

(6-7) שפה		8-10			Код 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:

		/			/		
--	--	---	--	--	---	--	--

(21-22) יום (23-24) חודש (25-26) שנה

Имя проводящего опрос: _____

27-29

Инициалы 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	<input checked="" type="checkbox"/>	или	<input checked="" type="checkbox"/>
Неправильно	<input type="checkbox"/>		

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

Пример:

У Вас есть дети?

<input type="checkbox"/> ₁ Да	<input type="checkbox"/> ₅ Нет	➔	Перейти к вопросу 15
↓ ₁			

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!

30. В целом, насколько вы довольны своей жизнью?
(Просьба отметить один квадрат)

- ₁ Очень доволен (довольна)
₂ Не совсем доволен (довольна)
₃ Не совсем недоволен (недовольна)
₄ Очень недоволен (недовольна)

Ниже приводятся высказывания, которыми люди обычно описывают свою жизнь или ощущения. Мы хотели бы знать, как часто Вы думаете, что это относится к Вам, если вообще относится.
(Просьба отметить один квадрат в каждом ряду)

Часто	Иногда	Редко	Никогда		
▼ ₄	▼ ₃	▼ ₂	▼ ₁		
<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	В силу возраста я не могу делать вещи, которые мне хотелось бы	31
<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	Я чувствую, что я не контролирую то, что происходит со мной	32
<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	Я чувствую, что я в стороне от жизни	33
<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	Я могу делать то, что мне хочется	34
<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	Семейные обязанности не дают мне делать то, что хотелось бы	35
<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	Из-за нехватки денег я не могу себе позволить делать то, что хотелось бы	36
<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	Я радуюсь приходу каждого дня	37
<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	Я чувствую, что в моей жизни есть смысл	38
<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	В общем, я оглядываюсь на прожитую жизнь с чувством счастья	39
<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	В эти дни я чувствую, что я полон (полна) энергии	40
<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	Я чувствую, что жизнь открывает массу возможностей	41
<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	Я чувствую, что в будущем меня ждет много хорошего	42
▲ ₄	▲ ₃	▲ ₂	▲ ₁		
Часто	Иногда	Редко	Никогда		

Ниже приводятся еще 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
		▼ ₁	▼ ₂	▼ ₃	▼ ₄	▼ ₅
43	Я энергично добиваюсь своих целей	□ ₁	□ ₂	□ ₃	□ ₄	□ ₅
44	В моменты неопределенности я обычно надеюсь на лучшее	□ ₁	□ ₂	□ ₃	□ ₄	□ ₅
45	Я всегда с оптимизмом смотрю в будущее	□ ₁	□ ₂	□ ₃	□ ₄	□ ₅
46	Я почти никогда не надеюсь, что ситуация сложится так, как мне хочется	□ ₁	□ ₂	□ ₃	□ ₄	□ ₅
47	Я все еще нахожу способ решить проблему, если другие сдались	□ ₁	□ ₂	□ ₃	□ ₄	□ ₅
48	Я редко рассчитываю на то, что со мной произойдет что-то хорошее	□ ₁	□ ₂	□ ₃	□ ₄	□ ₅
49	Учитывая мой прошлый опыт, я чувствую себя готовым (готовой) к будущему	□ ₁	□ ₂	□ ₃	□ ₄	□ ₅
		▲ ₁	▲ ₂	▲ ₃	▲ ₄	▲ ₅
		Абсолютно согласен	Согласен	И согласен, и не согласен	Не согласен	Абсолютно не согласен

Как часто Вы испытывали следующие чувства в течение последней недели ?

(Просьба отметить один квадрат в каждом ряду)

		Практически всегда	Большую часть времени	Часть времени	Почти никогда
		▼ ₁	▼ ₂	▼ ₃	▼ ₄
50	Чувство угнетенности	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
51	Все , что я делал(а), требовало усилий	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
52	Сон был беспокойный	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
53	Я был(а) счастлив(а)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
54	Мне было одиноко	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
55	Мне кажется, что люди были недружелюбны	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
56	Я радовался(лась) жизни	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
57	Мне было грустно	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
58	Мне казалось, что люди меня не любят	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
59	Не мог(ла) заставить себя ничего делать	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
60	Мне не хотелось есть; не было аппетита	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
61	Чувствовал(а) прилив энергии	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
62	Чувствовал(а) себя усталым (усталой)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
63	Просыпаясь по утрам, чувствовал(а) себя понастоящему отдохнувшим (отдохнувшей)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
		▲ ₁	▲ ₂	▲ ₃	▲ ₄
		Практически всегда	Большую часть времени	Часть времени	Почти никогда

Следующие утверждения относятся к тому, что люди ожидают друг от друга. Скажите, пожалуйста, насколько Вы лично согласны или не согласны с каждым утверждением.

64. Меня всегда удовлетворял баланс между тем, что я даю моему партнеру (супругу/супруге) и тем, что я получаю взамен

- ₁ Абсолютно согласен (согласна)
- ₂ Согласен (согласна)
- ₃ И согласен, и не согласен
- ₄ Не согласен (не согласна)
- ₅ Абсолютно не согласен (не согласна)
- ₈ Не относится

65. Мою заботу о семье всегда ценили

- ₁ Абсолютно согласен (согласна)
- ₂ Согласен (согласна)
- ₃ И согласен, и не согласен
- ₄ Не согласен (не согласна)
- ₅ Абсолютно не согласен (не согласна)
- ₈ Не относится

66. В моей основной деятельности в настоящее время (работа, забота о доме, волонтерская работа) я всегда доволен (довольна) вознаграждением, которое я получаю за свои усилия

- ₁ Абсолютно согласен (согласна)
- ₂ Согласен (согласна)
- ₃ И согласен, и не согласен
- ₄ Не согласен (не согласна)
- ₅ Абсолютно не согласен (не согласна)
- ₈ Не относится

67. Меня сильно разочаровал или обидел человек, которому я доверял (доверяла)

- ₁ Абсолютно согласен (согласна)
- ₂ Согласен (согласна)
- ₃ И согласен, и не согласен
- ₄ Не согласен (не согласна)
- ₅ Абсолютно не согласен (не согласна)
- ₈ Не относится

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
		▼ ₁	▼ ₂	▼ ₃	▼ ₄	▼ ₅
68	Родители должны делать все для блага своих детей, даже за счет своего благополучия	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
69	Долг дедушек и бабушек позаботиться о внуках в трудных ситуациях (таких как развод родителей или болезнь)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
70	Долг дедушек и бабушек заботиться о материальной обеспеченности внуков и их семей.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
71	Долг дедушек и бабушек помогать родителям внуков присматривать за маленькими внуками.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

Кто из двух – семья или Государство – по вашему мнению, должно 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
		▼ ₁	▼ ₂	▼ ₃	▼ ₄	▼ ₅
72	Финансовую поддержку нуждающихся пожилых людей?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
73	Помощь по дому для нуждающихся престарелых, например, уборка и стирка?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
74	Патронажный уход за нуждающимися престарелыми, в том числе купание и одевание?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

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)

		Часто	Иногда	Редко	Никогда	Не относится
75	Родители	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₈
76	Родители мужа или жены	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₈
77	Супруг(а) /партнер(ша)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₈
78	Дети	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₈
79	Другие члены семьи	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₈
80	Друзья, сослуживцы, знакомые	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₈

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

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

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

<input type="checkbox"/> ₁ Да	<input type="checkbox"/> ₅ Нет	➔	<u>Перейти к вопросу 9.</u>
↓ ₁			

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
83	Воспитание детей	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₈
84	Зарабатывание денег	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₈
85	Готовка, уборка дома, стирка, глажка	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₈
86	Забота о пожилых людях	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₈

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	Средне повлияло	Сильно повлияло
			▼ ₁	▼ ₂	▼ ₃
87. Вас ранило на войне или в ходе боевых действий	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> ₅	88-89 →	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
90. Вы видели, как людей тяжело ранило или убивало на войне или в ходе боевых действий	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> ₅	91-92 →	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
93. Ваш самый близкий человек погиб на войне или во время службы в армии	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> ₅	94-95 →	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
96. Вы пострадали в теракте (террорист против мирных жителей)	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> ₅	97-98 →	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
99. Вы не пострадали, но были свидетелем теракта	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> ₅	100-101 →	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
102. Близкий Вам человек пострадал или погиб в теракте	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> ₅	103-104 →	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
105. Ваша жизнь была в опасности из-за болезни или тяжелой аварии	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> ₅	106-107 →	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
108. Жизнь близкого Вам человека была в опасности из-за болезни или тяжелой аварии	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> ₅	109-110 →	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
111. Смерть супруга\ супруги (партнера/партнерши)	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> ₅	112-113 →	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

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?		
5/2					
6. Смерть сына или дочери внука или внучки	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> ₅	7-8	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
9. Долгое время ухаживали за родственником раненым или инвалидом	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> ₅	10-11	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
12. Вы длительное время были беспомощны и нуждались в уходе	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> ₅	13-14	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
15. Пережили сексуальную травму (изнасилование или сексуальные домогательства)	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> ₅	16-17	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
18. Подвергались насилию или издевательствам	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> ₅	19-20	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
21. Были жертвой преступления (например, грабежа или мошенничества)	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> ₅	22-23	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
24. Были свидетелем аварии или случая насилия, когда человек был тяжело ранен или убит	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> ₅	25-26	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
27. Испытали тяжелейшую нужду и нищету	Да <input type="checkbox"/> → Нет <input type="checkbox"/> ₅	28-29	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

30-36 X

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

₁ Да ₅ Нет ➔ **перейти к вопросу 58 в конце этой страницы**
 ↓

В какие годы Вы были под их властью? (просьба отметить все нужные годы)

<input type="checkbox"/> ₄ 1942 41	<input type="checkbox"/> ₃ 1941 40	<input type="checkbox"/> ₂ 1940 39	<input type="checkbox"/> ₁ 1939 38
	<input type="checkbox"/> ₇ 1945 44	<input type="checkbox"/> ₆ 1944 43	<input type="checkbox"/> ₅ 1943 42

В какой стране/странах Вы жили под их властью?

_____ 45-46 _____ 47-48

Как Вы жили под властью нацистов и их сторонников? (отметьте да или нет в каждой строчке)	Да ▼ ₁	Нет ▼ ₅
49. Вы были в концентрационном лагере или лагере смерти	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
50. Вы были в трудовом лагере	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
51. Вы были в гетто	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
52. Вы прятались в тайнике, убежище	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
53. Вы жили по подложным документам	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
54. Вы присоединились к партизанам	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
55. Вы бежали от властей	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
56. Вы добрались до территории, свободной от оккупации нацистов или их сторонников	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
57. У Вас было гражданство (с ограничениями или без)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅

А что происходило с Вашими родителями?	Ни один из них	Только отец	Только мать	Оба
58. Находились ли Ваши родители во время Второй мировой войны под властью нацистов или их сторонников?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
59. Были ли Ваши родители убиты режимом нацистов или их сторонников или умерли из-за этого режима?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

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.

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

- ₁ Абсолютно согласен(на)
₂ Согласен(на)
₃ Не согласен(на)
₄ Абсолютно не согласен(на)
₈ 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
	▼ ₁	▼ ₂	▼ ₃	▼ ₄	▼ ₉
61. Работодатели уволят пожилых работников и на их место наймут молодых	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₉
62. Для молодых будет меньше рабочих мест	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₉
63. Пожилым работникам не будет сил доработать до возраста выхода на пенсию	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₉
64. Продолжение работы до нового возраста выхода на пенсию прибавит здоровья пожилым работникам	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₉
65. Продолжение работы до нового возраста выхода на пенсию прибавит пожилым работникам интереса к работе	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₉
66. 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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₉
	▲ ₁	▲ ₂	▲ ₃	▲ ₄	▲ ₉
	Абсолютно согласен(на)	Согласен(на)	Не согласен(на)	Абсолютно не согласен(на)	Не знаю

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

₁ да ₅ нет → перейти к вопросу 85, страница 14.
↓

68 Каково положение с Вашим трудоустройством на сегодня?

работаю ₁ ищу работу ₂ не работаю и не ищу работу ₅ →
↓ ↓ перейти к вопросу 85, страница 14.

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

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

70-71. В каком возрасте Вы заинтересованы выйти на пенсию?

В возрасте _____ лет.

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

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

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

Нет	Да	
-----	----	--

Следующие вопросы касаются Ваших жилищных условий. Просьба отвечать на эти вопросы, отмечая «Да» или «Нет». У Вас дома есть...?

Да	Нет		
▼ ₁	▼ ₅		
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅	Ванна или душ в доме только для пользования членов Вашей семьи	85
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅	Туалет со сливом в доме только для пользования членов Вашей семьи	86
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅	Центральное отопление	87
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅	Кондиционирование воздуха	88
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅	Лифт	89
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅	Балкон, терраса или сад	90

Продолжим. Описывая Ваше жилье, Вы бы сказали, что...

		Да	Нет
		▼ ₁	▼ ₅
91	недостаточно места	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
92	слишком дорого	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
93	недостаточно света	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
94	недостаточно средств отопления или охлаждения	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅

А о районе, где находится Ваше жилище, Вы бы сказали, что там....

		Да	Нет
		▼ ₁	▼ ₅
95	есть достаточно услуг, таких как аптеки, службы медицинской помощи, продуктовые магазины, и т. д., на приемлимом расстоянии от дома	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
96	достаточное общественное транспортное сообщение	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
97	экологические проблемы, такие как шум, загрязнение и т. д.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
98	мешают жить вандализм и преступность	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅

У Вас в доме сейчас есть одно или более домашних животных?

(Просьба отметить, какие животные есть)

99	Собака	<input type="checkbox"/> ₁
100	Кошка	<input type="checkbox"/> ₁
101	Птичка	<input type="checkbox"/> ₁
102	Рыбки	<input type="checkbox"/> ₁
103	Другие домашние животные	<input type="checkbox"/> ₁
104	Нет домашних животных	<input type="checkbox"/> ₁

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

105. Где Вы родились? Если Вы не уверены, какую клеточку отметить, напишите название страны _____

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

106. Где родился Ваш отец? Если Вы не уверены, какую клеточку отметить, напишите название страны _____

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

107-108. Как Вы, как правило, себя определяете? (**Например:** израильтянин, еврей, марокканец, ашкеназ, русский, сефард, итальянец, мусульманин, украинец, христианин).

_____ (напишите только один ответ)

109-110. Какую религию Вы исповедуете или чувствуете, что она вам близка?
(Просьба отметить один квадрат)

Иудаизм	<input type="checkbox"/>	5
Протестантство	<input type="checkbox"/>	1
Римско-католическая	<input type="checkbox"/>	2
Православие (русское, армянское или греческое)	<input type="checkbox"/>	4
Ислам	<input type="checkbox"/>	6
Друзская	<input type="checkbox"/>	11
Другое (Просьба уточнить): _____	<input type="checkbox"/>	10
Не принадлежу или не чувствую близости ни к одной из конфессий	<input type="checkbox"/>	96

111. Как часто Вы молитесь в настоящее время? (Просьба отметить один квадрат)

Чаше, чем раз в день	<input type="checkbox"/>	1
Раз в день или почти каждый день	<input type="checkbox"/>	2
Пару раз в неделю	<input type="checkbox"/>	3
Раз в неделю	<input type="checkbox"/>	4
Реже, чем раз в неделю	<input type="checkbox"/>	5
Никогда	<input type="checkbox"/>	6

112. Вы получили религиозное воспитание в семье? (Просьба отметить один квадрат)

Да	<input type="checkbox"/>	1
Нет	<input type="checkbox"/>	5

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

113. Я...

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

114-117 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, 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