

(6-7) שפה		8-10			Код домашнего хозяйства (11-16 )						17-18		Код лица 19-20	
2	7	0	5	1							0	0		

## *Исследование 50+*

### *Опрос общественного мнения на тему: «Здоровье, старение и выход на пенсию в Европе и в Израиле»*

#### **Анкета для самостоятельного заполнения**

Дата проведения опроса:

  /   /  

יום (21-22) חודש (23-24) שנה (25-26)

Номер проводящего опрос: \_\_\_\_\_

27-29

Имя респондента: \_\_\_\_\_

## Как ЗАПОЛНЯТЬ эту анкету

На большинство вопросов на следующих страницах можно ответить, просто отметив относящийся к Вам квадрат в строке под вопросом или рядом с вопросом.

**Просьба отметить 1 (ОДИН) квадрат:**

Правильно  или   
Неправильно

Просьба отвечать на вопрос за вопросом последовательно. Пропускайте вопросы только, если четко сказано пропустить вопрос.

*Пример:*

У Вас есть дети?

<sub>1</sub> Да

<sub>5</sub> Нет



[Перейти к вопросу 15](#)



Если Вы отмечаете «ДА» в этом примере, переходите к следующему вопросу!

Если Вы отмечаете «НЕТ» в этом примере, переходите к вопросу, указанному стрелкой!

## Как ОТОСЛАТЬ эту анкету:

Если проводящий опрос еще находится у Вас дома, когда Вы закончили заполнять анкету, просьба отдать анкету ему\ей. Если нет, убедительная просьба в кратчайший срок отослать заполненную анкету в прилагаемом конверте (нет необходимости в почтовой марке, пересылка заранее оплачена).

**Если Вам нужен еще один конверт на замену, позвоните в Институт исследования общественного мнения им. Коэн по телефону: 03 - 6408963.**

**Адрес для отправки анкеты (на иврите):**

מכון ב. י. כהן למחקרי דעת קהל, החוג לסוציולוגיה ואנתרופולוגיה, הפקולטה למדעי החברה, אוניברסיטת תל-אביב, ת.ד. 39040, רמת אביב, תל-אביב 69978

Или тот же адрес на английском языке: The B.I. and Lucille Cohen Institute for Public Opinion Research, Faculty of Social Science. Tel Aviv University, P.O.B. 39040, Ramat Aviv, Tel Aviv 69978

*Начните заполнять анкету со следующей страницы. Все Ваши ответы останутся засекречены. Мы благодарим Вас за сотрудничество!*

**(I) Сначала мы перечисляем несколько высказываний, которыми люди обычно описывают свою жизнь и ощущения. Пожалуйста, скажите насколько Вы лично согласны или не согласны с каждым утверждением.**

**(Просьба отметить один квадрат в каждом ряду)**

		Абсолютно согласен	Согласен	И согласен, и не согласен	Не согласен	Абсолютно не согласен
		▼ <sub>1</sub>	▼ <sub>2</sub>	▼ <sub>3</sub>	▼ <sub>4</sub>	▼ <sub>5</sub>
30	Я энергично добиваюсь своих целей	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>
31	В моменты неопределенности я обычно надеюсь на лучшее	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>
32	Я всегда с оптимизмом смотрю в будущее	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>
33	Я почти никогда не надеюсь, что ситуация сложится так, как мне хочется	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>
34	Я все еще нахожу способ решить проблему, если другие сдались	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>
35	Я редко рассчитываю на то, что со мной произойдет что-то хорошее	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>
36	Учитывая мой прошлый опыт, я чувствую себя готовым (готовой) к будущему	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>
		▲ <sub>1</sub>	▲ <sub>2</sub>	▲ <sub>3</sub>	▲ <sub>4</sub>	▲ <sub>5</sub>
		Абсолютно согласен	Согласен	И согласен, и не согласен	Не согласен	Абсолютно не согласен

**(II) Следующие утверждения относятся к обязанностям, которые люди могут выполнять в семье. Скажите, пожалуйста, насколько вы лично согласны или не согласны с каждым утверждением.**

**(Просьба отметить один квадрат в каждом ряду)**

		Абсолютно согласен	Согласен	И согласен, и не согласен	Не согласен	Абсолютно не согласен
		▼ <sub>1</sub>	▼ <sub>2</sub>	▼ <sub>3</sub>	▼ <sub>4</sub>	▼ <sub>5</sub>
37	Родители должны делать все для блага своих детей, даже за счет своего благополучия	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
38	Долг дедушек и бабушек позаботиться о внуках в трудных ситуациях (таких как развод родителей или болезнь)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
39	Долг дедушек и бабушек заботиться о материальной обеспеченности внуков и их семей.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
40	Долг дедушек и бабушек помогать родителям внуков присматривать за маленькими внуками.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

**(III) Кто, на Ваш взгляд – семья или Государство – должен нести ответственность за каждое из следующего...:**

**(Просьба отметить один квадрат в каждом ряду)**

		Только семья	В основном семья	Оба поровну	В основном Государство	Только Государство
		▼ <sub>1</sub>	▼ <sub>2</sub>	▼ <sub>3</sub>	▼ <sub>4</sub>	▼ <sub>5</sub>
41	Финансовую поддержку нуждающихся пожилых людей?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
42	Помощь по дому для нуждающихся престарелых, например, уборка и стирка?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
43	Патронажный уход за нуждающимися престарелыми, в том числе купание и одевание?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

(IV) Иногда бывают разногласия с близкими людьми по серьезным вопросам, которые могут привести к конфликтам. Скажите, пожалуйста, бывают ли у Вас конфликты со следующими людьми и насколько часто это случается. (Просьба отметить один квадрат в каждом ряду)

→ Если Ваши родители умерли или если у Вас нет родителей мужа или жены, партнера/партнерши, детей и т.д., пожалуйста отметьте квадрат «Не относится».

		Часто	Иногда	Редко	Никогда	Не относится
44	Родители	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
45	Родители мужа или жены	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
46	Супруг(а) /партнер(ша)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
47	Дети	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
48	Другие члены семьи	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
49	Друзья, сослуживцы, знакомые	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>

(V) 50. Как часто у Вас возникают конфликты с детьми или их супругами по поводу обучения и воспитания Ваших внуков? (Просьба отметить один квадрат)

→ Если у Вас нет детей или внуков, пожалуйста отметьте квадрат «Не относится».

Часто	Иногда	Редко	Никогда	Не относится
<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>

**(VI) 51. Живете ли вы сейчас вместе, или жили когда-нибудь вместе с мужем/женой (или партнером/партнершей)?**

<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	Да	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	Нет →	<i>Перейти на страницу 7</i>

**(VII) Кто из пары в основном отвечал или отвечает за следующее...  
(Просьба отметить один квадрат в каждом ряду)**

		Только я	В основном я	Я и муж/жена (партнер/партнерша) поровну	В основном муж/жена (партнер/партнерша)	Только муж/жена (партнер/партнерша)	Не относится
52	Воспитание детей	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
53	Зарабатывание денег	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
54	Готовка, уборка дома, стирка, глажка	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
55	Забота о пожилых людях	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>

## Перед Вами перечень тяжелых жизненных ситуаций

Случалось ли, что:		Сколько Вам было лет когда это случилось? Если это случилось более одного раза, запишите свой возраст в первый раз	Какое влияние оказало случившееся на Вашу жизнь?		
			Мало повлияло ▼ <sub>1</sub>	Средне повлияло ▼ <sub>2</sub>	Сильно повлияло ▼ <sub>3</sub>
56. Вас ранило на войне или в ходе боевых действий	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	57-58 →	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
59. Вы видели, как людей тяжело ранило или убивало на войне или в ходе боевых действий	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	60-61 →	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
62. Ваш самый близкий человек погиб на войне или во время службы в армии	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	63-64 →	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
65. Вы пострадали в теракте (террорист против мирных жителей)	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	66-67 →	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
68. Вы не пострадали, но были свидетелем теракта	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	69-70 →	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
71. Близкий Вам человек пострадал или погиб в теракте	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	72-73 →	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
74. Ваша жизнь была в опасности из-за болезни или тяжелой аварии	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	75-76 →	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
77. Жизнь близкого Вам человека была в опасности из-за болезни или тяжелой аварии	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	78-79 →	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
80. Смерть супруга/супруги (партнера/партнерши)	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	81-82 →	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>

Случалось ли, что:		Сколько Вам было лет когда это случилось? Если это случилось более одного раза, запишите свой возраст в первый раз	Какое влияние оказало случившееся на Вашу жизнь?		
			Мало повлияло ▼ <sub>1</sub>	Средне повлияло ▼ <sub>2</sub>	Сильно повлияло ▼ <sub>3</sub>
83. Смерть сына или дочери внука или внучки	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	84-85 →	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
86. Долгое время ухаживали за родственником раненым или инвалидом	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	87-88 →	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
89. Вы длительное время были беспомощны и нуждались в уходе	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	90-91 →	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
92. Пережили сексуальную травму (изнасилование или сексуальные домогательства)	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	93-94 →	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
95. Подвергались насилию или издевательствам	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	96-97 →	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
98. Были жертвой преступления (например, грабежа или мошенничества)	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	99-100 →	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
101. Были свидетелем аварии или случая насилия, когда человек был тяжело ранен или убит	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	102-103 →	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
104. Испытали тяжелейшую нужду и нищету	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	105-106 →	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>



**6. Жили ли Вы во время Второй мировой войны в какой нибудь стране под властью нацистов или их сторонников?**

<sub>1</sub> Да      <sub>5</sub> Нет      ➔ перейти к вопросу 27 в конце этой страницы  
↓

**7, 13 В какие годы Вы были под их властью? (просьба отметить все нужные годы)**

<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> 1939	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub> 1940	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub> 1941	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub> 1942
<input type="checkbox"/> <sub>5</sub> 1943	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub> 1944	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub> 1945	

**В какой стране/странах Вы жили под их властью?**

\_\_\_\_\_ 14-15

\_\_\_\_\_ 16-17

**Как Вы жили под властью нацистов и их сторонников?  
(отметьте да или нет в каждой строчке)**

Да

Нет



18. Вы были в концентрационном лагере или лагере смерти	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
19. Вы были в трудовом лагере	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
20. Вы были в гетто	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
21. Вы прятались в тайнике, убежище	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
22. Вы жили по подложным документам	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
23. Вы присоединились к партизанам	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
24. Вы бежали от властей	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
25. Вы добрались до территории, свободной от оккупации нацистов или их сторонников	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
26. У Вас было гражданство (с ограничениями или без)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

**А что происходило с Вашими родителями?**

Ни  
один  
из них

Только  
отец

Только  
мать

Оба

27. Находились ли Ваши родители во время Второй мировой войны под властью нацистов или их сторонников?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
28. Были ли Ваши родители убиты режимом нацистов или их сторонников или умерли из-за этого режима?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

В 2004 году Кнессет принял закон, повышающий возраст выхода на пенсию и позволяющий получать пособие по старости и пенсию с места работы (без штрафа) поэтапно до 64 лет для женщин и до 67 лет для мужчин.

**29. В какой степени Вы согласны или не согласны с повышением возраста выхода на пенсию**

- <sub>1</sub> Абсолютно согласен(на)  
<sub>2</sub> Согласен(на)  
<sub>3</sub> Не согласен(на)  
<sub>4</sub> Абсолютно не согласен(на)  
<sub>8</sub> Не знаю

**Перед Вами список вещей, которые могут произойти в результате повышения возраста выхода на пенсию. В какой степени Вы согласны или не согласны со следующими предложениями?**

	Абсолютно согласен(на)	Согласен (на)	Не согласен (на)	Абсолютно не согласен(на)	Не знаю
	▼ <sub>1</sub>	▼ <sub>2</sub>	▼ <sub>3</sub>	▼ <sub>4</sub>	▼ <sub>9</sub>
30. Работодатели уволят пожилых работников и на их место наймут молодых	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
31. Для молодых будет меньше рабочих мест	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
32. Пожилым работникам не будет сил доработать до возраста выхода на пенсию	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
33. Продолжение работы до нового возраста выхода на пенсию прибавит здоровья пожилым работникам	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
34. Продолжение работы до нового возраста выхода на пенсию прибавит пожилым работникам интереса к работе	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
35. Продолжение работы до нового возраста выхода на пенсию сократит время отдыха работника и время, которое он мог уделить своей семье и другим занятиям	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
	▲ <sub>1</sub>	▲ <sub>2</sub>	▲ <sub>3</sub>	▲ <sub>4</sub>	▲ <sub>9</sub>
	Абсолютно согласен (на)	Согласен (на)	Не согласен (на)	Абсолютно не согласен (на)	Не знаю

**36. Для женщин: моложе ли вы 64 лет?  
Для мужчин: моложе ли вы 67 лет?**

<sub>1</sub> да      <sub>5</sub> нет      ➔ перейти к вопросу 54, страница 13.  
↓

**37 Каково положение с Вашим трудоустройством на сегодня?**

работаю <sub>1</sub>      ищу работу <sub>2</sub>      не работаю и не ищу работу <sub>5</sub> ➔  
↓                      ↓                      перейти к вопросу 54, страница 13.

**38. Заинтересованы ли Вы или не заинтересованы работать до нового возраста выхода на пенсию определённого для Вас?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Конечно заинтересован | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> Не очень заинтересован   |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> Весьма заинтересован  | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> Конечно не заинтересован |
| <input type="checkbox"/> <sub>9</sub> Не знаю               |  |

**39-40. В каком возрасте Вы заинтересованы выйти на пенсию?**

В возрасте \_\_\_\_\_ лет.

**41. В связи с повышением возраста выхода на пенсию выйдете ли Вы на пенсию раньше запланированного срока?**

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Да, выйду на пенсию позже              |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> Да, выйду на пенсию раньше             |
| <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> Не изменю срок выхода на пенсию        |
| <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> Ранее не планировал выходить на пенсию |
| <input type="checkbox"/> <sub>9</sub> Не знаю                                |

**42. Знаете ли Вы, что в связи с решением Кнессета повысить возраст выхода на пенсию, досрочный выход повлечёт за собой штраф, который может повлиять на уровень пенсии с Вашего места работы?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Да | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> Нет |
|--|---|

43. В какой степени Вы заинтересованы выйти на пенсию досрочно даже при условии, что Ваша пенсия от этого пострадает?

- <sub>1</sub> Конечно заинтересован                      <sub>3</sub> Видимо не буду заинтересован  
<sub>2</sub> Видимо буду заинтересован                      <sub>4</sub> Конечно не буду заинтересован  
<sub>9</sub> Не знаю

**Два следующих вопроса относятся к Вашему мнению о Ваших возможностях продолжить работать до нового возраста выхода на пенсию**

	Очень высокая степень	Высокая степень	Средняя степень	Низкая степень	Очень низкая степень
44. По Вашей оценке, какова степень вероятности того, что Вы продолжите работать на своем рабочем месте до возраста выхода на пенсию	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
45. По Вашей оценке, какова степень вероятности того, что ваш работодатель продолжит Вас нанимать до нового возраста выхода на пенсию	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

**В случае если Вы решите выйти на пенсию до достижения нового возраста определенного для Вас, каков будет источник Ваших доходов до получения пособия по старости или пенсии с места работы без штрафа? Пожалуйста, отметьте все подходящие Вам ответы**

Источник дохода	Будет ли это являться источником дохода для Вас?	
	Да ▼ <sub>1</sub>	Нет ▼ <sub>2</sub>
46. Ваше пособие или пособие других членов Вашей семьи от службы национального страхования	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
47. Рента или пенсия из зарубежа	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
48. Сбережения	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
49. Доходы от имущества и капитала	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
50. Доходы от работы других членов семьи	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
51. Пенсия с места работы супруга(и)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
52. Ссуды	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
53. Иной источник	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
	▲ <sub>1</sub>	▲ <sub>2</sub>
	Да	Нет

**(XIV) У Вас в доме сейчас есть одно или более домашних животных?**

(Просьба отметить, какие животные есть)

		Да	Нет
		▼	▼
54	Собака	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
55	Кошка	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
56	Птичка	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
57	Рыбки	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
58	Другие домашние животные	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

В заключение у нас есть еще несколько вопросов о Вашем происхождении.

59. Где Вы родились? Если Вы не уверены, какую клеточку отметить, напишите название страны \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> <sub>6</sub> Северная Америка	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Израиль
<input type="checkbox"/> <sub>7</sub> Южная Америка	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub> Европа
<input type="checkbox"/> <sub>8</sub> Австралия	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub> Африка
<input type="checkbox"/> <sub>9</sub> Не знаю	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub> Азия

60. Где родился Ваш отец? Если Вы не уверены, какую клеточку отметить, напишите название страны \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> <sub>6</sub> Северная Америка	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Израиль
<input type="checkbox"/> <sub>7</sub> Южная Америка	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub> Европа
<input type="checkbox"/> <sub>8</sub> Австралия	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub> Африка
<input type="checkbox"/> <sub>9</sub> Не знаю	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub> Азия

61-62. Как Вы, как правило, себя определяете? (**Например:** израильтянин, еврей, марокканец, ашкеназ, русский, сефард, итальянец, мусульманин, украинец, христианин).

\_\_\_\_\_ (напишите только один ответ)

**В заключение укажите, пожалуйста, Ваш пол и год рождения:**

**63. Я...**

Мужчина	<input type="checkbox"/>	1
Женщина	<input type="checkbox"/>	2

**64-65 Я родился (родилась) в (году)**

--	--	--	--

**Большое спасибо, что Вы нашли время ответить на наши вопросы. Пожалуйста, верните анкету проводившему опрос или отправьте ее по почте в приложенном конверте.**

**Если Вам нужен еще один конверт на замену, пожалуйста обратитесь в Институт исследования общественного мнения им. Козна по телефону: - 6408963 03.**

**Адрес для отправки анкеты (на иврите):**

מכון ב. י. כהן למחקרי דעת קהל, החוג לסוציולוגיה ואנתרופולוגיה, הפקולטה למדעי החברה, אוניברסיטת תל-אביב, ת.ד. 39040, רמת אביב, תל-אביב 69978

**Или тот же адрес на английском языке:** The B.I. and Lucille Cohen Institute for Public Opinion Research, Faculty of Social Science. Tel Aviv University, P.O.B. 39040, Ramat Aviv, Tel Aviv 69978