

1-4 ID
5/1

| שפה (6-7) | | 8-10 | | | رقم المنزل (11-16) | | | | | 17-18 | | رقم الشخص 19-20 | |
|-----------|---|------|---|---|--------------------|--|--|--|--|-------|---|--------------------|--|
| 2 | 6 | 0 | 5 | 1 | | | | | | 0 | 0 | | |

"إستطلاع +50"

إستطلاع حول الصحة الشيخوخة والتقاعد في أوروبا وإسرائيل

إستمارة تعبئة ذاتية

□□ / □□ / □□
 (21-22) יום (23-24) חודש (25-26) שנה

תאריך إجراء المقابلة:

رقم المجيب:

27-29

الحروف الأولى من اسم المجيب:

كيفية تعبئة الإستمارة؟

يمكن الإجابة على معظم الأسئلة الموجودة في الصفحات التالية ببساطة, وذلك عن طريق تعبئة الخانة الموجودة أسفل أو بالقرب من الإجابة التي تناسبك.
كل الأسئلة في هذه الإستمارة مصاغة بلغة الذكر, لكنها مخصصة للجنسين.

الرجاء الإشارة الى خانة واحدة (1) فقط:

| | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> : ١٨ | <input checked="" type="checkbox"/> : ١٨ |
| <input type="checkbox"/> : ١٨ | <input type="checkbox"/> : ١٨ |

الرجاء الإجابة على الأسئلة بالترتيب. قم بالتشيق عن سؤال فقط إذا كانت هناك أوامر واضحة للقيام بذلك.

مثلا:

هل يوجد لديك اولاد؟
האם יש לך ילדים?

1 نعم 5 لا 15

← [انتقل إلى السؤال 15](#)

↓

| | |
|--|---|
| إذا وضعت علامة على "لا" في هذا المثال, فعليك أن تنتقل إلى سؤال 15! | إذا وضعت علامة على "نعم" في هذا المثال, فعليك أن تتابع إلى السؤال التالي. |
|--|---|

كيف تعيد هذه الاستمارة؟

إذا كان الشخص الذي يجري المقابلة ما زال في بيتك عند إنتهائك من تعبئة الاستمارة, الرجاء أن تقوم بتسليمها له/لها. إذا لم يكن في بيتك, أعد من فضلك الاستمارة المعبئة بواسطة المغلف الذي تم دفع رسوم إرساله مسبقا بأسرع وقت ممكن.

إذا كنت بحاجة إلى مغلف آخر, الرجاء الاتصال أو إذا كانت لديك أسئلة, الرجاء الإتصال مع معهد الأبحاث على هاتف رقم 036408963.

العنوان إليه ترسل الإستمارة: מכון ב.ד. כהן למחקרי דעת קהל, החוג לסוציולוגיה ואנתרופולוגיה, הפקולטה למדעי החברה, אוניברסיטת תל-אביב, ת.ד. 39040, רמת אביב, תל-אביב 69978.

الرجاء إبدأ الإستمارة في الصفحة التالية.

جميع إجاباتك ستبقى سرية. شكرا لك ثانية على تعاونك

30. ما مدى رضاك عن حياتك بشكل عام؟
(الرجاء الإشارة إلى إجابة واحدة فقط)

- ₁ راضي جداً
₂ راضي بدرجة ما
₃ غير راضي بدرجة ما
₄ غير راضي أبداً

أمامك قائمة تحوي بعض الجمل التي يستعملها الناس لوصف حياتهم أو شعورهم. الرجاء الإشارة بالنسبة لكل جملة، ما الوتيرة التي تراودك فيها هذه المشاعر أو الأوضاع، إذا كانت تراودك أصلاً، أو تنطبق عليك.
(الرجاء الإشارة إلى إجابة واحدة فقط في كل سطر)

| | | بفترات متقاربة | أحياناً | نادراً | ولا مرة |
|----|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | | ▼ ₁ | ▼ ₂ | ▼ ₃ | ▼ ₄ |
| 31 | جيلي يمنعي من القيام بأمر أرغب بالقيام بها | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| 32 | أشعر بأن ما يصيبني خارج عن سيطرتي. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| 33 | أشعر أنني خارج ما يحدث | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| 34 | يمكنني القيام بالأمر التي أرغب بالقيام بها | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| 35 | المسؤوليات العائلية تمنعني من القيام بما أرغب به | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| 36 | نقص المال يمنعي من القيام بأمر أرغب بالقيام بها | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| 37 | أنتظر كل يوم بفارغ الصبر | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| 38 | أشعر بأنه لا توجد لحياتي معنى | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| 39 | إجمالاً، أنظر إلى حياتي الماضية بشعور من الانبساط | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| 40 | أشعر أنني نشيط جداً هذه الأيام | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| 41 | أشعر أن الحياة مليئة بالفرص | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| 42 | أشعر أن المستقبل يبشر خيراً بالنسبة لي | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| | | ▲ ₁ | ▲ ₂ | ▲ ₃ | ▲ ₄ |
| | | بفترات متقاربة | أحياناً | نادراً | ولا مرة |

أمامك المزيد من الجمل التي يستعملها الناس لوصف حياتهم ومشاعرهم.
الى أي مدى توافق أو لا توافق مع كل واحدة من الجمل التالية بالنسبة لك شخصياً.
(الرجاء الإشارة إلى إجابة واحدة فقط في كل سطر)

| | | موافق بشدة | موافق | لا معارض ولا موافق | معارض | معارض بشدة |
|----|---|----------------|----------------|-----------------------|----------------|----------------|
| | | ▼ ₁ | ▼ ₂ | ▼ ₃ | ▼ ₄ | ▼ ₅ |
| 43 | أنا أتابع أهدافي بطاقات جمّة | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ | □ ₅ |
| 44 | في فترات غير مستقرة, بشكل عام أتوقع الخير | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ | □ ₅ |
| 45 | أنا دائماً متفائل بما يخص مستقبلي | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ | □ ₅ |
| 46 | نادراً ما أتوقع أن تسير الأمور كما أريد | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ | □ ₅ |
| 47 | ما زلت أجد الطرق لحل المشاكل حتى إذا إستسلم الآخرون | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ | □ ₅ |
| 48 | نادراً ما أعتد على حدوث الأمور الجيدة معي | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ | □ ₅ |
| 49 | بالنظر إلى تجاربي السابقة أشعر بأنني مستعد خبير استعداد للمستقبل | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ | □ ₅ |
| | | ▲ ₁ | ▲ ₂ | ▲ ₃ | ▲ ₄ | ▲ ₅ |
| | | موافق بشدة | موافق | لا معارض ولا موافق | معارض | معارض بشدة |

كم مرة انتابك هذا الشعور خلال الأسبوع الماضي؟
(الرجاء الإشارة إلى إجابة واحدة فقط في كل سطر)

| | | تقريباً طوال الوقت | غالب الوقت | بعض الوقت (أحياناً) | غالباً لا |
|----|--|-----------------------|----------------|------------------------|----------------|
| | | ▼ ₁ | ▼ ₂ | ▼ ₃ | ▼ ₄ |
| 50 | شعرت بالاكئاب | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ |
| 51 | شعرت بأن كل شيئاً أفعله يتطلب جهد | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ |
| 52 | نومي لم يكن مرتاحاً | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ |
| 53 | كنت سعيداً | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ |
| 54 | شعرت بالوحدة | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ |
| 55 | شعر بأن الناس ليسوا ودودين | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ |
| 56 | إستمتعت بحياتي | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ |
| 57 | شعرت بالحزن | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ |
| 58 | شعرت بأن الناس يكرهونني | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ |
| 59 | لم أتمكن من المتابعة/لم تكن لدي طاقات | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ |
| 60 | لم أرغب بتناول الطعام, شهيتي كانت ضعيفة | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ |
| 61 | كان لدي طاقات كثيرة | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ |
| 62 | شعرت بالتعب | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ |
| 63 | عندما إستيقظت في الصباح شعرت بأنني بالفعل إرتحت كما يجب | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ |
| | | ▲ ₁ | ▲ ₂ | ▲ ₃ | ▲ ₄ |
| | | تقريباً طوال الوقت | غالب الوقت | بعض الوقت (أحياناً) | غالباً لا |

الجمل التالية تتعلق بتوقعات الناس من بعضها البعض. الرجاء أن تخبرنا ما مدى موافقتك أو معارضتك مع كل جملة مما يلي بالنسبة لك شخصياً.

64. دائماً كنت راضياً بالنسبة للتوازن بين ما أقدمه لشريكي/تي في الحياة وما أحصل عليه منه بالمقابل

- ₁ أوفق بشدة
₂ أوافق
₃ لا أوفق ولا وأعارض
₄ أعارض
₅ أعارض بشدة
₈ لا ينطبق

65. دائماً كنت أحصل على التقدير الكافي لتقديمي المساعدة لعائلتي

- ₁ أوفق بشدة
₂ أوافق
₃ لا أوفق ولا وأعارض
₄ أعارض
₅ أعارض بشدة
₈ لا ينطبق

66. ضمن الفعالية الأساسية الحالية التي أمارسها (عمل, الاعتناء بالبيت, عمل تطوعي) كنت دائماً راضياً عن المقابل الذي أحصل عليه مقابل جهودي

- ₁ أوفق بشدة
₂ أوافق
₃ لا أوفق ولا وأعارض
₄ أعارض
₅ أعارض بشدة
₈ لا ينطبق

67. شعرت بخيبة الأمل أو الإساءة من شخص كنت أثق به

- ₁ أوفق بشدة
₂ أوافق
₃ لا أوفق ولا وأعارض
₄ أعارض
₅ أعارض بشدة
₈ لا ينطبق

الجمل التالية تتعلق بمهام من الممكن أن تكون ملقاة على الأشخاص داخل عائلتهم.
الرجاء أن تخبرنا ما مدى موافقتك أو معارضتك مع كل جملة.
(الرجاء الإشارة إلى إجابة واحدة فقط في كل سطر)

| | | أوافق بشدة | أوافق | لا أوافق ولا أعارض | أعارض | أعارض بشدة |
|----|--|----------------|----------------|--------------------------|----------------|----------------|
| | | ▼ ₁ | ▼ ₂ | ▼ ₃ | ▼ ₄ | ▼ ₅ |
| 68 | واجب الأهل بذل ما بوسعهما لأجل أولادهم حتى لو كان ذلك على حساب سعادتهم. | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ | □ ₅ |
| 69 | واجب الجد والجدة أن يساعدا الأحفاد وقت الشدة (مثل طلاق أو مرض الوالدين) | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ | □ ₅ |
| 70 | واجب الجد والجدة أن يساهما في تأمين المعيشة الكريمة بالنسبة للأحفاد والعائلة | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ | □ ₅ |
| 71 | واجب الجد والجدة مساعدة أهل الأحفاد في الاعتناء بالأحفاد الصغار. | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ | □ ₅ |

برأيك، مَنْ من بين الإثنين -العائلة أم الدولة- يجب أن يتحمل عبء ومسؤوليات كل من الأمور التالية?
(الرجاء وضع علامة في خانة واحدة من كل سطر فقط)

| | | العائلة فقط | العائلة بالأغلب | كلاهما بشكل متساوي | الدولة على الأغلب | الدولة فقط |
|----|---|----------------|--------------------|--------------------------|-------------------------|----------------|
| | | ▼ ₁ | ▼ ₂ | ▼ ₃ | ▼ ₄ | ▼ ₅ |
| 72 | المساعدة المادية لأشخاص مُسنين محتاجين | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ | □ ₅ |
| 73 | المساعدة في الأعمال المنزلية للمسنين المحتاجين للمساعدة، مثل التنظيف أو الغسيل. | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ | □ ₅ |
| 74 | العناية الشخصية للمسنين المحتاجين لمساعدة طبيّة أو المساعدة في الاستحمام أو ارتداء الملابس. | □ ₁ | □ ₂ | □ ₃ | □ ₄ | □ ₅ |

أحيانا توجد أمور هامة تختلف فيها مع أناس قريبين منا، مما قد يؤدي إلى نزاع. الرجاء أن تخبرنا إذا ما كنت تواجه مثل هذه الصراعات مع كل من الأفراد التالي ذكرهم.
(الرجاء الإشارة إلى إجابة واحدة فقط في كل سطر)

| | | بفترات متقاربة | أحيانا | نادرا | أبدا | لا يتعلق |
|--------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 7 5 | أهل | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₈ |
| 7 6 | حمى/حماة | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₈ |
| 7 7 | شريك/ة، زوج/ة | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₈ |
| 7 8 | الأولاد | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₈ |
| 7 9 | أعضاء آخرين في العائلة | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₈ |
| 8 0 | أصدقاء، زملاء في العمل، معارف | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₈ |

81. ما مدى مواجهتك لنزاعات مع أولادك أو مع أزواج/زوجات أولادك بالنسبة لتربية أحفادك؟
(الرجاء الإشارة إلى إجابة واحدة فقط في كل سطر)

| بفترات متقاربة | أحيانا | نادرا | أبدا | لا يتعلق |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₈ |

82. هل تقاسمت (تشاطرت) مرة منزلاً مع زوج، زوجة أو شريك/ة؟

لا ← ₅ نعم ₁ ↓

من بين الزوجين تحمل المسؤولية العظمى في ما يلي من المهام...
(الرجاء وضع علامة في خانة واحدة من كل سطر فقط)

| | | وحدى فقط | وحدى على الأغلب | أنا وشريكي بدرجة متساوية | شريكي على الأغلب | شريكي فقط | لا ينطبق |
|--------|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 8 3 | تربية الأولاد | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ | <input type="checkbox"/> ₈ |
| 8 4 | كسب المال من أجل المعيشة | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ | <input type="checkbox"/> ₈ |
| 8 5 | الطبخ، تنظيف المنزل، الغسيل والكي | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ | <input type="checkbox"/> ₈ |

| | | | | | | | |
|---|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8 | الاهتمام بالمسنين | <input type="checkbox"/> |
| 6 | | | | | | | |

أمام لائحة تتضمن أحداث صعبة من الحياة

| هل حدث أن: | كم كان عمرك عندما حدث هذا؟ إذا حدث هذا أكثر من مرة، سجل عمرك في أول مرة | أي تأثير كان لهذا على حياتك؟ | | |
|--|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | | تأثير قليل ▼ ₁ | تأثير متوسط ▼ ₂ | تأثير بسيط ▼ ₃ |
| 87. أصبت خلال حرب أو معارك | 88-89 | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 90. كنت شاهداً/ة على إصابة صعبة لإنسان أو قتله خلال حرب أو معركة | 91-92 | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 93. إنسان مقرب منك سقط في الحرب أو في عمليات عسكرية أثناء خدمته. | 94-95 | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 96. أصبت في عمل إرهابي (عملية مخربين ضد مواطنين) | 97-98 | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 99. لم أصب شخصياً، لكنني كنت شاهداً/ة على العملية الإرهابية. | 100-101 | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 102. إنسان قريب منك أصيب أو توفي خلال عملية إرهابية. | 103-104 | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 105. حياتك كانت في خطر بسبب مرض أو حادث صعب | 106-107 | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 108. إنسان قريب منك تعرضت حياته للخطر بسبب مرض أو حادث صعب. | 109-110 | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 111. توفي/ت زوجك/زوجتك. | 112-113 | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |

| هل حدث أن: 5/2 | كم كان عمرك عندما حدث هذا؟ إذا حدث هذا أكثر من مرة، سجل عمرك في أول مرة | أي تأثير كان لهذا على حياتك؟ | | |
|---|---|---------------------------------|---|---------------------------------------|
| | | تأثير قليل ▼ ₁ | تأثير متوسط ▼ ₂ | تأثير بسيط ▼ ₃ |
| 6. توفي ابنك/ابنتك أو حفيدك/تك | 7-8 | ← | <input type="checkbox"/> ₁ ← <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 9. قمت بمعالجة قريب مصاب أو معوق لفترة ما | 10-11 | ← | <input type="checkbox"/> ₁ ← <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 12. احتجت بنفسك لعلاج لفترة مطوّلة بسبب صعوبة بالاعتناء بنفسك | 13-14 | ← | <input type="checkbox"/> ₁ ← <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 15. تعرضت لتعدي جنسي (اغتصاب أو تحرش جنسي) | 16-17 | ← | <input type="checkbox"/> ₁ ← <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 18. كنت ضحية عنف أو تنكيل | 19-20 | ← | <input type="checkbox"/> ₁ ← <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 21. كنت ضحية إجرام (مثلاً، سطو، احتيال) | 22-23 | ← | <input type="checkbox"/> ₁ ← <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 24. كنت شاهدة/ة على حادث أو حالة عنف حيث أصيب فيها إنسان أو قتل | 25-26 | ← | <input type="checkbox"/> ₁ ← <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 27. مررت بنقص مادي شديد وصعب بشكل خاص | 28-29 | ← | <input type="checkbox"/> ₁ ← <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |

X 30-59

في سنة 2004 وافقت الكنيست على رفع جيل التقاعد أي جيل الحصول على مخصصات الشيخوخة والتقاعد من العمل (دون دفع غرامة) بشكل تدريجي حتى سن 64 للنساء و67 للرجال .

60. الى اي مدى توافق او لا توافق على رفع جيل التقاعد :

| | | |
|--------------------------|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 | موافق بالتأكيد |
| <input type="checkbox"/> | 2 | موافق |
| <input type="checkbox"/> | 3 | غير موافق |
| <input type="checkbox"/> | 4 | غير موافق بالتأكيد |
| <input type="checkbox"/> | 8 | لا اعرف |

امامك قائمه من الامور التي قد تحدث نتيجة رفع جيل التقاعد. الى أي مدى توافق او لا توافق مع كل واحدة من الجمل الاتيه. (الرجاء الإشارة إلى إجابة واحدة فقط في كل سطر)

| | موافق على الاكيد | موافق | غير موافق | غير موافق على الاكيد | لا اعرف |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| | ▼ ₁ | ▼ ₂ | ▼ ₃ | ▼ ₄ | ▼ ₉ |
| 61. المشغلون سوف يقللوا عاملين كبار في السن ويعينوا مكانهم عمال صغار السن | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 62. للعاملين صغار السن سوف يتوفر اقل اماكن للعمل | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 63. لن تكون قوة للعاملين الكبار في السن على العمل حتى جيل التقاعد الجديد | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 64. إستمرار العمل حتى جيل التقاعد الجديد سوف يزيد من صحة العاملين الكبار في السن | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 65. إستمرار العمل حتى جيل التقاعد الجديد سوف يضيف إهتمامات العاملين الكبار في السن | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 66. إستمرار العمل حتى جيل التقاعد الجديد سوف يقلص عدد ساعات الفراغ وعدد الساعات التي سوف يقضيها العامل مع عائلته | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ▲ ₁ | ▲ ₂ | ▲ ₃ | ▲ ₄ | ▲ ₉ |
| | موافق على الاكيد | موافق | غير موافق | غير موافق على الاكيد | لا اعرف |

67. للنساء: هل انت تحت سن 64?
للرجال: هل انت تحت سن 67?

نعم 1 لا 5 ← انتقل الى سؤال 85 صفحة 14
↓

68. ما هي حالتك العمالية اليوم?

لا اعمل ولا ابحث عن عمل 5 ←
انتقل الى سؤال 85 صفحة 14
ابحث عن عمل 2
↓
اعمل 1
↓

69. هل أنت معني او لست معني بأن تعمل حتى جيل التقاعد الجديد (64 للنساء و67 للرجال)؟ (أشر الى إجابة واحدة)

لست معنيًا الى حد ما 3 معنيًا بالتاكيد 1
بالتاكيد لست معنيًا 4 معنيًا الى حد ما 2
لا اعرف 9

70-71. بأي جيل تفكر في أن تتقاعد؟ بجيل _____ سنوات

72. هل على أثر رفع جيل التقاعد, ستتقاعد بالموعد آخر من الموعد الذي خططت له؟
(أشر الى إجابة واحدة)

نعم, سوف أتقاعد بموعد متأخر أكثر 1
نعم, سوف اتقاعد بموعد مُبكر أكثر 2
لن أغير موعد التقاعد 3
لم أخطط قبل ذلك موعد التقاعد 4
لا اعرف 9

73. هل تعلم أنه بسبب قرار الكنيست برفع جيل التقاعد بعدة سنوات, فإن تقاعدك قبل الموعد الجديد (64 للنساء و 67 للرجال) يجبرك بدفع غرامة والتي قد تضر بمستوى مخصصات التقاعد من عملك التي سوف تتلقاها؟

نعم 1 لا 2

74. الى أي مدى أنت معني بالتقاعد قبل جيل التقاعد الجديد على الرغم من أن ذلك قد يضر بمخصصات التقاعد التي سوف تتلقاها؟ (أشر الى إجابة واحدة)

| | | | |
|---------------------------------------|------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> ₁ | بالتأكيد سأكون معنياً | <input type="checkbox"/> ₃ | يبدو اني لن أكون معنياً |
| <input type="checkbox"/> ₂ | يبدو أنني سأكون معنياً | <input type="checkbox"/> ₄ | على الاكيد لن أكون معنياً |
| <input type="checkbox"/> ₉ | لا اعرف | | |

السؤالين التاليين يتعلقان برأيك حول احتمال بقائك للعمل حتى جيل التقاعد الجديد (64 للنساء و - 67 للرجال)

| ما هو حسب تقديرك الإحتمال بأن.... | إحتمال كبير جداً | إحتمال كبير | إحتمال متوسط | إحتمال منخفض | إحتمال منخفض جداً |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 75. تستمر بالعمل في مكان عملك حتى جيل التقاعد الجديد | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 76. مُشغلك سوف يستمر في تشغيلك حتى جيل التقاعد الجديد | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |

إذا حدث وقررت بأن تتقاعد من عملك قبل الجيل الذي يحق لك بتلقي مخصصات الشيخوخة، ماذا سيكون مصدر معيشتك حتى تحصل على مخصصات الشيخوخة أو مخصصات التقاعد من العمل؟ (سجل من فضلك كل الاجوبه الصحيحه بالنسبه لك)

| مصدر المعيشه | هل تعتاش من مصدر المعيشه هذا | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | نعم | لا |
| | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 77. معاشك أو معاش أبنائك من مؤسسه التأمين الوطني | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 78. مخصصات الشيخوخه من الخارج | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 79. توفيرات | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 80. أرباح من ممتلكات خاصه ورأس مال | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 81. دخل من عمل باقي أفراد العائله | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 82. مخصصات الشيخوخه للزوج / للزوجه | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 83. قروض | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 84. مصدر اخر | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

| | | |
|--|-----|----|
| | نعم | لا |
|--|-----|----|

الأسئلة التالية تتعلق بمكان سكنك.
الرجاء الإشارة هل في مسكنك يوجد...

| | | نعم | لا |
|----|--|----------------|----------------|
| | | ▼ ₁ | ▼ ₅ |
| 85 | حمام داخلي لإستعمال أبناء البيت فقط | □ ₁ | □ ₅ |
| 86 | مرحاض "عربي-مع سيفون" لإستعمال أبناء البيت فقط | □ ₁ | □ ₅ |
| 87 | تدفئة مركزية | □ ₁ | □ ₅ |
| 88 | تكييف هواء | □ ₁ | □ ₅ |
| 89 | مصعد | □ ₁ | □ ₅ |
| 90 | شرفة, أو حديقة | □ ₁ | □ ₅ |

إضافة إلى ذلك, بالنسبة لمسكنك, هل تقول بأنه...

| | | نعم | لا |
|----|-------------------------------------|----------------|----------------|
| | | ▼ ₁ | ▼ ₅ |
| 91 | لا يوجد مكان كافي | □ ₁ | □ ₅ |
| 92 | يكلف أكثر مما ينبغي | □ ₁ | □ ₅ |
| 93 | ليس مضاء بما يكفي | □ ₁ | □ ₅ |
| 94 | لا يحتوي وسائل تدفئة أو تبريد كافية | □ ₁ | □ ₅ |

والآن, ماذا عن المساحة المحيطة مباشرة بمسكنك, هل تقول بأنها....

| | | نعم | لا |
|----|---|----------------|----------------|
| | | ▼ ₁ | ▼ ₅ |
| 95 | فيها خدمات ملائمة مثل صيدلية, عناية طبية, دكان بقالة ضمن مسافة معقولة | □ ₁ | □ ₅ |
| 96 | فيها تسهيلات كافية للمواصلات العامة | □ ₁ | □ ₅ |
| 97 | فيها تلويث, ضجة أو أي مشكلة بيئية أخرى | □ ₁ | □ ₅ |
| 98 | فيها تخريب وإجرام | □ ₁ | □ ₅ |

هل لديك حالياً في البيت واحد أو أكثر من بين الحيوانات الأليفة التالية؟
(ممكن الإشارة إلى أكثر من إجابة واحدة)

| | | | |
|-----|---------------------------|--------------------------|---|
| 99 | كلب | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 100 | قط | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 101 | عصفور | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 102 | سمكة | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 103 | حيوانات أخرى | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 104 | لا توجد حيوانات في المنزل | <input type="checkbox"/> | 1 |

وفي النهاية عدد من أسئلة العامة

| | |
|---|-------------|
| 105. أين ولدت؟ إذا كنت غير متأكد الى أي خانة يجب الإشارة, سجل اسم البلد _____ | |
| <input type="checkbox"/> | شمال أمريكا |
| <input type="checkbox"/> | جنوب أمريكا |
| <input type="checkbox"/> | أستراليا |
| <input type="checkbox"/> | لا يعرف |
| <input type="checkbox"/> | إسرائيل |
| <input type="checkbox"/> | أوروبا |
| <input type="checkbox"/> | أفريقيا |
| <input type="checkbox"/> | آسيا |

| | |
|--|-------------|
| 106. وأين ولد أبوك؟ إذا كنت غير متأكد الى أي خانة يجب الإشارة, سجل اسم البلد _____ | |
| <input type="checkbox"/> | شمال أمريكا |
| <input type="checkbox"/> | جنوب أمريكا |
| <input type="checkbox"/> | أستراليا |
| <input type="checkbox"/> | لا يعرف |
| <input type="checkbox"/> | إسرائيل |
| <input type="checkbox"/> | أوروبا |
| <input type="checkbox"/> | أفريقيا |
| <input type="checkbox"/> | آسيا |

107-108. كيف تعرّف نفسك عادةً؟

(مثلاً: إسرائيلي, إيطالي, عربي, فلسطيني, مسلم, مسيحي, درزي)

(الرجاء سجل إجابة واحدة فقط) _____

110-109. الى أي ديانة أنت تابع أو تشعر بأنك مقرب أكثر إليها؟
(الرجاء سجل إجابة واحدة فقط)

| | | |
|--------------------------|----|---|
| <input type="checkbox"/> | 5 | اليهودية |
| <input type="checkbox"/> | 1 | البروتستانت |
| <input type="checkbox"/> | 2 | كاثوليك روم |
| <input type="checkbox"/> | 4 | أرثوذكسية (روسية, أرمنية, يونانية وما شابة) |
| <input type="checkbox"/> | 6 | الإسلام |
| <input type="checkbox"/> | 11 | الديانة الدرزية |
| <input type="checkbox"/> | 10 | غير ذلك (حدد): |
| <input type="checkbox"/> | 96 | لا أشعر بالانتماء إلى أي ديانة. |

111. بالنظر إلى الوقت الحاضر, كم مرة تصلي؟
(الرجاء سجل إجابة واحدة فقط)

| | | |
|--------------------------|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 | أكثر من مرة في اليوم |
| <input type="checkbox"/> | 2 | مرة في اليوم أو يومياً تقريباً |
| <input type="checkbox"/> | 3 | مرتين في الأسبوع |
| <input type="checkbox"/> | 4 | مرة في الأسبوع |
| <input type="checkbox"/> | 5 | أقل من مرة في الأسبوع |
| <input type="checkbox"/> | 6 | ولا مرة |

112. هل التربية التي تلقيتها من والديك هي تربية دينية؟
(الرجاء سجل إجابة واحدة فقط)

| | | |
|--------------------------|---|-----|
| <input type="checkbox"/> | 1 | نعم |
| <input type="checkbox"/> | 5 | لا |

في النهاية, الرجاء أن تذكر جنسك والسنة التي ولدت فيها:

113. أنا....

| | | |
|--------------------------|---|-------|
| <input type="checkbox"/> | 1 | رجل |
| <input type="checkbox"/> | 2 | إمرأة |

114-117. ولدت سنة: _____

شكراً جزيلاً على تخصيصك وقتاً للإجابة على أسئلتنا.

أعد من فضلك الاستمارة المعبئة الى المستطوع أو بواسطة المغلف المرفق.
إذا كنت بحاجة إلى مغلف آخر, أو إذا كانت لديك أسئلة, الرجاء الإتصال مع معهد الأبحاث على هاتف رقم
036408963.

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