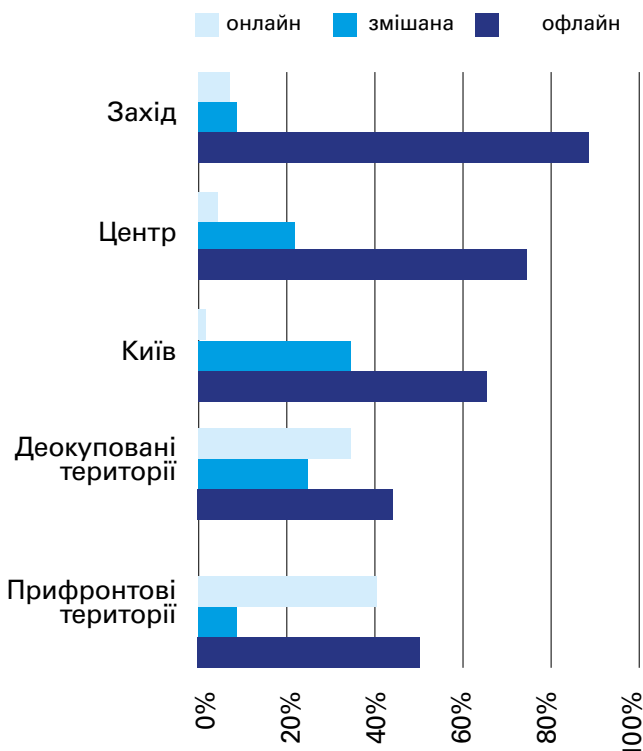
Діти, які займаються за гібридними форматами навчання.

**87%**

Діти, які проживають на Заході і відвідують школу в режимі офлайн.

Джерело: ФГД

### Освітні моделі по регіонах



### Освіта в регіонах

<b>Захід</b>	Респонденти висловили готовність використовувати змішані методи освіти, але бажають подальшого соціального та розумового розвитку дітей.
<b>Центр</b>	Погані умови навчання дітей зазначені як негативний вплив на психічне благополуччя дітей.
<b>Київ</b>	Респонденти віддають перевагу гнучкості змішаних методів освіти, але підкреслюють відсутність умов для дітей поза школою та вдома.
<b>Деокуповані території</b>	Респонденти бажають, щоб емоційний розвиток дітей був таким же важливим, як і їхня академічна успішність.
<b>Прифронтові території</b>	Відсутність безпечних умов і процедур змушує багатьох респондентів залишати учнів вдома на онлайн-навчанні.



## НАВЧАЛЬНІ ЗАКЛАДИ

Дослідження показало, що український освітній ландшафт містить значний бар'єр: 4 з кожних 10 учнів стикаються з перешкодами у доступі до освіти через брак належних умов. Переповненість класів та навчання у дві зміни, спричинені недостатністю місць у бомбосховищах, стали звичним явищем, що порушує традиційне навчальне середовище.

Дані свідчать про те, що 40% респондентів, які виховують дітей віком від 3 до 17 років, не можуть відправити їх до школи або дитячого садка, що безпосередньо пов'язано з нефункціональним станом цих закладів. Така ситуація підкреслює нагальність розв'язання інфраструктурних проблем для забезпечення безперервного освітнього процесу для дітей на всій території країни.

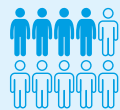
На прифронтових територіях вплив конфлікту, що триває, ще більш відчутний. У цих регіонах 5 з кожних 10 учнів не можуть отримати доступ до освіти через гостру нестачу приміщень. Ситуація ускладнюється для наймолодших: 43% дітей віком до 5 років не мають змоги відвідувати дитячий садок. Відсутність інфраструктури на місцях, зокрема безпечних місць у притулках та окремих закладах, є серйозною перешкодою для соціального та емоційного розвитку дітей.

## ОСНОВНІ ВИСНОВКИ

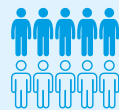
**26%**

Діти віком до 5 років не можуть брати участь у навчальному процесі.

4 з 10 учнів не можуть отримати доступ до навчального процесу через брак приміщень. Ця цифра зростає на прифронтових територіях, де 5 з 10 учнів не мають доступу до освіти.



Nationwide



Frontline

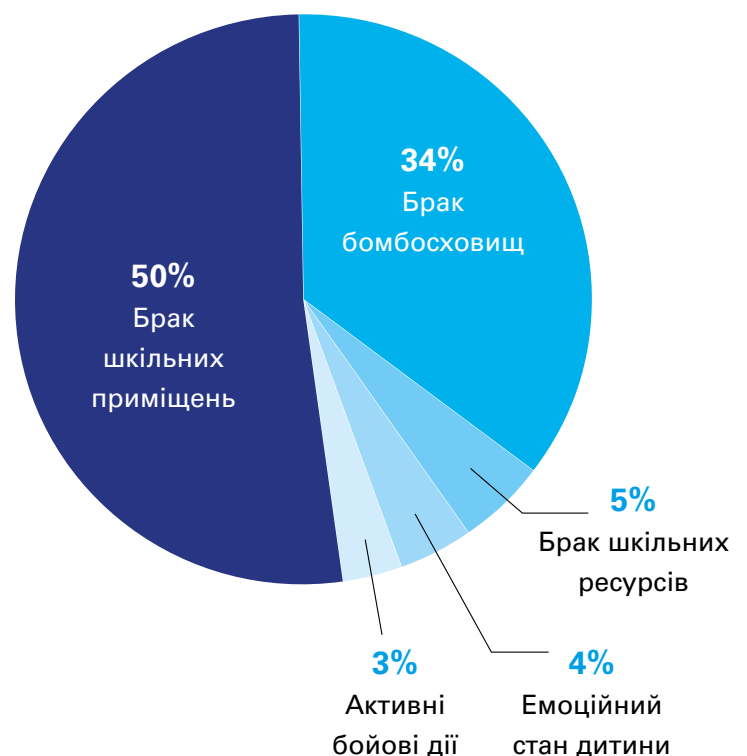
**27%**

Діти не можуть відвідувати навчальні заклади через відсутність у них бомбосховищ.

Джерело: Телефонне опитування



## Перешкоди для освіти: діти 6-17 років



# Психічне здоров'я

## ПОТОЧНИЙ СТАН І СИСТЕМИ ПІДТРИМКИ

Результати опитування в досліджуваних регіонах свідчать про те, що війна, яка триває, продовжує впливати на стан здоров'я дітей. 9% батьків пов'язують незадовільний психічний стан дітей із війною. Причому ця оцінка не залежить від регіону проживання. Незадовільний психічний стан проявляється у перепадах настрою, дратівливості та травматичних переживаннях. Батьки, які стикаються зі страхом, невпевненістю та фінансовими проблемами через безробіття і зростання рівня витрат, зауважують видимі ознаки стресу і підвищеної тривожності у своїх дітей. Психологічні наслідки війни поширені: респонденти повідомляють про високий рівень тривожності, чутливість до гучних звуків і проблеми зі сном у дітей. Ці ознаки потребують невідкладної допомоги.

«Іноді багато дітей залишаються без допомоги. Діти потребують психологічної допомоги».

(Жінка,  
42 роки, Захід)

Опитування також висвітлює регіональні відмінності в доступі до послуг підтримки. Тоді як респонденти в одних регіонах вважають, що мають достатньо заходів для дітей, але їм бракує психологічної підтримки, опитувані в інших, особливо в деокупованих регіонах, стикаються з гострою нестачею і того, і того. Незалежно від місця проживання батьки одноставно висловлюють потребу у професійній психологічній допомозі для своїх дітей, підкреслюючи важливість заходів, які дозволяють дітям гратися і відчувати радість дитинства.

### ОСНОВНІ ВИСНОВКИ

36%

Діти, які отримали травматичний досвід війни.

9%

Діти з незадовільним станом психічного здоров'я через війну.

69%

Батьки, які вважають групове спілкування з однолітками найважливішою навичкою для раннього розвитку дитини.

Емоційний стан дітей, які переїхали, та тих, які залишилися або повернулися, мало чим відрізняється.

Батьки по всій країні наголошують на відсутності доступу до професійної психологічної підтримки.

Джерело **ФГД** Телефонне опитування



# Сфери, які потребують підтримки

*«Ми намагаємося водити дитину в гуртки, щоб дитина розвивалася, була в соціумі, тобто спілкувалася, можливо, займалася спортом, виснажувалася, що, можливо, якось переключає від цього».*

*(Чоловік,  
34 роки, Схід)*

*«Він боїться. Але я завжди поруч у разі чого. Я не можу вийти на роботу, але все одно я завжди з дитиною, і йому так спокійніше».*

*(Жінка,  
36 років, Схід)*

## ПОТРЕБИ БАТЬКІВ

Багато батьків помітили зміни у психічному стані своїх дітей. Вони повідомили про високий рівень тривожності, чутливість до гучних звуків через пережитий досвід обстрілів і проблеми зі сном. Щоб протистояти цьому, батьки прищеплюють своїм дітям стоїчне визнання того, що цю ситуацію потрібно подолати силою волі та характеру. Водночас батьки з усіх регіонів зауважують, що діти змушені були стати дорослими, більш зрілими. Пропозиції батьків щодо підтримки відображають цю стурбованість через втрату дитинства, причому більшість бажають занять, які б дозволили їхнім дітям грати та розважатися, як це належить дітям.

Основне занепокоєння в батьків викликає те, як досвід війни вплине на емоційний і соціальний розвиток дітей, а також негативний вплив втрачених освітніх можливостей і страх за безпечне майбутнє. Батьки в усіх населених пунктах одноставно хочуть покращити здоров'я, емоційний стан і якість життя своїх дітей, а також просять розширити доступ до психологічної допомоги для своїх дітей або заходів, які допоможуть їм позбутися цих проблем.

## ОСНОВНІ ВИСНОВКИ

# 45%

**Батьки, які витрачають 8 і більше годин на день на розвиток навичок своєї дитини від 0 до 3 років.**

## НЕОБХІДНА ПІДТРИМКА В РЕГІОНІ

### ■ Схід

Переповненість місць для проведення заходів і у закладах для дітей, частково через наплив ВПО. Побажання — щоб більше пропонувалося та будувалося парків.

### ■ Центр

Багато заходів і зручностей для дітей, але бракує психологічної підтримки.

### ■ Деокуповані території

Відсутність занять або зручностей для дітей у поєднанні із втратою психологічної підтримки.

### ■ Київ

Батьки хочуть мати можливість покинути місто, взяти своїх дітей на природу для відпочинку, а також отримати доступ до активних заходів і психологічної підтримки для себе.

### ■ Прифронтові території

Існують заходи та умови для дітей, але не вистачає психологічної підтримки та є стигма навколо цього.



# Внутрішньо переміщені особи (ВПО)

## ПОТОЧНИЙ СТАН

Міграція і значна роль внутрішньо переміщених осіб (ВПО) — людей, змушених покинути свої домівки через конфлікт або переслідування, — є основною темою в контексті війни. 39% домогосподарств переїхали з її початку, а 84% мешканців Донбасу, які переїхали, продовжують жити далеко від своїх домівок, що підкреслює довготривалий вплив переміщення. Проблеми з безпекою залишаються, оскільки 29% домогосподарств вважають своє місце проживання небезпечним, а у прифронтових регіонах цей показник зростає до 41%. Доступ до допомоги є багатогранною проблемою, оскільки ВПО висловлюють потребу в постійній фінансовій підтримці, особливо на заході країни.

11% ВПО не вакцинували своїх дітей, що більше ніж удвічі перевищує кількість батьків, які не переїхали або повернулися на попереднє місце проживання. ВПО стикаються з помітними проблемами, особливо у сфері освіти (37% дітей-ВПО не мають можливості відвідувати дитячий садок, а 69% дітей віком від 6 до 17 років навчаються онлайн, що призводить до нерегулярного відвідування школи). Розвиток дитини відповідає ширшому наративу щодо дітей по всій країні, які відчувають підвищений стрес і тривогу, але не мають доступу до медичних послуг, таких як відвідини лікарів, з початку повномасштабної війни.

## ОСНОВНІ ВИСНОВКИ

### 39%

Домогосподарства, переміщені з початку війни.

### 29%

Домогосподарства, які вважають своє теперішнє місце проживання повністю або скоріше небезпечним.

### 69%

Діти-ВПО віком від 6-17 років, які навчаються онлайн.

ВПО мають гірший доступ до лікарів по всій країні.

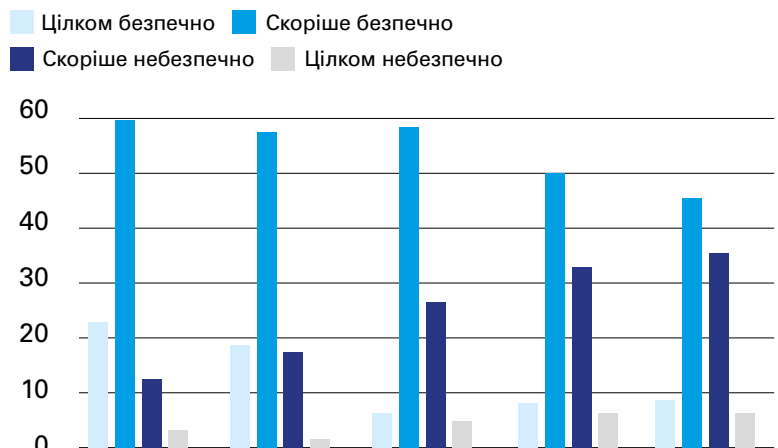
ВПО відчувають зменшення підтримки з боку гуманітарних організацій.

Джерело **Телефонне опитування** ФГД

## Статус резидента



## Безпека поточного місцезнаходження



# Обізнаність

«Це більше на ментальному рівні. Психологічно дуже важко піти й попросити про якісь потреби. Коли ти був самодостатньою людиною, в тебе все було, ти міг себе забезпечити. А зараз, навіть якщо тобі це потрібно, я краще візьму кредит, відкрию його, піду й куплю собі. Я не можу цього зробити. Мені дуже важко це зробити... Нас кілька разів змушували сусіди, давали копняка, казали: "Іди, іди"».  
 (Жінка, 40 років, Захід)

«Я не бачу в цьому нічого такого ганебного. Якщо, наприклад, тобі потрібна допомога і деє якась організація оголошує, що ця допомога роздається і ти відповідаєш їхнім критеріям. Тому що багато організацій, їхні критерії обмежені відповідно до допомоги».  
 (Жінка, 36 років, м. Київ)

«Вони (дитячі фонди) повернули дітям дитинство, справжнє дитинство. Зараз це особливо цінно».  
 (Жінка, 33 роки, м. Київ)

## ЮНІСЕФ ТА НУО

Результати дослідження виявили значну прогалину в обізнаності щодо ролі ЮНІСЕФ в Україні: лише 32% респондентів знають про організацію, а 13% отримують від неї допомогу.

Поширені хибні уявлення сприяють такій відсутності допомоги, зокрема переконання, що ЮНІСЕФ націлений насамперед на конкретні демографічні групи, що призводить до небажання людей звертатися за допомогою. Гордість, самодостатність і занепокоєння щодо розподілу допомоги ще більше перешкоджають бажанню українців співпрацювати із зовнішніми організаціями. Показово, що багато хто вважає за краще шукати підтримки у своєму безпосередньому соціальному колі, наголошуючи на необхідності вдосконалювати комунікаційну стратегію, щоб розвіяти хибні уявлення та заохотити більш інформований підхід до пошуку допомоги.

Дослідження підкреслює різне ставлення до допомоги по регіонах: Київ демонструє відкритість, тоді як Центральний регіон висловлює незадоволеність розподіленою допомогою, деокуповані та прифронтові території стикаються з проблемами відсутності доступу до допомоги.

## ОСНОВНІ ВИСНОВКИ

**32%**

респондентів чули про ЮНІСЕФ.

**13%**

респондентів отримали підтримку від ЮНІСЕФ.

В усіх регіонах вважають, що ЮНІСЕФ може надати більше інформації про свої програми.

Джерело: ФГД



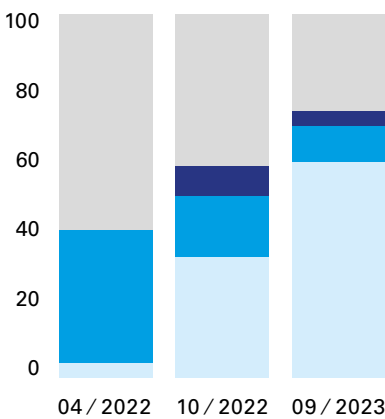
# Порівняння версій

Дві версії попереднього збирання даних були проведені в межах проекту ЮНІСЕФ у квітні та жовтні 2022 року. У цьому розділі пропонуємо порівняльний аналіз третьої версії, проведеної у вересні 2023 року, щоб виявити відмінні характеристики та дослідити взаємозв'язки між кожною версією по кожному аспекту дослідження. Ця розбивка має на меті з'ясувати динаміку розвитку та закономірності, що спостерігаються на різних етапах збирання даних, забезпечуючи повне розуміння прогресу проекту та розуміння зв'язків між послідовними версіями.

## ОСВІТА

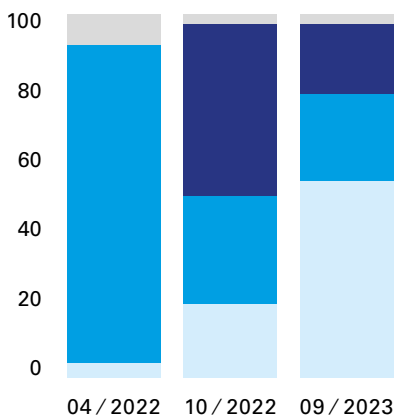
**До навчального процесу можуть долучитися діти віком до 5 років**

- Відвідування дитячого садка
- Онлайн навчання
- Гібридне навчання
- Ніякого навчання



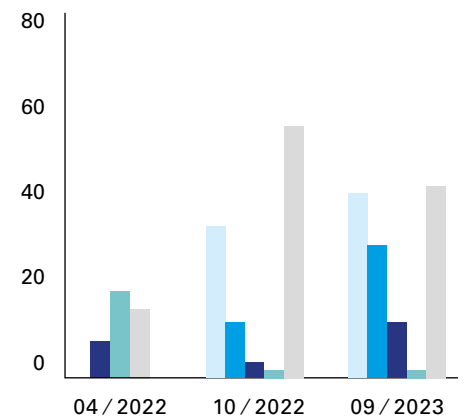
**До навчального процесу можуть долучитися діти віком 6-17 років**

- Відвідування дитячого садка
- Онлайн навчання
- Гібридне навчання
- Ніякого навчання



**Причини, через які діти зараз не залучені до навчального процесу**

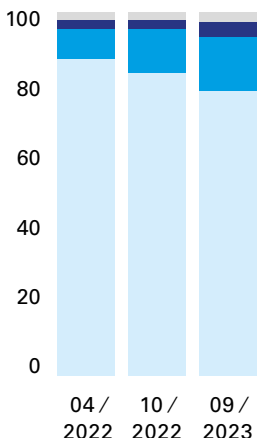
- Школа/Садочок не працює
- Без бомбосховища
- Активні бойові дії
- Немає доступу до інтернету
- Інше



## ГУМАНІТАРНИЙ АСПЕКТ

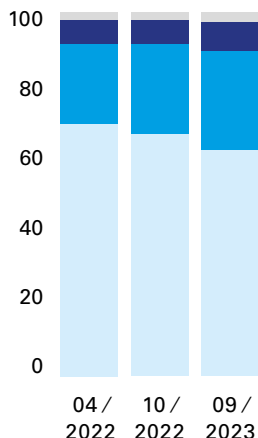
**Чиста питна вода**

- Цілком достатньо
- Швидше достатньо
- Швидше замало
- Недостатньо всього



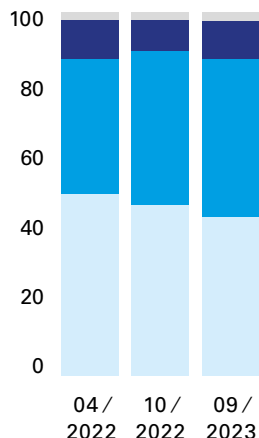
**Гігієна**

- Цілком достатньо
- Швидше достатньо
- Швидше замало
- Недостатньо всього



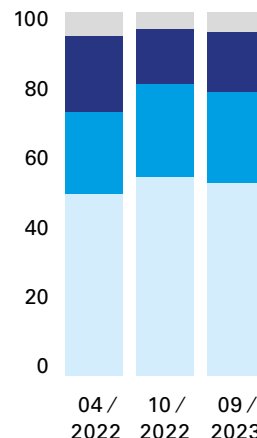
**Їжа**

- Цілком достатньо
- Швидше достатньо
- Швидше замало
- Недостатньо всього



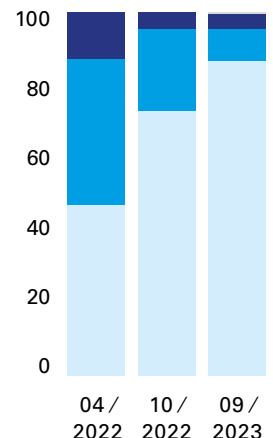
**Ліки**

- Цілком достатньо
- Швидше достатньо
- Швидше замало
- Недостатньо всього



**Медичні послуги**

- Доступна консультація
- Не вимагається
- Недоступно



### Найнагальніші потреби сім'ї

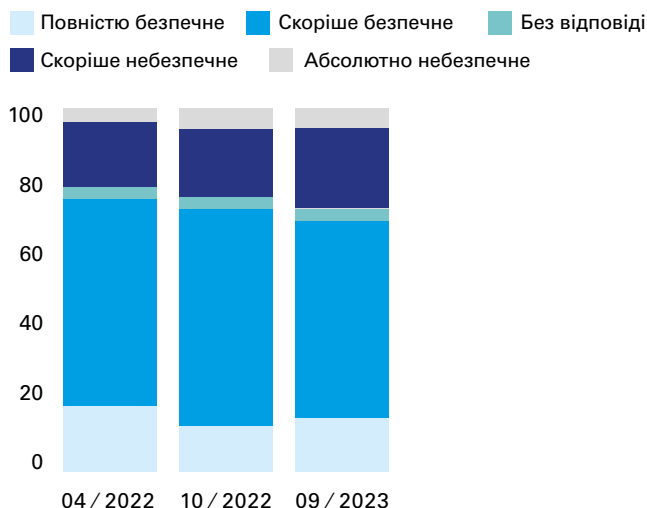


### Отримувє соціальну допомогу зараз



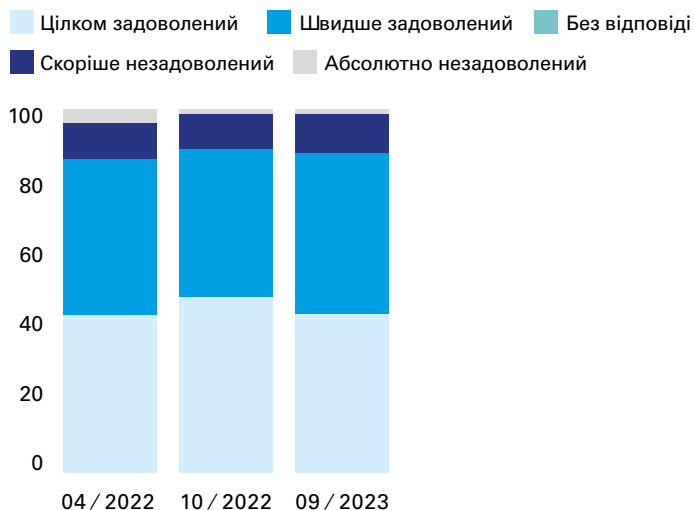
## ВНУТРІШНЬО ПЕРЕМІЩЕНІ ОСОБИ (ВПО)

### Наскільки безпечним є ваше поточне місцепроживання?



## ПСИХІЧНЕ ЗДОРОВ'Я

### Оцінка психічного здоров'я дитини



### Найважливіші навички в ранньому розвитку дитини

