

ShareW2

IF Mode = a1

ELSE

IF Mode = a2

CM003_CHOICE RESPONDENT FINANCE

מאוחר יותר בראיון נשאל שאלות על המצב הפיננסי המשפחתי והמצב הפיננסי של משק הבית למשל, בנושא חסכונות לגיל זקנה ותמיכה כספית בילדים ובקרובים אחרים. עלינו לשאול שאלות אלו רק אחד מכם. מי מביניכם יהיה המתאים ביותר לענות על שאלות אודות עניינים? הכספיים?

מראיין/ת:יש לקדד רק משיב/ה כספית/אחד/אחת

1. שם אדם 1

2. שם אדם 2

ELSE

ENDIF

ENDIF

DN001_INTRO DEMOGRAPHICS

אני שב ומציין שראיון זה הוא וולונטרי וחשאי. התשובות שתתן/י יישמשו לצרכים מחקריים בלבד. אם נגיע לשאלה שלא תרצה/תרצי להשיב עליה, אנא הודיע/י לי על כך ואני אדלג לשאלה הבאה. נתחיל בכמה שאלות הנוגעות לרקע שלך.

1. המשך/המשיכי.

DN042_MALE OR FEMALE

תצפית

(מראיין/ת:מראיין: זהה את מינו/מינה של המרואיין/ת בתצפית. (שאל אם אינך בטוח

1. זכר

2. נקבה

DN043_CONFIRM MONTH/YEAR BIRTH

האם נוכל לאשר את תאריך הלידה? נולדת בחודש [חודש הלידה של המרואיין] בשנת [שנת הלידה של המרואיין]?

1. כן

5. לא

IF DN043_ (CONFIRM MONTH/YEAR BIRTH) = 1. כן

ELSE

IF DN043_ (CONFIRM MONTH/YEAR BIRTH) = 5. לא

DN002_MONTH OF BIRTH

באיזה חודש ושנה נולדת? חודש: שנה:

1. ינואר

2. פברואר

3. מרץ

4. אפריל

5. מאי

6. יוני

7. יולי

8. אוגוסט

9. ספטמבר

10. אוקטובר

11. נובמבר

12. דצמבר

DN003_ YEAR OF BIRTH

[באיזו שנה נולדת? שנה: חודש:] [חודש הלידה]

(1900..2010)

ENDIF

ENDIF

IF MN101_ (MN101_ Longitudinal) = 0

DN004_ COUNTRY OF BIRTH

האם נולדת בישראל?

1. כן

5. לא

IF DN004_ (COUNTRY OF BIRTH) = 5. לא

DN005_ OTHER COUNTRY OF BIRTH

באיזו ארץ נולדת? אנה ציין/י את שם הארץ שמקום לידתך השתייך אליה בעת לידתך.

DN006_ YEAR CAME TO LIVE IN COUNTRY

באיזו שנה הגעת לישראל?

(1875..2010)

ENDIF

DN007_ CITIZENSHIP COUNTRY

האם יש לך אזרחות ישראלית?

1. כן

5. לא

IF DN007_ (CITIZENSHIP COUNTRY) = 5. לא

DN008_ OTHER CITIZENSHIP

באיזו אזרחות הנך מחזיק/ה?

ENDIF

DN009_ WHERE LIVED SINCE 1989

Ctrl+R השאלה אינה רלוונטית לישראל. הקש/הקשי: IWER: מראיין/ת

1. ברפובליקה הדמוקרטית הגרמנית

2. ברפובליקה הפדרלית הגרמנית

3. במקום אחר

DN010_ HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OBTAINED

?התבונן בבקשה בכרטיס 2. מהי תעודת הסיום הגבוהה ביותר של מוסד חינוכי שבחזקתך

מראיין/ת: מראיין: שאלה זו איננה מתייחסת להשכלה גבוהה (אקדמית, טכנולוגית וכו'). שאלה

על ההשכלה הגבוהה תשאל בהמשך

1. יסודית

2. (תיכונית מקצועית חלקית (לא סיים/ה) תיכון מקצועי

3. תיכונית מקצועית מלאה, ללא תעודת בגרות

4. תיכונית מקצועית מלאה, עם תעודת בגרות

5. תיכונית עיונית חלקית (לא סיים/ה) תיכון עיון

6. תיכונית עיונית מלאה, ללא תעודת בגרות

- | 7. תיכונית עיונית מלאה, עם תעודת בגרות
- | 8. ישיבה תיכונית ללא תעודת בגרות
- | 9. ישיבה תיכונית עם תעודת בגרות
- | 96. אין השכלה פורמלית.
- | 97. (אחר (כולל חו"ל)

| IF DN010_ (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OBTAINED) = 97. (אחר (כולל חו"ל

| **DN011_ OTHER HIGHEST EDUCATION**

| איזו תעודת סיום אחרת או תואר אחר בחזקתך?

| _____

| ENDIF

| **DN012_ FURTHER EDUCATION**

| התבונן/י בבקשה בכרטיס מס' 3. אילו תארים גבוהים או מקצועיים בחזקתך מראיין/ת:סמך/י את כל התשובות המתאימות

- | 1. ישיבה
- | 2. בי"ס לאחיות
- | 3. בי"ס להנדסאים
- | 4. אוניברסיטה - תואר ראשון
- | 5. אוניברסיטה - תואר שני או יותר
- | 95. מצויה במהלך לימודים גבוהים
- | 96. אין השכלה גבוהה
- | 97. (אחר (כולל חו"ל

| IF 97. (אחר (כולל חו"ל) IN DN012_ (FURTHER EDUCATION)

| **DN013_ OTHER EDUCATION**

| איזה תואר נוסף ממוסד להשכלה גבוהה או מרכז להשתלמות מקצועית בחזקתך?

| _____

| ENDIF

ENDIF

DN041_ YEARS EDUCATION

כמה שנים למדת בהיקף מלא

מראיין/ת:למראיין: הכוונה היא למספר שנות ההשכלה המלאות של המראיין/ת
_____ (0..25)

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1

| **Sec_DN.Demograpics.DN044_MaritalStatus**

| Since our last interview in , has your marital status changed?

| _____

ENDIF

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND DN044_ (MARITAL STATUS CHANGED) = 1 OR
MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

| **DN014_ MARITAL STATUS**

| התבונן/י בבקשה בכרטיס מספר 4. מהו מצבך המשפחתי?

- | 1. נשוי/נשואה ומתגורר/ת עם בן/ בת הזוג
- | 2. שותפות רשומה
- | 3. נשוי/נשואה ומתגורר/ת בנפרד מבן/ בת הזוג
- | 4. לא נישא/ה מעולם
- | 5. גרוש/ה
- | 6. אלמן/ה

| IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 1. נשוי/נשואה ומתגורר/ת עם בן/ בת הזוג

```

| | IF RESPONDENT ID = 1
| |
| | DN015_ YEAR OF MARRIAGE
| | באיזו שנה התחתנת?
| | (1890..2010)
| |
| | CHK: (CURRENTDATE.YEAR - DN015_YearOfMarriage) < (MN808_AgeRespondent - 12) L1 "שנת הנישואין"
| | [!צריכה להיות לפחות 12 שנים אחרי שנת/הלידה של המשיב/ה]
| | ENDFIF
| | ENDFIF
| |
| | IF DN014_ MaritalStatus.ORD = 2
| |
| | DN016_ YEAR OF REGISTERED PARTNERSHIP
| | באיזו שנה נחתם חוזה הזוגיות שלך?
| | (1890..2010)
| |
| | ELSE
| |
| | IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 3. נשוי/נשואה ומתגורר/ת בנפרד מבן/ בת הזוג
| |
| | DN017_ YEAR OF MARRIAGE
| | באיזו שנה התחתנת?
| | (1890..2010)
| |
| | ELSE
| |
| | IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 5. גרוש/ה
| |
| | DN018_ SINCE WHEN DIVORCED
| | באיזו שנה התגרשת?
| | מראיין/ת:אם התגרשה/ה יותר מפעם אחת, ציין/י את שנת הגירושין האחרונים.
| | (1890..2010)
| |
| | ELSE
| |
| | IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 6. אלמן/ה
| |
| | DN019_ SINCE WHEN WIDOWED
| | [באיזו שנה הפכת ל]אלמנה/אלמן?
| | מראיין/ת:ציין/י את שנת מותו/מותה של בן הזוג/בת הזוג
| | (1890..2010)
| |
| | ENDFIF
| | ENDFIF
| | ENDFIF
| | ENDFIF
| |
| | IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND DN014_ (MARITAL STATUS) = 3. נשוי/נשואה ומתגורר/ת בנפרד מבן/ בת
| |
| | אלמן/ה OR DN014_ (MARITAL STATUS) = 5. גרוש/ה OR DN014_ (MARITAL STATUS) = 6.
| |
| | DN020_ AGE OF PARTNER
| | באיזו שנה נולד/ה [בעלך/אשתך/בעלך/אשתך/בעלך/אשתך/בעלך/אשתך]
| | [לשעבר/לשעבר/המנוח/המנוחה/empty]/[empty]?
| | מראיין/ת:תעד/י את שנת הלידה של בן/בת הזוג האחרון/ה.
| | (1875..2010)

```


|| האם בן/בת זוגך מתגורר/ת מחוץ למשק הבית?

- || 1. כן
- || 5. לא

|| ENDIF

|| ENDIF

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND
Preload.W1_DN036_HowManyBrothersAlive <> 0 OR
Preload.W1_DN037_HowManySistersAlive <> 0 OR Preload.W1_DN026_NaturalParentAlive[1] <> 5 OR
Preload.W1_DN026_NaturalParentAlive[2] <> 5

|| **DN039_ INTRODUCTION PARENTS SIBLINGS**

|| כעת אשאל אותך מספר שאלות בנוגע להוריך ואחייך/אחיותיך

- || 1. המשך/המשיכי

|| ENDIF

IF Preload.W1_DN026_NaturalParentAlive[1] <> a5

|| IF MN016_ (MOTHER IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID = 1

|| **DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE**

|| האם [אמך/אבירך] הביולוגית/הביולוגי בחיים?

- || 1. כן
- || 5. לא

|| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. לא

|| **DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT**

|| באיזה גיל היה/היתה [אמך/אבירך] כשנפטרה/ה?

|| _____ (10..120)

|| ELSE

|| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. כן AND MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

|| **DN028_ AGE OF NATURAL PARENT**

|| [בן/בת כמה] [אמך/אבירך]?

|| _____ (18..120)

CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN808_AgeRespondent + 10) L1 "הגיל צריך להיות לפחות עשר שנים מעל]"

|| ENDIF

|| ENDIF

|| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

|| **DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT**

|| מהי העבודה האחרונה בה עסק/ה [אמך/אבירך]? תנ'י בבקשה תאור מדוייק

|| מראיין/ת: לדוגמא - לא "פועל/ת" אלא "מפעיל/ת מכונת ייצור". לא "פקיד/ה" אלא "פקיד/ת

|| תשלומים". במידה ומדובר בעובד/ת מדינה, נא לציין את התואר הרשמי, לדוגמא "מזכיר/ת

|| סמנכ"ל משרד האוצר" או "שוטר/ת תנועה" וכיו"ב. רק אם ההורה לא עבד/ה מעולם יש לציין "עקרת/ת בית".

|| _____

|| ENDIF

IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. כן

DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE

[התבונן בבקשה בכרטיס מספר 7. היכן גר/ה [אמך/אבך]

1. באותו משק בית.
2. באותו מבנה.
3. במרחק של עד 1 ק"מ.
4. במרחק של עד 5 ק"מ.
5. במרחק של עד 25 ק"מ.
6. במרחק של עד 100 ק"מ.
7. במרחק של 100 עד 500 ק"מ.
8. במרחק שמעל 500 ק"מ.
9. במרחק שמעל 500 ק"מ בארץ אחרת.

IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9

DN031_ WHICH COUNTRY

באיזו ארץ?

ENDIF

IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. באותו משק בית.

DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS

במהלך שנים-עשר החודשים האחרונים, באיזו תדירות היית בקשר עם [אמך/אבך], פנים-אל-פנים, טלפונית או באמצעות הדואר?

1. כל יום.
2. מספר פעמים בשבוע.
3. בערך פעם בשבוע.
4. בערך פעם בשבועיים.
5. בערך פעם בחודש.
6. פחות מפעם מחודש.
7. אף פעם.

ENDIF

DN033_ HEALTH OF PARENT

כיצד תתאר/י את מצב הבריאות של [אמך/אבך]? [האם תאמר/י שמצב בריאותו/ה הנו

1. מצויין
2. טוב מאוד
3. טוב
4. סביר
5. רע

ENDIF

ELSE

IF MN018_ (MOTHER IN LAW IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID = 2

DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE

האם [אמך/אבך] [הביולוגית/הביולוגי] בחיים?

1. כן
5. לא

IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. לא

DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT

באיזה גיל היה/הייתה [אמך/אבך] כשנפטר/ה?

_____ (10..120)

ELSE

IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. ק AND MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

DN028_ AGE OF NATURAL PARENT

[בן/בת כמה [אמך/אביך?

_____ (18..120)

CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN808_AgeRespondent + 10) L1 "גיל צריך להיות לפחות עשר שנים מעל]"

ENDIF

ENDIF

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT

מהי העבודה האחרונה בה עסק/ה [אמך/אביך]? תן/י בבקשה תאור מדוייק מראיין/ת: לדוגמא - לא "פועל/ת" אלא "מפעיל/ת מכונת ייצור". לא "פקיד/ה" אלא "פקיד/ת תשלומים". במידה ומדובר בעובד/ת מדינה, נא לציין את התואר הרשמי, לדוגמא "מזכיר/ת סמנכ"ל משרד האוצר" או "שוטר/ת תנועה" וכיו"ב. רק אם ההורה לא עבד/ה מעולם יש לציין "עקרת/ת בית".

ENDIF

IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. ק

DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE

[התבונן בבקשה בכרטיס מספר 7. היכן גר/ה [אמך/אביך?

1. באותו משק בית.
2. באותו מבנה.
3. במרחק של עד 1 ק"מ.
4. במרחק של 1 עד 5 ק"מ.
5. במרחק של 5 עד 25 ק"מ.
6. במרחק של 25 עד 100 ק"מ.
7. במרחק של 100 עד 500 ק"מ.
8. במרחק שמעל 500 ק"מ.
9. במרחק שמעל 500 ק"מ בארץ אחרת.

IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9

DN031_ WHICH COUNTRY

באיזו ארץ?

ENDIF

IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. באותו משק בית.

DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS

במהלך שנים-עשר החודשים האחרונים, באיזו תדירות היית בקשר עם [אמך/אביך], פנים-אל-פנים, טלפונית או באמצעות הדואר?

1. כל יום.
2. מספר פעמים בשבוע.
3. בערך פעם בשבוע.
4. בערך פעם בשבועיים.
5. בערך פעם בחודש.

6. פחות מפעם מחדש.

7. אף פעם.

ENDIF

DN033_ HEALTH OF PARENT

כיצד תתאר/י את מצב הבריאות של [אמך/אבירך]? האם תאמר/י שמצב בריאות/ה הנו

1. מצויין

2. טוב מאוד

3. טוב

4. סביר

5. רע

ENDIF

ELSE

IF RESPONDENT ID > 2

DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE

האם [אמך/אבירך] [הביולוגית/הביולוגי] בחיים?

1. כן

5. לא

IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. לא

DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT

באיזה גיל היה/הייתה [אמך/אבירך] כשנפטרה/ה

_____ (10..120)

ELSE

IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. כן AND MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

DN028_ AGE OF NATURAL PARENT

[בן/בת כמה] [אמך/אבירך]?

_____ (18..120)

CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN808_AgeRespondent + 10) L1 "הגיל צריך להיות לפחות עשר שנים מעל]" [גיל המשיבה]

ENDIF

ENDIF

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT

מהי העבודה האחרונה בה עסק/ה [אמך/אבירך]? תן/י בבקשה תאור מדוייק

מראיין/ת: לדוגמא - לא "פועל/ת" אלא "מפעיל/ת מכונת ייצור". לא "פקיד/ה" אלא "פקיד/ת

תשלומים". במידה ומדובר בעובד/ת מדינה, נא לציין את התואר הרשמי, לדוגמא "מזכיר/ת

סמנכ"ל משרד האוצר" או "שוטר/ת תנועה" וכיו"ב. רק אם ההורה לא עבד/ה מעולם יש לציין "עקרת/ת

"בית".

ENDIF

IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. כן

DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE

[התבונן בבקשה בכרטיס מספר 7. היכן גר/ה [אמך/אבירך]

1. באותו משק בית
2. באותו מבנה
3. במרחק של עד 1 ק"מ
4. במרחק של עד 5 ק"מ
5. במרחק של עד 25 ק"מ
6. במרחק של עד 100 ק"מ
7. במרחק של עד 500 ק"מ
8. במרחק שמעל 500 ק"מ
9. במרחק שמעל 500 ק"מ בארץ אחרת

IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9

DN031_ WHICH COUNTRY

באיזו ארץ?

ENDIF

IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. באותו משק בית

DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS

במהלך שנים-עשר החודשים האחרונים, באיזו תדירות היית בקשר עם [אמך/אבך], פנים-אל-פנים, טלפונית או באמצעות הדואר?

1. כל יום.
2. מספר פעמים בשבוע.
3. בערך פעם בשבוע.
4. בערך פעם בשבועיים.
5. בערך פעם בחודש.
6. פחות מפעם מחודש.
7. אף פעם.

ENDIF

DN033_ HEALTH OF PARENT

כיצד תתאר/י את מצב הבריאות של [אמך/אבך]? האם תאמר/י שמצב בריאותו/ה הנו

1. מצויין
2. טוב מאוד
3. טוב
4. סביר
5. רע

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF Preload.W1_DN026_NaturalParentAlive[2] <> a5

IF MN017_ (FATHER IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID = 1

DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE

האם [אמך/אבך] [הביולוגית/הביולוגי] בחיים?

1. כן
5. לא

IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. לא

DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT

[באיזה גיל היה/היתה [אמך/אבך] כשנפטר/ה?

_____ (10..120)

ELSE

IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. p AND MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

DN028_ AGE OF NATURAL PARENT

[בן/בת כמה [אמך/אבך]?

_____ (18..120)

CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN808_AgeRespondent + 10) L1 "הגיל צריך להיות לפחות עשר שנים מעל]"

ENDIF

ENDIF

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT

מהי העבודה האחרונה בה עסקה [אמך/אבך]? תן/י בבקשה תאור מדויק

מראיין/ת: לדוגמא - לא "פועל/ת" אלא "מפעיל/ת מכונת ייצור". לא "פקיד/ה" אלא "פקיד/ת

תשלומים". במידה ומדובר בעובד/ת מדינה, נא לציין את התואר הרשמי, לדוגמא "מזכיר/ת

מנכ"ל משרד האוצר" או "שוטר/ת תנועה" וכיו"ב. רק אם ההורה לא עבד/ה מעולם יש לציין "עקרת/ת

בית".

ENDIF

IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. p

DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE

[התבונן בבקשה בכרטיס מספר 7. היכן גרה/ה [אמך/אבך]

1. באותו משק בית
2. באותו מבנה
3. במרחק של עד 1 ק"מ
4. במרחק של 1 עד 5 ק"מ
5. במרחק של 5 עד 25 ק"מ
6. במרחק של 25 עד 100 ק"מ
7. במרחק של 100 עד 500 ק"מ
8. במרחק שמעל 500 ק"מ
9. במרחק שמעל 500 ק"מ בארץ אחרת.

IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9

DN031_ WHICH COUNTRY

[באיזו ארץ?

ENDIF

IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. באותו משק בית

DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS

במהלך שנים-עשר החודשים האחרונים, באיזו תדירות היית בקשר עם [אמך/אבך], פנים-אל-פנים

? טלפונית או באמצעות הדואר

1. כל יום.

2. מספר פעמים בשבוע.
3. בערך פעם בשבוע.
4. בערך פעם בשבועיים.
5. בערך פעם בחודש.
6. פחות מפעם מחודש.
7. אף פעם.

ENDIF

DN033_ HEALTH OF PARENT

כיצד תתאר/י את מצב הבריאות של [אמך/אבירך]? האם תאמר/י שמצב בריאות/ההנו

1. מצוין
2. טוב מאוד
3. טוב
4. סביר
5. רע

ENDIF

ELSE

IF MN019_ (FATHER IN LAW IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID = 2

DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE

האם [אמך/אבירך] [הביולוגית/הביולוגי] בחיים?

1. כן
5. לא

IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. לא

DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT

באיזה גיל היה/היתה [אמך/אבירך] כשנפטר/ה?

_____ (10..120)

ELSE

IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. כן AND MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

DN028_ AGE OF NATURAL PARENT

[בן/בת כמה] [אמך/אבירך]?

_____ (18..120)

CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN808_AgeRespondent + 10) L1 "הגיל צריך להיות לפחות עשר שנים מעל]"

ENDIF

ENDIF

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT

מהי העבודה האחרונה בה עסק/ה [אמך/אבירך]? תן/י בבקשה תאור מדוייק מראיין/ת: לדוגמא - לא "פועל/ת" אלא "מפעיל/ת מכונת ייצור". לא "פקיד/ה" אלא "פקיד/ת תשלומים". במידה ומדובר בעובד/ת מדינה, נא לציין את התואר הרשמי, לדוגמא "מזכיר/ת סמנכ"ל משרד האוצר" או "שוטר/ת תנועה" וכיו"ב. רק אם ההורה לא עבד/ה מעולם יש לציין "עקרת/ת בית".

ENDIF

IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. ק

DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE

[התבונן בבקשה בכרטיס מספר 7. היכן גרה/אמך/אבך?

1. באותו משק בית.
2. באותו מבנה.
3. במרחק של עד 1 ק"מ.
4. במרחק של 1 עד 5 ק"מ.
5. במרחק של 5 עד 25 ק"מ.
6. במרחק של 25 עד 100 ק"מ.
7. במרחק של 100 עד 500 ק"מ.
8. במרחק שמעל 500 ק"מ.
9. במרחק שמעל 500 ק"מ בארץ אחרת.

IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9

DN031_ WHICH COUNTRY

באיזו ארץ?

ENDIF

IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. באותו משק בית.

DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS

במהלך שנים-עשר החודשים האחרונים, באיזו תדירות היית בקשר עם [אמך/אבך], פנים-אל-פנים, בטלפון או באמצעות הדואר?

1. כל יום.
2. מספר פעמים בשבוע.
3. בערך פעם בשבוע.
4. בערך פעם בשבועיים.
5. בערך פעם בחודש.
6. פחות מפעם מחודש.
7. אף פעם.

ENDIF

DN033_ HEALTH OF PARENT

כיצד תתאר/י את מצב הבריאות של [אמך/אבך]? האם תאמרי/י שמצב בריאותו/ה הנו

1. מצויין
2. טוב מאוד
3. טוב
4. סביר
5. רע

ENDIF

ELSE

IF RESPONDENT ID > 2

DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE

האם [אמך/אבך] [הביולוגית/הביולוגי] בחיים?

1. ק
5. לא

IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. לא

DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT

באיזה גיל היה/הייתה [אמך/אבך] כשנפטרה/ה?

_____ (10..120)

ELSE

IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. ρ AND MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

DN028_ AGE OF NATURAL PARENT

[בן/בת כמה [אמך/אביו]

_____ (18..120)

CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN808_AgeRespondent + 10) L1 "גיל צריך להיות לפחות עשר שנים מעל]"

ENDIF

ENDIF

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT

מהי העבודה האחרונה בה עסק/ה [אמך/אביו]? תנ'י בבקשה תאור מדויק מראיון/ת: לדוגמא - לא "פועל/ת" אלא "מפעיל/ת מכונת ייצור". לא "פקיד/ה" אלא "פקיד/ת תשלומים". במידה ומדובר בעובד/ת מדינה, נא לציין את התואר הרשמי, לדוגמא "מזכיר/ת ממנכ"ל משרד האוצר" או "שוטר/ת תנועה" וכיו"ב. רק אם ההורה לא עבד/ה מעולם יש לציין "עקרת/ת בית".

ENDIF

IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. ρ

DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE

[התבונן בבקשה בכרטיס מספר 7. היכן גרה/ה [אמך/אביו]

1. באותו משק בית.
2. באותו מבנה.
3. במרחק של עד 1 ק"מ.
4. במרחק של 1 עד 5 ק"מ.
5. במרחק של 5 עד 25 ק"מ.
6. במרחק של 25 עד 100 ק"מ.
7. במרחק של 100 עד 500 ק"מ.
8. במרחק שמעל 500 ק"מ.
9. במרחק שמעל 500 ק"מ בארץ אחרת.

IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9

DN031_ WHICH COUNTRY

[באיזו ארץ]

ENDIF

IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. באותו משק בית.

DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS

[במהלך שנים-עשר החודשים האחרונים, באיזו תדירות היית בקשר עם [אמך/אביו], פנים-אל-פנים, טלפונית או באמצעות הדואר]

1. כל יום.
2. מספר פעמים בשבוע.
3. בערך פעם בשבוע.
4. בערך פעם בשבועיים.
5. בערך פעם בחודש.

3. הנציג/ה מטעם המשיב/ה בלבד.

PH001_ INTRO HEALTH

כעת יש לי מספר שאלות בנוגע לבריאותך.

1. המשך/המשיכי.

PH003_ HEALTH IN GENERAL QUESTION 2

כיצד היית מגדיר את מצב בריאותך?

1. מצוין
2. טוב מאוד
3. טוב
4. סביר
5. רע

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1

PH062_ COMPARE HEALTH LAST WAVE

בהשוואה למצבך בראיון הקודם ב- [חודש ושנת הראיון הקודם], האם תאמר שמצב בריאותך הוא טוב יותר, אותו הדבר או רע יותר?

1. טוב יותר
2. אותו הדבר
3. רע יותר

IF PH062_ (COMPARE HEALTH LAST WAVE) = 1. טוב יותר

PH063_ HEALTH BETTER LAST WAVE

האם המצב הרבה יותר טוב או קצת יותר טוב?

1. הרבה יותר טוב
2. קצת יותר טוב

ELSE

IF PH062_ (COMPARE HEALTH LAST WAVE) = 3. רע יותר

PH064_ HEALTH WORSE LAST WAVE

האם המצב הרבה יותר רע או קצת יותר רע?

1. הרבה יותר רע
2. קצת יותר רע

ENDIF

ENDIF

ENDIF

PH004_ LONG-TERM ILLNESS

ישנם אנשים הסובלים מבעיות בריאות לטווח ארוך. "טווח ארוך" - הכוונה לבעיה שמטרידה אותך לאורך זמן או שעשויה להשפיע למשך תקופת מה. האם אתה סובל מבעיות בריאות ארוכות טווח, מחלה או נכות מראיין/ת: לרבות בעיות בריאות הנפש?

1. כן
5. לא

PH005_ LIMITED ACTIVITIES

בששת החודשים האחרונים לפחות, באיזו מידה היית מוגבל בשל בעיית בריאות בפעילויות שאנשים נוהגים לעשות?

מראיין/ת:קרא בקול

1. מוגבל מאוד
2. מוגבל, אך לא מאוד
3. לא מוגבל

PH061_ PROBLEM THAT LIMITS PAID WORK

האם יש לך מחלה או מוגבלות בריאותית המגבילה את כמות העבודה בתשלום שביכולתך לבצע?

1. כן
5. לא

PH006_ DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS

התבונן בכרטיס 8. [האם הרופא אמר לך שהייתה לך/האם יש לך] אחת המחלות המצוינות בכרטיס 4אמור] לי את המספר או המספרים של המחלות של [FL_PH006_? זה

מראיין/ת:ציין כל מה שחל

1. התקף לב כולל אוטם שריר הלב, פקקת כלילית או כל מחלת לב אחרת, כולל אי ספיקת לב מגודש
2. לחץ דם גבוה או יתר לחץ דם
3. רמת כולסטרול גבוהה
4. שבץ או מחלת כלי הדם של המוח
5. סוכרת או רמת סוכר גבוהה בדם
6. מחלות כרוניות של הריאות, כגון ברונכיט כרוני או נפחת
7. אסתמה
8. דלקת פרקים, כולל דלקת פרקים ניונית או שיגרון
9. התדלדלות העצם
10. סרטן או גידול ממאיר, כולל לוקמיה, לימפומה, אך לא סרטן קל של העור
11. כיב קיבה או כיב תריסרון
12. מחלת פרקינסון
13. קטרקט
14. שבר בעצם הירך
15. שבר אחר
16. אלצהיימר, שיטיון, תסמונת מוח אורגנית, סניליות או כל פגיעה רצינית אחרת בזיכרון
17. גידול שפיר
96. אין
97. מחלה אחרת שטרם הוזכרה

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN PH006_DocCond)) L1 "לא תוכל/י לבחור 'אף אחד מהנ"ל"/יחד עם תשובה אחרת]"

CHK: NOT (= 0) L1 "[אנא הזן/י ערך]"

IF 97. *מחלה אחרת שטרם הוזכרה* IN PH006_(DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS)

PH007_ OTHER CONDITIONS

איילו מחלות אחרות יש לך?

מראיין/ת:חקור/חקרי

ENDIF

LOOP cnt:= 1 TO 19

| IF cnt < 18 AND cnt IN PH006_ (DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS) OR cnt = 20 AND 97. *מחלה אחרת שטרם הוזכרה* IN

| PH006_(DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS)

|| IF IndexSub <> 18

|| IF IndexSub = 10

PH008_ CANCER IN WHICH ORGANS

באיזה אבר או חלק של הגוף היה לך או יש לך סרטן?

מראיין/ת:ציין כל מה שחל

1. מוח
2. חלל הפה

3. מיתרי הקול
4. אזור אחר בלוע
5. בלוטת התריס
6. ריאות
7. שד
8. ושט
9. קיבה
10. כבד
11. לבלב
12. כליה
13. ערמונית
14. אשכים
15. שחלות
16. צוואר הרחם
17. רירית הרחם
18. מעי או חלחולת
19. שלפוחית השתן
20. עור
21. לימפומה נון-הודג'קין
22. לוקמיה
97. איבר אחר

ENDIF

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

PH009_ AGE WHEN CONDITION STARTED

בן/בת כמה היית כשהרופא אמר לך לראשונה שיש לך [התקף לב או כל בעיית לב אחרת/לחץ דם גבוה/רמת כולסטרול גבוהה/שבץ או מחלה כלילית מוחית/סכרת/מחלת ריאה כרונית/קצרת אסתמה]/שגרון או רומטיזם/הדלדלות העצם/סרטן/כיב כיבה או תריסריון/מחלת) {other filled by PH007_OthCond}}?

_____ (0..125)

CHK: PH009_AgeCond <= MN808_AgeRespondent L1 "הגיל צריך להיות פחות או שווה /לגיש המשיב/ה]"

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDLOOP

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1

PH067_ HAD CONDITION

האם [לקית בהתקף לב/לקית בשבץ או אובחנת כחולה במחלת כלי דם/אובחנת כחולה סרטן/סבלת [משבר באגן] מאז הראיון האחרון ב-[חודש ושנת הראיון הקודם]?

1. כן
5. לא

IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. כן

IF Index = 1 AND Preload.W1_PH006_DocCon[1] = a1 OR Index = 2 AND Preload.W1_PH006_DocCon[4] = a1 OR Index = 3 AND

Preload.W1_PH006_DocCon[10] = a1 OR Index = 4 AND Preload.W1_PH006_DocCon[14] = a1

PH068_ HAD CONDITION CHECK

האם כבר [לקית בהתקף לב/לקית בשבץ או אובחנת כחולה במחלת כלי דם/אובחנת כחולה [סרטן/סבלת משבר באגן] לפני הראיון הקודם ב-[חודש ושנת הראיון הקודם]?

1. כן
5. לא

IF PH068_ (HAD CONDITION CHECK) = 1. כן

PH069_ HAD CONDITION CONFIRM

אני רוצה לאשר, האם [לקיט בהתקף לב נוסף/לקיט בשבץ נוסף או אובחנת שוב כחולה במחלת כלי דם/אובחנת שוב כחולה סרטן/סבלת שוב משבר באגן] מאז הראיון הקודם ב-[[חודש ושנת עריכת [[הראיון הקודם]]?

1. כן, עוד [התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן]
2. לא, לא לקיטי בעוד [התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן] מאז הראיון האחרון
3. לא בטוח/ה אם היה לקיטי בעוד [התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. כן AND PH069_ (HAD CONDITION CONFIRM) = EMPTY OR PH069_ (HAD CONDITION CONFIRM) = 1. כן,

עוד ^FL_PH069_5

PH071_ HOW MANY

כמה [התקפי לב/מקרי שבץ או מחלות כלי דם/מקרי סרטן או גידול שפיר/שברי אגן] חווית מאז [[הראיון האחרון ב-[[חודש ושנת עריכת הראיון הקודם]]?

1. 1
2. 2
3. 3 או יותר

ENDIF

PH067_ HAD CONDITION

האם [לקיט בהתקף לב/לקיט בשבץ או אובחנת כחולה במחלת כלי דם/אובחנת כחולה סרטן/סבלת [[משבר באגן] מאז הראיון האחרון ב-[[חודש ושנת הראיון הקודם]]?

1. כן
5. לא

IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. כן

IF Index = 1 AND Preload.W1_PH006_DocCon[1] = a1 OR Index = 2 AND Preload.W1_PH006_DocCon[4] = a1 OR Index = 3 AND

Preload.W1_PH006_DocCon[10] = a1 OR Index = 4 AND Preload.W1_PH006_DocCon[14] = a1

PH068_ HAD CONDITION CHECK

האם כבר [לקיט בהתקף לב/לקיט בשבץ או אובחנת כחולה במחלת כלי דם/אובחנת כחולה [[סרטן/סבלת משבר באגן] לפני הראיון הקודם ב-[[חודש ושנת הראיון הקודם]]?

1. כן
5. לא

IF PH068_ (HAD CONDITION CHECK) = 1. כן

PH069_ HAD CONDITION CONFIRM

אני רוצה לאשר, האם [לקיט בהתקף לב נוסף/לקיט בשבץ נוסף או אובחנת שוב כחולה במחלת כלי דם/אובחנת שוב כחולה סרטן/סבלת שוב משבר באגן] מאז הראיון הקודם ב-[[חודש ושנת עריכת [[הראיון הקודם]]?

1. כן, עוד [התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן]
2. לא, לא לקיטי בעוד [התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן] מאז הראיון האחרון
3. לא בטוח/ה אם היה לקיטי בעוד [התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן]

```

||| ENDIF
|||
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. כן AND PH069_ (HAD CONDITION CONFIRM) = EMPTY OR PH069
_ (HAD CONDITION CONFIRM) = 1. כן,
| עוד ^FL_PH069_5
|
| PH071_ HOW MANY
| כמה [התקפי לב/מקרי שבץ או מחלות כלי דם/מקרי סרטן או גידול שפיר/שברי אגן] חווית מאז
| [הראיון האחרון ב-] [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם]
|
| 1. 1
| 2. 2
| 3. 3 או יותר
|
| ENDIF
|
| PH067_ HAD CONDITION
| האם [לקית בהתקף לב/לקית בשבץ או אובחנת כחולה במחלת כלי דם/אובחנת כחולה סרטן/סבלת
| [משבר באגן] מאז הראיון האחרון ב-] [חודש ושנת הראיון הקודם]
|
| 1. כן
| 5. לא
|
| IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. כן
|
| IF Index = 1 AND Preload.W1_PH006_DocCon[1] = a1 OR Index = 2 AND Preload.W1_PH006_DocCon[4]
= a1 OR Index = 3 AND
| Preload.W1_PH006_DocCon[10] = a1 OR Index = 4 AND Preload.W1_PH006_DocCon[14] = a1
|
| PH068_ HAD CONDITION CHECK
| האם כבר [לקית בהתקף לב/לקית בשבץ או אובחנת כחולה במחלת כלי דם/אובחנת כחולה
| [סרטן/סבלת משבר באגן] לפני הראיון הקודם ב-] [חודש ושנת הראיון הקודם]
|
| 1. כן
| 5. לא
|
| IF PH068_ (HAD CONDITION CHECK) = 1. כן
|
| PH069_ HAD CONDITION CONFIRM
| אני רוצה לאשר, האם [לקית בהתקף לב נוסף/לקית בשבץ נוסף או אובחנת שוב כחולה במחלת כלי
| דם/אובחנת שוב כחולה סרטן/סבלת שוב משבר באגן] מאז הראיון הקודם ב-] [חודש ושנת עריכת
| [הראיון הקודם]
|
| 1. כן, עוד [התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן]
| 2. לא, לא לקיתי בעוד [התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן] מאז הראיון האחרון.
| 3. [לא בטוח/ה אם היה לקיתי בעוד [התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן]
|
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. כן AND PH069_ (HAD CONDITION CONFIRM) = EMPTY OR PH069
_ (HAD CONDITION CONFIRM) = 1. כן,
| עוד ^FL_PH069_5
|
| PH071_ HOW MANY
| כמה [התקפי לב/מקרי שבץ או מחלות כלי דם/מקרי סרטן או גידול שפיר/שברי אגן] חווית מאז
| [הראיון האחרון ב-] [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם]

```

- 1. 1
- 2. 2
- 3. 3 או יותר

ENDIF

PH067_ HAD CONDITION

האם [לקיט בהתקף לב/לקיט בשבץ או אובחנת כחולה במחלת כלי דם/אובחנת כחולה סרטן/סבלת [משבר באגן] מאז הראיון האחרון ב- [חודש ושנת הראיון הקודם]

- 1. כן
- 5. לא

IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. כן

IF Index = 1 AND Preload.W1_PH006_DocCon[1] = a1 OR Index = 2 AND Preload.W1_PH006_DocCon[4] = a1 OR Index = 3 AND

Preload.W1_PH006_DocCon[10] = a1 OR Index = 4 AND Preload.W1_PH006_DocCon[14] = a1

PH068_ HAD CONDITION CHECK

האם כבר [לקיט בהתקף לב/לקיט בשבץ או אובחנת כחולה במחלת כלי דם/אובחנת כחולה [סרטן/סבלת משבר באגן] לפני הראיון הקודם ב- [חודש ושנת הראיון הקודם]

- 1. כן
- 5. לא

IF PH068_ (HAD CONDITION CHECK) = 1. כן

PH069_ HAD CONDITION CONFIRM

אני רוצה לאשר, האם [לקיט בהתקף לב נוסף/לקיט בשבץ נוסף או אובחנת שוב כחולה במחלת כלי דם/אובחנת שוב כחולה סרטן/סבלת שוב משבר באגן] מאז הראיון הקודם ב- [חודש ושנת עריכת דם/אובחנת שוב כחולה סרטן/סבלת שוב משבר באגן] מאז הראיון הקודם ב- [חודש ושנת הראיון הקודם]

- 1. כן, עוד [התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן]
- 2. לא, לא לקיטי בעוד [התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן] מאז הראיון האחרון.
- 3. [לא בטוח/ה אם היה לקיטי בעוד [התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. כן AND PH069_ (HAD CONDITION CONFIRM) = EMPTY OR PH069_ (HAD CONDITION CONFIRM) = 1. כן,
עוד ^FL_PH069_5

PH071_ HOW MANY

כמה [התקפי לב/מקרי שבץ או מחלות כלי דם/מקרי סרטן או גידול שפיר/שברי אגן] חווית מאז [הראיון האחרון ב- [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם]

- 1. 1
- 2. 2
- 3. 3 או יותר

ENDIF

ENDIF

PH010_ BOTHERED BY SYMPTOMS

התבונן/י בכרטיס 9. במשך ששת החודשים האחרונים לפחות, האם הטרידה אותך בעיה בריאותית מאלה המפורטות בכרטיס? אמור/אמרי לי את המספר או המספרים

מראיין/ת:ציין/י כל מה שחל

1. כאבי גב, בירכיים, ירכיים ומפרקים אחרים
2. מחלות לב, אנגינה, כאבים בחזה בעת התעמלות
3. קוצר נשימה, קשה לנשום
4. שיעול מתמשך
5. רגליים נפוחות
6. בעיות שינה
7. נפילה
8. חשש לנפילה
9. סחרחורת, התעלפות או עלפון
10. בעיות קיבה או מעיים, כולל עצירות, גזים, שלשול
11. חוסר שליטה או בריחת שתן
12. עייפות
96. אין
97. תסמינים אחרים שטרם הוזכרו

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN PH010_Symptoms)) L1 "לא תוכל/י לבחור 'אף אחד מהנ"ל"/יחד עם תשובה אחרת]"

CHK: NOT (= 0) L1 "[אנא הזן/י ערך]"

PH011_ CURRENT DRUGS AT LEAST ONCE A WEEK

השאלה הבאה שלנו נוגעת לתרופות שאת/ה לוקח/ת. התבונן בכרטיס 10. האם את/ה לוקח/ת כרגע תרופות לפחות פעם בשבוע לבעיות המצוינות בכרטיס?

מראיין/ת:ציין כל מה שחל

1. תרופות נגד כולסטרול גבוה בדם
2. תרופות נגד לחץ דם גבוה
3. תרופות נגד מחלות כליליות או כלי הדם במוח
4. תרופות נגד מחלות לב אחרות
5. תרופות נגד אסטמה
6. תרופות נגד סוכרת
7. תרופות נגד כאבי פרקים או דלקת פרקים
8. (תרופות נגד כאבים אחרים) (כאבי ראש, כאבי גב, וכו)
9. תרופות לבעיות שינה
10. תרופות לחרדה או דיכאון
11. תרופות נגד התדלדלות עצם הורמונלית
12. תרופות נגד התדלדלות עצם לא הורמונלית
13. תרופות נגד צרבת
14. תרופות נגד ברונכיטי כרוני
96. אין
97. תרופות אחרות שטרם הוזכרו

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN PH011_CurrentDrugs)) L1 "לא תוכל/י לבחור 'אף אחד מהנ"ל"/יחד עם תשובה אחרת]"

CHK: NOT (= 0) L1 "[אנא הזן/י ערך]"

PH012_ WEIGHT OF RESPONDENT

מהו משקלך בערך?

מראיין/ת:משקל בקילוגרמים

_____ (0.00..250.00)

IF Preload.W1_PH012_Weight - PH012_ (WEIGHT OF RESPONDENT) > 5

PH065_ CHECK LOSS WEIGHT

[[האם הפחתת ממשקלך מאז הראיין האחרון ב-]]חודש ושנת עריכת הראיין הקודם?

1. כן
5. לא הפחתתי ממשקלי מאז הראיין האחרון

IF PH065_ (CHECK LOSS WEIGHT) = 1. כן

PH066_ REASON LOST WEIGHT

האם הפחתת ממשקלך כתוצאה ממחלה, או ששמרת דיאטה מיוחדת בתקופה שמאז הראיין הקודם?

1. בגלל מחלה

|| שמרתי דיאטה מיוחדת. 2.
|| בשל מחלה שלאחריה שמרתי דיאטה מיוחדת. 3.
|| סיבה אחרת להפחתת המשקל. 97.

||
||
| ENDIF

ENDIF

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

| PH013_ HOW TALL ARE YOU?

| מהו הגובה שלך?

| מראיין/ת: גובה בסנטימטרים.

| _____ (0.00..230.00)

ENDIF

PH041_ USE GLASSES

האם את/ה מרכיב/ה משקפיים או עדשות מגע?

1. כן

5. לא

PH043_ EYESIGHT DISTANCE

עד כמה ראייתך טובה בהבחנה בדברים ממרחק, כגון זיהוי חבר מעבר לרחוב [כאשר את/ה...
האם היית מגדיר אותה כ ? {empty} /מרכיב/ה משקפיים או עדשות מגע כרגיל

...מראיין/ת: קרא בקול

1. מצוינת

2. טובה מאוד

3. טובה

4. סבירה

5. לקויה

PH044_ EYESIGHT READING

עד כמה הראייה שלך טובה בהבחנה בדברים מקרוב, כגון קריאת אותיות עיתון [כאשר את/ה...
האם היית מגדיר אותה כ ? {empty} /מרכיב/ה משקפיים או עדשות מגע כרגיל

...מראיין/ת: קרא בקול

1. מצוינת

2. טובה מאוד

3. טובה

4. סבירה

5. לקויה

PH045_ USE HEARING AID

האם את/ה נוהג/ת להשתמש במכשיר שמיעה?

1. כן

5. לא

PH046_ HEARING

{empty} /האם השמיעה שלך [בעת שימוש במכשיר שמיעה]...

...מראיין/ת: קרא בקול

1. מצוינת

2. טובה מאוד

3. טובה

4. סבירה

5. לקויה

PH047_ HEARING WITH BACKGROUND NOISE

האם את/ה מתקשה לעקוב אחר שיחה אם יש רעש רקע, כגון טלוויזיה, רדיו או ילדים משחקים
[{empty} /בעת שימוש במכשיר שמיעה]?

1. כן

5. לא

PH056_ HEARING WITH ONE PERSON

האם את/ה יכול/ה לשמוע בבירור מה שנאמר בשיחה עם אדם אחד [כאשר את/ה משתמש/ת במכשיר {empty}/שמייעה בצורה רגילה?

- כן
- לא

PH024_ USE DENTURES

האם את/ה משתמש/ת בשיניים תותבות?

- כן
- לא

PH025_ BITE ON HARD FOODS

האם ביכולתך לנגוס וללעוס מזונות קשים כמו תפוח מוצק ללא קושי [כאשר את/ה משתמש/ת {empty}/בשיניים התותבות שלך?

- כן
- לא

PH048_ HEALTH AND ACTIVITIES

התבונן/י בכרטיס 11. עלינו להבין קשיים שיש לאנשים בביצוע פעילויות שונות בגלל בעיות בריאותיות או גופניות. אמור/אמרי לי אם יש לך קושי כלשהו בביצוע כל אחת מהפעילויות היומיומיות המצוינות בכרטיס 11. אל תכלול/תכללי קשיים שאת/ה מצפה שלא יתמשכו יותר משלושה חודשים. האם יש לך קושי בביצוע הפעילויות שבכרטיס, בגלל בעיית בריאות מראיין/ת:בחן לעומק: בעיות אחרות? ציין כל מה שחל

- ללכת 100 מטר
- לשבת כשעתיים
- לקום מכיסא לאחר ישיבה ממושכת
- לעלות כמה קומות במדרגות, ללא מנוחה
- לעלות קומה אחת במדרגות, ללא מנוחה
- להתכופף, לכרוע ברך, להתקפל
- לגעת או להרים את הזרועות מעל גובה הכתפיים
- לדחוף או למשוך חפצים גדולים, כגון כורסא
- להרים או לשאת משקל של מעל 5 ק"ג, כגון סל כבד מצרכי מכולת
- להרים מטבע קטן מהשולחן
- אף לא אחד מאלה

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN PH048_HeADLa)) L1 "[אנא הזן/י ערך]" L1 "[אנא שנה/שני את תשובתך]"

CHK: PH048_HeADLa <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"

PH049_ MORE HEALTH AND ACTIVITIES

התבונן/י בכרטיס 12. מצוינות כאן עוד כמה פעילויות יומיומיות. אמור/אמרי לי אם יש לך קושי כלשהו בביצוען בגלל בעיה גופנית, נפשית, רגשית או בעיית זיכרון. אל תתייחס/י לבעיות שאת/ה מצפה שלא יתמשכו יותר משלושה חודשים. האם יש לך קושי לבצע פעילות כלשהי? המופיעה בכרטיס 12, בגלל בעיה בריאותית או בעיית זיכרון מראיין/ת:חקור/י: בעיות אחרות? ציין/י כל מה שחל

- להתלבש, כולל לגרוב גרביים ולנעול נעליים
- ללכת לאורך החדר
- להתרחץ, באמבט ובמקלחת
- לאכול, כגון חיתוך המזון
- לקום מהמיטה או לשכב בה
- ללכת לשירותים, כולל ישיבה וקימה
- להשתמש במפה כדי להבין איך להסתדר באזור לא מוכר
- הכנת ארוחה חמה
- קניית מצרכים
- להתקשר בטלפון
- לקחת תרופות
- לעשות עבודות בית או בגן
- ניהול כספים, כגון תשלום חשבונות ומעקב אחר הוצאות
- אף לא אחד מאלה

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN PH049_HeADLb)) L1 "[אנא שנה/שני את תשובתך]"

CHK: PH049_HeADLb <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"

IF NOT 96. האם מאלה אחד מהאחרים IN PH048_ (HEALTH AND ACTIVITIES) OR PH048_ (HEALTH AND ACTIVITIES) = DONTKNOW OR

PH048_ (HEALTH AND ACTIVITIES) = REFUSAL AND 96. האם מאלה אחד מהאחרים IN PH049_ (MORE HEALTH AND ACTIVITIES) OR PH049_ (MORE

HEALTH AND ACTIVITIES) = DONTKNOW OR PH049_ (MORE HEALTH AND ACTIVITIES) = REFUSAL

PH050_ HELP ACTIVITIES

חשוב/חשבי על פעילויות שיש לך קושי איתן, האם מישהו עוזר לך בביצוע פעילויות אלה?

מראיין/ת: לרבות בן הזוג או אנשים אחרים בבית

1. כן

5. לא

IF PH050_ (HELP ACTIVITIES) = 1. כן

PH051_ HELP MEETS NEEDS

האם היית אומרת/ת שהעזרה שאת/ה מקבלת/ת תואמת את הצרכים שלך?

מראיין/ת: קרא/י בקול...

1. כל הזמן

2. בדרך כלל

3. לפעמים

4. כמעט שלא

ENDIF

PH059_ USE OF AIDS

התבונן בבקשה בכרטיס 13. האם אתה משתמש באביזר מהאביזרים המופיעים בכרטיס זה?

מראיין/ת: למראיין: הכוונה ב"יחידת אזעקה זעירה" למכשיר היוצא קשר עם מוקד לקבלת עזרה

לאחר נפילות וכיו"ב

1. מקל הליכה

2. הליכון

3. כסא גלגלים ידני

4. כסא גלגלים חשמלי

5. קלנועית

6. סכו"ם מיוחד לאכילה

7. יחידת אזעקה זעירה

96. אף אחד מהדברים

ENDIF

PH060_ HEALTH IN GENERAL QUESTION 3

על סולם שבין 0 ל-10, כאשר 0 מתאר את המצב הגרוע ביותר האפשרי, ו-10 מתאר את המצב הטוב

ביותר האפשרי, כיצד היית מתאר/ת את מצב בריאותך הכללי

_____ (0..10)

PH054_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN PH

בדיקת מראיין: מי השיב על השאלות בחלק זה?

1. המשיב/ה בלבד

2. המשיב/ה ונציג/ה מטעמו/מטעמה

3. הנציג/ה מטעם המשיב/ה בלבד

IF MN024_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

BR001_ EVER SMOKED DAILY

השאלות הבאות עוסקות בעישון ובשתיית משקאות אלכוהוליים. האם אי פעם עישנת סיגריות

סיגרים, סיגרילו (סיגר עטוף עלה טבק), נרגילה או מקטרת על בסיס יומימי, לתקופה של שנה

ששלמה לפחות?

1. כן

5. לא

ENDIF

IF BR001_ (EVER SMOKED DAILY) = 1. כן OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1

BR002_ SMOKE AT THE PRESENT TIME

האם את/ה מעשן/ת כיום [empty] השאלות הבאות נוגעות לעישון ולשתיית משקאות אלכוהוליים?

- כן
- לא

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND Preload.W1_BR002_StillSmoking = 1 AND BR002_ (SMOKE AT THE PRESENT TIME) = 5. לא

BR022_ STOPPED SMOKING

האם הפסקת לעשן מאז הראיון האחרון ב- [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם]

- כן, הפסקתי מאז הראיון האחרון
- לא עישנתי בזמן הראיון האחרון
- לא, אני עדיין מעשן

ENDIF

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

BR003_ HOW MANY YEARS SMOKED

[בסך הכל, כמה שנים את/ה מעשן/ת/עישנת]

מראיון:ת:אל תכלול/תכללי תקופות ללא עישון/סמן/י 1 אם המראיון/ת עישן פחות משנה

_____ (1..150)

CHK: BR003_HowManyYearsSmoked < MN808_AgeRespondent L1 "המספר צריך להיות נמוך מגיל המשיב/ה או [שווה לו"]

ENDIF

IF BR002_ (SMOKE AT THE PRESENT TIME) = 1. כן OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND BR002_ (SMOKE AT THE PRESENT TIME) = 5.

AND לא, אני עדיין מעשן. OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND BR022_ (STOPPED SMOKING) = 3. AND BR002_ (SMOKE AT THE PRESENT TIME) = 5. לא

BR005_ WHAT DO OR DID YOU SMOKE

[מה את/ה מעשן/ת/עישנת לפני שהפסקת]

מראיון:ת:קרא/י בקול; ציין/י כל מה שחל

- סיגריות
- מקטרת
- סיגרים או סיגרילו
- נרגילה

ENDIF

ENDIF

IF 1. סיגריות IN BR005_ (WHAT DO OR DID YOU SMOKE)

BR006_ AVERAGE AMOUNT OF CIGARETTES PER DAY

כמה סיגריות את/ה מעשן/ת/עישנת] ביום ממוצע

_____ (0..120)

ENDIF

IF 2. מקטרת IN BR005_ (WHAT DO OR DID YOU SMOKE)

BR007_ AVERAGE AMOUNT OF PIPES PER DAY

כמה מקטרות [אתה מעשן/תעישנת] ביום ממוצע

_____ (0..120)

ENDIF

IF 3. סיגריות או סיגרילו IN BR005_(WHAT DO OR DID YOU SMOKE)

BR008_ AVERAGE AMOUNT OF CIGARS PER DAY

כמה סיגריות או סיגרילו [אתה מעשן/תעישנת] ביום ממוצע

_____ (0..120)

ENDIF

BR010_ DAYS A WEEK CONSUMED ALCOHOL LAST 3 MONTHS

כעת אציג בפניך כמה שאלות על הרגלי השתייה שלך, במידה ואתה אכן שותה משקאות אלכוהוליים. התבונן/י בבקשה בכרטיס מספר 14 בשלושת החודשים האחרונים, באיזו תדירות שיתית משקאות אלכוהוליים כגון בירה, סיידר, יין, משקאות חריפים או קוקטיילים

1. כמעט כל יום
2. חמש או שש פעמים בשבוע
3. שלוש או ארבע פעמים בשבוע
4. פעם או פעמיים בשבוע
5. פעם או פעמיים בחודש
6. פחות מאשר פעם בחודש
7. בכלל לא בשלושת החודשים האחרונים

IF BR010_ (DAYS A WEEK CONSUMED ALCOHOL LAST 3 MONTHS) < 7. בכלל לא בשלושת החודשים האחרונים

BR019_ HOW MANY DRINKS IN A DAY

בשלושת החודשים האחרונים (בימים בהם אתה שותה) בערך כמה כוסות משקה את שותה? (CC מראיין/ת:למראיין: ככלל אצבע - משקה אחד שווה ערך ל: 1 בקבוק או פחית בירה (330 CC), או כוסית משקה חריף (40 CC), כוס יין (120 CC), מחוזק (80 CC), כוס יין (120 CC))

_____ (1..70)

BR020_ HOW OFTEN FOUR OR MORE DRINKS LAST 3 MONTHS

בשלושת החודשים האחרונים, בכמה ימים הזדמן לך לשתות ארבעה משקאות או יותר בהזדמנות אחת?

_____ (0..90)

ELSE

IF BR010_ (DAYS A WEEK CONSUMED ALCOHOL LAST 3 MONTHS) = 7. בכלל לא בשלושת החודשים האחרונים OR

BR010_ (DAYS A WEEK CONSUMED ALCOHOL LAST 3 MONTHS) = DONTKNOW OR BR010_ (DAYS A WEEK CONSUMED ALCOHOL LAST 3 MONTHS) = REFUSAL

BR021_ EVER DRUNK ALCOHOLIC BEVERAGES

האם אי פעם שיתית משקאות אלכוהוליים

1. כן
5. לא

ENDIF

ENDIF

BR015_ SPORTS OR ACTIVITIES THAT ARE VIGOROUS

ברצוננו לדעת על סוג וכמות הפעילות הגופנית שאתה עושה בחיי היומיום שלך. באיזו תדירות אתה עוסק/ת בפעילות גופנית מאומצת, כגון ספורט, עבודות בית קשות או עבודה

|הכרוכה במאמץ פיזי?

|מראיין/ת:ת:קרא/י בקול

|1. יותר מפעם בשבוע.

|2. פעם בשבוע.

|3. פעם עד שלוש פעמים בחודש.

|4. כמעט שלא, או לעולם לא.

|**BR016_ ACTIVITIES REQUIRING A MODERATE LEVEL OF ENERGY**

|באיזו תדירות את/ה עוסק/ת בפעילויות גופניות הדורשות רמת מאמץ קלה או מתונה, כגון

|גימון, רחיצת מכונית או הליכה

|1. יותר מפעם בשבוע.

|2. פעם בשבוע.

|3. פעם עד שלוש פעמים בחודש.

|4. כמעט שלא, או לעולם לא.

|**BR017_ INTERVIEWER CHECK BR**

|בדיקת מראיין: מי השיב על השאלות בחלק זה?

|1. המשיב/ה בלבד.

|2. המשיב/ה ונציג/ה מטעמו/מטעמה.

|3. הנציג/ה מטעם המשיב/ה בלבד.

|**ENDIF**

|**IF CF008_ (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL) <> EMPTY**

|**ELSE**

|**IF CurrentLanguage = L16**

|**ELSE**

|**IF CurrentLanguage = L17**

|**ELSE**

|**ENDIF**

|**ENDIF**

|**ENDIF**

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN CF008_Learn1)) L1 "לא תוכל/י לבחור 'אף אחד מהנ"ל"/'יחד עם תשובה אחרת]"

|**IF CF010_ (VERBAL FLUENCY SCORE) <> EMPTY**

|**ELSE**

|**IF CurrentLanguage = L16**

|**ELSE**

|**IF CurrentLanguage = L17**

|**ELSE**

|**ENDIF**

|**ENDIF**

ENDIF

CF019_ INSTRUCTION FOR CF

מראיין/ת:חלק זה של השאלון הוא מבחן קוגניטיבי: בעת מילוי חלק זה יש לוודא שלא נוכח בחדר אדם שלישי. מילוי חלק ללא עזרת נציג. אין לאפשר השתתפות נציג/ה. אם המשיב/ה בסוף כל שאלה CTRL-K אינו/אינה מסוגלת/לענות על אף אחת משאלות אלה בעצמו/בעצמה, לחץ/י על CTRL-M והער/י הערה באמצעות המשך/המשיכי. 1.

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

CF001_ SELF-RATED READING SKILLS

כעת ברצוני לשאול כמה שאלות בקשר לכישורי הקריאה והכתיבה שלך. כיצד היית מדרגת את כישורי הקריאה שלך, שבהם את/ה עושה שימוש בחיי היומיום? האם היית אומר/ת שהכישורים שלך...

1. מעולים
2. טובים מאוד
3. טובים
4. סבירים
5. גרועים

CF002_ SELF-RATED WRITING SKILLS

כיצד היית מדרגת את כישורי הכתיבה שלך שבהם את/ה עושה שימוש בחיי היומיום? האם היית אומר/ת שהכישורים שלך...

1. מעולים
2. טובים מאוד
3. טובים
4. סבירים
5. גרועים

ENDIF

CF003_ DATE-DAY OF MONTH

חלק ממחקר זה עוסק בזכרונם של אנשים ויכולתם לחשוב על דברים. ראשית, ברצוני לשאול אותך על התאריך היום. מהו היום בחודש מראיין/ת:ציין אם היום בחודש ({{היום בחודש}}) ציין נכונה.

1. היום בחודש ציין נכונה.
2. היום בחודש ציין באופן שגוי/ אינו/אינה יודע/ת את היום בחודש.

CF004_ DATE-MONTH

?מהו החודש הנוכחי? ציין נכונה ({{system month of the year}}) מראיין/ת:ציין אם החודש.

1. החודש ציין נכונה.
2. החודש ציין באופן שגוי/ אינו/אינה יודע/ת את החודש.

CF005_ DATE-YEAR

?מה היא השנה הנוכחית? מראיין/ת:ציין/י אם השנה ({{שנה נוכחית}}) צויינה נכונה.

1. השנה צויינה נכונה.
2. השנה צויינה באופן שגוי/ אינו/אינה יודע/ת את השנה.

CF006_ DAY OF THE WEEK

?האם תוכל/י לומר לי איזה יום היום בשבוע? מראיין/ת:תשובה נכונה ({{system day of the week}}).

1. היום בשבוע ציין נכונה.
2. היום בשבוע ציין באופן שגוי/ אינו/אינה יודע/ת את היום בשבוע.

CF007_ INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING

עתה, אני עומד/ת להקריא לך רשימה של מילים ממסך המחשב שלי. כדי להקשות על זכירת כל המילים תכננו רשימה ארוכה במיוחד. מרבית האנשים זוכרים רק כמה מילים מהרשימה. אנא

הקשב/י היטב, מאחר ולא אוכל לחזור על סדרת המילים. לאחר שסיימתי, אבקש ממך להיזכר בקול רם במספר רב של מילים ככל שתוכלי בכל סדר. האם זה ברור והנני את החוברת ENTER מראיין/ת:נדי להתחיל את הבחינה לחץ/י על מקש המשך/המשיכי. 1.

IF CF007_ (INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING) = RESPONSE

IF CF009_ (VERBAL FLUENCY INTRO) = EMPTY

CF101_ TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL

מוכן/ה?

מראיין/ת:המתן/י עד שהמילים תופענה על המסך. הקרא/י בקול רם את המילים למשיב/ה. אפשר/י

עד ל"דקה זמן לשם היזכרות. רשום/רשמי את המילים שהמשיב/ה זוכר/ת נכונה על הדף

שסופק. הזן/י את המילים למחשב

1. התחל/התחילי במבחן.

CF102_ TEN WORDS LIST LEARNING SHOW MOVIE

1. המשך/המשיכי.

CF008_ TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL

עתה, אנא אמור/אמרי לי את כל המילים בהם תוכלי להיזכר

1. חמאה

2. זרוע

3. מכתב

4. מלכה

5. כרטיס

6. דשא

7. פינה

8. אבן

9. ספר

10. מקל

96. אף אחת מאלה.

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN CF008_Learn1)) L1 "לא תוכלי לבחור 'אף אחד מהנ"ל"/"יחד עם תשובה אחרת]"

[כלשהי.אנא שנה/שני את תשובתך

ENDIF

ENDIF

CF009_ VERBAL FLUENCY INTRO

עתה, ברצוני לבקש ממך להיזכר במספר הרב ביותר שתוכל של שמות בעלי החיים השונים. יש לך

דקה אחת לעשות זאת. מוכן/ה. התחל/י

מראיין/ת:יש לאפשר דקה בדיוק. אם המשיב/ה עוצר/ת לפני שחלף הזמן, יש לעודד אותם לנסות

למצוא מילים נוספות. אם הם שותקים משך 15 שניות, יש לחזור על ההוראות הבסיסיות ("ברצוני

לבקש ממך לומר מספר רב של שמות בעלי חיים שונים ככל שתוכלי להעלות בזכרוןך"). אין

להעניק הארכת זמן כלשהי במקרה שהיה צורך לחזור על ההנחיה

המשך/המשיכי. 1.

IF CF009_ (VERBAL FLUENCY INTRO) = RESPONSE

IF CF011_ (INTRODUCTION NUMERACY) = EMPTY

CF010_ VERBAL FLUENCY SCORE

מראיין/ת:ציון זה הוא סך כל החיות המותרות. יש לתת ציון נכון לכל יצור השייך לממלכת

החי, אמיתי או מיתולוגי, שנמנה פעם אחת (כלומר, ללא חזרות) ושמות עצם פרטיים. באופן

ספציפי, כל אחד מהפריטים הבאים יקבל נקודה: שם של מין בעלי חיים וכל גזע נלווה בתוך

(המין; שמות זכר, נקבה וגור בתוך המין. יש לציין את מספר בעלי החיים (0..100)

_____ (0..100)

ENDIF

|
ENDIF

CF011_ INTRODUCTION NUMERACY

עתה, ברצוני לשאול אותך מספר שאלות המעריכות כיצד משתמשים אנשים במספרים בחיי היומיום.
מראיין/ת: במידת הצורך, יש לעודד את המשיב/ה לנסות לענות על כל אחת משאלות האוריינות המספרית.
1. המשך/המשיכי.

CF012_ NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000

אם הסיכון של הידבקות במחלה הוא 10 אחוז, כמה אנשים מתוך 1000 (אלף) צפויים להידבק במחלה מראיין/ת: אל תקרא/י את התשובות.
1. 100
2. 10
3. 90
4. 900
97. תשובה אחרת.

IF CF012_ (NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000) <> 1. 100

| **CF013_ NUMERACY-HALF PRICE**

| בתקופת מבצע, מוכרת חנות את כל הפריטים בחצי מחיר. לפני המבצע, עלתה ספה 300 [ש"ח]. כמה?
| היא תעלה במסגרת המבצע?
| מראיין/ת: אין להקריא את התשובות בקול
| 1. 150 [ש"ח]
| 2. 600 [ש"ח]
| 97. תשובה אחרת.

|
ENDIF

IF CF012_ (NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000) = 1. 100

| **CF014_ NUMERACY-6000 IS TWO-THIRDS WHAT IS TOTAL PRICE**

| מוכר מכוניות משומשות מוכר מכונית תמורת 6,000 [ש"ח]. סכום זה הוא שני שלישים ממחירה של מכונית חדשה. מהו מחירה של מכונית חדשה?
| מראיין/ת: אין להקריא את התשובות בקול
| 1. 9,000 [ש"ח]
| 2. 4,000 [ש"ח]
| 3. 8,000 [ש"ח]
| 4. 12,000 [ש"ח]
| 5. 18,000 [ש"ח]
| 97. תשובה אחרת.

| IF CF014_ (NUMERACY-6000 IS TWO-THIRDS WHAT IS TOTAL PRICE) = 1. 9,000 ^FLCurr

| **CF015_ AMOUNT IN THE SAVINGS ACCOUNT**

| נניח שיש לך 2000 [ש"ח] בחשבון חסכון. החשבון צובר עשרה אחוזי ריבית לשנה. כמה כסף יהיה לך בחשבון מקץ שנתיים?
| מראיין/ת: אין להקריא את התשובות בקול
| 1. 2420 [ש"ח]
| 2. 2020 [ש"ח]
| 3. 2040 [ש"ח]
| 4. 2100 [ש"ח]
| 5. 2200 [ש"ח]
| 6. 2400 [ש"ח]
| 97. תשובה אחרת.

|
ENDIF

ENDIF

IF CF007_ (INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING) = RESPONSE

| **CF016_ TEN WORDS LIST LEARNING DELAYED RECALL**

לפני כמה זמן, הקראתי לך רשימה של מילים ואת/ה חזרת על המילים שהצלחת לזכור. אנא
| אמור/אמרי לי את המילים שאת/ה יכול/ה לזכור כעת?
| מראיין/ת:רשום/רשמי את המילים על דף ולאחר מכן תן/י ציון למילים נכונות

- | 1. חמאה
- | 2. זרוע
- | 3. מכתב
- | 4. מלכה
- | 5. כרטיס
- | 6. דשא
- | 7. פינה
- | 8. אבן
- | 9. ספר
- | 10. מקל
- | 96. אף אחת מאלה

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN CF016_Learn4)) L1 "לא תוכל/י לבחור 'אף אחד מהנ"ל' יחד עם תשובה אחרת]"
| "כלשהי./אנא שנה/שני את תשובתך"

ENDIF

CF017_ CONTEXTUAL FACTORS DURING THE COGNITIVE FUNCTION TEST

מראיין/ת:האם היו גורמים כלשהם שאולי פגעו בביצועי המשיב/ה במבחנים?

1. כן
5. לא

CF018_ WHO WAS PRESENT DURING CF

בדיקת מראיין/ת: מי היה נוכח בעת ביצוע חלק זה בשאלון?

מראיין/ת:ציין/י את כל מה שחל

1. המשיב/ה לבדו/לבדה
2. בן-זוג/בת-זוג נוכח/ת
3. (ילד/ים) נוכח/ים
4. אחר/אחרת/אחרים/אחרות

CHK: NOT ((> 1) AND (1 IN CF018_IntCheck)) L1 "[לא ניתן לבחור - רק המשיב/ה - יחד עם/כל קטגוריה אחרת]"

MH001_ INTRO MENTAL HEALTH

קודם דיברנו על הבריאות הגופנית שלך. מדד נוסף לבריאות הוא הבריאות או הרווחה הרגשית
- כלומר, מה את/ה חש/ה לגבי הדברים שקורים סביבך -

1. המשך/המשיכי

MH002_ DEPRESSION

בחודש האחרון, האם היית עצובה/ה או מדוכא/ת?

מראיין/ת:אם המרואיין/ת מבקש/ת הבהרה, אמור/אמרי לו /'כשאנו אומרים עצובה/ה או מדוכא/ת
/'אנחנו מתכוונים למדוכך, במצב רוח שפוף או עגמומי

1. כן
5. לא

MH003_ HOPES FOR THE FUTURE

מהן תקוותיך לעתיד?

מראיין/ת:ציין/י רק אם מובעות תקוות או לא

1. הזכרו תקוות כלשהן
2. לא הזכרו תקוות כלשהן

MH004_ FELT WOULD RATHER BE DEAD

בחודש האחרון, האם חשת שהיית מעדיף למות?

1. אזכור כלשהו של רגשות אובדניים או רצון למות
2. אין רגשות כאלה

MH005_ FEELS GUILTY

האם את/ה נוטה להאשים את עצמך או לחוש אשם בנוגע למשהו?

1. אשמה או האשמה עצמית ברורה ומופרזת

2. אין רגשות כאלה
3. מופרזת/ה מזכירה/ה אשמה או האשמה עצמית, אבל לא ברור אם מדובר באשמה או האשמה עצמית ברורה או.

IF MH005_ (FEELS GUILTY) = 3. מזכירה/ה אשמה או האשמה עצמית, אבל לא ברור אם מדובר באשמה או האשמה עצמית ברורה או מופרזת

| MH006_ BLAME FOR WHAT

| ?אם כן, במה את/ה מאשים/ה את עצמך?

| מראיין/ת:שים לב - סמן 1 רק לתחושת אשם מופרזת, שברור שהיא חסרת פרופורציה ביחס

| לנסיבות. ייתכן שהאשמה הייתה הרבה יותר קטנה, אם בכלל הייתה אשמה. מידה מוצדקת של אשמה

| יש לסמן 2

| הדוגמא(ות) שניתנו מהוות אשמה ברורה ומופרזת או האשמה עצמית. 1.

| (הדוגמא(ות) שניתנו אינן מהוות אשמה ברורה ומופרזת או האשמה עצמית (או שלא ברור. 2.

| ENDIF

MH007_ TROUBLE SLEEPING

האם לאחרונה היו לך קשיים בשינה?

1. קשיים בשינה או שינויי דפוס שחלו לאחרונה
2. אין בעיות בשינה

MH008_ LESS OR SAME INTEREST IN THINGS

בחודש האחרון, מה מידת ההתעניינות שלך בדברים?

1. הזכר פחות עניין מבדרך כלל.
2. אין אזכור של אובדן עניין.
3. תגובה לא ספציפית או שאיננה ניתנת לקידוד.

IF MH008_ (LESS OR SAME INTEREST IN THINGS) = >1. הזכר פחות עניין מבדרך כלל.

| MH009_ KEEPS UP INTEREST

| ?אם כן, האם את/ה מתמיד/ה בעיסוק בתחומי העניין שלך?

| 1. כן

| 5. לא

| ENDIF

MH010_ IRRITABILITY

האם את/ה כעוס/ה או מרוגז/ת לאחרונה?

1. כן
5. לא

MH011_ APPETITE

?איך התיאבון שלך?

1. ירידה ברצון לאכול.
2. אין ירידה ברצון לאכול.
3. תשובה לא ספציפית או שאיננה ניתנת לקידוד.

IF MH011_ (APPETITE) = 3. תשובה לא ספציפית או שאיננה ניתנת לקידוד.

| MH012_ EATING MORE OR LESS

| ?האם אתה אוכל יותר או פחות מהרגיל?

| 1. פחות

| 2. יותר

| 3. לא פחות ולא יותר

| ENDIF

MH013_ FATIGUE

?בחודש האחרון, האם הייתה לך פחות מדי אנרגיה לעשות את הדברים שרצית לעשות?

1. כן
5. לא

MH014_ CONCENTRATION ON ENTERTAINMENT

איך הריכוז שלך? לדוגמה, האם את/ה מסוגלת להתרכז בתכנית טלוויזיה, בסרט או בתכנית רדיו?

1. קושי להתרכז בבידור.
2. לא הוזכר כל קושי.

MH015_ CONCENTRATION ON READING

האם את/ה מסוגלת להתרכז במה שאת/ה קורא/ת?

1. קושי להתרכז בקריאה.
2. לא הוזכר קושי כזה.

MH016_ ENJOYMENT

מה נהנית לעשות לאחרונה?

1. לא הוזכרה שום פעילות מהנה.
2. הוזכרה הנאה כלשהי מפעילות.

MH017_ TEARFULNESS

האם בכית מתישהו בחודש האחרון

מראיין/ת:סוף חלק ללא עזרת נציג. אם לא היה ביכולתו/ביכולתה של המשיב/ה לענות על והער הערה CTRL-M השאלות הקודמות, לחץ/י על

1. כן
5. לא

MH018_ DEPRESSION EVER

האם היתה תקופה, או, [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם] [חודש ושנת הראיון האחרון ב] [בחייך] בהן סבלת מסמנים של דכאון שנמשכו לפחות שבועיים/שנים? היו תקופות

1. כן
5. לא

IF MH018_ (DEPRESSION EVER) = 1. כן

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

MH019_ AGE SYMPTOMS FIRST TIME

בן/בת כמה היית כאשר הופיעו הסמנים לראשונה?

_____ (0..120)

ENDIF

MH020_ EVER TREATED BY DOCTOR OR PSYCHIATRIST

האם [אי פעם] קיבלת טיפול נגד דכאון מרופא משפחה או פסיכיאטר/ [חודש ושנת הראיון הקודם] [חודש ושנת הראיון האחרון ב]?

1. כן
5. לא

MH021_ EVER ADMITTED TO HOSPITAL OR PSYCHIATRIC WARD

האם [אי פעם] אושפזת בבית חולים לחולי נפש או במחלקה פסיכיאטרית/ [חודש ושנת הראיון הקודם] [חודש ושנת הראיון האחרון ב]?

1. כן
5. לא

ENDIF

MH022_ EVER TOLD AFFECTIVE OR EMOTIONAL DISORDERS

האם רופא אי פעם אמר לך שאתה סובל מהפרעות נפשיות אחרות, כולל חרדה, בעיות עצבים או בעיות פסיכיאטריות אחרות?

1. כן

5. לא

HC002_ SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR

כעת יש לנו כמה שאלות ביחס לטיפול הרפואי שלך. אנא חשוב/חשבי אודות הטיפול הרפואי שלך בשנים עשר החודשים האחרונים. במהלך שנים עשר החודשים האחרונים, בסך הכל, כמה פעמים פגשת רופא/ה או דיברת עם רופא/ה אודות הבריאות שלך? אנא אל תקחי/ בחשבון ביקורים אצל רופא שיניים ואשפוזים בבתי חולים, אבל ציין/י ביקורים בחדרי מיון או במרפאות חוץ

_____ (0..98)

IF HC002_ (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR) > 0

HC003_ CONTACTS WITH GENERAL PRACTITIONER

כמה ממגעים אלו היו עם רופא כללי או רופא משפחה בקופת חולים?

מראיין/ת:אם יותר מ-98, יש לרשום 98

_____ (0..98)

CHK: HC003_CGPract <= HC002_STtoMDoctor L1 "HC002/התשובה לא יכולה להיות גבוהה יותר מ[מ] _STtoMDoctor: [פגשת או דיברת עם רופא"

ENDIF

IF HC002_ (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR) > 0 AND HC003_ (CONTACTS WITH GENERAL PRACTITIONER) < HC002_ (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR) OR HC002_ (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR) = DONTKNOW

HC004_ CONTACTS WITH SPECIALISTS

אנא התבונן/י בכרטיס 15. במהלך שנים עשר החודשים האחרונים, האם התייעצת עם אחד המומחים?

הנזכרים בכרטיס 15

1. כן

5. לא

IF HC004_ (CONTACTS WITH SPECIALISTS) = 1. כן

HC005_ LAST CONSULTATION TO SPECIALIST

תוך שאת/ה עדיין מתבונן/ת בכרטיס 15, מי היה האחרון מבין המומחים הללו עימו התייעצת?

במהלך שנים עשר החודשים האחרונים?

מראיין/ת:אם יוזכר רופא שיניים, הסבר למרואיין שנתייחס לכך בהמשך.

למחלות |
 | מומחה למחלות לב, מומחה למחלות ריאה, מומחה לגסטרואנטרולוגיה, מומחה לסכרת או מומחה 1. אנדוקריניות

2. דרמטולוג

3. נירולוג

4. רופא עינים

5. מומחה אף אוזן גרון

6. מומחה לשגרון או פזיותרפיסט

7. אורתופד

8. רופא מנתח

9. פסיכיאטר

10. גניקולוג

11. אורולוג

12. אונקולוג

13. מומחה לגריאטריה

CHK: NOT ((MN002_Person[1].Gender = a1) AND (a10 IN HC005_LastCSp)) L1 "בחרת גניקולוגית עבור משיב]"

האם את/ה בטוח/ה [?]זכר. האם את/ה בטוח/ה

ENDIF

ENDIF

HC010_ SEEN A DENTIST/DENTAL HYGIENIST

האם, במהלך שנים עשר החודשים האחרונים, ביקרת אצל רופא שיניים או שינינת

מראיין/ת:כולל ביקורים לבדיקה שגרתית, לשיניים תותבות והתייעצויות הקשורות לתורת הפה

1. כן

5. לא

IF HC010_ (SEEN A DENTIST/DENTAL HYGIENIST) = 1. p

HC011_ CONTACT DENTIST FOR ROUTINE CONTROL/PREVENTION OR TREATMENT

? האם נועדה הפגישה לבדיקת מניעה שגרתית, לטיפול, או לשניהם

מראיין/ת:אם יותר מפגישה אחת, יש לקדד את כל הפגישות יחד

1. לבדיקה שגרתית ומניעה בלבד.

2. לטיפול בלבד.

3. למניעה ולטיפול כאחד.

ENDIF

HC012_ IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS

בשנים עשר החודשים האחרונים, האם אושפזת בבית חולים למשך לפחות לילה אחד?אנא התייחסו/ לשהות במחלקות רפואיות, כירורגיות, פסיכיאטריות או כל מחלקה מתמחה אחרת.

1. כן

5. לא

IF HC012_ (IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS) = 1. p

HC013_ TIMES BEING PATIENT IN HOSPITAL

?בשנים עשר החודשים האחרונים, כמה פעמים אושפזת בבית חולים למשך לפחות לילה אחד

מראיין/ת:יש לספור אירועים נפרדים בלבד. יש לקדד 10 עבור 10 מקרים או יותר

_____ (1..10)

HC014_ TOTAL NIGHTS STAYED IN HOSPITAL

?במהלך שנים עשר החודשים האחרונים, בסך הכול, כמה לילות בילית בבתי חולים

_____ (1..365)

HC015_ REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL

אנא התבונן בכרטיס 16. בשנים עשר החודשים האחרונים, מה היו הסיבות לכך ששהית בבית

החולים למשך לפחות לילה אחד: אשפוז לשם ניתוח, בדיקות רפואיות או טיפולים שאינם

כירורגים, או בעיות של בריאות הנפש

מראיין/ת:יש לקדד את כל מה שרלוונטי

1. אישפוז לשם ניתוח

2. (בדיקות רפואיות או טיפולים שאינם כירורגיים) פרט לבריאות הנפש

3. בעיות בריאות הנפש

IF 1. בדיקות רפואיות או 2. IN HC015_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) AND אישפוז לשם ניתוח 1.

IN HC015_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) OR
3. בעיות

IN HC015_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) AND HC013_ (TIMES BEING
PATIENT IN HOSPITAL) > 1

HC016_ TIMES OVERNIGHT IN HOSPITAL FOR SURGERY

?בשנים עשר החודשים האחרונים, כמה פעמים נשארת בבית חולים לילה שלם לניתוח

מראיין/ת:יש לספור רק אירועים נפרדים

_____ (1..98)

CHK: HC016_TimsurginPT <= HC013_TiminHos L1 "[מספר הפעמים שהיית מאושפז/ת בבית חולים
לא יכולה להיות גבוהה יותר מ]"

ENDIF

IF 3. אישפוז לשם 1. IN HC015_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) AND
ניתוח IN

HC015_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) OR 2. בדיקות רפואיות או טיפולים שאינם כירורגיים
פרט

IN HC015_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) AND HC013_ (TIMES BEING
PATIENT IN HOSPITAL) > 1

HC022_ TIMES OVERNIGHT IN HOSPITAL FOR PSYCHIATRIC PROBLEMS

בשנים עשר החודשים האחרונים, באיזו תדירות שהית לילה בבית חולים בגין בעיות של
בריאות הנפש?
מראיין/ת:יש לספור אירועים נבדלים בלבד
_____ (1..98)

CHK: HC022_TimpsyinPT <= HC013_TiminHos L1 "מספר הפעמים שהיית מאושפז/ת/בבית חולים
[מספר הפעמים שהיית גבוהה יותר מ]"

ENDIF

ENDIF

HC023_ OUTPATIENT SURGERY LAST 12 MONTHS

האם, במשך שנים עשר החודשים האחרונים, עברת ניתוח במרפאות חוץ
מראיין/ת:יש להסביר: כשאנו אומרים "מרפאות חוץ" אנחנו מתכוונים לניתוחים שבוצעו בחדר
ניתוח עבור מטופלים שאינם מאושפזים משך הלילה.

- כן
- לא

IF HC023_ (OUTPATIENT SURGERY LAST 12 MONTHS) = 1. כן

HC024_ TIMES HAD OUTPATIENT SURGERY

כמה פעמים עברת ניתוחים במרפאות חוץ במהלך שנים עשר החודשים האחרונים
מראיין/ת:יש לספור אירועים נבדלים בלבד
_____ (1..98)

ENDIF

IF MN024_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1

HC029_ IN A NURSING HOME

בשנים עשר החודשים האחרונים, האם בילית במוסד סיעודי למשך לילה שלם
מראיין/ת:למראיין: מוסד סיעודי מספק את השירותים הבאים לדייריו: אספקת תרופות, צוות
טיפולי זמין 24 שעות ביממה לסייע ולפיקוח (לא בהכרח אחות) וחדרים וארוחות. באופן קבוע
הכוונה ללא הפסקה במהלך שנים עשר החודשים האחרונים. אם המראיין עבר למוסד סיעודי
("לפני פחות משנים עשר חודשים, סמן 1 ("כן, זמנית).

- כן, זמנית
- כן, באופן קבוע
- לא

IF HC029_ (IN A NURSING HOME) = 1. כן, זמנית

HC030_ TIMES STAYED IN A NURSING HOME OVERNIGHT

כמה פעמים שהית במוסד סיעודי למשך לילה שלם בשנים עשר החודשים האחרונים
מראיין/ת:יש למנות רק מקרים נפרדים
_____ (1..365)

HC031_ WEEKS STAYED IN A NURSING HOME

בסך הכול, כמה שבועות שהית במוסד סיעודי בשנים עשר החודשים האחרונים
מראיין/ת:יש לספור 4 שבועות לכל חודש מלא; יש לספור 1 עבור חלק משבוע אחד
_____ (1..52)

ENDIF

HC064_ IN OTHER INSTITUTIONS LAST 12 MONTHS

האם במהלך שנים עשר החודשים האחרונים שהית כמטופל במשך הלילה במוסד רפואי שאינו בית
חולים או מוסד סיעודי? אנא חשוב על כל שהות שלא הזכרה עד כה, למשל במוסדות שיקומיים
וכיו"ב

- כן
- לא

IF HC064_ (IN OTHER INSTITUTIONS LAST 12 MONTHS) = 1. כן

HC065_ TIMES BEING PATIENT IN OTHER INSTITUTIONS

באיזו תדירות שהית כמטופל במשל הלילה במוסדות שאינם בתי חולים או מוסדות סיעודיים
במהלך שנים עשר החודשים האחרונים?
מראיין/ת:למראיין: ספור את מספר האירועים הנפרדים בלבד. קדד כ-10 עשרה אירועים או יותר
_____ (1..10)

HC066_ TOTAL NIGHTS STAYED IN OTHER INSTITUTIONS

כמה לילות סה"כ בילית במוסדות רפואיים שאינם בתי חולים או מוסדות סיעודיים במהלך
שנים עשר החודשים האחרונים?

_____ (1..365)

ENDIF

IF NOT HC029_NursHome.ORD = 3

HC032_ RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME

אנא התבוננ/י בכרטיס 17. בשנים עשר החודשים האחרונים, האם קיבלת בביתך הפרטי סוג כלשהו
של טיפול הנזכר בכרטיס זה?

מראיין/ת:יש לציין את כל מה שרלוונטי

1. טיפול ע"י אחות מקצועית או בתשלום או טיפול אישי.

2. עזרה מקצועית, כולל עזרה בתשלום, לעבודות בית שאינך יכול לבצע בעצמך בגלל בעיות

3. ארוחות מוכנות הביתה.

96. אף לא אחד מאלה.

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN HC032_HomeCare)) L1 "[לכלשהי/אנא שנה/שני את תשובתך
לא תוכל/י לבחור 'אף אחד מהנ"ל'/'יחד עם תשובה אחרת]"

IF 1. *IN HC032_(RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME) טיפול ע"י אחות מקצועית או בתשלום או טיפול אישי.*

HC033_ WEEKS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE

בשנים עשר החודשים האחרונים, במשך כמה שבועות קיבלת טיפול מקצועי, או טיפול סיעודי
בתשלום בביתך?

מראיין/ת:יש לספור 4 שבועות לכל חודש מלא; יש לספור שבוע 1 עבור כל חלק של שבוע

_____ (1..52)

HC034_ HOURS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE

בממוצע, כמה שעות בשבוע קיבלת בביתך טיפול מקצועי או טיפול סיעודי בתשלום?

מראיין/ת:יש לעגל לשעות שלמות

_____ (1..168)

ENDIF

IF 2. *עזרה מקצועית, כולל עזרה בתשלום, לעבודות בית שאינך יכול לבצע בעצמך בגלל*

IN HC032_(RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME) בעיות בריאות

HC035_ WEEKS RECEIVED HELP FROM PAID PROFESSIONALS

בשנים עשר החודשים האחרונים, במשך כמה שבועות קיבלת טיפול מקצועי או טיפול סיעודי
(בתשלום) עבור מטלות ביתיות בביתך מפני שלא יכולת לבצען בעצמך עקב בעיות בריאות?

מראיין/ת:יש לספור ארבעה (4) שבועות עבור כל חודש מלא; יש לספור אחד (1) עבור חלק של שבוע
אחד

_____ (1..52)

IF HC035_ (WEEKS RECEIVED HELP FROM PAID PROFESSIONALS) = RESPONSE

HC036_ HOURS HELP FROM PAID PROFESSIONALS

בממוצע, כמה שעות לשבוע קיבלת את אותו סיוע מקצועי?

מראיין/ת:יש לעגל לשעות שלמות

_____ (1..168)

ENDIF

ENDIF

IF 3. *ארוחות מוכנות הביתה. IN HC032_(RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME)*

HC037_ WEEKS RECEIVED MEALS-ON-WHEELS

במהלך 12 החודשים האחרונים, כמה שבועות קיבלת "ארוחות חמות על גלגלים" מפני שלא היה
ביכולתך להכין ארוחות עקב בעיות בריאות?
מראיין/ת: יש לספור 4 שבועות עבור כל חודש מלא; יש לספור 1 עבור כל חלק של שבוע אחד
(1..52)

ENDIF

ENDIF

HC038_ RECEIVED CARE FROM PRIVATE PROVIDERS

אנא התבונן/י בכרטיס 18. בשנים עשר החודשים האחרונים, האם נדרשת לשלם לנותני שירותים
באופן פרטי או באמצעות ביטוח פרטי, עבור סוג כלשהו של טיפולים מאלה המצוינים בכרטיס
מפני שאחרת היית צריך להמתין לטיפול זמן רב מדי, או מפני שלא יכולת לקבל אותם בהיקף
שהיה דרוש לך בקופת החולים?
מראיין/ת: במידת הצורך, יש לסביר את המונח שיקום: טיפול ספציפי המיועד להחזיר תפקודים
חיוניים כמו נייחות, דיבור או יכול לבצע פעילויות יומיומיות

- כן
- לא

IF HC038_ (RECEIVED CARE FROM PRIVATE PROVIDERS) = 1. ק

HC039_ TYPE OF RECEIVED CARE FROM PRIVATE PROVIDERS

?אלו סוגי טיפולים קיבלת?
מראיין/ת: ציין/י את כל מה שחל
1. ניתוח
2. טיפול מרופא כללי
3. טיפול מרופא מומחה
4. תרופות
5. טיפול שיניים
6. שיקום בבית חולים (אישפוז)
7. שיקום אמבולטורי (מרפאות חוץ)
8. עזרים ואביזרים
9. טיפול במוסד סעודי
10. טיפול בבית
11. עזרה בבית בתשלום
97. כל טיפול אחר שאינו נזכר ברשימה זו

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN HC039_PrivProv)) L1 "[אחד מהנ"ל/יחד עם תשובה אחרת]"
[כלשהי./אנא שנה/שני את תשובתך

ENDIF

HC044_ INTRODUCTION CARE EXPENSES

עתה ברצוני לשאול אותך כמה שאלות ביחס להוצאות שהוצאת מכיסך עבור הטיפולים שלך ועבור
ביטוחי הבריאות האישיים שלך.

- המשך/המשיכי

IF HC012_ (IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS) = 1. ק

HC045_ PAID OUT-OF-POCKET FOR INPATIENT CARE

בלי להתחשב בפרמיות עבור ביטוח בריאות או החזרי הוצאות ממעסיקים, כמה בערך שילמת
מכיסך עבור כל הטיפולים שקיבלת במסגרת אישפוזית ב-12 החודשים האחרונים?
מראיין/ת: במידת הצורך קרא בקול רם: בהוצאות מכיסך, אנו מתכוונים לכל דבר שאינו מכוסה
על ידי חברת הביטוח. אם שילמת תחילה מכיסך אולם אחר כך קיבלת את הכסף חזרה, אין זה נחשב
להוצאה מהכיס. אם חברת הביטוח משלמת תחילה, אבל אחר כך מחייבת אותך, זוהי הוצאה מכיסך
[סכום ב-]ש"ח
{הזן/י סכום}

CHK: HC045_PayInpCare <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"

IF HC045_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR INPATIENT CARE) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[1], FLCurr, BRs.Brackets[28].BR1, BRs.Brackets[28].BR2, BRs.Brackets
[28].BR3)

ENDIF

ENDIF

HC047_ PAID OUT-OF-POCKET FOR OUTPATIENT CARE

בלי להתחשב בפרמיות עבור ביטוח בריאות או החזרי הוצאות ממעסיקים, כמה בערך שילמת
מכיסך עבור כל הטיפולים שקיבלת במסגרת מרפאות חוץ ב-12 החודשים האחרונים?
מראיין/ת:למראיין/ת:למראיין/ת: הסבר: קח בחשבון הוצאות עבור התייעצויות עם כל אנשי המקצוע
בתחום הבריאות, כולל רופאי שיניים, כל המעבדות, הבדיקות או הטיפולים עליהם הורו
הרופאים, ועבור ניתוחים במרפאות חוץ - אין לקחת בחשבון הוצאות עבור תרופות או רפואה
אלטרנטיבית. הסכום ב-[ש"ח]
{הזן/י סכום}

CHK: HC047_PayOutCare <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"

IF HC047_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR OUTPATIENT CARE) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[2], FLCurr, BRs.Brackets[29].BR1, BRs.Brackets[29].BR2, BRs.Brackets[29].BR3)

ENDIF

HC049_ PAID-OUT-OF-POCKET FOR PRESCRIBED DRUGS

בלי להתחשב בפרמיות עבור ביטוח בריאות או החזרי הוצאות ממעסיקים, כמה בערך שילמת
מכיסך עבור כל התרופות שקיבלת על פי מירשם ב-12 החודשים האחרונים?
מראיין/ת:אין לקחת בחשבון הוצאות לתרופות עצמיות או תרופות שלא נרכשו על פי מרשם
סכום ב-[ש"ח]
{הזן/י סכום}

CHK: HC049_PayPreDrugs <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"

IF HC049_ (PAID-OUT-OF-POCKET FOR PRESCRIBED DRUGS) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[3], FLCurr, BRs.Brackets[30].BR1, BRs.Brackets[30].BR2, BRs.Brackets[30].BR3)

ENDIF

IF HC029_ (IN A NURSING HOME) = 1. זמנית כן, OR HC029_NursHome.ORD = 3 OR 1. אחות ע"י טיפול
מקצועית או

עזרה מקצועית, כולל עזרה. 2. IN HC032_ (RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME) OR 2. בתשלום או טיפול אישי
בתשלום,

IN HC032_ (RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME) לעבודות בית שאינך יכול לבצע בעצמך בגלל בעיות בריאות
OR 3.

IN HC032_ (RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME) ארוחות מוכנות הביתה

HC051_ PAID OUT-OF-POCKET FOR DAY CARE, NURSING HOME AND HOME-BASED CARE

בלי להתחשב בפרמיות עבור ביטוח בריאות או החזרי הוצאות ממעסיקים, כמה בערך שילמת
מכיסך עבור כל הטיפולים שקיבלת במוסדות סיעודיים, במרכזי יום ועבור כל שירותי הטיפול
בבית ב-12 החודשים האחרונים?
מראיין/ת:למראיין/ת:למראיין/ת: הסבר: אם מפנים את השאלה לתושבים קבועים של מוסד סיעודי, אין
לכלול את ההוצאות עבור מגורים ואוכל
{הזן/י סכום}

CHK: HC051_PayNuHo <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"

IF HC051_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR DAY CARE, NURSING HOME AND HOME-BASED CARE) =
NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[4], FLCurr, BRs.Brackets[31].BR1, BRs.Brackets[31].BR2, BRs.Brackets
[31].BR3)

ENDIF

ENDIF

HC067_ INTRO HEALTH INSURANCE COVERAGE

התבונן בבקשה בכרטיס 19. כעת אקריא לך סוגים שונים של טיפול רפואי. חשוב על הביטוח
הרפואי שלך, ואמור לי מי ישלם עבור עלויות טיפולים רפואיים אלו, אם תצטרך אותם: את/ה
בלבד, בעיקר את/ה, בעיקר הביטוח הלאומי והביטוח הרפואי או הביטוח הלאומי והביטוח
הרפואי בלבד?

1. המשך/המשיכי

LOOP cnt:= 1 TO 10

HC068_ CURRENT HEALTH INSURANCE COVERAGE

מי ישלם עבור [ביקורים רפואיים אצל רופאה המשפחה/ביקורים רפואיים אצל רופא מומחה לפי הפניית רופא המשפחה/ביקורים רפואיים אצל רופא מומחה ללא הפניית רופא המשפחה/ביקורים רפואיים אצל כל רופא לפי בחירתך/טיפול שיניים/תרופות במרשם/אשפוז בבתי חולים ציבוריים/אשפוז בבתי חולים פרטיים/שהות במוסד סיעודי/טיפול סיעודי בבית במקרה של מחלה או מוגבלות כרונית] (את/ה בלבד, בעיקר את/ה, בעיקר הביטוח הלאומי והביטוח הרפואי או מוגבלות כרונית) (או הביטוח הלאומי והביטוח הרפואי בלבד)?

1. המרואיין ישלם את מלוא העלות.
2. המרואיין ישלם את עיקר העלות.
3. הביטוח הלאומי והביטוח הרפואי ישלמו (או ישפז) את עיקר העלות.
4. הביטוח הלאומי והביטוח הרפואי ישלמו (או ישפז) את מלוא העלות.

ENDLOOP

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1

HC069_ CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE

אנו מתעניינים בשינויים שיכלו להתחולל בביטוח הרפואי שלך מאז הראיון הקודם ב-[[חודש ושנת עריכת הראיון הקודם]]. בחושבך על כלל הביטוחים הסוציאליים והרפואיים שלך, האם משהו השתנה, לטובה או לרעה, בכיסוי הביטוחי של בעיות בריאות מאז [[חודש ושנת עריכת הראיון הקודם]]?

1. אין שינוי.
2. הכיסוי הוטב.
3. הכיסוי הורע.

IF HC069_ (CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 2. הכיסוי הוטב.

HC070_ CHANGES BETTER HEALTH INSURANCE COVERAGE

אנא התבונן בכרטיס 19. עבור אילו סוגי שירותים רפואיים המופיעים בכרטיס השתפר הכיסוי הביטוחי שלך?

- מראיין/ת:למראיין: סמן את כל מה שחל
1. ביקורים רפואיים אצל רופא משפחה.
 2. ביקורים רפואיים אצל רופא מומחה, בהפניית רופא המשפחה.
 3. ביקורים רפואיים אצל רופא מומחה, ללא הפניית רופא המשפחה.
 4. ביקורים רפואיים אצל רופא לפי בחירתך.
 5. טפולי שיניים.
 6. תרופות במרשם.
 7. אשפוזים בבתי חולים ציבוריים.
 8. אשפוזים בבתי חולים פרטיים.
 9. שהות במוסד סיעודי.
 10. קבלת טיפול סיעודי בבית במקרה של מחלה או מוגבלות כרונית.

ELSE

IF HC069_ (CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 3. הכיסוי הורע.

HC071_ CHANGES WORSE HEALTH INSURANCE COVERAGE

אנא התבונן בכרטיס 19. עבור אילו סוגי שירותים רפואיים המופיעים בכרטיס הורע הכיסוי הביטוחי שלך?

- מראיין/ת:למראיין: סמן את כל מה שחל
1. ביקורים רפואיים אצל רופא משפחה.
 2. ביקורים רפואיים אצל רופא מומחה, בהפניית רופא המשפחה.
 3. ביקורים רפואיים אצל רופא מומחה, ללא הפניית רופא המשפחה.
 4. ביקורים רפואיים אצל רופא לפי בחירתך.
 5. טפולי שיניים.
 6. תרופות במרשם.
 7. אשפוזים בבתי חולים ציבוריים.

- 8. אשפוזים בבתי חולים פרטיים
- 9. שהות במוסד סיעודי
- 10. קבלת טיפול סיעודי בבית במקרה של מחלה או מוגבלות כרונית

ENDIF

ENDIF

IF HC069_ (CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 2. OR HC069_ (CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 3.

הכיסוי הורע

HC072_ REASONS CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE

...האם השינוי בכיסוי הביטוחי התרחש כתוצאה מ

מראיין/ת: למראיין: הקרא וסמן את כל מה שחל

(אירוע חיים ששינה אוטומטית את הכיסוי הביטוחי) (למשל - פרישה לגמלאות. 1.

החלטה שלך לשנות את הכיסוי הביטוחי. 2.

שינויים במערכת הביטוח הרפואי. 3.

ENDIF

ENDIF

ENDIF

HC063_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HC

העל המראיין/ת לבדוק: מי ענה על השאלות בסעיף זה?

1. המשיב/ה בלבד
2. המשיב/ה ונציג/ה מטעמו/מטעמה
3. הנציג/ה מטעם המשיב/ה בלבד

IF MN024_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1

EP001_ INTRODUCTION EMPLOYMENT AND PENSIONS

עתה בכוונתי לשאול אותך כמה שאלות ביחס למצבך התעסוקתי הנוכחי

1. המשך/המשיכי

EP005_ CURRENT JOB SITUATION

?אנא התבונן/י בכרטיס 20. באופן כללי, כיצד היית מתאר/ת את מצבך הנוכחי

מראיין/ת: למראיין: סמן אחד בלבד. 1. גימלאי/ת - פרשה/ה מעבודה, כולל פרישה חלקית או פרישה

מוקדמת. 2. שכיר/ה או עצמאי/ת - מבצע/ת עבודה בתשלום, כולל עבודה בעסק המשפחתי שאינה

בתשלום, כולל עובדים המועסקים בחווה שכרגע אינם מקבלים תשלום. 3. מובטל/ת - כולל מפורטים

ומחוסרי עבודה, גם אם לזמן קצר. 4. חולה/מוגבל/ת באופן קבוע - כולל נכים באופן חלקי

ומוגבלים באופן חלקי. 5. עקר/ת בית - כולל אנשים המטפלים בביתם ובמשפחתם. גימלאים הם מי

שפרשו ממקום עבודתם בלבד. אנשים המקבלים קצבת שארים ואינם מקבלים פנסיה ממקום עבודתם

(("לא יקודדו כגמלאים. אם הם אינם מתאימים לקטגוריות אחרות (2 עד 5), יש לקודדם כ-97 ("אחר

1. גימלאי/ת

2. (שכיר/ה או עצמאי/ת) (כולל עבודה בעסק המשפחתי

3. (מובטל/ת) (מחפש/ת עבודה

4. חולה/מוגבל/ת באופן קבוע

5. עקר/ת בית

(אחר/ת) (מתפרנס מהשכרת רכוש או ניהול, סטודנט או מתנדב. 97

IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 1. גימלאי/ת

EP328_ RETIREMENT MONTH

:באיזה חודש ושנה פרשת לגימלאות? חודש:שנה:

1. ינואר
2. פברואר

3. מרץ
4. אפריל
5. מאי
6. יוני
7. יולי
8. אוגוסט
9. ספטמבר
10. אוקטובר
11. נובמבר
12. דצמבר

EP329_ RETIREMENT YEAR

: באיזה חודש ושנה פרשת לגימלאות? חודש: [חודש הפרישה] שנה:

(1900..2010)

ENDIF

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 1. OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 1. AND EP336_ (RETIRED AFTER INTERVIEW WAVE 1) = 1

EP064_ MAIN REASON FOR EARLY RETIREMENT

?אנא התבונן/י בכרטיס 21. מאילו סיבות פרשת

מראיין/ת: ציין/י כל מה שמתאים.

1. הפכתי זכאי/ת לקצבת זקנה של הביטוח הלאומי, קצבת נכות, פגיעה בעבודה או נכות מעבודה.
2. הפכתי זכאי/ת לפנסיה תעסוקתית מהמעביד, כולל קופת גמל, בטוח מנהלים או קרן פנסיה.
3. (הפכתי זכאי/ת לתשלום מחיסכון פנסיה פרטי (שלא דרך המעביד).
4. (הוצעה לי הזדמנות לפרישה מוקדמת (עם תמריצים או בונוסים מיוחדים).
5. פוטרתי מעבודתי.
6. בשל בריאותי הלקויה.
7. בשל בריאותו/בריאותה הלקויה של בן/בת משפחה או חברה.
8. כדי לפרוש באותו הזמן בו פרשה/בן/בת זוגי.
9. כדי לבלות יותר זמן עם בני המשפחה.
10. כדי להנות מהחיים.

EP065_ RETIREMENT BEEN A RELIEF OR A CONCERN

?מרגע שהפסקת לעבוד, האם הפרישה לגמלאות היא בעיקר הקלה או בעיה עבורך?

1. הקלה
2. דאגה
3. לא הקלה ולא דאגה
4. הקלה ודאגה כאחד

EP059_ OPPORTUNITIES TO WORK AFTER THE OFFICIAL RETIREMENT AGE

בעבודתך האחרונה, האם היו הזדמנויות לעבוד במשרה מלאה או חלקית, אחרי גיל הפרישה הרשמי?

1. כן
5. לא

ENDIF

IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 3. (מובטל/ת) (מחפש/ת עבודה = 3.

EP067_ HOW BECAME UNEMPLOYED

האם תוכל/י לספר לנו מדוע הפכת למובטל/ת? האם היה זה

מראיין/ת: קרא/י בקול רם

1. מפני שמקום העבודה או המשרד בו עבדת נסגר.
2. מפני שהתפטרת.
3. מפני שפיטרו אותך.
4. בעקבות הסכם הדדי בינך לבין המעסיק שלך.
5. מפני שעבודה זמנית הושלמה.

6. מפני שעברת דירה מחוץ לעיר.

97. סיבה אחרת.

ENDIF

IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) <> 2. (שכירה או עצמאית) (כולל עבודה בעסק המשפחתי).

EP002_ DID ANY PAID WORK

האם עבדת בעבודה כלשהי, [אנו מתעניינים בניסיוןך התעסוקתי מאז הראיון האחרון] [בתשלום] [מאז הראיון האחרון שערכנו איתך/בארבעת השבועות האחרונים] [חודש ושנת הראיון] [הקודם?], בין כשכיר ובין כעצמאי, גם אם היה זה רק לכמה שעות?

1. כן

5. לא

ENDIF

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

IF EP005_CurrentJobSit.ORD = 4 OR EP005_CurrentJobSit.ORD = 5 OR EP005_CurrentJobSit.ORD = 97 AND EP002_ (DID ANY PAID WORK) = 5.

לא

EP006_ EVER DONE PAID WORK

האם אי פעם עבדת בתשלום?

1. כן

5. לא

ENDIF

ENDIF

IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 4. (חולה/מוגבלת באופן קבוע) AND EP002_ (DID ANY PAID WORK) = 1. כן OR

EP006_ (EVER DONE PAID WORK) = 1. כן

EP068_ DISABILITY CAUSED BY WORK

אמרת שאת/ה חולה לצמיתות או נכה. האם מצב זה נגרם כתוצאה מפעילות הקשורה בעבודתך?

1. כן

5. לא

ENDIF

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1

IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. (שכירה או עצמאית) (כולל עבודה בעסק המשפחתי) OR EP002_ (DID

ANY PAID WORK) = 1. כן

EP125_ CONTINUOUSLY WORKING

אני מעוניין לדעת על כל העבודה בתשלום שעשית מאז [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם] ועד היום. במהלך תקופה זו, האם עבדת ברציפות?

1. כן

5. לא

ENDIF

IF EP125_ (CONTINUOUSLY WORKING) = 1. כן

EP141_ CHANGE IN JOB

התבונן בבקשה בכרטיס 22. אפילו שעבדת ברצף מאז [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם], האם התרחשו אצלך שינויים מהשינויים המופיעים בכרטיס?

מראיין/ת:למראיין: סמן את כל מה שחל

(שינוי בסוג התעסוקה שלי (למשל - הפכתי משכיר לעצמאי, או מעצמאי לשכיר)

1. שינוי המעסיק

2. קידום

3. שינוי במיקום העבודה

4. שינוי במשך החוזה (מעבודה זמנית לממושכת או קבועה, או להיפך: מעבודה קבועה לזמנית)

5. אף אחד מהשינויים המצויינים 96.

ENDIF

IF EP125_ (CONTINUOUSLY WORKING) = 5. לא

EP331_ INTRODUCTION WHEN WORKING

מתי עבדת? אנא ציין את כל תאריכי ההתחלה והסיום אם עבדת ביותר מהזדמנות אחת

1. המשך/המשיכי

EP127_ PERIOD FROM MONTH

YEAR: מאיזה חודש ואיזו שנה את/ה [עובד/ת/מובטל/ת]? חודש:

1. ינואר

2. פברואר

3. מרץ

4. אפריל

5. מאי

6. יוני

7. יולי

8. אוגוסט

9. ספטמבר

10. אוקטובר

11. נובמבר

12. דצמבר

EP128_ PERIOD FROM YEAR

[שנה EP127_PeriodFromMonth]: מאז איזה חודש ושנה את/ה [עובד/ת/מובטל/ת]? חודש

2. או מוקדם יותר 2004

3. 2005

4. 2006

5. 2007

6. 2008

7. 2009

8. 2010

6. 2008

7. 2009

8. 2010

EP129_ PERIOD TO MONTH

עד איזה חודש ושנה היית [עובד/ת] (בשכר)/מובטל/ת? חודש:שנה:

("עד היום" אם המצב נמשך גם היום, סמן 13 ("עד היום")

1. ינואר

2. פברואר

3. מרץ

4. אפריל

5. מאי

6. יוני

7. יולי

8. אוגוסט

9. ספטמבר

10. אוקטובר

11. נובמבר

12. דצמבר

13. עד היום

IF EP129_ (PERIOD TO MONTH) <> 13. עד היום

EP130_ PERIOD TO YEAR

2:חודש]: [תקופה - עד חודש] שנה_FL_EP130_ עד איזה חודש ושנה היית

2. 2005
3. 2006
4. 2007
5. 2008
6. 2009
7. 2010

ENDIF

EP133_ OTHER PERIODS

האם היו תקופות אחרות מאז [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם] בהן היית [עובד/ת
?][בתשלום/מובטל/ת]

1. כן
5. לא

LOOP cnt:= 2 TO 20

IF riodOtherEpisodes[cnt - EP133_ (OTHER PERIODS) = 1. כן

EP127_ PERIOD FROM MONTH

YEAR: מאיזה חודש ואיזו שנה את/ה [עובד/ת/מובטל/ת]? חודש:

1. ינואר
2. פברואר
3. מרץ
4. אפריל
5. מאי
6. יוני
7. יולי
8. אוגוסט
9. ספטמבר
10. אוקטובר
11. נובמבר
12. דצמבר

EP128_ PERIOD FROM YEAR

[שנההEP127_PeriodFromMonth]: מאז איזה חודש ושנה את/ה [עובד/ת/מובטל/ת]? חודש:

2. 2004 או מוקדם יותר
3. 2005
4. 2006
5. 2007
6. 2008
7. 2009
8. 2010
6. 2008
7. 2009
8. 2010

EP129_ PERIOD TO MONTH

עד איזה חודש ושנה היית [עובד/ת (בשכר)/מובטל/ת]? חודש:שנה:
("מראיין/ת:מראיין: אם המצב נמשך גם היום, סמן 13 ("עד היום

1. ינואר
2. פברואר
3. מרץ
4. אפריל
5. מאי
6. יוני
7. יולי
8. אוגוסט

```

|| 9. ספטמבר
|| 10. אוקטובר
|| 11. נובמבר
|| 12. דצמבר
|| 13. עד היום
||
|| IF EP129_ (PERIOD TO MONTH) <> 13. עד היום
||
|| EP130_ PERIOD TO YEAR
|| 2: [חודש]: [תקופה - עד חודש] שנה [FL_EP130_] עד איזה חודש ושנה היית
||
|| 2. 2005
|| 3. 2006
|| 4. 2007
|| 5. 2008
|| 6. 2009
|| 7. 2010
||
|| ENDIF
||
|| EP133_ OTHER PERIODS
|| האם היו תקופות אחרות מאז [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם] בהן היית [עובד/ת
|| [בתשלום/מובטל/ת]?
||
|| 1. כן
|| 5. לא
||
|| ENDIF
||
|| ENDLOOP
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND EP006_ (EVER DONE PAID WORK) = 1. כן AND EP005
|| _ (CURRENT JOB SITUATION) = 5. עקרת.
|| AND עקרת/ת בית. OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 5.
|| EP002_ (DID ANY PAID WORK) =
|| 1. כן AND EP335_ (WORKED TILL TODAY) = 5
||
|| EP069_ REASON STOP WORKING
|| ? ציינת שכרגע את/ה עקרת/ת בית, אבל עבדת עבור תשלום בעבר. מדוע הפסקת לעבוד
|| מראיון/ת:קרא/י את התשובות בקול רם
|| 1. עקב בעיות בריאות.
|| 2. זה היה מעייף מדי
|| 3. זה היה יקר מדי לשכור מישהו שידאג לבית או למשפחה.
|| 4. מפני שרצית לטפל בילדים או בנכדים.
|| 5. בגלל שפוטרת או שמקום העבודה שלך נסגר.
|| 6. בגלל שההכנסה המשפחתית הייתה מספיקה.
|| 97. סיבה אחרת.
||
|| ENDIF
||
|| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1
||
|| IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) <> 3. (מחפשת/ת עבודה) AND EP125_ (CONTINUOUSLY
|| WORKING) = 5. לא OR
|| EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) <> 2. (שכירה/ה או עצמאית/ת) (כולל עבודה בעסק המשפחתי) AND EP002_ (DID
|| ANY PAID
|| WORK) = 5. לא
||
|| EP325_ UNEMPLOYED
|| כעת אבקש לדעת על תקופות - מאז הראיון הקודם ועד היום - בהן לא עבדת בתשלום. האם היו

```

תקופות מאז [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם] בהן היית מובטל וחיפשת עבודה?

- כן
- לא

ENDIF

IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 3. (מובטל/ת) (מחפש/ת עבודה = 3.

EP332_ INTRODUCTION WHEN UNEMPLOYED

כעת אבקש לדעת על תקופות מאז הראיון הקודם ועד היום, שבהן היית מובטל וחיפשת עבודה.

- המשך/המשיכי

ENDIF

IF EP325_ (UNEMPLOYED) = 1. כן OR EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 3. (מובטל/ת) (מחפש/ת עבודה = 3.

EP333_ INTRODUCTION DATES UNEMPLOYED

מתי היית מובטל וחיפשת עבודה? אנה ציין את תאריכי ההתחלה והסיום אם היית מובטל ביותר מהזדמנות אחת בתקופה זו.

- המשך/המשיכי

EP127_ PERIOD FROM MONTH

YEAR: מאיזה חודש ואיזו שנה את/ה [עובד/ת/מובטל/ת]? חודש:

- ינואר
- פברואר
- מרץ
- אפריל
- מאי
- יוני
- יולי
- אוגוסט
- ספטמבר
- אוקטובר
- נובמבר
- דצמבר

EP128_ PERIOD FROM YEAR

[שנה EP127_PeriodFromMonth]: מאז איזה חודש ושנה את/ה [עובד/ת/מובטל/ת]? חודש

- או מוקדם יותר 2004
- 2005
- 2006
- 2007
- 2008
- 2009
- 2010
- 2008
- 2009
- 2010

EP129_ PERIOD TO MONTH

עד איזה חודש ושנה היית [עובד/ת] (בשכר/מובטל/ת)? חודש: שנה:
("מראיין/ת:מראיין: אם המצב נמשך גם היום, סמן 13 ("עד היום")

- ינואר
- פברואר
- מרץ
- אפריל
- מאי
- יוני
- יולי
- אוגוסט
- ספטמבר

- 10. אוקטובר
- 11. נובמבר
- 12. דצמבר
- 13. עד היום

IF EP129_ (PERIOD TO MONTH) <> 13. עד היום

EP130_ PERIOD TO YEAR

2:חודש]: [תקופה - עד חודש] שנה [FL_EP130_] עד איזה חודש ושנה היית

- 2. 2005
- 3. 2006
- 4. 2007
- 5. 2008
- 6. 2009
- 7. 2010

ENDIF

EP133_ OTHER PERIODS

האם היו תקופות אחרות מאז [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם] בהן היית [עובד/ת
?][בתשלום/מובטל/ת]

- 1. כן
- 5. לא

LOOP cnt:= 22 TO 40

IF riodOtherEpisodes[cnt - EP133_ (OTHER PERIODS) = 1. כן

EP127_ PERIOD FROM MONTH

YEAR: מאיזה חודש ואיזו שנה את/ה [עובד/ת/מובטל/ת]? חודש:

- 1. ינואר
- 2. פברואר
- 3. מרץ
- 4. אפריל
- 5. מאי
- 6. יוני
- 7. יולי
- 8. אוגוסט
- 9. ספטמבר
- 10. אוקטובר
- 11. נובמבר
- 12. דצמבר

EP128_ PERIOD FROM YEAR

[שנה EP127_PeriodFromMonth]: מאז איזה חודש ושנה את/ה [עובד/ת/מובטל/ת]? חודש:

- 2. 2004 או מוקדם יותר
- 3. 2005
- 4. 2006
- 5. 2007
- 6. 2008
- 7. 2009
- 8. 2010
- 6. 2008
- 7. 2009
- 8. 2010

EP129_ PERIOD TO MONTH

עד איזה חודש ושנה היית [עובד/ת (בשכר)/מובטל/ת]? חודש: שנה:

("מראיון/ת: מראיון: אם המצב נמשך גם היום, סמן 13 ("עד היום

- 1. ינואר
- 2. פברואר
- 3. מרץ

4. אפריל
5. מאי
6. יוני
7. יולי
8. אוגוסט
9. ספטמבר
10. אוקטובר
11. נובמבר
12. דצמבר
13. עד היום

IF EP129_ (PERIOD TO MONTH) <> 13. עד היום

EP130_ PERIOD TO YEAR

2: [חודש]: [תקופה - עד חודש] שנה FL_EP130_ [עד איזה חודש ושנה היית

2. 2005
3. 2006
4. 2007
5. 2008
6. 2009
7. 2010

ENDIF

EP133_ OTHER PERIODS

האם היו תקופות אחרות מאז [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם] בהן היית [עובד/ת
[בתשלום/מובטל/ת]?

1. כן
5. לא

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

EP110_ RECEIVED PUBLIC BENEFITS

כעת אנו מעוניינים לדעת על תקופות מאז הראיון הקודם ועד היום, שבהן קיבלת הטבות
ציבוריות, כגון הטבות פרישה מוקדמת או דמי אבטלה. אנא התבונן בכרטיס 23. מאז [חודש ושנת
עריכת הראיון הקודם], האם קיבלת הטבות מההטבות המפורטות בכרטיס

1. קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי
2. פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או קצבאות ציבוריות
3. דמי אבטלה
4. דמי פגיעה מהביטוח הלאומי
5. קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי
6. הבטחת הכנסה
96. אף אחת מההטבות המצוינות

לא תוכלי לבחור 'אף אחד מהנ"ל' / יחד עם תשובה אחרת] L1 (CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN EP110_RecPubBen)))

ל"כלשהי. /אנא שנה/שני את תשובתך

LOOP cnt2:= 1 TO 6

IF cnt2 IN EP110_ (RECEIVED PUBLIC BENEFITS)

EP334_ INTRODUCTION WHEN RECEIVED PUBLIC BENEFITS

מתי קיבלת [קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או
קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות כללית או מפגיעה
בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה]? אנא ציין את תאריכי ההתחלה והסיום אם קיבלת
קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או קצבאות
ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה
מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה] ביותר מהזדמנות אחת.

1. המשך/המשיכי

EP111_ RECEIVE PAYMENT PERIOD FROM MONTH

מאיזה חודש ומאיזו שנה קיבלת [קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה]

1. ינואר
2. פברואר
3. מרץ
4. אפריל
5. מאי
6. יוני
7. יולי
8. אוגוסט
9. ספטמבר
10. אוקטובר
11. נובמבר
12. דצמבר

EP112_ RECEIVE PAYMENT PERIOD FROM YEAR

מאיזה חודש ומאיזו שנה קיבלת [קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה]? חודש: [תקופה מאז חודש] שנה:

2. או מוקדם יותר 2004
3. 2005
4. 2006
5. 2007
6. 2008
7. 2009
8. 2010
6. 2008
7. 2009
8. 2010

EP113_ RECEIVE PAYMENT PERIOD TO MONTH

עד איזה חודש ואיזו שנה קיבלת [קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה ("היום" "מראיין/ת:אם עדיין מקבל, ציין 13 היום")]

1. ינואר
2. פברואר
3. מרץ
4. אפריל
5. מאי
6. יוני
7. יולי
8. אוגוסט
9. ספטמבר
10. אוקטובר
11. נובמבר
12. דצמבר
13. עד היום

IF EP113_ (RECEIVE PAYMENT PERIOD TO MONTH) <> 13. עד היום

EP114_ RECEIVE PAYMENT PERIOD TO YEAR

עד איזה חודש ואיזו שנה קיבלת [קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה]? חודש: [EP113_ReceivePaymentPeriodToMonth שנה]:

2. 2005
3. 2006

- 4. 2007
- 5. 2008
- 6. 2009
- 7. 2010

ENDIF

EP116_ RECEIVE PAYMENT OTHER EPISODES

האם היו תקופות אחרות מאז [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם] בהן קיבלת [קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה?

- 1. כן
- 5. לא

LOOP cnt:= 2 TO 20

IF EPPayments[cnt - EP116_ (RECEIVE PAYMENT OTHER EPISODES) = 1. כן

EP111_ RECEIVE PAYMENT PERIOD FROM MONTH

מאיזה חודש ומאיזו שנה קיבלת [קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה]

- 1. ינואר
- 2. פברואר
- 3. מרץ
- 4. אפריל
- 5. מאי
- 6. יוני
- 7. יולי
- 8. אוגוסט
- 9. ספטמבר
- 10. אוקטובר
- 11. נובמבר
- 12. דצמבר

EP112_ RECEIVE PAYMENT PERIOD FROM YEAR

מאיזה חודש ומאיזו שנה קיבלת [קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה]? חודש: [תקופה מאז חודש] שנה:

- 2. 2004 או מוקדם יותר
- 3. 2005
- 4. 2006
- 5. 2007
- 6. 2008
- 7. 2009
- 8. 2010
- 6. 2008
- 7. 2009
- 8. 2010

EP113_ RECEIVE PAYMENT PERIOD TO MONTH

עד איזה חודש ואיזו שנה קיבלת [קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה ("היום") (מראיון/ת:אם עדיין מקבל, ציין 13)

- 1. ינואר
- 2. פברואר
- 3. מרץ
- 4. אפריל
- 5. מאי
- 6. יוני
- 7. יולי

- 8. אוגוסט
- 9. ספטמבר
- 10. אוקטובר
- 11. נובמבר
- 12. דצמבר
- 13. עד היום

IF EP113_ (RECEIVE PAYMENT PERIOD TO MONTH) <> 13. עד היום

EP114_ RECEIVE PAYMENT PERIOD TO YEAR

עד איזה חודש ואיזו שנה קיבלת [קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות

[EP113_ReceivePaymentPeriodToMonth]: כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה? [חודש שנה]:

- 2. 2005
- 3. 2006
- 4. 2007
- 5. 2008
- 6. 2009
- 7. 2010

ENDIF

EP116_ RECEIVE PAYMENT OTHER EPISODES

האם היו תקופות אחרות מאז [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם] בהן קיבלת [קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה?]

- 1. כן
- 5. לא

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

ENDLOOP

EP326_ RECEIVED SEVERANCE PAYMENT

מאז הראיון האחרון שערכנו איתך ב-[חודש ושנת עריכת הראיון הקודם], האם קיבלת פיצויי פיטורין?

- 1. כן
- 5. לא

IF EP326_ (RECEIVED SEVERANCE PAYMENT) = 1. כן

EP122_ RECEIVE SEVERANCE MONTH

באיזה חודש ובאיזו שנה קיבלת את פיצויי הפיטורין?

מראיין/ת:למראיין: אם פוטר יותר מפעם אחת, ציין את הפעם האחרונה

- 1. ינואר
- 2. פברואר
- 3. מרץ
- 4. אפריל
- 5. מאי
- 6. יוני
- 7. יולי
- 8. אוגוסט
- 9. ספטמבר
- 10. אוקטובר
- 11. נובמבר
- 12. דצמבר

EP123_ RECEIVE SEVERANCE YEAR
 באיזה חודש ובאיזו שנה קיבלת את פיצויי הפיטורין?
 מראיין/ת: למראיין: אם פוטר יותר מפעם אחת, ציין את הפעם האחרונה
 2. 2005
 3. 2006
 4. 2007
 5. 2008
 6. 2009
 7. 2010
 ENDIF
 ENDIF
 IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. (שכירה או עצמאית) (כולל עבודה בעסק המשפחתי) OR
 MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND EP002_ (DID ANY PAID WORK) = 1. כן OR MN101_ (MN101
 Longitudinal) = 1 AND EP335 (WORKED
 TILL TODAY) = 1
EP008_ INTRODUCTION CURRENT JOB
 השאלות הבאות מתייחסות לעבודה הנוכחית העיקרית שלך.
 מראיין/ת: מראיין: כולל עבודה עונתית. העבודה העיקרית היא העבודה שהמשיב/ה עובד בה רוב
 השעות. אם הוא/היא עובד/ת אותו מספר שעות בשני מקומות, יש לבחור את העבודה בה מרוויח/ה
 המשיב/ה יותר כסף
 המשך/המשיכי 1.
EP009_ EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED
 בעבודה זו, האם את/ה שכיר, עובד/ת ציבור או עצמאית?
 1. שכירה
 2. עובד/ת ציבור
 3. עצמאית
 IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 OR NOT 96. IN EP141_ (CHANGE IN JOB)
 OR
 EP125_ (CONTINUOUSLY WORKING) = 5. לא
EP010_ START OF CURRENT JOB (YEAR)
 באיזו שנה התחלת לעבוד בעבודה זו?
 (1900..2010)
 IF EP010_ (START OF CURRENT JOB (YEAR)) <> DONTKNOW AND EP010_ (START OF CURRENT
 JOB (YEAR)) <> REFUSAL
 |||
 CHK: ((YEAR (SYSDATE) - EP010_CurJobYear) + 10) < MN808_AgeRespondent L1 "השנה צריכה להיות]"
 [לפחות 10 שנים אחרי שנת הלידה
 ENDIF
EP016_ NAME OR TITLE OF JOB
 התבונן בבקשה בכרטיס 24. מהו התיאור המתאים ביותר לעבודה זו?
 1. חבר רשות מחוקקת, פקידים בכירים ומנהלים
 2. עובד מקצועי
 3. טכנאי או עובד תמיכה מקצועי
 4. פקיד
 5. עובד שירותים, מוכר או זבן בחנות או בבית כל-בו
 6. עובד מקצועי בענפי החקלאות או הדיג
 7. עובד מלאכה או מקצועות קשורים
 8. עובד ייצור במפעל, מפעיל מכונות או מפעיל מרכבים
 9. עובד מקצועי אחר (עבודה בסיסית)
 10. כוחות הביטחון

EP018_ WHICH INDUSTRY ACTIVE

אנא התבונן בכרטיס 25. באיזה סוג של עסק, תעשייה או שירותים את/ה עובד/ת?

1. חקלאות, ציד, ייעור, דיג
2. כרייה וחציבה
3. ייצור תעשייתי
4. אספקת חשמל, גז ומים
5. בנייה
6. וביתי | |
 מסחר סיטוני וקמעוני; תיקון כלי רכב מנועיים, אופנועים, קטנועים וטובין לשימוש אישי
7. מלונאות ומסעדות
8. תחבורה, אחסנה ותקשורת
9. תיווך פיננסי
10. נכסי דלא-ניידי, פעילויות השכרה ופעילות עסקית
11. מנהל ציבורי ופעילויות ביטחון המדינה; ביטוח חברתי חובה-ביטוח לאומי
12. חינוך
13. שירותי בריאות ושירותי רווחה וסעד
14. שירותים קהילתיים, חברתיים, אישיים ואחרים

IF EP009_ (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED) = 1. שכיר/ה = 1.

EP019_ FIRM BELONGS TO THE PUBLIC SECTOR

האם בעבודה זו את/ה מועסק/ת במגזר הציבורי?

1. כן
5. לא

ENDIF

IF EP009_ (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED) = 1. שכיר/ה OR EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2

EP021_ RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES

בעבודה זו, האם יש לך אחריות כלשהי לפקח על עבודתם של עובדים אחרים?

1. כן
5. לא

IF EP021_ (RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES) = 1. p

EP022_ NUMBER OF PEOPLE RESPONSIBLE FOR

על כמה אנשים בערך את/ה אחראי/ת בעבודה זו?

1. עד 5
2. עד 15
3. עד 24
4. עד 199
5. עד 499
6. או יותר 500

ENDIF

ELSE

IF EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 3

EP024_ NUMBER OF EMPLOYEES

כמה שכירים, אם בכלל, יש לך בעבודה זו?

0. אף אחד
1. עד 5
2. עד 15
3. עד 24
4. עד 199
5. עד 499
6. או יותר 500

ENDIF

ENDIF

IF EP009_ (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED) = 1. שכירה OR EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2

EP011_ TERM OF JOB

האם בעבודה זו יש לך חוזה העסקה קצר-מועד או קבוע

מראיין/ת:ת:בקצר מועד, הכוונה היא לפחות מ-3 שנים

1. קצר מועד

2. קבוע

EP012_ TOTAL CONTRACTED HOURS PER WEEK IN THIS JOB

מה מספר השעות הבסיסי בשבוע, או השעות שאת/ה אמור/ה לעבוד בשבוע על פי חוזה בעבודה זו, לא כולל הפסקות אוכל ושעות נוספות כלשהן בתשלום או ללא תשלום

_____ (0.0..168.0)

CHK: EP012_TotContractHours < 71 L1 "אנא בדוק, מספר השעות נראה גבוה מדי]"

ENDIF

ENDIF

EP013_ TOTAL HOURS WORKED PER WEEK

[כמה/כמה] שעות בשבוע את/ה [/{empty}/, ללא קשר למספר השעות הבסיסי שנשכרת לעבוד על פי חוזה]

עובד/ת בדרך כלל בעבודה זו, לא כולל הפסקות אוכל, [אבל כולל שעות נוספות כלשהן בין

{empty}/בתשלום בין ללא תשלום]

_____ (0.0..168.0)

CHK: EP013_TotWorkedHours < 71 L1 "אנא בדוק, מספר השעות נראה גבוה מדי]"

EP014_ MONTHS WORKED IN THE JOB (NUMBER)

(כמה חודשים בשנה הינך מועסק/ת בדרך כלל בעבודה זו (כולל חופשות בתשלום)

_____ (1..12)

EP301_ MISSED DAYS FROM WORK

במהלך שנים עשר החודשים האחרונים, האם הפסדת ימי עבודה בשל בריאותך

1. כן

5. לא

IF EP301_ (MISSED DAYS FROM WORK) = 1. p

EP302_ HOW MANY DAYS MISSED FROM WORK

כמה ימים הפסדת בערך

_____ (1..365)

ENDIF

EP025_ INTRODUCTION WORK SATISFACTION

אנא התבונן/י בכרטיס 26. כעת אקריא לך כמה משפטים בהם עשויים אנשים להשתמש כדי לתאר את

העבודה שלהם. היינו רוצים לדעת אם את/ה מרגישה/ה כך ביחס לעבודתך הנוכחית. כשאת/ה חושבת/ת

על עבודתך הנוכחית, אנא אמור/אמרי לי אם את/ה מסכים/ה בהחלט, מסכים/ה, לא מסכים/ה, או

בהחלט לא מסכים/ה עם כל אחד מהמשפטים הבאים.

1. המשך/המשיכי

EP026_ SATISFIED WITH JOB

בסך הכל אני מרוצה מהעבודה שלי. האם היית אומר/ת שאת/ה מסכים/ה בהחלט, מסכים/ה, לא

מסכים/ה, בהחלט לא מסכים/ה

מראיין/ת:ת:הצג/י כרטיס 26

מסכים/ה בהחלט 1.

- 2. מסכים/ה
- 3. לא מסכים/ה
- 4. בהחלט לא מסכים/ה

EP027_ JOB PHYSICALLY DEMANDING

העבודה שלי דורשת מאמץ גופני רב. האם היית אומר/ת שאת/ה מסכים/ה בהחלט, מסכים/ה, לא מסכים/ה, בהחלט לא מסכים/ה

מראיין/ת:יש להציג כרטיס 26

- 1. מסכים/ה בהחלט
- 2. מסכים/ה
- 3. לא מסכים/ה
- 4. בהחלט לא מסכים/ה

EP028_ TIME PRESSURE DUE TO A HEAVY WORKLOAD

אני נמצא/ת תחת לחץ מתמיד של זמן כתוצאה מעומס עבודה כבד. (האם היית אומר/ת שאת/ה בהחלט מסכים/ה, מסכים/ה, לא מסכים/ה, לא מסכים/ה, בהחלט לא מסכים/ה?)

- 1. מסכים/ה בהחלט
- 2. מסכים/ה
- 3. לא מסכים/ה
- 4. בהחלט לא מסכים/ה

EP029_ LITTLE FREEDOM TO DECIDE HOW I DO MY WORK

יש לי מעט מאוד חופש להחליט איך לעשות את עבודתי. (האם היית אומר/ת שאת/ה בהחלט מסכים/ה, מסכים/ה, לא מסכים/ה, לא מסכים/ה, בהחלט לא מסכים/ה?)

- 1. מסכים/ה בהחלט
- 2. מסכים/ה
- 3. לא מסכים/ה
- 4. בהחלט לא מסכים/ה

EP030_ I HAVE AN OPPORTUNITY TO DEVELOP NEW SKILLS

יש לי הזדמנות לפתח מיומנויות חדשות(האם היית אומר/ת שאת/ה בהחלט מסכים/ה, מסכים/ה, לא מסכים/ה, לא מסכים/ה, בהחלט לא מסכים/ה?)

- 1. מסכים/ה בהחלט
- 2. מסכים/ה
- 3. לא מסכים/ה
- 4. בהחלט לא מסכים/ה

EP031_ SUPPORT IN DIFFICULT SITUATIONS

אני מקבל/ת תמיכה מספקת במצבים קשים. (האם היית אומר/ת שאת/ה בהחלט מסכים/ה, מסכים/ה, לא מסכים/ה, לא מסכים/ה, בהחלט לא מסכים/ה?)

- 1. מסכים/ה בהחלט
- 2. מסכים/ה
- 3. לא מסכים/ה
- 4. בהחלט לא מסכים/ה

EP032_ RECEIVE THE RECOGNITION DESERVING FOR MY WORK

אני זוכה להכרה המגיעה לי עבור עבודתי. (האם היית אומר/ת שאת/ה בהחלט מסכים/ה, מסכים/ה, לא מסכים/ה, לא מסכים/ה, בהחלט לא מסכים/ה?)

- 1. מסכים/ה בהחלט
- 2. מסכים/ה
- 3. לא מסכים/ה
- 4. בהחלט לא מסכים/ה

EP033_ SALARY OR EARNINGS ARE ADEQUATE

בהתחשב בכל המאמצים וההישגים שלי, [משכורת/הכנסתי] הולמת. (האם היית אומר/ת שאת/ה מסכים/ה, מסכים/ה, לא מסכים/ה, לא מסכים/ה, בהחלט לא מסכים/ה?)

מראיין/ת:הצג/י כרטיס 26, במקרה של ספק הסבר/הסבירי: בהולמת אנו מתכוונים עבור העבודה שנעשתה

- 1. מסכים/ה בהחלט
- 2. מסכים/ה
- 3. לא מסכים/ה

4. בהחלט לא מסכים/ה.

IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. (שכיר/ה או עצמאי/ת) (כולל עבודה בעסק המשפחתי = 2.

EP034_ PROSPECTS FOR JOB ADVANCEMENT ARE POOR

סיכויי הקידום שלי בעבודה/סיכויי ההעלאה בדרגה שלי בעבודה [גרועים. (האם היית אומר/ת) (שאת/ה בהחלט מסכים/ה, לא מסכים/ה, בהחלט לא מסכים/ה?)

1. מסכים/ה בהחלט.
2. מסכים/ה.
3. לא מסכים/ה.
4. בהחלט לא מסכים/ה.

EP035_ JOB SECURITY IS POOR

הבטחון שלי בהמשך העסקתי בעבודה הוא נמוך (האם היית אומר/ת שאת/ה בהחלט מסכים/ה, לא מסכים/ה, בהחלט לא מסכים/ה?)

1. מסכים/ה בהחלט.
2. מסכים/ה.
3. לא מסכים/ה.
4. בהחלט לא מסכים/ה.

EP036_ LOOK FOR EARLY RETIREMENT

עתה נפסיק להשתמש בכרטיס 26. כאשר את/ה חושבת על העבודה הנוכחית שלך, האם היית רוצה לפרוש ממנה מוקדם ככל האפשר?

1. כן.
5. לא.

EP037_ AFRAID HEALTH LIMITS ABILITY TO WORK BEFORE REGULAR RETIREMENT

האם את/ה חוששת שבריאותך תגביל את יכולתך לעבוד בעבודה זו עד לפרישתך לגמלאות?

1. כן.
5. לא.

ENDIF

IF EP009_ (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED) = 1. שכיר/ה OR EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2

EP038_ FREQUENCY OF PAYMENT

כעת ברצוני לשאול אותך שאלות ביחס להכנסתך מעבודתך. באיזו תדירות משלמים לך

מראיין/ת:אין להקריא בקול רם

1. כל שבוע.
2. כל שבועים.
3. כל חודש/כל 4 שבועות.
4. כל שלושה חודשים/13 שבועות.
5. כל חצי שנה/26 שבועות.
6. כל שנה/12 חודשים/52 שבועות.
97. (תדירות אחרת (נא לציין 97.

IF EP038_ (FREQUENCY OF PAYMENT) = 97. (נא לציין 97. (תדירות אחרת (נא לציין 97.

EP039_ OTHER FREQUENCY OF PAYMENT

מראיין/ת:ציין/י תדירות אחרת

ENDIF

EP201_ TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX

אחרי כל הניכויים (מס הכנסה, דמי ביטוח לאומי, דמי בריאות, הפרשות לפנסיה, מס ארגון ? וכיו"ב), מה היה גובה תשלום המשכורת האחרון שלך בערך

[מראיין/ת:מראיין: סכום ב-]ש"ח

{הזן/י סכום}

CHK: EP201_TakeHomeFromWorkAT <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"

|| | IF EP201_ (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = NONRESPONSE

|| | BRACKETS (FLUnfolding[9], FLCurr, BRs.Brackets[22].BR1, BRs.Brackets[22].BR2, BRs.Brackets[22].BR3)

|| | ENDIF

|| | EP214_ AMOUNT INCLUDE ADDITIONAL PAYMENTS

|| | האם סכום זה כלל תשלומים נוספים כלשהם או בונוס

|| | מראיין/ת:מראיין: תשלומים או בונוסים גלובליים יכולים להיות משכורת 13 וכו' ב

|| | 1. כן

|| | 5. לא

|| | IF EP214_ (AMOUNT INCLUDE ADDITIONAL PAYMENTS) = 1. כן

|| | EP314_ TOTAL AMOUNT OF ADDITIONAL PAYMENTS

|| | לאחר מסים, איזה סכום קיבלת בסך-הכל כתשלום נוסף או בונוס

|| | [מראיין/ת:מראיין: סכום ב]ש"ח

|| | {הזן/י סכום}

|| | ENDIF

|| | EP041_ TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX

|| | לפני ניכויים כלשהם למיסים, ביטוח לאומי או השתתפות בהפרשה לפנסיה ולביטוח בריאות

|| | וכו', מה היה בערך גובה השכר האחרון שלך

|| | [מראיין/ת:סכום ב-]ש"ח

|| | {הזן/י סכום}

CHK: EP041_TakeHomeFromWorkBT <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"

|| | IF EP041_ (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = NONRESPONSE

|| | BRACKETS (FLUnfolding[8], FLCurr, BRs.Brackets[21].BR1, BRs.Brackets[21].BR2, BRs.Brackets[21].BR3)

|| | ENDIF

|| | ELSE

|| | IF EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 3

|| | EP045_ TOTAL AMOUNT BEFORE TAX PROFITS END OF YEAR

|| | עתה ברצוני לשאול אותך ביחס להכנסה שלך מהעסק שלך, כלומר אחרי תשלום עבור חומרים

|| | ציוד או טובין כשלהם בהם את/ה משתמש/ת בעבודתך. מה היתה הכנסתך החודשית הממוצעת לפני

|| | ניכוי מסים מעסקך במשך שנים עשר החודשים האחרונים

|| | [מראיין/ת:מראיין: סכום ב-]ש"ח

|| | {הזן/י סכום}

CHK: EP045_ProfitAmountBT <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"

|| | IF EP045_ (TOTAL AMOUNT BEFORE TAX PROFITS END OF YEAR) = NONRESPONSE

|| | BRACKETS (FLUnfolding[10], FLCurr, BRs.Brackets[23].BR1, BRs.Brackets[23].BR2, BRs.Brackets[23].BR3)

|| | ENDIF

|| | EP305_ TOTAL AMOUNT AFTER TAXES PROFITS END OF YEAR

|| | כעת נרצה לדעת על הכנסתך החודשית מעסקך במהלך שנים עשר החודשים האחרונים, לאחר ניכוי

|| | מסים

|| | [מראיין/ת:מראיין: סכום ב]ש"ח

|| | {הזן/י סכום}

CHK: EP305_ProfitAmountAT <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"

|| | IF EP305_ (TOTAL AMOUNT AFTER TAXES PROFITS END OF YEAR) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[5], FLCurr, BRs.Brackets[23].BR1, BRs.Brackets[23].BR2, BRs.Brackets[23].BR3)

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. (כולל עבודה בעסק המשפחתי = 2. (שכירה או עצמאית)

EP007_ CURRENTLY MORE THAN ONE JOB

עד עכשיו דיברנו על עבודתך העיקרית. האם יש לך כרגע עבודה נוספת, בנוסף לעבודתך העיקרית?

- כן
- לא

IF EP007_ (CURRENTLY MORE THAN ONE JOB) = 1. כן

EP321_ TOTAL HOURS WORKED PER WEEK SECOND JOB

[כמה/כמה] שעות בשבוע אתה/ה בד"כ עובד/ת, [ללא/קשר לשעות הבסיס הקבועות בחוזה שלך] בעבודה זו, בניכוי זמני הפסקות אוכל [אבל כולל שעות נוספות, בין אם שולמו ובין אם לא שולמו].

_____ (0.0..168.0)

EP322_ MONTHS WORKED IN SECOND JOB (NUMBER)

(כמה חודשים בשנה אתה בד"כ עובד בעבודה זו (כולל חופשות בתשלום)?

_____ (1..12)

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND EP006_ (EVER DONE PAID WORK) = 1. כן OR EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 1.

(מובטלת/מחפשת עבודה = 3. OR EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 3. (מובטלת/מחפשת עבודה)

EP048_ INTRODUCTION PAST JOB

עתה אנו עומדים לשוחח אודות העבודה האחרונה שהיית לך [לפני שפרשת לגמלאות/לפני שהפכת למובטלת/למובטלת].

- המשך/המשיכי

EP050_ YEAR LAST JOB END

באיזו שנה סיימת את עבודתך האחרונה?

(1900..2010)

EP049_ YEARS WORKING IN LAST JOB

כמה שנים עבדת בעבודתך האחרונה?

_____ (0..99)

EP051_ EMPLOYEE OR A SELF EMPLOYED IN LAST JOB

בעבודה זו, האם היית שכירה או עצמאית?

- שכירה
- עובד ציבור
- עצמאית

EP052_ NAME OR TITLE OF JOB

?אנא התבונן בכרטיס 27. מה מתאר את עבודה זו באופן הטוב ביותר?

- 10..1 מראיין/ת:מראיין סמן תשובה,
1. חבר רשות מחוקקת, פקידים בכירים ומנהלים.
2. עובד מקצועי.
3. טכנאי או עובד תמיכה מקצועי.
4. פקיד.
5. עובד שירותים, מוכר או זבן בחנות או בבית כל-בו.
6. עובד מקצועי בענפי החקלאות או הדיג.
7. עובד מלאכה או מקצועות קשורים.
8. עובד ייצור במפעל, מפעיל מכונות או מפעיל מרכבים.
9. (עובד מקצועי אחר (עבודה בסיסית.
10. כוחות הביטחון.

EP054_ WHICH INDUSTRY ACTIVE

?אנא התבונן בכרטיס 28. באיזה סוג של עסק, תעשייה או שירותים את/ה עובד/ת?

1. חקלאות, ציד, ייעור, דיג.
2. כרייה וחציבה.
3. ייצור תעשייתי.
4. אספקת חשמל, גז ומים.
5. בנייה.
6. נבית | | מסחר סיטוני וקמעוני; תיקון כלי רכב מנועיים, אופנועים, קטנועים וטובין לשימוש אישי.
7. מלונאות ומסעדנות.
8. תחבורה, אחסנה ותקשורת.
9. תיווך פיננסי.
10. נכסי דלא-ניידי, פעילויות השכרה ופעילות עסקית.
11. מנהל ציבורי ופעילויות ביטחון המדינה; ביטוח חברתי חובה -ביטוח לאומי.
12. חינוך.
13. שירותי בריאות ושירותי רווחה וסעד.
14. שירותים קהילתיים, חברתיים, אישיים ואחרים.

IF EP051_EmployeeORSelf.ORD = 1

EP055_ FIRM BELONGED TO THE PUBLIC SECTOR

?האם בעבודה זו היית מועסק/ת במגזר הציבורי?

1. כן.
5. לא.

ENDIF

IF EP051_EmployeeORSelf.ORD = 1 OR EP051_EmployeeORSelf.ORD = 2

EP057_ RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING THE WORK

?בעבודה זו, האם היתה לך אחריות כלשהי לפקח על עבודתם של עובדים אחרים?

1. כן.
5. לא.

IF EP057_ (RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING THE WORK) = 1. כן

EP058_ NUMBER OF PEOPLE RESPONSIBLE FOR

?על כמה אנשים בערך היית את/ה אחראי/ת?

1. עד 5.
2. עד 15.
3. עד 24.
4. עד 199.
5. עד 200-499.
6. או יותר 500.

ENDIF

```

|||
| ENDIF
|
| IF EP051_EmployeeORSelf.ORD = 3
|
| EP061_ NUMBER OF EMPLOYEES
| כמה עובדים, אם בכלל, היו לך?
| מראיין/ת:קרא/י את התשובות בקול רם
| 0. אף אחד
| 1. 1 5 עד
| 2. 6 15 עד
| 3. 16 24 עד
| 4. 25 199 עד
| 5. 200 499 עד
| 6. 500 או יותר
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| ENDIF

```

EP203_ INTRO INDIVIDUAL INCOME

עתה אנו מבקשים לדעת פרטים נוספים על הרווחים וההכנסות שלך במהלך השנה האחרונה
 [כלומר שנת [השנה הקודמת].

1. המשך/המשיכי

EP204_ ANY EARNINGS FROM EMPLOYMENT LAST YEAR

[האם היו לך הכנסות כלשהן מעבודה בתשלום בשנת [השנה הקודמת]

1. כן
 5. לא

IF EP204_ (ANY EARNINGS FROM EMPLOYMENT LAST YEAR) = 1. כן

```

| EP205_ EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR AFTER TAXES
| [אחרי תשלום מסים והפרשות, מה היתה בערך הכנסתך מעבודה בשנת [השנה הקודמת]
| [מראיין/ת:הסכום ב- [ש"ח]
| {הזן/י סכום}

```

CHK: EP205_EarningsEmplAT <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"

IF EP205_ (EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR AFTER TAXES) = NONRESPONSE

```

| BRACKETS (FLUnfolding[12], FLCurr, BRs.Brackets[26].BR1, BRs.Brackets[26].BR2, BRs.Brackets
| [26].BR3)

```

ENDIF

ENDIF

EP206_ INCOME FROM SELF-EMPLOYMENT LAST YEAR

[האם היו לך הכנסות כלשהן מעבודה כעצמאי או עבודה בעסק משפחתי בשנת [השנה הקודמת]

1. כן
 5. לא

IF EP206_ (INCOME FROM SELF-EMPLOYMENT LAST YEAR) = 1. כן

```

| EP207_ EARNINGS PER YEAR AFTER TAXES FROM SELF-EMPLOYMENT
| לאחר תשלום מסים והפרשות, ולאחר תשלום עבור חומרים, ציוד או טובין כלשהם בהם את/ה
| [משתמשת/ת במהלך עבודתך, מה היתה בערך הכנסתך מעבודה עצמאית בשנת [השנה הקודמת]
| [מראיין/ת:סכום ב- [ש"ח]
| {הזן/י סכום}

```

```

|
| CHK: EP207_EarningsSelfAT <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"
| IF EP207_ (EARNINGS PER YEAR AFTER TAXES FROM SELF-EMPLOYMENT) = NONRESPONSE
|
| BRACKETS (FLUnfolding[13], FLCurr, BRs.Brackets[27].BR1, BRs.Brackets[27].BR2, BRs.Brackets
| [27].BR3)
|
| ENDIF
|
| ENDIF

```

EP303_ INTRODUCTION INCOME FROM PUBLIC PENSIONS

כעת אשאל אותך סדרת שאלות הנוגעות להכנסה מתשלומים ומקצבאות ציבוריות שונות. גם אם שאלתי על חלק מהמידע קודם, זה חשוב לנו להבין את העניין בפירוט. ראשית אשאל אותך על כסומים, אחר כך אשאל אותך על תזמון התשלומים ולבסוף אשאל על משך הזמן שאתה מקבל את התשלומים הללו.

1. המשך/המשיכי

EP071_ INCOME FROM PUBLIC PENSIONS IN LAST YEAR

{[אנא התבונן/י בכרטיס 29. האם קיבלת הכנסה ממקור כלשהו ממקורות אלו בשנת {השנה הקודמת מראיין/ת:ציין/י את כל מה שחל

1. קצבת זקנה של הביטוח הלאומי
2. השלמת הכנסה לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי
3. פנסיה תקציבית מוקדמת
4. קצבת נכות מהביטוח הלאומי
5. דמי פגיעה או קצבת נכות/נפגעי עבודה מהביטוח הלאומי
6. דמי אבטלה
7. קצבת שאירים מהביטוח הלאומי בגין פטירת בן/בת-הזוג
9. קצבה ממשד הביטחון או ממשד ממשלתי אחר
10. קצבת סיעוד מהביטוח הלאומי
96. אף אחד מהנ"ל

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN EP071_IncomeSources)) L1 "לא תוכל/י לבחור 'אף אחד מהנ"ל' יחד עם תשובה אחרת]"

LOOP cnt:= 1 TO 10

```

| IF cnt IN EP071_(INCOME FROM PUBLIC PENSIONS IN LAST YEAR)
|
|
|

```

EP078_ TYPICAL PAYMENT OF PENSION IN LAST YEAR

לאחר תשלום מיסים, מה היה גודל התשלום הממוצע מ- [קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/השלמת הכנסה שקיבלת לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי/הפנסיה התקציבית המוקדמת שלך/קצבת הנכות שלך מהביטוח הלאומי/דמי האבטלה שלך/קצבת השאירים שלך מהביטוח הלאומי בגין פטירת הקצבה ממשד הביטחון או מכל משרד ממשלתי אחר שאתה/ה מקבלת/קצבת/בן/בת-הזוג הסיעוד שלך מהביטוח הלאומי/פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השנייה שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך/פנסיה תעסוקתית מוקדמת מהעבודה/פנסיה נכות או מוגבלות מהעבודה/פנסיה שאירים עבור בן/בת הזוג ממקום {עבודתו/עבודתה} בשנת {השנה הקודמת מראיין/ת:הסכום ב-ש"ח} {הזן/י סכום}

CHK: EP078_AvPaymPens <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"

```

| IF EP078_ (TYPICAL PAYMENT OF PENSION IN LAST YEAR) = NONRESPONSE
|
|
|

```

```

| BRACKETS (FLUnfolding[17], FLCurr, BRs.Brackets[45].BR1, BRs.Brackets[45].BR2, BRs.Brackets
| [45].BR3)
|
|
|

```

ENDIF

EP074_ PERIOD OF INCOME SOURCE

{איזו תקופה מכסה התשלום

1. שבוע

- 2. שבועים
- 3. חודש/4 שבועות
- 4. שלושה חודשים
- 5. שישה חודשים/26 שבועות
- 6. שנה שלמה/12 חודשים/52 שבועות
- 97. (אחרת (ציין/י

IF EP074_ (PERIOD OF INCOME SOURCE) = 97. (אחרת (ציין/י

EP075_ OTHER PERIOD OF RECEIVING BENEFITS

מראיין/ת:ציין/י תקופה אחרת

ENDIF

EP208_ HOW MANY MONTHS RECEIVED INCOME SOURCE

בסך הכול, כמה חודשים קיבלת את [קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/השלמת הכנסה שקיבלת לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי/הפנסיה התקציבית המוקדמת שלך/קצבת הנכות שלך מהביטוח הלאומי/דמי הפגיעה או קצבת הנכות/נפגעי עבודה שלך מהביטוח הלאומי/דמי האבטלה הקצבה ממשרד הביטחון/{}empty}/שלך/קצבת השארים שלך מהביטוח הלאומי בגין פטירת בן/בת-הזוג או מכל משרד ממשלתי אחר שאתה/ה מקבל/ת/קצבת הסיעוד שלך מהביטוח הלאומי/פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השנייה שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך/פנסיה תעסוקתית מוקדמת מהעבודה/פנסיית נכות או מוגבלות מהעבודה/פנסיית {}empty}/[שארם עבור בן/בת הזוג ממקום עבודתו/עבודתה] בשנת [השנה הקודמת

_____ (1..12)

IF NOT MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND Index < 11

EP213_ YEAR RECEIVED INCOME SOURCE

באיזו שנה קיבלת לראשונה את [קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/השלמת הכנסה שקיבלת לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי/הפנסיה התקציבית המוקדמת שלך/קצבת הנכות שלך מהביטוח הלאומי/דמי הפגיעה או קצבת הנכות/נפגעי עבודה שלך מהביטוח הלאומי/דמי האבטלה הקצבה ממשרד הביטחון/{}empty}/שלך/קצבת השארים שלך מהביטוח הלאומי בגין פטירת בן/בת-הזוג או מכל משרד ממשלתי אחר שאתה/ה מקבל/ת/קצבת הסיעוד שלך מהביטוח הלאומי/פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השנייה שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך/פנסיה תעסוקתית מוקדמת מהעבודה/פנסיית נכות או מוגבלות מהעבודה/פנסיית {}empty}/[שארם עבור בן/בת הזוג ממקום עבודתו/עבודתה]

{1900..2009}

ENDIF

EP081_ LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE

האם קיבלת סכום נוסף או תשלום גלובלי כלשהו (חד פעמי) מ-[קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/השלמת הכנסה שקיבלת לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי/הפנסיה התקציבית המוקדמת שלך/קצבת הנכות שלך מהביטוח הלאומי/דמי הפגיעה או קצבת הנכות/נפגעי עבודה שלך מהביטוח הלאומי/דמי האבטלה שלך/קצבת השארים שלך מהביטוח הלאומי בגין פטירת הקצבה ממשרד הביטחון או מכל משרד ממשלתי אחר שאתה/ה מקבל/ת/קצבת/{}empty}/בן/בת-הזוג הסיעוד שלך מהביטוח הלאומי/פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השנייה שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך/פנסיה תעסוקתית מוקדמת מהעבודה/פנסיית נכות או מוגבלות מהעבודה/פנסיית שארים עבור בן/בת הזוג ממקום {}empty}/[שארם עבור בן/בת הזוג ממקום עבודתו/עבודתה] במהלך שנת [השנה הקודמת

- 1. כן
- 5. לא

IF EP081_ (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE) = 1. כן

EP082_ TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE

אחרי מסים, כמה בערך קיבלת כסכום נוסף או תשלום גלובלי מ [קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/השלמת הכנסה שקיבלת לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי/הפנסיה התקציבית המוקדמת שלך/קצבת הנכות שלך מהביטוח הלאומי/דמי הפגיעה או קצבת הנכות/נפגעי עבודה שלך מהביטוח הלאומי/דמי האבטלה שלך/קצבת השארים שלך מהביטוח הלאומי בגין פטירת הקצבה ממשרד הביטחון או מכל משרד ממשלתי אחר שאתה/ה מקבל/ת/קצבת/{}empty}/בן/בת-הזוג


```
|| | הסיעוד שלך מהביטוח הלאומי/פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך/פנסיה תעסוקתית
|| | מהעבודה השנייה שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך/פנסיה תעסוקתית מוקדמת
|| | מהעבודה/פנסיה נכות או מוגבלות מהעבודה/פנסיה שארים עבור בן/בת הזוג ממקום
|| | [עבודתו/עבודתה]?
|| | [מראיין/ת: הסכום ב-ש"ח]
|| | {הזן/י סכום}
```

```
CHK: EP082_TotAmountLS <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"
```

```
|| | IF EP082_ (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE) = NONRESPONSE
```

```
|| | BRACKETS (FLUnfolding[7], FLCurr, BRs.Brackets[24].BR1, BRs.Brackets[24].BR2, BRs.Brackets
[24].BR3)
```

```
|| | ENDIF
```

```
|| | ENDIF
```

```
|| | ENDIF
```

```
|| | ENDLOOP
```

EP323_ INTRODUCTION OCCUPATIONAL PENSIONS

בנוסף לזכאות לקצבאות זקנה ממלכתיות (מהמוסד לביטוח לאומי), פנסיות עשויות להגיע גם מהמעסיק.

1. המשך/המשיכי.

EP324_ OCCUPATIONAL PENSION INCOME SOURCES

[[התבונן בבקשה בכרטיס 30. האם קיבלת תשלום ממקורות אלו בשנת [השנה הקודמת
מראיין/ת: מראיין: סמן את כל המקורות מהם המראיין/ת קיבלה הכנסה

1. פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך
2. פנסיה תעסוקתית מהעבודה השנייה שלך
3. פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך
4. פנסיה תעסוקתית מוקדמת מהעבודה
5. פנסיה נכות או מוגבלות מהעבודה
6. פנסיה שארים עבור בן/בת הזוג ממקום עבודתו/עבודתה
96. אך אחד מהנ"ל

```
LOOP cnt:= 11 TO 16
```

```
|| | IF cnt - >1. פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך. >1. cnt IN EP324_ (OCCUPATIONAL PENSION INCOME SOURCES)
```

```
|| | EP078_ TYPICAL PAYMENT OF PENSION IN LAST YEAR
```

```
|| | לאחר תשלום מיסים, מה היה גודל התשלום הממוצע מ- [קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/השלמת
|| | הכנסה שקיבלת לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי/הפנסיה התקציבית המוקדמת
|| | שלך/קצבת הנכות שלך מהביטוח הלאומי/דמי הפגיעה או קצבת הנכות/נפגעי עבודה שלך
|| | מהביטוח הלאומי/דמי האבטלה שלך/קצבת השארים שלך מהביטוח הלאומי בגין פטירת
|| | הקצבה ממשד הביטחון או מכל משרד ממשלתי אחר שאתה/ה מקבלת/קצבת/ {empty}/בן/בת-הזוג
|| | הסיעוד שלך מהביטוח הלאומי/פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך/פנסיה תעסוקתית
|| | מהעבודה השנייה שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך/פנסיה תעסוקתית מוקדמת
|| | מהעבודה/פנסיה נכות או מוגבלות מהעבודה/פנסיה שארים עבור בן/בת הזוג ממקום
|| | [עבודתו/עבודתה] בשנת [השנה הקודמת]
|| | [מראיין/ת: הסכום ב-ש"ח]
```

```
|| | {הזן/י סכום}
```

```
CHK: EP078_AvPaymPens <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"
```

```
|| | IF EP078_ (TYPICAL PAYMENT OF PENSION IN LAST YEAR) = NONRESPONSE
```

```
|| | BRACKETS (FLUnfolding[17], FLCurr, BRs.Brackets[45].BR1, BRs.Brackets[45].BR2, BRs.Brackets
[45].BR3)
```

```
|| | ENDIF
```

EP074_ PERIOD OF INCOME SOURCE

איזו תקופה מכסה התשלום?

1. שבוע
2. שבועים
3. חודש/4 שבועות
4. שלושה חודשים
5. שישה חודשים/26 שבועות
6. שנה שלמה/12 חודשים/52 שבועות
97. (אחרת (ציין/י.

IF EP074_ (PERIOD OF INCOME SOURCE) = 97. (אחרת (ציין/י.

EP075_ OTHER PERIOD OF RECEIVING BENEFITS

מראיין/ת: ציין/י תקופה אחרת

ENDIF

EP208_ HOW MANY MONTHS RECEIVED INCOME SOURCE

בסך הכול, כמה חודשים קיבלת את [קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/השלמת הכנסה שקיבלת לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי/הפנסיה התקציבית המוקדמת שלך/קצבת הנכות שלך מהביטוח הלאומי/דמי הפגיעה או קצבת הנכות/נפגעי עבודה שלך מהביטוח הלאומי/דמי האבטלה הקצבה ממשרד הביטחון/שלי/קצבת השאירים שלך מהביטוח הלאומי בגין פטירת בן/בת-הזוג או מכל משרד ממשלתי אחר שאתה/ה מקבל/ת/קצבת הסיעוד שלך מהביטוח הלאומי/פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השנייה שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך/פנסיה תעסוקתית מוקדמת מהעבודה/פנסיה נכות או מוגבלות מהעבודה/פנסיה [שארם עבור בן/בת הזוג ממקום עבודתו/עבודתה] בשנת [השנה הקודמת

_____ (1..12)

IF NOT MN101_ (MN101_ Longitudinal) = 1 AND Index < 11

EP213_ YEAR RECEIVED INCOME SOURCE

באיזו שנה קיבלת לראשונה את [קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/השלמת הכנסה שקיבלת לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי/הפנסיה התקציבית המוקדמת שלך/קצבת הנכות שלך מהביטוח הלאומי/דמי הפגיעה או קצבת הנכות/נפגעי עבודה שלך מהביטוח הלאומי/דמי האבטלה הקצבה ממשרד הביטחון/שלי/קצבת השאירים שלך מהביטוח הלאומי בגין פטירת בן/בת-הזוג או מכל משרד ממשלתי אחר שאתה/ה מקבל/ת/קצבת הסיעוד שלך מהביטוח הלאומי/פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השנייה שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך/פנסיה תעסוקתית מוקדמת מהעבודה/פנסיה נכות או מוגבלות מהעבודה/פנסיה [שארם עבור בן/בת הזוג ממקום עבודתו/עבודתה]

{1900..2009}

ENDIF

EP081_ LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE

האם קיבלת סכום נוסף או תשלום גלובלי כלשהו (חד פעמי) מ- [קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/השלמת הכנסה שקיבלת לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי/הפנסיה התקציבית המוקדמת שלך/קצבת הנכות שלך מהביטוח הלאומי/דמי הפגיעה או קצבת הנכות/נפגעי עבודה שלך מהביטוח הלאומי/דמי האבטלה שלך/קצבת השאירים שלך מהביטוח הלאומי בגין פטירת הקצבה ממשרד הביטחון או מכל משרד ממשלתי אחר שאתה/ה מקבל/ת/קצבת/שלי/בן/בת-הזוג הסיעוד שלך מהביטוח הלאומי/פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השנייה שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך/פנסיה תעסוקתית מוקדמת מהעבודה/פנסיה נכות או מוגבלות מהעבודה/פנסיה שאירים עבור בן/בת הזוג ממקום [עבודתו/עבודתה] במהלך שנת [השנה הקודמת

1. כן
5. לא

IF EP081_ (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE) = 1. כן

EP082_ TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE

אחרי מסים, כמה בערך קיבלת כסכום נוסף או כתשלום גלובלי מ [קצבת הזקנה שלך מהביטוח

```

|| | הלאומי/השלמת הכנסה שקיבלת לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי/הפנסיה התקציבית
|| | המוקדמת שלך/קצבת הנכות שלך מהביטוח הלאומי/דמי הפגיעה או קצבת הנכות/נפגעי עבודה
|| | שלך מהביטוח הלאומי/דמי האבטלה שלך/קצבת השאירים שלך מהביטוח הלאומי בגין פטירת
|| | הקצבה ממשד הביטחון או מכל משרד ממשלתי אחר שאתה/ה מקבל/ת/קצבת/בן/בת-הזוג
|| | הסיעוד שלך מהביטוח הלאומי/פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך/פנסיה תעסוקתית
|| | מהעבודה השנייה שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך/פנסיה תעסוקתית מוקדמת
|| | מהעבודה/פנסיה נכות או מוגבלות מהעבודה/פנסיה שאירים עבור בן/בת הזוג ממקום
|| | [עבודתו/עבודתה?
|| | [מראיין/ת:הסכום ב-]ש"ח
|| | {הזן/י סכום}
|| |
CHK: EP082_TotAmountLS <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"
|| | IF EP082_ (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE) = NONRESPONSE
|| | | BRACKETS (FLUnfolding[7], FLCurr, BRs.Brackets[24].BR1, BRs.Brackets[24].BR2, BRs.Brackets
[24].BR3)
|| | |
|| | | ENDIF
|| | |
|| | | ENDIF
|| | |
|| | | ENDIF
|| |
ENDLOOP

```

EP089_ ANY OTHER REGULAR PAYMENTS RECEIVED

אנא התבונן/י בכרטיס 31. האם קיבלת תשלום שוטף כלשהו מבין התשלומים הסדירים או ההעברות [נשללה,ן, שלא צוינו קודם, במהלך שנת [השנה הקודמת

מראיין/ת:קרא/י בכל רם. ציין/י את כל מה שחל

1. תשלומים סדירים מביטוח חיים.
2. תשלומים סדירים או תשלומי פנסיה פרטית.
3. מזונות.
4. תשלומים סדירים מארגוני צדקה.
5. תשלומים סדירים מחברות ביטוח פרטיות.
96. אף אחד מאלה.

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN EP089_AnyRegPay)) L1 "[אנא הזן/י ערך]"

LOOP cnt:= 1 TO 5

```

|| | IF cnt IN EP089_(ANY OTHER REGULAR PAYMENTS RECEIVED)
|| |

```

EP094_ TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT

אחרי מיסים וניכויים כלשהם, מה היה גובה התשלום הממוצע של [תשלומים רגילים מביטוח חיים/תשלומים תקופתיים או תשלומי פנסיה פרטית/מזונות/תשלומים קבועים מארגוני [צדקה/תשלומים סדירים מחברות ביטוח פרטיות] בשנת [השנה הקודמת

מראיין/ת:הסכום ב-]ש"ח

{הזן/י סכום}

CHK: EP094_TotalAmountBenLP <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"

```

|| | IF EP094_ (TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT) = NONRESPONSE
|| |

```

```

|| | | BRACKETS (FLUnfolding[11], FLCurr, BRs.Brackets[25].BR1, BRs.Brackets[25].BR2, BRs.Brackets
[25].BR3)
|| | |

```

```

|| | | ENDIF
|| | |

```

EP090_ Period RECEIVED REGULAR PAYMENTS

איזו תקופה כיסה התשלום?

1. שבוע
2. שבועים
3. חודש / 4 שבועות
4. שלושה חודשים / 13 שבועות

- 5. חצי שנה / 26 שבועות
- 6. שנה / 12 חודשים / 52 שבועות
- 97. (תקופה אחרת (נא לציין

IF EP090_ (PERIOD RECEIVED REGULAR PAYMENTS) = 97. (תקופה אחרת (נא לציין

EP091_ OTHER PERIOD OF RECEIVING REGULAR PAYMENTS

מראיין/ת:ציין/י אחר

ENDIF

EP096_ MONTHS RECEIVED REGULAR PAYMENTS

כמה חודשים בסך הכל קיבלת [תשלומים רגילים מביטוח חיים/תשלומים תקופתיים או תשלומי פנסיה פרטית/מזונות/תשלומים קבועים מארגוני צדקה/תשלומים סדירים מחברות ביטוח [פרטיות] בשנת [השנה הקודמת

_____ (1..12)

EP092_ ADDITIONAL PAYMENTS FOR THIS BENEFIT IN LAST YEAR

עבור [תשלומים רגילים מביטוח חיים/תשלומים תקופתיים או תשלומי פנסיה פרטית/מזונות/תשלומים קבועים מארגוני צדקה/תשלומים סדירים מחברות ביטוח פרטיות], האם [קיבלת סכום נוסף או חד-פעמי בשנת [השנה הקודמת

- 1. כן
- 5. לא

IF EP092_ (ADDITIONAL PAYMENTS FOR THIS BENEFIT IN LAST YEAR) = 1. כן

EP209_ ADDITIONAL PAYMENTS AFTER TAXES

אחרי מיסים וניכויים, כמה בערך קיבלת בתשלומים נוספים [מראיין/ת:סכום ב- [ש"ח {הזן/י סכום}

CHK: EP209_AddPaymAT <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"

IF EP209_ (ADDITIONAL PAYMENTS AFTER TAXES) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[18], FLCurr, BRs.Brackets[46].BR1, BRs.Brackets[46].BR2, BRs.Brackets[46].BR3)

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDLOOP

IF MN024_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1 AND MN808_ (AGE RESPONDENT) < 76

EP097_ PENSION CLAIMS

אנו מדברים עתה אודות זכויות פנסיה עתידיות. אנא התבונן/י בכרטיס 32. האם את/ה זכאי/ת לפחות לקצבה אחת מהקצבאות הרשומות על כרטיס זה, שאותה אינך מקבל/ת כעת?

- 1. כן
- 5. לא

IF EP097_ (PENSION CLAIMS) = 1. כן

EP098_ TYPE OF PENSION YOU WILL BE ENTITLED TO

לאלו סוגים של קצבה את/ה זכאי/ת?

מראיין/ת:ציין/י את כל מה שחלהמדובר בקצבאות שהמראיין/ת טרם החלה לקבל

- 1. קצבת זקנה של הביטוח הלאומי
- 2. קצבת פרישה מוקדמת ממשלתית

3. קצבת נכות כללית/נפגעי עבודה מהביטוח הלאומי.
4. (חיסכון | >| פנסיה תעסוקתית מהמעביד (כולל פנסיה תקציבית, קרן פניסה, קופת גמל, חב' ביטוח [מרכיב])
5. פנסיה תעסוקתית מוקדמת מהמעביד, כולל פנסיה תקציבית מוקדמת.
96. אף אחת מהנ"ל.

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN EP098_TypeOfPension)) L1 "[תשובה אחרת]" L1 "לא תוכלי לבחור 'אף אחד מהנ"ל' יחד עם תשובה אחרת]"
[כלשהי./אנא שנה/שני את תשובתך

LOOP cnt:= 1 TO 9

IF cnt IN EP098_(TYPE OF PENSION YOU WILL BE ENTITLED TO)

EP101_ NAME OF PLAN OR FUND

Ctrl+R. מראיין/ת:השאלה אינה רלוונטית לישראל.הקש/הקישו

EP102_ COMPULSORY OF VOLUNTARY PLAN OR FUND

Ctrl+R. מראיין/ת:השאלה אינה רלוונטית לישראל.הקש/הקישו

EP103_ YEARS CONTRIBUTING TO PLAN

כמה שנים את/ה כבר משלם דמי גמולין ל- [קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/קצבת הפרישה המוקדמת הממשלתית שלך/קצבת הנכות הכללית/נפגעי עבודה שלך מהביטוח הלאומי/הפנסיה התעסוקתית מהמעביד שלך (כולל פנסיה תקציבית, קרן פניסה, קופת גמל, חב' ביטוח [מרכיב] ? [//חיסכון]) הפנסיה התעסוקתית המוקדמת מהמעביד שלך, כולל פנסיה תקציבית מוקדמת מראיין/ת:אם אין למשיב/ה פנסייה אחרת שאינה של הביטוח הלאומי (כלומר - לא פנסיה תעסוקתית ממעביד ולא פנסיה תעסוקתית מוקדמת ממעביד), להשאר ריק (0..120)

EP106_ EXPECTED AGE TO COLLECT THIS PENSION

באיזה גיל את/ה מצפה לקבל קיצבה זו בפעם הראשונה?

(30..75)

CHK: EP106_ExpRetAge >= MN808_AgeRespondent L1 "הגיל המצופה צריך להיות גבוה יותר מהגיל הנוכחי או שווה]" L1 "ל"

IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. (שכיר/ה או עצמאי/ת) (כולל עבודה בעסק המשפחתי)

EP109_ PERCENTAGE OF SALARY RECEIVED AS PENSION

כאשר את/ה חושב/ת על השנה בה תתחיל לקבל פנסיה זו: בערך איזה אחוז מהמשכורת האחרונה שלך שווה לסכום [קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/קצבת הפרישה המוקדמת או קדם-הפרישה הממשלתית שלך/קצבת הנכות הכללית/נפגעי העבודה מהביטוח הלאומי שלך/קצבת נפגעי העבודה [שלך מהביטוח הלאומי/הפנסיה התעסוקתית מהמעביד שלך מראיין/ת:ההכנסות האחרונות לפני גביית הפנסיה (0..100)

ENDIF

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

ENDIF

EP210_ WHO ANSWERED SECTION EP

?מראיין/ת:בדוק/בדקי: מי ענה על השאלות בסעיף זה

1. המשיב/ה בלבד
2. המשיב/ה ונציג/ה מטעמו/מטעמה
3. הנציג/ה מטעם המשיב/ה בלבד

GS001_ WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED

עתה, ברצוני להעריך את חוזק היד שלך בתרגיל אחיזה. אבקש ממך ללחוץ ידית זו חזק ככל שתוכלו, רק לכמה דקות ואחר כך לשחרר. אבצע שתי מדידות לסירוגין בדרך הימנית והשמאלית. האם את/ה מוכן/ה לאפשר לי למדוד את כושר האחיזה של ידך?

מראיין/ת:הדגם/הדגימי מדידת עוצמת אחיזה

1. המרואיין/ת מסכים/ה לביצוע המדידות.
2. המרואיין/ת לא מסכים/ה לביצוע המדידות.
3. המרואיין/ת לא מסוגלת לבצע את המדידה.

IF GS001_ (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) <> 1. המרואיין/ת מסכים/ה לביצוע המדידות

GS010_ WHY NOT COMPLETED GS TEST

מראיין/ת:מראיין: מדוע המרואיין/ת לא השלים/ה את מבחן אחיזת היד?

1. המרואיין/ת חש/ה שזה יהיה לא בטיחותי.
2. המרואיין חש שזה יהיה לא בטיחותי.
3. המרואיין/ת סירב/ה, ללא ציון סיבה.
4. המרואיין/ת ניסה/ניסתה אבל לא הצליח/ה להשלים את המבחן.
5. המרואיין/ת לא הבין/ה את ההוראות.
6. המרואיין/ת עבר/ה ניתוח, פציעה, נפיחות וכו' בשתי הידיים במהלך ששת החודשים האחרונים.
97. (אחר פרט)

IF 97. (אחר פרט) IN GS010_ (WHY NOT COMPLETED GS TEST)

GS011_ OTHER REASON

מראיין/ת:מראיין: ציין סיבה אחרת

ENDIF

ENDIF

GS002_ RECORD RESPONDENT STATUS

מראיין/ת:רשום/רשמי את מצבו/מצבה של המשיב/ה

1. המשיב/ה יכול/ה להשתמש בשתי ידיו/ידיה.
2. המשיב/ה אינו/אינה יכול/ה להשתמש בידו/ידיה הימנית.
3. המשיב/ה אינו/אינה יכול/ה להשתמש בידו/ידיה השמאלית.

IF GS001_ (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) <> 1. המרואיין/ת מסכים/ה לביצוע המדידות

GS003_ END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE OR NOT WILLING TO DO TEST

מראיין/ת: עצור/עצרי את הבדיקה

מראיין/ת:לא תבוצע מדידה של אחיזת היד

1. המשך/המשיכי

ENDIF

IF GS001_ (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) = 1. המרואיין/ת מסכים/ה לביצוע המדידות

IF GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. המשיב/ה יכול/ה להשתמש בשתי ידיו/ידיה.

GS004_ DOMINANT HAND

באיזו יד את/ה כותב/ת?

1. יד ימין
2. יד שמאל

ENDIF

GS005_ INTRODUCTION TO TEST

מראיין/ת:מקם/י את המשיב/ה בצורה נכונה. כוון/י את הדינמומטר לגודל היד באמצעות סיבוב המנוף ואיפוס החץ לאפס. הסבר/י שוב את הנוהל. הנח/י למשיב/ה לבצע אחיזת תרגול ביד אחת רשום את התוצאות באמצעות לוח הרישום והזן את התוצאות למחשב אחרי סיום הבדיקה המשך/המשיכי 1.

IF GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. המשיב/ה יכולה להשתמש בשתי ידיו/ידיה. OR GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 2. המשיב/ה אינו/אינה יכולה להשתמש בידו/ידיה הימנית.

GS006_ FIRST MEASUREMENT, LEFT HAND

יד שמאל, מדידה ראשונה
מראיין/ת:הזן/י את התוצאות תוך עיגול למספר השלם הקרוב ביותר
_____ (0..100)

GS007_ SECOND MEASUREMENT, LEFT HAND

יד שמאל, מדידה שנייה
מראיין/ת:הזן/י את התוצאות תוך עיגול למספר השלם הקרוב ביותר
_____ (0..100)

CHK: NOT ((GS007_SecondLHand <= (GS006_FirstLHand - 20)) OR (GS007_SecondLHand >= (GS006_FirstLHand + 20))) L1 "האם הכנסת את המספרים?"

ENDIF

IF GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. המשיב/ה יכולה להשתמש בשתי ידיו/ידיה. OR GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 3. המשיב/ה אינו/אינה יכולה להשתמש בידו/ידיה השמאלית.

GS008_ FIRST MEASUREMENT, RIGHT HAND

יד ימין, מדידה ראשונה
מראיין/ת:הזן/י את התוצאות תוך עיגול למספר השלם הקרוב ביותר
_____ (0..100)

GS009_ SECOND MEASUREMENT, RIGHT HAND

יד ימין, מדידה שנייה
מראיין/ת:הזן/י את התוצאות תוך עיגול למספר השלם הקרוב ביותר
_____ (0..100)

CHK: NOT ((GS009_SecondRHand <= (GS008_FirstRHand - 20)) OR (GS009_SecondRHand >= (GS008_FirstRHand + 20))) L1 "האם הכנסת את המספרים?"

ENDIF

GS012_ HOW MUCH EFFORT R GAVE

מראיין/ת:מראיין: כמה מאמץ השקיע/ה המרואיין/ת במדידה
1. המרואיין/ת השקיע/ה מאמצים מלאים
2. נוחות אחרים |> /< המרואיין/ת היה/הייתה מנוע/ה מלהשקיע מאמצים מלאים בשל מחלה, כאב או סימפטומים/חוסר
3. לא נראה שהמרואיין/ת השקיע/ה מאמצים מלאים, ללא סיבה נראית לעין

GS013_ THE POSITION OF R FOR THIS TEST

מראיין/ת:מראיין: מה הייתה תנוחת המרואיין/ת במבחן
1. עמידה
2. ישיבה
3. שכובה

GS014_ R RESTED HIS/HER ARMS ON A SUPPORT

מראיין/ת:מראיין: האם זרועות המרואיין/ת נשענו על בסיס תמיכה בעת ביצוע המבחן
1. כן
5. לא

|
ENDIF

PF001_ INTRODUCTION

במבחן הבא אבקש ממך לבצע מדידה של מהירות ריקון האוויר מהריאות. חשוב שתנשוף חזק ומהר ככל שתוכלו. אבקשך לבצע את המבחן פעמיים. כשנהיה מוכנים להתחיל, אבקשך לעמוד, לשאוף שאיפה ארוכה ככל שתוכלו, לפתוח את פיך ולסגור את שפתיך בחוזקה מסביב לחלק החיצוני של הפיה, ואז לנשוף חזק ומהר ככל שתוכלו לתוך הפיה. באופן הבא מראיין/ת: מראיין: הדגם את ביצוע המבחן המשך/המשיכי. 1.

PF002_ SAFE TO DO THE TEST

האם את/ה חש/ה שזה יהיה בטיחותי לבצע את המבחן הזה?

- כן
- לא

IF PF002_ (SAFE TO DO THE TEST) = 1. כן

PF003_ VALUE FIRST MEASUREMENT

מראיין/ת: מראיין: הזן את ערך המדידה הראשונה (ציין 30 אם התוצאה נמוכה מ-60; ציין 890 אם התוצאה גבוהה מהמקסימום האפשרי במכשיר; ציין 993 אם המרואיין/ת ניסה/ניסתה אך לא (הצליח/ה); ציין 999 אם המרואיין/ת בחר/ה שלא לבצע את המבחן (30..999))

PF004_ VALUE SECOND MEASUREMENT

מראיין/ת: מראיין: הזן את ערך המדידה השנייה (ציין 30 אם התוצאה נמוכה מ-60; ציין 890 אם התוצאה גבוהה מהמקסימום האפשרי במכשיר; ציין 993 אם המרואיין/ת ניסה/ניסתה אך לא (הצליח/ה); ציין 999 אם המרואיין/ת בחר/ה שלא לבצע את המבחן (30..999))

IF PF003_ (VALUE FIRST MEASUREMENT) <> REFUSAL OR PF004_ (VALUE SECOND MEASUREMENT) <> REFUSAL

PF005_ EFFORT R GAVE TO THIS MEASUREMENT

מראיין/ת: מראיין: כמה מאמצים השקיע/ה המרואיין/ת במדידה זו?
1. המרואיין/ת השקיע/ה מאמצים מלאים.
2. נוחות אחרים |
 המרואיין/ת היה/הייתה מנוע/ה מלהשקיע מאמצים מלאים בשל מחלה, כאב או סימפטומים/חוסר.
3. לא נראה שהמרואיין/ת השקיע/ה מאמצים מלאים, ללא סיבה נראית לעין.

PF006_ POSITION OF R FOR THIS TEST

מראיין/ת: מראיין: מה הייתה תנוחת המרואיין/ת במבחן?
1. עמידה
2. ישיבה
3. שכבה

ENDIF

ENDIF

IF PF002_ (SAFE TO DO THE TEST) = 5. לא OR PF003_ (VALUE FIRST MEASUREMENT) > 890 OR PF004_ (VALUE SECOND MEASUREMENT) > 890

PF007_ WHY PF NOT COMPLETED

מראיין/ת: מראיין: מדוע המרואיין/ת לא השלים/ה את מבחן הנשימה?
1. המרואיין/ת חש/ה שזה יהיה לא בטיחותי.
2. המראיין חש שזה יהיה לא בטיחותי.

- 3. המרואיינת/ת סירבה, ללא ציון סיבה
 - 4. המרואיינת/ת ניסה/ניסתה אבל לא הצליח/ה להשלים את המבחן
 - 5. המרואיינת/ת לא הבינה את ההוראות
- (אחר פרט 97)

IF 97. (אחר פרט) IN PF007_(WHY PF NOT COMPLETED)

PF008_ OTHER REASON NOT COMPLETED PF

מראיין/ת:מראיין: איזו סיבה אחרת?

ENDIF

ENDIF

IF MN808_ (AGE RESPONDENT) > 74

WS001_ RECORD RESPONDENT STATUS

מראיין/ת:זוהי תחילת בדיקת מהירות הליכה, אנא ציין/י את מצב המשיבה/ה

- 1. נצפה/נצפתה כשהוא/היא הולך/ת בלא סיועו של אדם אחר או תמיכה
- 2. נצפה/נצפתה כשהוא/היא הולך/ת בסיועו של אדם אחר או תמיכה
- 3. לא נצפה/נצפתה הולך/ת - בכסא גלגלים
- 4. לא נצפה/נצפתה הולך/ת - מרותק/ת למיטתו/מיטתה
- 5. לא נצפה/נצפתה הולך/ת - לא בטוח/ה אם המשיבה/ה סובלת מליקוי

IF WS001_ (RECORD RESPONDENT STATUS) <> 1. נצפה/נצפתה כשהוא/היא הולך/ת בלא סיועו של אדם אחר או תמיכה

WS002_ INTRODUCTION TO RESPONDENT

עתה יש לנו סוג אחר של תרגיל הכרוך בהליכה למרחק קצר. האם ביכולתך ללכת מרחק קצר בלא (להחזיק באדם אחר (תוך שימוש במקל הליכה או בעזר אחר במידת הצורך)?

- 1. כן
- 2. כן, אך אמצעי העזר אינו זמין
- 3. לא

ENDIF

IF WS001_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. נצפה/נצפתה כשהוא/היא הולך/ת בלא סיועו של אדם אחר או תמיכה OR WS002_ (INTRODUCTION TO RESPONDENT) = 1. כן

WS003_ IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST

ברצוני לבדוק עתה אם תוכל ללכת מרחק קטן מאוד בנוחות (תוך שימוש במקל הליכה או באמצעי עזר אחר במידת הצורך). ראשית, אני רוצה לבדוק אם תוכל/י לבצע את הבדיקה בבטחון. האם יש לך בעיות כלשהן כתוצאה מניתוח או פציעה שעברת לאחרונה, או בעיות בריאות אחרות? העלולות למנוע ממך ללכת?

- 1. אין מגבלה נראית לעין
- 2. כן, ניתוח שעברתי לאחרונה
- 3. כן פציעה
- 4. כן, בעיית בריאות אחרת

IF WS003_ (IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST) = 1. אין מגבלה נראית לעין

WS004_ RESPONDENT WILLING TO DO WALKING TEST

האם את/ה מוכן/ה לבצע את בדיקת ההליכה?

- 1. כן
- 5. לא

IF WS004_ (RESPONDENT WILLING TO DO WALKING TEST) = 1. ק

WS005_ DOES RESPONDENT FEEL SAFE TO CONTINUE

מראיין/ת:האם את/ה חש/ה בטוח/ה להמשיך בבדיקת ההליכה

1. כן
5. לא

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF WS001_ (RECORD RESPONDENT STATUS) <> 1. או אחר של אדם אחר או 1. נצפה/נצפתה כשהוא/היא הולך/ת בלא סיועו של אדם אחר או 1. AND WS002_ (INTRODUCTION TO RESPONDENT) <> 1. ק OR WS003_ (IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST) <> 1. אין מגבלה 1. אין מגבלה

OR WS005_ (DOES RESPONDENT FEEL SAFE TO CONTINUE) <> 1. ק

WS006_ END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE TO DO TEST

מראיין/ת:עדיף שנדלג על בדיקה זו ונעבור לסדרת השאלות הבאה.

1. המשך/המשיכי

ENDIF

IF WS003_ (IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST) = 1. אין מגבלה נראית לעין AND WS004_ (RESPONDENT WILLING TO DO WALKING

TEST) = 1. ק AND WS005_ (DOES RESPONDENT FEEL SAFE TO CONTINUE) = 1. ק

WS007_ CHECK AVAILABLE SPACE FOR TEST

מראיין/ת:בדוק/בדקי את זמינותו של מקום מתאים

1. יש מקום מתאים
2. אין מקום מתאים

IF WS007_ (CHECK AVAILABLE SPACE FOR TEST) = 1. יש מקום מתאים

WS008_ EXPLAIN WALKING COURSE

מראיין/ת:קח/י את החוברת למראיין/ת, הכן/י את מסלול ההליכה והדגם/י למשיב/ה את ההליכה

1. המשך/המשיכי

IF WS008_ (EXPLAIN WALKING COURSE) = 1. המשך/המשיכי

WS010_ RESULT OF FIRST TRIAL

מראיין/ת:רשום את תוצאות הנסיון הראשון

1. הושלם בהצלחה
2. ניסה/ניסתה אך לא הצליח/ה להשלים
3. הופסק על ידי המראיין/ת עקב סיבות בטחיות
4. לא ניסה/ניסתה, המשיב/ה חש/ה שיהיה זה לא בטוח
5. המשתתף/ת לא הצליח/ה להבין את ההוראות
6. המשיב/ה סירב/ה

IF WS010_ (RESULT OF FIRST TRIAL) = 1. הושלם בהצלחה

WS011_ TIME OF FIRST WALKING SPEED TEST

מראיין/ת:רשום/רשמי את הזמן בשניות בדיוק של שני מקומות אחרי הנקודה העשרונית

_____ (0.50..30.00)

WS012_ RESULT OF SECOND TRIAL

מראיין/ת:חזור על בדיקת מהירות ההליכה; רשום את תוצאות הנסיון השני

1. הושלם בהצלחה
2. ניסה/ניסתה אך לא הצליח/ה להשלים
3. הופסק על ידי המראיין/ת עקב סיבות בטיחות
4. לא ניסה/ניסתה, המשיב/ה חש/ה שיהיה זה לא בטוח
5. המשתתף/ת לא הצליח/ה להבין את ההוראות
6. המשיב/ה סירב/ה

IF WS012_ (RESULT OF SECOND TRIAL) = 1. הושלם בהצלחה

WS013_ TIME OF SECOND WALKING SPEED TEST

מראיין/ת:רשום/רשמי את הזמן בשניות בדיוק של שני מקומות אחרי הנקודה העשרונית
 _____ (0.50..30.00)

CHK: NOT ((WS013_RecordSecondTime <= (WS011_RecordFirstTime - 10)) OR
 (WS013_RecordSecondTime >= (WS011_RecordFirstTime + 10))) L1 "אנא בדוק, מספר השעות נראה גבוה מדי]"

ENDIF

ENDIF

ENDIF

WS014_ DID THE RESPONDENT HAVE COMMENT ON PAIN

מראיין/ת:ציין/י אם המשיב/ה העיר/ה ביחס לכאב, אחרת שאל/י: האם חשת כאב עת שבצעת את
 בדיקת ההליכה?

1. כן
5. לא

WS015_ RECORD TYPE OF FLOOR SURFACE

מראיין/ת:ציין את סוג משטח הרצפה

1. ציפוי מרצפות/אריחי-קרמיקה/עץ/לינוליאום
2. שטיח דק
3. שטיח עבה
4. בטון
5. לא בטוח/ה
97. אחר

IF WS015_ (RECORD TYPE OF FLOOR SURFACE) = 97. אחר

WS016_ OTHER TYPE OF FLOOR SURFACE

מראיין/ת:איזה סוג משטח ריצוף אחר?

ENDIF

WS017_ TYPE OF AID USED DURING TEST

מראיין/ת:רשום/י את סוג העזרה

1. ללא עזרה
2. מקל הליכה
3. קביים
4. הליכון
97. אחר

IF WS017_ (TYPE OF AID USED DURING TEST) = 97. אחר

WS018_ OTHER TYPE OF AID USED DURING TEST

מראיין/ת:איזה סוג עזרה אחרת?

ENDIF

```

|||
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| IF WS007_ (CHECK AVAILABLE SPACE FOR TEST) = 2. מקום מתאים OR WS007_ (CHECK AVAILABLE
SPACE FOR TEST) = 1. יש
| AND WS010_ (RESULT OF FIRST TRIAL) <> 1. הושלם OR WS012_ (RESULT OF
SECOND TRIAL) <> 1. הושלם
| בהצלחה
|
| WS019_ DETAILS ON WHY TEST WAS NOT COMPLETED
|
| מראיין/ת: ציין/י פרטים מדוע לא הושלמה בדיקת ההליכה בהצלחה. דהיינו, מדוע הופסקה
| מסיבות בטיחות, סירוב או אי-השלמה
|
| _____
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| IF MN808_ (AGE RESPONDENT) < 75
|
| CS001_ INTRODUCTION CS
| המבחן הבא מודד את עצמתן וסיבולתן של רגליך. אבקשך לשלב את ידיך על החזה ולשבת כך
| שכפות רגליך נוגעות ברצפה; אז אבקשך לעמוד תוך שמירת הידיים משולבות על החזה, באופן
| הבא:
| מראיין/ת: מראיין: הדגם
| 1. המשך/המשיכי.
|
| CS002_ SAFE TO DO CS
| האם את/ה חש/ה שזה יהיה בטיחותי לבצע את המבחן הזה?
|
| 1. כן
| 5. לא
|
| IF CS002_ (SAFE TO DO CS) = 1. כן
|
| CS003_ SET UP TEST
| מראיין/ת: מראיין: הכן את סביבת המבחן ועקוב אחר ההוראות בנספח הרישום
| 1. המשך/המשיכי.
|
| CS004_ SINGLE CS TEST RESULTS
|
| מראיין/ת: מראיין: תעד תוצאות מבחן "הזדקפות משיבה" יחיד
| 1. המרואיין/ת התרומם/ה ללא שימוש בזרועותיו/בזרועותיה.
| 2. המרואיין/ת השתמש/ה בזרועותיו/בזרועותיה כדי להתרומם.
| 3. המבחן לא הושלם.
|
| IF CS004_ (SINGLE CS TEST RESULTS) = 3. המבחן לא הושלם.
|
| CS005_ WHY NOT COMPLETED SINGLE CS TEST
|
| מראיין/ת: מראיין: מדוע המרואיין/ת לא השלים/ה את מבחן ההזדקפות משיבה על כסא
| 1. המרואיין/ת ניסה/ניסתה ולא הצליח/ה.
| 2. המרואיין/ת לא הצליח/ה להתרומם משיבה ללא עזרה.
| 3. המרואיין/ת חש/ה שזה יהיה לא בטיחותי.
| 4. המראיין חש שזה יהיה לא בטיחותי.
| 5. המרואיין/ת סירב/ה או לא הצליח/ה להשלים את המבחן.
| 6. המרואיין/ת לא הבין/ה את ההוראות.
| 97. (פרט)
|
|

```

IF 97. (פרט) IN CS005_(WHY NOT COMPLETED SINGLE CS TEST)

CS006_ OTHER REASON NOT COMPLETED SINGLE CS TEST

מראיין/ת:מראיין: איזו סיבה אחרת?

ENDIF

ENDIF

IF CS004_ (SINGLE CS TEST RESULTS) = 1. המרואיין/ת התרומם/ה ללא שימוש בזרועותיו/בזרועותיה.

CS007_ SAFE TO DO FIVE TIMES CS

האם את/ה חש/ה שזה יהיה בטיחותי לבצע את המבחן הזה?

- כן
- לא

IF CS007_ (SAFE TO DO FIVE TIMES CS) = 1. כן

CS008_ TIME IN SECONDS USED FOR FIVE STANDS

מראיין/ת:מראיין: רשום את הזמן בשניות שנדרש למרואיין/ת לבצע חמש (5) קימות מהכסא. רשום
אם המרואיין/ת לא הצליח/ה לעמוד חמש פעמים במהלך דקה 99.

_____ (0.00..99.00)

IF CS008_ (TIME IN SECONDS USED FOR FIVE STANDS) = 99

CS009_ WHY NOT COMPLETED THE FIVE CS TEST

מראיין/ת:מראיין: מדוע לא השלים/ה המרואיין/ת חמש קימות מהכסא במבחן? (סמן את כל מה
(שרלוונטי)

- ניסה/ניסתה ולא הצליח/ה.
- המרואיין/ת לא הצליח לעמוד ללא עזרה.
- המרואיין/ת חש/ה שזה יהיה לא בטיחותי.
- המרואיין חש שזה יהיה לא בטיחותי.
- המרואיין/ת סירב/ה להשלים את המבחן.
- המרואיין/ת לא הבין/ה את ההוראות.
- אחר (פרט 97)

IF 97. (פרט) IN CS009_(WHY NOT COMPLETED THE FIVE CS TEST)

CS010_ OTHER REASON FIVE CS TEST NOT COMPLETED

מראיין/ת:מראיין: איזו סיבה אחרת?

ENDIF

ENDIF

CS011_ EFFORT THAT R GAVE TO CS

מראיין: כמה מאמצים השקיע/ה המרואיין/ת במדידה זו?

- המרואיין/ת השקיע/ה מאמצים מלאים.
- נוחות אחרים
 | | | המרואיין/ת היה/הייתה מנועה/ה מלהשקיע מאמצים מלאים בשל מחלה, כאב או סימפטומים/חוסר.
- לא נראה שהמרואיין/ת השקיע/ה מאמצים מלאים, ללא סיבה נראית לעין.

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF MN006_ (FAMILY RESPONDENT) = 1

CH001_ NUMBER OF CHILDREN

עתה אשאל כמה שאלות על ילדיך. כמה ילדים יש לך שעדיין חיים? אנא מנה/מני את כל הילדים הטבעיים, הנמצאים בחזקתך כמשפחה אומנת, המאומצים והחורגים [כולל אלו של/ , כולל אלו של /{empty} /{empty} זוגר/בת זוגר] [כולל אלו של /{empty} /{empty} זוגר/בת זוגר].

_____ (0..20)

IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0

CH002_ CHILD IS NATURAL CHILD

האם ילד זה הוא ילד טבעי/ביולוגי/האם כל הילדים הללו ילדים טבעיים/ביולוגי שלך [ושל] [בן זוגר ה?]

1. כן
5. לא

CH003_ INTRODUCTION TEXT ON QUESTIONS ABOUT CHILDREN

[אנו רוצים לדעת יותר על [ילד/ילדה זה/זו/ילדים אלה. הבה נתחיל עם הילד/ה המבוגר/ת ביותר

1. המשך/המשיכי.

LOOP cnt:= 1 TO NUMBER OF CHILDREN

CH004_ FIRST NAME OF CHILD N

מה שמו/שמה של ילדך/ילדתך
 הראשון/ה/השני/ה/השלישי/ה/הרביעי/ה/החמישי/ה/השישי/ה/השביעי/ה/השמיני/ה/התשיעי/ה/ת/ה
 עשירי/ת/האחד-עשר/האחת עשרה/השנים-עשר/השתים עשרה/השלושה-עשר/השלוש עשרה/הארבעה עשרה/הארבע עשרה/החמישה עשר/החמש עשרה/השישה עשר/השבע עשרה/השבע עשרה/השמונה עשרה/השמונה עשרה/התשעה עשרה/התשעה עשרה/העשרים ואחד/ואחת/העשרים ושניים/ושתיים/העשרים ושלושה/ושלוש/העשרים וארבעה/וארבע/העשרים וחמשה/וחמש/העשרים [וששה/ושש/העשרים ושבעה/ושבע/העשרים ושמונה/העשרים ותשעה/ותשע/השלושים

CH005_ SEX OF CHILD N

האם [שם הילד/ה] זכר או נקבה
מראיין/ת:שאל/י רק אם לא ברור

1. זכר
2. נקבה

CH006_ YEAR OF BIRTH CHILD N

[באיזו שנה נולד/ה] [שם הילד/ה] ?

(1875..2010)

CH007_ WHERE DOES CHILD N LIVE

[אנא התבונן/י בכרטיס 33. היכן מתגורר/ת] [שם הילד/ה] ?

1. באותו משק בית
2. באותו מבנה
3. במרחק של עד 1 ק"מ
4. במרחק של עד 5 ק"מ
5. במרחק של עד 25 ק"מ
6. במרחק של עד 100 ק"מ
7. במרחק של עד 500 ק"מ
8. במרחק שמעל 500 ק"מ
9. במרחק שמעל 500 ק"מ בארץ אחרת.

```

||| IF CH007_ChLWh.ORD = 9
|||
||| CH008_ WHICH COUNTRY
||| ללאיזו מדינה את/ה מתכוונת?
|||
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDLOOP
|||
||| ENDIF
|||
||| IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0
|||
||| LOOP cnt:= 1 TO Sec_CH.Child.ChildInfoLoop2
|||
||| IF FLChildName <> "
|||
||| IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 4 AND j = 1
|||
||| CH009_ INTRODUCTION2 TEXT ON QUESTIONS ABOUT CHILDREN
||| [ענתה אנו רוצים לדעת פרטים נוספים על כמה מילדים אלה. אנא התחלי עם [שם הילד/ה
|||
||| 1. המשך/המשיכי.
|||
||| ENDIF
|||
||| IF CH002_ (CHILD IS NATURAL CHILD) = 5. א
|||
||| IF MN005_ (INTERVIEW MODE) = 1
|||
||| CH010_ STEP ADOPTIVE OR FOSTER CHILD
||| [האם [שם הילד/ה]...
||| מראיין/ת:קרא/י בקול
||| 1. ילד/י לידתך.
||| 2. ילד/ה חורגת.
||| 3. ילד/ילדה מאומץ/ת.
||| 4. ילד/ה שאת/ה המשפחה האומנת שלו.
|||
||| ELSE
|||
||| CH011_ OWN CHILD
||| [האם [שם הילד/ה]...
||| מראיין/ת:קרא/י בקול
||| 1. ילד/ה שלך ושל בן זוגך/בת זוגך הנוכחי/ת.
||| 2. ילד/ה שלך ממערכת יחסים קודמת.
||| 3. ילד/ה של בן הזוג/בת הזוג הנוכחי/ת שלך ממערכת יחסים קודמת.
||| 4. ילד/ה מאומץ/ת.
||| 5. ילד/ה שאת/ה המשפחה האומנת שלו.
|||
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF CH005_ YearOfBirthChildN < YEAR SYSDATE - 16
|||
||| CH012_ MARITAL STATUS OF CHILD
||| [אנא התבונן/י בכרטיס 34. מה מצבו/מצבה המשפחתי של [שם הילד/ה]
|||
||| 1. נשוי/נשואה ומתגורר/ת עם בן/בת הזוג.
||| 2. שותפות רשומה.
||| 3. נשוי/נשואה ומתגורר/ת בנפרד מבן/בת הזוג.
||| 4. לא נישא/ה מעולם.

```

- 5. גרושה.
- 6. אלמן/ה.

IF CH012_MaritalStatusChildN.ORD > 2

CH013_ DOES CHILD HAVE PARTNER

[האם ל-]{שם הילד/ה} יש בן זוג/בת זוג המתגוררת/ת [עמו/עמה]

- 1. כן
- 5. לא

ENDIF

ENDIF

IF CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> 1. באותו משק בית AND CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> DONTKNOW AND

CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> REFUSAL

CH014_ CONTACT WITH CHILD

[{empty}]{empty} /בשנים עשר החודשים שחלפו, באיזו תדירות היה לך [או לאו/לאו/לאו ל] קשר עם [שם הילד/ה], בין פנים אל פנים, בין [empty] /בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך? באמצעות הטלפון או הדואר

- 1. כל יום.
- 2. מספר פעמים בשבוע.
- 3. בערך פעם בשבוע.
- 4. בערך פעם בשבועיים.
- 5. בערך פעם בחודש.
- 6. פחות מפעם מחודש.
- 7. אף פעם.

CH015_ YEAR CHILD MOVED FROM HOUSEHOLD

באיזו שנה עזב/ה [שם הילד/ה] את בית ההורים מראיין/ת:יש להתייחס רק לעזיבה האחרונה. הקלד/י "2010" אם הילד/ה עדיין מתגוררת/ת בבית (למשל, עם אמו הגרושה) _____ (1875..2010)

CHK: CH015_YrChldMoveHh >= piCH005_YearOfBirthChildN L1 "השנה צריכה להיות גדולה יותר או שווה/לשנת]" [הלידה]

ENDIF

IF CH005_YearOfBirthChildN < YEAR SYSDATE - 16

CH016_ CHILD OCCUPATION

[אנא התבונן/י בכרטיס 35. מה הוא מעמדו/מעמדה התעסוקתי של [שם הילד/ה]

- 1. עובד/ת במשרה מלאה
- 2. עובד/ת במשרה חלקית
- 3. עובד/ת עצמאי/ת או עובד/ת בעסק המשפחתי
- 4. מובטל/ת
- 5. נמצא/ת בהכשרה מקצועית/הסבה מקצועית/מוסד להשכלה
- 6. חופשת לידה
- 7. בגמלאות או בפרישה מוקדמת
- 8. חולה לצמיתות או נכה
- 9. דואג/ת לבית
- 50. משרת/ת בשירות סדיר
- 97. אחר

CH017_ CHILD EDUCATION

אנא התבונן/י בכרטיס 36. מהי תעודת הסיום הגבוהה ביותר של מוסד חינוכי שבחזקת [שם הילד/ה]?

'מראיין/ת:אין לכלול תעודות ממוסדות להשכלה גבוהה, בתי ספר טכניים גבוהים וכו' יסודית.

- 1. יסודית.

- 2. תיכונית מקצועית חלקית (לא סיים/ה תיכון מקצועי)
- 3. תיכונית מקצועית מלאה, ללא תעודת בגרות
- 4. תיכונית מקצועית מלאה, עם תעודת בגרות
- 5. תיכונית עיונית חלקית (לא סיים/ה) תיכון עיוני
- 6. תיכונית עיונית מלאה, ללא תעודת בגרות
- 7. תיכונית עיונית מלאה, עם תעודת בגרות
- 8. ישיבה תיכונית ללא תעודת בגרות
- 9. ישיבה תיכונית עם תעודת בגרות
- 96. אין השכלה פורמלית
- 97. (אחר (כולל חו"ל

CH018_ FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING

[[התבונן/י בבקשה בכרטיס מס' 37. אילו תארים גבוהים או מקצועיים בחזקתך]] שם הילד/ה

מראיין/ת: ציין/י כל מה שחל

- 1. ישיבה
- 2. בי"ס לאחיות
- 3. בי"ס להנדסאים
- 4. אוניברסיטה - תואר ראשון
- 5. אוניברסיטה - תואר שני או יותר
- 95. מצויה במהלך לימודים גבוהים
- 96. אין השכלה גבוהה
- 97. (אחר (כולל חו"ל

CH019_ NUMBER OF CHILDREN OF CHILD

[[כמה ילדים - אם בכלל - יש ל-]] שם הילד/ה

מראיין/ת: אנא כלול/כללי את כל הילדים החיים הנמצאים אצל המשיב/ה: הטבעיים, במסגרת

משפחה אומנת, מאומצים, וחורגים, כולל אלו של הבעל/האשה או בן/בת הזוג

_____ (0..25)

IF CH019_ (NUMBER OF CHILDREN OF CHILD) > 0

CH020_ YEAR OF BIRTH YOUNGEST CHILD

[[של]] שם הילד/ה [[empty]]/באיזו שנה נולד/ה הבן/הבת ה[[הצעיר/הצעירה ביותר

(1875..2010)

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0

CH021_ NUMBER OF GRANDCHILDREN

בסך הכל [[empty]]/[[empty]] כמה נכדים יש לך [[empty]]/ולבעלך/ולאשתך/ולבן זוגך/ולבת זוגך

מראיין/ת: כלול/כללי גם נכדים של בן/בת הזוג מיחסים קודמים

_____ (0..20)

IF CH021_ (NUMBER OF GRANDCHILDREN) > 0

CH022_ HAS GREAT-GRANDCHILDREN

נינים [[empty]]/[[empty]] האם יש לך [[empty]]/או לבעלך/או לאשתך/או לבן זוגך/או לבת זוגך

1. כן

5. לא

ENDIF

ENDIF

CH023_ WHO ANSWERED QUESTIONS IN SECTION CH

| בדיקת מראיין/ת: מי ענה על השאלות בסעיף זה

- | 1. המשיב/ה בלבד
- | 2. המשיב/ה ונציג/ה מטעמו/מטעמה
- | 3. הנציג/ה מטעם המשיב/ה בלבד

| ELSE

| IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0

| LOOP cnt:= 1 TO NUMBER OF CHILDREN

| ENDLOOP

| ENDIF

| IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0

| LOOP cnt:= 1 TO Sec_CH.Child.ChildInfoLoop2

| IF FLChildName <> "

| IF CH002_ (CHILD IS NATURAL CHILD) = 5. א

| ENDIF

| IF CH005_YearOfBirthChildN < YEAR SYSDATE - 16

| ENDIF

| IF CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> 1. באותו משק בית AND CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> DONTKNOW AND

| CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> REFUSAL

CHK: CH015_YrChldMoveHh >= piCH005_YearOfBirthChildN L1 "השנה צריכה להיות גדולה יותר או שווה/לשנת]"
[הלידה]"

| ENDIF

| IF CH005_YearOfBirthChildN < YEAR SYSDATE - 16

| ENDIF

| ENDIF

| ENDLOOP

| ENDIF

| IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0

| ENDIF

| ENDIF

| IF MN006_ (FAMILY RESPONDENT) = 1


```
||
| ENDIF
|
| ENDIF
```

SP008_ GIVEN HELP IN THE TIME SINCE THE LAST INTERVIEW

עתה ברצוני לשאול אותך אודות העזרה שנתת לאחרים. התבונן/י בבקשה בכרטיס מספר 38. [מאז עריכת הראיון הקודם ב-/בשנים עשר החודשים האחרונים] [חודש ושנת עריכת הראיון האם הגשת לבן/בת משפחה הנמצא/ת מחוץ לבית, לידיד/ה או לשכן/ה עזרה הסוגים, {empty}/הקודם הרשומים בכרטיס?

1. כן
5. לא

```
IF SP008_ (GIVEN HELP IN THE TIME SINCE THE LAST INTERVIEW) = 1. כן
```

SP009_ TO WHOM DID YOU GIVE HELP

[אחר/ת] מחוץ למשק הבית, חבר או שכן סייעת [לעיתים הרבות/ {empty}] לאיזה בן/בת משפחה [מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים] [ביותר {empty}/ביותר?

{רשימה עם קרובים}

```
IF SP009_ (TO WHOM DID YOU GIVE HELP) = > רשימה עם קרובים =
```

SP024_ NAME OTHER CHILD

מראיין/ת:מראיין: רשום את שם הילד/ה

```
ENDIF
```

SP010_ TYPES OF HELP GIVEN

התבונן/י בבקשה בכרטיס 38. אלו סוגים של עזרה הגשת לאדם זה [מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים].
מראיין/ת:ציין/י את כל מה שמתאים/רלבנטי. השאלה אינה כוללת השגחה על נכדים, לגביה תהיה SP014 שאלה נפרדת

1. טיפול אישי, כגון הלבשה, רחצה או מקלחת, אכילה, יציאה מהמיטה, שימוש בשירותים.
2. עזרה מעשית בבית, כגון תיקוני בית, גינון, הסעות, קניות, עבודות בית.
3. עזרה עם עבודת ניירת, כגון מילוי טפסים, הסדרת ענינים כספיים או ענינים משפטיים.

SP011_ HOW OFTEN GIVE HELP

מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים], באיזו תדירות הגשת סיוע כזה? [מה לאדם זה? האם היה זה

מראיין/ת:קרא בקול רם

1. כמעט כל יום
2. כמעט כל שבוע
3. כמעט כל חודש
4. לעיתים פחות קרובות

SP012_ HOURS GIVEN HELP

בסך הכול, כמה שעות הגשת עזרה כזאת [ביום טיפוס/בשבוע טיפוס/בחודש טיפוס/בשנים עשר החודשים האחרונים]?

מראיין/ת:יש לעגל את המספר לשעות שלמות

_____ (0..3000)

```
IF Index <> 3
```

SP013_ HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS

התבונן בבקשה בכרטיס מס' 38. האם יש בן/בת משפחה אחר/ת מחוץ למשק הבית, ידיד/ה או שכן/ה להם עזרת במשימות הרשומות בכרטיס 38 [מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים]?

1. כן
5. לא

ENDIF

LOOP cnt2:= 2 TO 3

IF HelpFromOutside[cnt2 - SP013_ (HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS) = 1. כן

SP009_ TO WHOM DID YOU GIVE HELP

אחר/ת] מחוץ למשק הבית, חבר או שכן סייעת [לעיתים הקרובות/ {empty} לאיזה בן/בת משפחה [מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים] [ביותר {empty}?

{רשימה עם קרובים}

IF SP009_ (TO WHOM DID YOU GIVE HELP) = > רשימה עם קרובים >

SP024_ NAME OTHER CHILD

מראיין/ת:מראיין: רשום את שם הילד/ה

ENDIF

SP010_ TYPES OF HELP GIVEN

התבונן/י בבקשה בכרטיס 38. אלו סוגים של עזרה הגשת לאדם זה [מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים].

מראיין/ת:ציין/י את כל מה שמתאים/רלבנטי. השאלה אינה כוללת השגחה על נכדים, לגביה תהיה SP014 שאלה נפרדת

1. טיפול אישי, כגון הלבשה, רחצה או מקלחת, אכילה, יציאה מהמיטה, שימוש בשירותים.
2. עזרה מעשית בבית, כגון תיקוני בית, גינון, הסעות, קניות, עבודות בית
3. עזרה עם עבודת ניירת, כגון מילוי טפסים, הסדרת ענינים כספיים או ענינים משפטיים.

SP011_ HOW OFTEN GIVE HELP

מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים], באיזו תדירות הגשת סיוע כזה? ...לאדם זה? האם היה זה

מראיין/ת:קרא בקול רם.

1. כמעט כל יום
2. כמעט כל שבוע
3. כמעט כל חודש
4. לעיתים פחות קרובות

SP012_ HOURS GIVEN HELP

בסך הכול, כמה שעות הגשת עזרה כזאת [ביום טיפוס/בשבוע טיפוס/בחודש טיפוס/בשנים עשר [החודשים האחרונים]?

מראיין/ת:יש לעגל את המספר לשעות שלמות

_____ (0..3000)

IF Index <> 3

SP013_ HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS

התבונן בבקשה בכרטיס מס' 38. האם יש בן/בת משפחה אחר/ת מחוץ למשק הבית, ידיד/ה או שכן/ה להם עזרת במשימות הרשומות בכרטיס 38 [מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים]?

1. כן
5. לא

ENDIF

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

IF Sec_CH.Child.CH021_NoGrandChild > 0

SP014_ LOOK AFTER GRANDCHILDREN

מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים], האם השגחת באופן סדיר או מפעם לפעם על [נכדך/נכדתך] מבלי שההורים היו נוכחים?

1. כן
5. לא

IF SP014_ (LOOK AFTER GRANDCHILDREN) = 1. כן

SP015_ PARENTS FROM GRANDCHILDREN

של מי מילדיך [הנכד/הנכדה/הנכדים/הנכדות] שעליו/עליה/עליהם/עליהן השגחת מראיין/ת:צייני/י כל מה שמתאים/רלבנטי {רשימה עם ילדים}

LOOP cnt3:= 1 TO 20

IF cnt3 IN SP015_(PARENTS FROM GRANDCHILDREN)

SP016_ HOW OFTEN DO YOU LOOK AFTER GRANDCHILDREN

מאז עריכת הראיון [FLChild[i]] באיזו תדירות במוצע השגחת על הילד/הילדה/הילדים/הילדות של [הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים]

מראיין/ת:קרא בקול רם

1. כמעט כל יום
2. כמעט כל שבוע
3. כמעט כל חודש
4. לעיתים פחות קרובות

SP017_ HOURS LOOKING AFTER GRANDCHILDREN

ביום טיפוס/בשבוע [FLChild[i]] בערך כמה שעות השגחת על הילד/הילדה/הילדים/הילדות של [טיפוס/בחדש טיפוס/בשנים עשר החודשים האחרונים]

מראיין/ת:יש לעגל לשעות שלמות

_____ (0..9000)

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

ENDIF

IF MN013_ (HOUSEHOLD SIZE) > 1

SP018_ GIVEN HELP TO SOMEONE IN THE HOUSEHOLD

הבה נשוחח עתה אודות עזרה בתוך משק הבית שלך. האם יש מישהו המתגורר בבית זה שעזרת לו באופן שגרתי בטיפול אישי, כמו רחצה, יציאה מהמיטה או הלבשה [מאז עריכת הראיון

[הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים]

מראיין/ת:במילה "שגרתי" הכוונה היא: באופן יומיומי או כמעט יומיומי משך לפחות שלושה חודשים. אנו לא מעוניינים במידע על עזרה במהלך תקופות מחלה קצרות של בני המשפחה.

1. כן
5. לא

IF SP018_ (GIVEN HELP TO SOMEONE IN THE HOUSEHOLD) = 1. כן

SP019_ TO WHOM GIVEN HELP IN THIS HOUSEHOLD

מי זה היה/היתה?

מראיין/ת:צייני/י כל מה שמתאים/רלבנטי

{רשימה עם קרובים}

IF > IN SP019_(TO WHOM GIVEN HELP IN THIS HOUSEHOLD) קרובים

SP025_ NAME OTHER CHILD

מראיין/ת:מראין: רשום שם ילד/ה

CHK: FT011_AmRecFiGift250 <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"

IF FT011_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[15], FLCurr, BRs.Brackets[43].BR1, BRs.Brackets[43].BR2, BRs.Brackets[43].BR3)

ENDIF

FT013_ REASON FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE

אנא התבונן/י בכרטיס 39. מה היתה הסיבה העיקרית לסייע או למתנה זו?

1. כדי לענות על צרכים בסיסיים
2. כדי לרכוש או לרהט בית או דירה
3. (כדי לסייע בפריט הוצאה גדול (חוץ מרכישת בית
4. (עבור אירוע משפחתי גדול (לידה, נישואין, מסיבה אחרת
5. כדי לסייע בגירושין
6. כדי לסייע אחרי שכול או מחלה
7. כדי לסייע במצב של אבטלה
8. עבור השכלה נוספת
9. (כדי לעמוד בהתחייבות משפטית (כגון, דמי מזונות או תשלומי חובה עבור טיפול הורים
96. ללא סיבה ספציפית
97. סיבה אחרת

IF Index <> 3

FT014_ FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE

כשאת/ה עדיין חושב/ת על [הזמן שעבר מאז עריכת הראיון הקודם/שנים עשר החודשים

{empty} / {empty} / {empty} / {empty}], האם יש מישהו אחר בתוך משק הבית או מחוצה לו שנתן לך [או/או/או/או

מתנה כספית או חומרית או תמיכה המסתכמת ב [{empty} / {empty} / לבעלך/לאשתך/לבן זוגך/לבת זוגך

ש"ח] או יותר [{1500}]?

מראיין/ת:הכלי המחקרי המאפשר לעבור דרך לולאת ה"קבלה" עד לשלוש פעמים

1. כן
5. לא

ENDIF

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

FT015_ EVER RECEIVED GIFT OR INHERITED MONEY 5000 OR MORE

[בלי להתחשב במתנה גדולה כלשהי שאולי כבר דיברנו עליה/מאז עריכת הראיון הקודם ב]

בעלך/אשתך/בן [{empty} / {empty} / חודש ושנת ביצוע הראיון הקודם], האם את/ה [או/או/או/או] [{empty} / {empty} /

ירשת/ם כסף, טובין או נכסים [{empty} / קיבלת/ם אי פעם מתנה או [{empty} / {empty} / זוגך/בת זוגך

[ששוויים עולה על [{30000}] ש"ח]?

מראיין/ת:אין לכלול מתנות שכבר הזכרו

1. כן
5. לא

IF FT015_ (EVER RECEIVED GIFT OR INHERITED MONEY 5000 OR MORE) = 1. ק

FT016_ IN WHICH YEAR GIFT OR INHERITANCE RECEIVED

באיזו שנה קיבלת אותה את/ה. [{empty} / חשוב/חשבי על המתנה או הירושה הגדולה ביותר שקיבלת]

[{empty} / {empty} / בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [{empty} / {empty} / או/או/או/או]

(1890..2010)

FT017_ FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE

מתנה או [{empty} / בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [{empty} / {empty} / ממי קיבלת את/ה [או/או/או/או

ירושה זו?

{רשימה עם קרובים}


```

||| מתנה או [{}]/[{}]/בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [{}]/[{}]/ממי קיבלת אתה [א/א/א/א/א]
||| ירושה זו
|||
||| {רשימה עם קרובים}
|||
||| IF FT017_ (FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE) = > רשימה עם קרובים
|||
||| FT024_ NAME OTHER CHILD
||| מראיין/ת:מראיין: רשום את שם הילד/ה
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| FT018_ VALUE INHERITANCE
||| בעלך/אשתך/בן [{}]/[{}]/מה היה ערכה של מתנה או ירושה זו בזמן שאתה [א/א/א/א/א]
||| קיבלת/ם אותה [{}]/[{}]/זוגך/בת זוגך
||| [מראיין/ת:הזן/י סכום ב- [ש"ח]
||| {הזן/י סכום}
|||
||| IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = RESPONSE
|||
|||
||| CHK: FT018_AmReclnh5000 >= VAL (FL5000) L1 "הסכום חייב להיות גבוה יותר/או שווה לסכום המינימלי שהוזכר"
||| [קודם לכן]
|||
||| ENDIF
|||
||| IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|||
|||
||| FT018M VALUE INHERITANCE
||| בעלך/אשתך/בן [{}]/[{}]/מה היה ערכה של מתנה או ירושה זו בזמן שאתה [א/א/א/א/א]
||| קיבלת/ם אותה [{}]/[{}]/זוגך/בת זוגך
||| (CTRL+M) מראיין/ת:הזן/י סכום ב- [ש"ח] [{}] והער/י הערה במקרה של מטבע אחר מהתקופה שלפני האירו
||| {הזן/י סכום}
|||
|||
||| CHK: FT018MAmReclnh5000 >= VAL (FL5000) L1 "הסכום חייב להיות גבוה יותר/או שווה לסכום המינימלי שהוזכר"
||| [קודם לכן]
|||
||| ENDIF
|||
|||
||| CHK: NOT (FT018_AmReclnh5000 = EMPTY AND FT018MAmReclnh5000 = EMPTY) L1 "אנא הזן/י ערך"
|||
||| IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = NONRESPONSE OR FT018M (VALUE INHERITANCE) =
NONRESPONSE
|||
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[16], FLCurr, BRs.Brackets[44].BR1, BRs.Brackets[44].BR2, BRs.Brackets
[44].BR3)
|||
|||
||| ENDIF
|||
||| IF Index <> 5
|||
|||
||| FT020_ ANY FURTHER GIFT OR INHERITANCE
||| קיבלת/ם מתנה או [{}]/[{}]/בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [{}]/[{}]/האם אתה [א/א/א/א/א]
||| [{}]/[{}]/ירושה נוספת כלשהי השווה יותר מ- [30000] [ש"ח] [מאז עריכת הראיון הקודם]?
|||
|||
||| 1. כן
||| 5. לא
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDLOOP
|||
||| ENDIF
|||
||| FT021_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN FT

```

| מראיין/ת:יש לבדוק: מי ענה על השאלות בסעיף זה

- | המשיב/ה בלבד
- | המשיב/ה ונציגה מטעמו/מטעמה
- | הנציגה מטעם המשיב/ה בלבד

| ENDIF

| IF MN024_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1

| IF MN008_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1

| HO001_ INTERVIEW IN HOUSE R

| מראיין/ת:האם ראיון זה מתבצע בבית או בדירה של המשיב/משיבה/משיבים/משיבות

- | כן
- | לא

| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1

| HO044_ CHANGE PLACE OF RESIDENCE

| כעת אשאל מספר שאלות על מקום מגוריך. האם עברת למקום מגורים - בית או דירה - אחר מאז
| {{חודש ושנת ביצוע הראיון הקודם}}?

- | כן
- | לא

| IF HO044_ (CHANGE PLACE OF RESIDENCE) = 1. כן

| HO045_ MAIN REASON MOVE

| ?התבונן/י בבקשה בכרטיס 40.מה הייתה הסיבה העיקרית למעבר

- | נסיבות משפחתיות
- | בגלל העבודה
- | רציתי בית או דירה אחרת/גדולה יותר/קטנה יותר
- | רציתי לשנות אזור
- | סיבה אחרת. 97

| ENDIF

| ENDIF

| HO002_ OWNER, TENANT OR RENT FREE

| [[empty]]/דייר/ת] האם את/ה גר/ה כאן כבעלת/ה הבית, דייר/ת/

| ראשית, דייר/ת משנה, או שאת/ה גר/ה כאן מבלי לשלם שכר דירה

| מראיין/ת:דייר/ת משנה הוא מישוה/מישהי השוכר/ת מגורים ממישהו/מישהי שהוא/היא

| עצמו/עצמה שוכר/ת אותם מצד שלישי

- | בעלות
- | דמי מפתח
- | דייר/ת
- | דייר/ת משנה
- | ללא תשלום

| IF HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) <> 1. בעלות AND HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) <> 5. ללא תשלום

| HO003_ RENT PAYMENT PERIOD

| ?כאשר את/ה חושב/ת אודות תשלום שכר הדירה האחרון שלך, מה הייתה התקופה שכיסה תשלום זה

| האם

| מראיין/ת:קרא/י בקול רם

- | שבוע
- | חודש

- 3. שלושה חודשים
- 4. שישה חודשים
- 97. תקופת זמן אחרת.

IF HO003_ (RENT PAYMENT PERIOD) = 97. תקופת זמן אחרת.

HO004_ OTHER PERIOD

לאיזו תקופת זמן אחרת את/ה מתכוונת?

ENDIF

HO005_ LAST PAYMENT

כמה היה התשלום האחרון שלך?

[מראיין/ת: סכום ב-ש"ח]

{הזן/י סכום}

IF HO005_ (LAST PAYMENT) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[23], FLCurr, BRs.Brackets[35].BR1, BRs.Brackets[35].BR2, BRs.Brackets[35].BR3)

ENDIF

HO007_ LAST PAYMENT INCLUDE ALL CHARGES AND SERVICES

האם התשלום האחרון שלך כלל את כל החיובים והשירותים, כמו חשבון מים, סילוק אשפה, תחזוקת השטח המשותף, חשמל, גז או חימום?

- 1. כן
- 5. לא

IF HO007_ (LAST PAYMENT INCLUDE ALL CHARGES AND SERVICES) = 5. לא

HO008_ CHARGES AND SERVICES

כמה שילמת עבור חיובים ושירותים שלא היו כלולים בשכר הדירה ב [השבוע/החודש/שלושת החודשים/ששת החודשים/תקופת התשלום] האחרון/האחרונים/האחרונה?

[מראיין/ת: סכום ב-ש"ח]

{הזן/י סכום}

IF HO008_ (CHARGES AND SERVICES) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[27], FLCurr, BRs.Brackets[36].BR1, BRs.Brackets[36].BR2, BRs.Brackets[36].BR3)

ENDIF

ENDIF

HO010_ BEHIND WITH RENT

בשנים עשר החודשים האחרונים, האם אי פעם מצאת שאת/ה מפגרת/ת בתשלום שכר הדירה שלך ביותר מחודשיים?

- 1. כן
- 5. לא

ENDIF

IF HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) = 1. בעלות OR HO002_OwnerTenant.ORD = 2

HO011_ HOW PROPERTY ACQUIRED

...כיצד רכשת נכס זה? האם

מראיין/ת: קרא/י בקול רם

- 1. רכשת או בנית אותו באמצעים הפרטיים שלך בלבד.
- 2. רכשת או בנית אותו בעזרת המשפחה.
- 3. קיבלת אותו כירושה.

- 4. קיבלת אותו כמתנה.
- 5. רכשת אותו באמצעים אחרים.

HO012_ YEAR ACQUIRED THE HOUSE

באיזה שנה זה היה?

(1900..2010)

HO013_ MORTGAGES OR LOANS ON PROPERTY

האם יש לך משכנתאות או הלוואות על נכס זה?

- 1. כן
- 5. לא

IF HO013_ (MORTGAGES OR LOANS ON PROPERTY) = 1. כן

HO014_ YEARS LEFT OF MORTGAGE OR LOAN

כמה שנים נשארו לך לשלם את המשכנתאות או ההלוואות על נכס זה?
מראיין/ת:אם יותר ממשכנתא/הלוואה אחת, שאל/י על הגדולה ביותר

_____ (1..50)

HO015_ AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN

עדיין צריך/ה [] / [] בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [] / [] כמה את/ה [א/א/או/או] לשלם על המשכנתאות או ההלוואות, לא כולל ריבית.

[מראיין/ת:סכום ב ש"ח

{הזן/י סכום}

IF HO015_ (AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[25], FLCurr, BRs.Brackets[37].BR1, BRs.Brackets[37].BR2, BRs.Brackets[37].BR3)

ENDIF

HO017_ REGULARLY REPAY MORTGAGE OR LOANS

האם את/ה משלם/ת את החזרים על המשכנתאות או ההלוואות שלך באופן סדיר?

- 1. כן
- 5. לא

IF HO017_ (REGULARLY REPAY MORTGAGE OR LOANS) = 1. כן

HO020_ AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON MORTGAGE OR LOAN

כמה בערך שילמת עבור כל המשכנתאות וההלוואות החלים על נכס זה בשנים עשר החודשים האחרונים?

[מראיין/ת:סכום ב-ש"ח

{הזן/י סכום}

IF HO020_ (AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON MORTGAGE OR LOAN) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[26], FLCurr, BRs.Brackets[38].BR1, BRs.Brackets[38].BR2, BRs.Brackets[38].BR3)

ENDIF

HO022_ BEHIND WITH REPAYMENTS MORTGAGE OR LOAN

בשנים עשר החודשים האחרונים, האם אי פעם מצאת את עצמך מפגרת/ת בהחזרי תשלומים אלו יותר מחודשיים?

- 1. כן
- 5. לא

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) <> 5. ללא תשלום

HO023_ SUBLET OR LET PARTS OF ACCOMMODATION
האם את/ה [משכיר/ה/משכיר/ה בשכירות משנה] חלקים ממגורים אלה?

1. כן
5. לא

ENDIF

IF HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) = 1. בעלות OR HO002_OwnerTenant.ORD = 2

HO024_ VALUE OF THE HOUSE
כמה לדעתך, היית מקבלת/לו היית מוכרת/את הנכס שלך היום?
מראיין/ת:יש לרשום את הסכום ב-[ש"ח] ולא במטבע זר
{הזן/י סכום}

IF HO024_ (VALUE OF THE HOUSE) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[28], FLCurr, BRs.Brackets[39].BR1, BRs.Brackets[39].BR2, BRs.Brackets[39].BR3)

ENDIF

ENDIF

HO026_ OWN SECONDARY HOMES ETC

בתיים [{}]/לבעלך/לאשתך/לבן זוגך/לבית זוגך [{}]/האם יש לך [או/או/או/או] נוספים, בתי נופש, נכסי דלא נידי, קרקעות או שטחי יער אחרים?
מראיין/ת:אין לכלול בעלות על דירות נופש חד-שנתיות, שאליהן נוסעת/המראיין/ת לתקופה קבועה אחת לשנה.

1. כן
5. לא

IF HO026_ (OWN SECONDARY HOMES ETC) = 1. כן

HO027_ VALUE OF REAL ESTATE

לו היית מוכרת/רכוש זה עתה, מה לדעתך היה שווי?
[מראיין/ת:אם יש למראיין/ת רכוש בחו"ל, ציין/י את ערכו ב-[ש"ח]
{הזן/י סכום}

IF HO027_ (VALUE OF REAL ESTATE) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[29], FLCurr, BRs.Brackets[40].BR1, BRs.Brackets[40].BR2, BRs.Brackets[40].BR3)

ENDIF

HO029_ RECEIVE INCOME OR RENT OF REAL ESTATE

קיבלת/ם הכנסה או [{}]/בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [{}]/האם את/ה [או/או/או/או] [{}]
[{}]/[{}]/[{}]?
{השנה הקודמת}

1. כן
5. לא

IF HO029_ (RECEIVE INCOME OR RENT OF REAL ESTATE) = 1. כן

HO030_ AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR

בעלך/אשתך/בן זוגך/בת [{}]/כמה הכנסה או דמי שכירות קיבלת/ם [או/או/או/או]
[{}]/[{}]?
[{}]/[{}]. לאחר תשלום מסים [{}]/[{}]
[{}]
{השנה הקודמת}

IF HO030_ (AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[30], FLCurr, BRs.Brackets[41].BR1, BRs.Brackets[41].BR2, BRs.Brackets[41].BR3)

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND HO044_ (CHANGE PLACE OF RESIDENCE) = 1. כן OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

HO032_ NUMBER OF ROOMS

ע"תה יש לי מספר שאלות לגבי המגורים שלך. כמה חדרים יש לך לשימוש האישי של בני משק הבית, כולל חדרי שינה אך לא כולל מטבח, חדרי אמבטיה ומסדרונות/חדרים כלשהם שאת/ה [empty]/משכיר/ה או משכיר/ה בשכירות משנה 'מראיין/ת:אין לכלול מחסנים, מרתפים, עליות גג וכו' (1..25)

HO050_ INDOOR BATH OR SHOWER

האם יש בתוך ביתך שירותים ומקלחת לשימוש האישי של בני משק הבית שלך בלבד?

- 1. כן
- 5. לא

HO051_ INDOOR FLUSHING TOILET

האם בביתך יש שירותים עם ניאגרה לשימוש בני משק הבית שלך בלבד?

- 1. כן
- 5. לא

HO052_ CENTRAL HEATING

האם בביתך יש מערכת חימום מרכזית?

- 1. כן
- 5. לא

HO053_ AIR CONDITION

האם יש בביתך מיזוג אוויר?

- 1. כן
- 5. לא

HO054_ ELEVATOR

האם יש בביתך מעלית?

- 1. כן
- 5. לא

HO055_ BALCONY TERRACE OR GARDEN

האם יש בביתך מרפסת, טרסה או גינה?

- 1. כן
- 5. לא

HO033_ SPECIAL FEATURES IN THE HOUSE

האם יש בביתך סידורים מיוחדים המסייעים לאנשים הסובלים ממגבלות גופניות או מבעיות בריאות? מראיין/ת:למשל, פתחים מורחבים, כבשים, דלתות אוטומטיות, מעליות נכים, התקני התראה (כפתורי אזעקה), שינויים במטבח או בחדר האמבטיה)

- 1. כן
- 5. לא

HO034_ YEARS IN ACCOMMODATION

כמה שנים את/ה מתגורר/ת במקום מגוריך הנוכחי?

מראיין/ת:עגלי/י לשנים שלמות
_____ (0..120)

HO035_ YEARS IN COMMUNITY

זבערך כמה שנים את/ה מתגורר/ת ביישוב הנוכחי שלך
מראיין/ת:עגלי/י לשנים שלמות
_____ (0..120)

CHK: HO034_YrsAcc <= HO035_YrsComm L1 "מ[ן] יותר קטן יכול להיות זה לא יכול להיות קטן יותר מ[ן] HO034_YrsAcc במקום: ערך זה לא יכול להיות קטן יותר מ[ן] HO035_YrsComm L1
[המגורים]"

IF HO001_ (INTERVIEW IN HOUSE R) = 5. לא

HO036_ TYPE OF BUILDING

מה סוג המבנה בו מתגוררת משפחתך?משק הבית שלך
מראיין/ת:קרא/י בקול רם

1. בית חווה
2. בית חד-משפחתי או דו-משפחתי בודד
3. בית חד-משפחתי או דו-משפחתי כחלק משורה או מבניין טורי
4. בנין המכיל 3 עד 8 דירות
5. בנין המכיל 9 דירות או יותר אך לא יותר מ-8 קומות
6. רב קומות שבו 9 קומות או יותר
7. הוסטל לקשישים
8. דיור מיוחד לקשישים (שבו יש השגחה של 24 שעות)

IF HO036_ (TYPE OF BUILDING) = 4. דירות 8 OR HO036_TypeAcc.ORD = 5

HO042_ NUMBER OF FLOORS OF BUILDING

כולל קומת הקרקע, כמה קומות יש בבנין בו מתגוררת משפחתך

_____ (1..99)

ENDIF

IF HO036_ (TYPE OF BUILDING) > 3. בית חד-משפחתי או דו-משפחתי כחלק משורה או מבניין טורי

HO043_ NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE

?(כדי להגיע לכניסה הראשית לדירתך, כמה מדרגות צריך לטפס (למעלה או למטה)

מראיין/ת:במידה וישנה מעלית בבניין (ולכן המראיין/ת לא מטפס/ת מדרגות כלל), יש לסמן את

- התשובה.
1. עד ל-5
 2. עד 6 15
 3. עד 16 25
 4. יותר מ-25

ENDIF

HO037_ AREA WHERE YOU LIVE

?אנא התבונן/י בכרטיס 41. כיצד היית מתאר/ת את האזור בו את/ה מתגורר/ת

מראיין/ת:קרא/י בקול רם

1. עיר גדולה
2. פרבר או אזור התפר של עיר גדולה
3. עיירה גדולה
4. עיירה קטנה
5. אזור כפרי או כפר

ENDIF

HO056_ AREA FACILITIES

ומה לגבי הסביבה המיידית של ביתך? האם היית אומר/ת שיש בו מספיק שרותים כמו בית מרקחת
?שירותים רפואיים ומכולת

1. כן
5. לא

HO057_ AREA PUBLIC TRANSPORTATION

האם היית אומר/ת שיש באזור מספיק שרותי תחבורה ציבורית?

1. כן
5. לא

HO058_ AREA POLLUTION NOISE OR OTHER PROBLEMS

האם היית אומר/ת שבאזור ישנם מקורות זיהום, רעש או בעיות באיכות הסביבה?

1. כן
5. לא

HO059_ AREA VANDALISM OR CRIME

האם היית אומר/ת שהאזור סובל מוונדליזם ופשיעה?

1. כן
5. לא

ENDIF

HO038_ TIME IN OTHER ACCOMMODATION

חוץ מאשר בתקופות של חופשה או ביקורים קצרים, האם יש מקום אחר שבו אתה גר באופן קבוע בחלק מהשנה?

מראיין/ת: במקרה של ספק: יותר מחודש אחד

1. כן
5. לא

IF HO038_ (TIME IN OTHER ACCOMMODATION) = 1. כן

HO039_ LOCATION OF RESIDENCE

היכן מקום מגורים זה?

מראיין/ת: קרא/י בקול רם

1. באותה עיר או קהילה.
2. בחלק אחר של אותה ארץ.
3. (בארץ אחרת (אנא ציין/י).

IF HO039_ (LOCATION OF RESIDENCE) = 3. (אנא ציין/י).

HO040_ COUNTRY OF ACCOMMODATION

באיזו ארץ נמצא מקום המגורים?

ENDIF

ENDIF

HO041_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HO

בדוק/י: מי ענה על השאלות בסעיף זה?

1. המשיב/ה בלבד.
2. המשיב/ה ונציג/ה מטעמו/מטעמה.
3. הנציג/ה מטעם המשיב/ה בלבד.

ENDIF

ENDIF

IF MN024_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1

IF MN008_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1

HH001_ OTHER CONTRIBUTION TO HOUSEHOLD INCOME

כמה מפרטים אלו קודם [empty]/למרות שאולי ביררנו איתך [או עם אנשים אחרים במשק הבית שלך [לכן, חשוב לנו להבין נכון את המצב בבית שלך. בשנה האחרונה, כלומר משנת [השנה הקודמת

|| האם היה מישהו מבני משק הבית שתתם להכנסה של משק הבית שלך ואינו נכלל בראיון זה
|| מראיין/ת: במידת הצורך קרא/י רשימה של מועמדים ראויים: המשיב/ים הרלוונטי/ים לחלק זה של
|| [הראיון]: [רשימה של משיבים מתאימים]

- || 1. כן
- || 5. לא

|| *IF HH001_ (OTHER CONTRIBUTION TO HOUSEHOLD INCOME) = 1. כן*

|| **HH002_ TOTAL INCOME OTHER HOUSEHOLD MEMBERS**

|| האם תוכל לומר לנו מהו בערך הסכום הכולל של הכנסות שקיבלו בשנת [השנה הקודמת] אנשים
|| אחרים במשק הבית אחרי מיסים וניכויים שונים?
|| [מראיין/ת: למראיין/י ציין/י אפס אם לא היתה הכנסה כזאת, הסכום ב-ש"ח
|| {הזן/י סכום}]

|| *IF HH002_ (TOTAL INCOME OTHER HOUSEHOLD MEMBERS) = NONRESPONSE*

|| BRACKETS (FLUnfolding[31], FLCurr, BRs.Brackets[33].BR1, BRs.Brackets[33].BR2, BRs.Brackets
|| [33].BR3)

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| **HH010_ INCOME FROM OTHER SOURCES**

|| ישנם משקי בית המקבלים תשלומים כמו הקצבות דיור, קצבאות ילדים, הבטחת הכנסה וכו'. האם
|| [קייבל משק הבית שלך או מישהו במשק הבית שלך תשלומים כאלה במהלך [השנה הקודמת]

- || 1. כן
- || 5. לא

|| *IF HH010_ (INCOME FROM OTHER SOURCES) = 1. כן*

|| **HH011_ ADDITIONAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST YEAR**

|| אנא אמור/אמרי לנו בערך את סכום ההכנסות הכולל מהטבות אלו שקיבלת כמשק בית בשנת [השנה
|| הקודמת], אחרי תשלום מסים וניכויים שונים.
|| [מראיין/ת: הסכום ב-ש"ח
|| {הזן/י סכום}]

|| *IF HH011_ (ADDITIONAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST YEAR) =
NONRESPONSE*

|| BRACKETS (FLUnfolding[35], FLCurr, BRs.Brackets[34].BR1, BRs.Brackets[34].BR2, BRs.Brackets
|| [34].BR3)

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| **HH017_ TOTAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST MONTH**

|| לסיכום, מה הייתה ההכנסה הכוללת, אחרי תשלום מסים, שנתקבלה ע"י משק הבית בחודש ממוצע
|| [בשנת [השנה הקודמת]

|| {הזן/י סכום}

|| *IF HH017_ (TOTAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST MONTH) =
DONTKNOW OR HH017_ (TOTAL INCOME RECEIVED BY ALL
HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST MONTH) = REFUSAL*

|| **HH018_ TOTAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST MONTH UB**

|| התבונן/י בבקשה בכרטיס 42. האם תוכל/י לומר לי איזה סכום מהסכומים הבאים קרוב ככל
|| [האפשר להכנסת כלל בני משק הבית בחודש ממוצע בשנת [השנה הקודמת]

|| *ENDIF*

HH014_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HH

בדיקת מראיין/ת: מי ענה על השאלות בסעיף זה?

1. המשיב/ה בלבד
2. המשיב/ה ונציג/ה מטעמו/מטעמה
3. הנציג/ה מטעם המשיב/ה בלבד

ENDIF

ENDIF

IF MN024_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1

IF MN008_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1

CO001_ Introduction text

עתה ברצוננו לשאול כמה שאלות לגבי ההוצאות הרגילות של משק הבית שלך וכיצד מתנהל משק הבית שלך מבחינה כספית.

1. המשך/המשיכי

CO002_ AMOUNT SPENT ON FOOD AT HOME

אנא התבונן/י בכרטיס 43. כאשר את/ה חושב/ת אודות שנים-עשר החודשים האחרונים: כמה בערך הוציא משק הבית שלך בחודש טיפוסי על מזון המיועד לאכילה בבית?

[מראיין/ת: הסכום ב-ש"ח

{הזן/י סכום}

CO003_ AMOUNT SPENT ON FOOD OUTSIDE THE HOME

אנא התבונן/י בכרטיס 43. כאשר את/ה עדיין חושב/ת אודות 12 החודשים האחרונים: כמה בערך הוציא משק הבית שלך בחודש טיפוסי על אכילה מחוץ לבית?

[מראיין/ת: סכום ב-ש"ח

{הזן/י סכום}

CO010_ CONSUME HOME PRODUCED FOOD

צורכים ירקות, פירות או בשר שגידלת/ם [empty]/האם את/ה [וחברים אחרים במשק הבית שלך ייצרת/ם, צדת/ם או אספת/ם בעצמך/ם?

1. כן
5. לא

IF CO010_ (CONSUME HOME PRODUCED FOOD) = 1. כן

CO011_ VALUE OF HOME PRODUCED FOOD

מהו הערך של המזון שייצרת לצריכה ביתית בחודש טיפוסי בשנה שעברה? במילים אחרות, כמה היה עליך לשלם על מזון זה אם היה עליך לקנות אותו?

{הזן/י סכום}

ENDIF

CO004_ AMOUNT SPENT ON TELEPHONES IN LAST MONTH

אנא התבונן/י בכרטיס 43. חשוב, כאשר את/ה עדיין חושב/ת אודות 12 החודשים האחרונים: כמה בערך הוציא משק הבית שלך בחודש טיפוסי על שיחות וחיובי טלפון?

[מראיין/ת: סכום ב-ש"ח

{הזן/י סכום}

CO007_ IS HOUSEHOLD ABLE TO MAKE ENDS MEET

כאשר את/ה חושב/ת על סך כל ההכנסה החודשית של משק הבית שלך, האם היית אומר/ת שמשק הבית... שלך מצליח להסתדר כלכלית

מראיין/ת: קרא/י בקול רם

1. בקושי רב
2. במידה מסויימת של קושי
3. די בקלות

בנק

AS003_ AMOUNT BANK ACCOUNT

{empty} / {empty} / בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [{empty} / {empty} / בערך כמה כסף יש לך [או לאו/לאו/לאו ל כרגע בחשבונות בנק, עו"ש, חסכונות או בחשבונות בבנק הדואר
מראיין/ת:הסכום ב-ש"ח
{הזן/י סכום}

CHK: AS003_AmBankAcc <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"

IF AS003_ (AMOUNT BANK ACCOUNT) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[45], FLCurr, BRs.Brackets[3].BR1, BRs.Brackets[3].BR2, BRs.Brackets[3].BR3)

ENDIF

AS005_ INTEREST FROM BANK ACCOUNTS

{empty} / {empty} / בעלך/אשתך/בן זוגך/בת [{empty} / {empty} / בערך כמה הכנסה מריבית קיבלת/ם את/ה [או/או/או/או/או/או מחשבונות כאלה בשנת [השנה הקודמת}], אחרי מיסים [{empty} / {empty} / זוגך
מראיין/ת:הסכום ב- [ש"ח]; אחרי מיסים.רשום את הסכום הכולל עבור שני בני הזוג
{הזן/י סכום}

CHK: AS005_IntBankAcc <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"

IF AS005_ (INTEREST FROM BANK ACCOUNTS) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[46], FLCurr, BRs.Brackets[4].BR1, BRs.Brackets[4].BR2, BRs.Brackets[4].BR3)

ENDIF

ENDIF

AS062_ HAS BONDS

{empty} / {empty} / בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [{empty} / {empty} / האם יש לך [או לאו/לאו/לאו ל כרגע כסף
המושקע באגרות חוב ממשלתיות או תאגידיות?
מראיין/ת:מראיין: אגרות חוב הן מכשיר פיננסי המונפק בכדי לאפשר לממשלה או לתאגיד
לגייס הון באמצעות הלוואות
1. כן
5. לא

IF AS062_ (HAS BONDS) = 1. כן

AS007_ AMOUNT IN BONDS

{empty} / {empty} / בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [{empty} / {empty} / כמה כסף יש לך [או לאו/לאו/לאו ל כרגע, [{empty} / {empty} / בערך כמה כסף יש לך [או לאו/לאו/לאו ל
המושקע באגרות חוב ממשלתיות או תאגידיות?
יש [רשום את סך הסכום עבור שני בני הזוג FLCURR] מראיין/ת:הזן סכום ב
{הזן/י סכום}

CHK: AS007_AmBonds <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"

IF AS007_ (AMOUNT IN BONDS) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[47], FLCurr, BRs.Brackets[5].BR1, BRs.Brackets[5].BR2, BRs.Brackets[5].BR3)

ENDIF

AS009_ INTEREST FROM BONDS

{empty} / {empty} / בעלך/אשתך/בן זוגך/בת [{empty} / {empty} / בערך כמה הכנסות מריבית קיבלת/ם את/ה [או/או/או/או/או/או מאגרות חוב אלה בשנת [השנה הקודמת]] אחרי מיסים [{empty} / {empty} / זוגך
מראיין/ת:הסכום ב- [ש"ח]; אחרי מיסים.רשום סכום כולל עבור שני בני הזוג
{הזן/י סכום}

CHK: AS009_IntBonds <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"

IF AS009_ (INTEREST FROM BONDS) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[48], FLCurr, BRs.Brackets[6].BR1, BRs.Brackets[6].BR2, BRs.Brackets[6].BR3)

ENDIF

ENDIF

AS063_ HAS STOCKS

כרגע כסף [{}]/[{}]/בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [{}]/[{}]/האם יש לך [או לא/או לא/או לא ל
המושקע במניות או באחזקות (בין אם הן מונפקות בבורסה ובין אם לאו)?

מראיין/ת:מראיין: מניות ואחזקות הם מסמכים המלמדים על בעלות של אדם על חלק מתאגיד
המעניקות לאדם זה זכות לקבל דיווידנדים מהתאגיד

1. כן

5. לא

IF AS063_ (HAS STOCKS) = 1. כן

AS011_ AMOUNT IN STOCKS

[{}]/[{}]/בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [{}]/[{}]/כמה כסף שלך [או שלא/או שלא/או שלא של
(מושקע כרגע במניות (רשומות או לא רשומות בבורסה לניירות ערך?

[ש] לרשום את הסכום הכולל של שני בני הזוג [FLCURR]-מראיין/ת:מראיין: סכום ב

{הזן/י סכום}

CHK: AS011_AmStocks <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"

IF AS011_ (AMOUNT IN STOCKS) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[49], FLCurr, BRs.Brackets[7].BR1, BRs.Brackets[7].BR2, BRs.Brackets[7].BR3)

ENDIF

AS015_ DIVIDEND FROM STOCKS

בעלך/אשתך/בן זוגך/בת [{}]/[{}]/בערך כמה הכנסות מדיבידנדים קיבלת/ם את/ה [או/או/או/או/או
ממניות אלו בשנת [השנה הקודמת] לאחר תשלום מסים [{}]/[{}]/זוגך?

מראיין/ת:מראיין: הזן סכום ב-[ש"ח] אחרי מיסים, עבור שני בני הזוג

{הזן/י סכום}

CHK: AS015_DivStocks <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"

IF AS015_ (DIVIDEND FROM STOCKS) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[50], FLCurr, BRs.Brackets[8].BR1, BRs.Brackets[8].BR2, BRs.Brackets[8].BR3)

ENDIF

ENDIF

AS064_ HAS MUTUAL FUNDS

כרגע כסף [{}]/[{}]/בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [{}]/[{}]/האם יש לך [או לא/או לא/או לא ל
המושקע בקרנות נאמנות או חשבונות השקעה מנוהלים?

מראיין/ת:מראיין: קרנות נאמנות הן קופות המרכזות כסף השייך למשקיעים רבים המייפים את

כוחו של מנהל הקרן להשקיע את כספם במניות או באגרות

1. כן

5. לא

IF AS064_ (HAS MUTUAL FUNDS) = 1. כן

AS017_ AMOUNT IN MUTUAL FUNDS

[{}]/[{}]/בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [{}]/[{}]/בערך כמה יש לך [או לא/או לא/או לא ל
כרגע בקרנות נאמנות או חשבונות השקעה מנוהלים?

מראיין/ת:מראיין: רשום את סך הסכום עבור שני בני הזוג [ש"ח].

{הזן/י סכום}

CHK: AS017_AmMutFunds <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"

IF AS017_ (AMOUNT IN MUTUAL FUNDS) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[51], FLCurr, BRs.Brackets[9].BR1, BRs.Brackets[9].BR2, BRs.Brackets[9].BR3)

ENDIF


```

|| | האם קופות הגמל האישיות הללו כוללות בעיקר מניות או בעיקר אגרות חוב?
|| |
|| | 1. בעיקר במניות
|| | 2. חצי מניות חצי אגרות חוב
|| | 3. בעיקר אגרות חוב
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | IF AS020_ (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = 2. רק ל ^FL_AS020_5 OR AS020
|| | _ (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = 3.
|| | לשניהם
|| |
|| | AS024_ PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS
|| | כרגע בחשבונות פרישה אישיים {empty} / {empty} כמה כסף יש ל[בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך
|| | יש] לציין סכום עבור המרואיין/ת עצמו/עצמה בלבד[FLCURR-מראיין/ת:סכום ב
|| | {הזן/י סכום}]
|| |
|| | CHK: AS024_PAmIndRet <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"
|| | IF AS024_ (PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = NONRESPONSE
|| |
|| | BRACKETS (FLUnfolding[55], FLCurr, BRs.Brackets[12].BR1, BRs.Brackets[12].BR2, BRs.Brackets
|| | [12].BR3)
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | AS026_ PARTNER INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS MOSTLY IN STOCKS OR BONDS
|| | האם חשבונות פרישה אלה כוללים בעיקר מניות או בעיקר אגרות חוב?
|| |
|| | 1. בעיקר מניות
|| | 2. חצי מניות וחצי אגרות חוב
|| | 3. בעיקר אגרות חוב
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | AS066_ HAS CONTRACTUAL SAVING
|| | IWER: השאלה אינה רלוונטית לישראל. הקש/הקשי Ctrl+R.
|| |
|| | 1. כן
|| | 5. לא
|| |
|| | IF AS066_ (HAS CONTRACTUAL SAVING) = 1. כן
|| |
|| | AS027_ AMOUNT CONTRACTUAL SAVING
|| | Ctrl+R. מראיין/ת:השאלה אינה רלוונטית לישראל. הקש/הקשי
|| | {הזן/י סכום}]
|| |
|| | CHK: AS027_AmContSav <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"
|| | IF AS027_ (AMOUNT CONTRACTUAL SAVING) = NONRESPONSE
|| |
|| | BRACKETS (FLUnfolding[57], FLCurr, BRs.Brackets[13].BR1, BRs.Brackets[13].BR2, BRs.Brackets
|| | [13].BR3)
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | AS067_ HAS LIFE INSURANCE
|| | {empty} //האם יש בבעלותך [או בבעלות/או בבעלות/או בבעלות/או בבעלות
|| | {empty} / {empty} / בעלך/אשתך/בן-זוגך/בת-זוגך]
|| |
|| | 1. כן
|| | 5. לא

```

IF AS067_ (HAS LIFE INSURANCE) = 1. כן

AS029_ LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE

האם פוליסות ביטוח החיים שלך הם פוליסות "ריסק", פוליסות "חסכון" או פוליסות המשלבות את שניהם?

מראיין/ת:פוליסות "ריסק" מכסות תקופה קצובה בזמן, ומשלמות סכום שהוסכם מראש רק אם בעל/ת הפוליסה נפטר/ת בתקופה זאת. בפוליסות "חסכון" יש רכיב חסכוני הגדל במהלך הזמן/ת, ואפשר לממשו בדרכים רבות, במשך זמן או בפעם אחת.

1. ביטוח חיים ריסק בלבד.
 2. ביטוח חיים חסכון בלבד.
 3. ביטוח חיים המשלב ריסק וחסכון.
97. אחר

IF AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 2. ביטוח חיים חסכון בלבד OR AS029_ (LIFE INSURANCE

POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 3. ביטוח חיים המשלב ריסק וחסכון

AS030_ FACE VALUE LIFE POLICIES

מהו הערך הנקוב של פוליסות ביטוח החיים הכוללות חסכון, הנמצאות ברשותך [או ברשות/או] $\{\emptyset\} / \{\emptyset\}$ [בעל/אשת/בן זוג/בת זוג] $\{\emptyset\} / \{\emptyset\}$ [ברשות/או ברשות/או] $\{\emptyset\} / \{\emptyset\}$? מראיין/ת:סכום ב-[ש"ח]; ציין סכום עבור שני בני הזוג {הזן/י סכום}

IF AS030_ (FACE VALUE LIFE POLICIES) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[42], FLCurr, BRs.Brackets[14].BR1, BRs.Brackets[14].BR2, BRs.Brackets[14].BR3)

ENDIF

ENDIF

IF AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 2. ביטוח חיים חסכון בלבד OR AS029_ (LIFE INSURANCE

POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 3. ביטוח חיים המשלב ריסק וחסכון

AS032_ AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES

בערך כמה תקבל משפחתך או מוטבים אחרים יקבלו מ [פוליסות ביטוח החיים - ריסק $\{\emptyset\} / \{\emptyset\}$ /שלך/ם/פוליסות ביטוח החיים - חסכון שלך/ם] כאשר את/ה [או/או/או] $\{\emptyset\} / \{\emptyset\}$ [תמות/ו] $\{\emptyset\} / \{\emptyset\}$ [בעל/אשת/בן זוג/בת זוג]? מראיין/ת:הסכום ב-[ש"ח]. ציין/י את הסכום הכולל עבור כל המוטבים {הזן/י סכום}

IF AS032_ (AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[43], FLCurr, BRs.Brackets[1].BR1, BRs.Brackets[1].BR2, BRs.Brackets[1].BR3)

ENDIF

AS034_ PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES

בעל/אשת/בן זוג/בת [$\{\emptyset\} / \{\emptyset\}$] בערך כמה שילמת [/ם אתה או/ /ם אתה או/ /ם אתה או] אתה או $\{\emptyset\} / \{\emptyset\}$ עבור [פוליסות ביטוח החיים - ריסק שלך/ם/פוליסות ביטוח החיים - חסכון] $\{\emptyset\} / \{\emptyset\}$ [זוגך/ת] $\{\emptyset\} / \{\emptyset\}$ [בשנת] $\{\emptyset\} / \{\emptyset\}$ [השנה הקודמת] מראיין/ת:סכום ב-[ש"ח]; יש לציין את הסכום עבור שני בני הזוג {הזן/י סכום}

IF AS034_ (PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[44], FLCurr, BRs.Brackets[2].BR1, BRs.Brackets[2].BR2, BRs.Brackets[2].BR3)

ENDIF

ENDIF

IF AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 1. ביטוח חיים ריסק בלבד OR AS029_ (LIFE INSURANCE

POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 3. ביטוח חיים המשלב ריסק וחסכון

AS032_ AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES

בערך כמה תקבל משפחתך או מוטבים אחרים יקבלו מ [פוליסות ביטוח החיים - ריסק
/{} /{} /שלך/ם/פוליסות ביטוח החיים - חסכון שלך/ם] כאשר את/ה [או/או/או/או/
תמות/ו [{} /{} /בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך?
מראיין/ת:הסכום ב-[ש"ח]. ציין/י את הסכום הכולל עבור כל המוטבים
{הזן/י סכום}

IF AS032_ (AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[43], FLCurr, BRs.Brackets[1].BR1, BRs.Brackets[1].BR2, BRs.Brackets[1].BR3)

ENDIF

AS034_ PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES

בעלך/אשתך/בן זוגך/בת [{} /{} /בערך כמה שילמת /ם אתה או/ם אתה או/ם אתה או/ם אתה או
עבור [פוליסות ביטוח החיים - ריסק שלך/ם/פוליסות ביטוח החיים - חסכון [{} /{} /זוגך/
תמות/ו [{} /{} /בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך?
מראיין/ת:הסכום ב-[ש"ח]; יש לציין את הסכום עבור שני בני הזוג
{הזן/י סכום}

IF AS034_ (PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[44], FLCurr, BRs.Brackets[2].BR1, BRs.Brackets[2].BR2, BRs.Brackets[2].BR3)

ENDIF

ENDIF

ENDIF

AS041_ OWN FIRM COMPANY BUSINESS

כרגע [{} /{} /בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [{} /{} /האם יש לך [או לא/או לא/או לא/או לא ל
עסק?
חברה או עסק?

1. כן

5. לא

IF AS041_ (OWN FIRM COMPANY BUSINESS) = 1. כן

AS042_ AMOUNT SELLING FIRM

לו היית מוכר/ת חברה או עסק זה ואז משלם/ת את כל החובות הקשורים לחברה או לעסק, בערך
כמה כסף היה נישאר לך?
מראיין/ת:הסכום ב-[ש"ח]; יש לציין סכום עבור שני בני הזוג
{הזן/י סכום}

CHK: AS042_AmSellFirm <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"

IF AS042_ (AMOUNT SELLING FIRM) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[58], FLCurr, BRs.Brackets[15].BR1, BRs.Brackets[15].BR2, BRs.Brackets
[15].BR3)

ENDIF

AS044_ PERCENTAGE SHARE FIRM OWNED

איזה אחוז או חלק מחברה או עסק זה נמצא בבעלותך [או בבעלות/או בבעלות/או בבעלות/או
[{} /{} /בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [{} /{} /בעלות/בעלות/בעלות/בעלות
מראיין/ת:הזן/י אחוז

CHK: AS044_ShareFirm <= 100 L1 "האחוז צריך להיות פחות או שווה ל100]"

IF AS044_ (PERCENTAGE SHARE FIRM OWNED) = NONRESPONSE

|||
|| BRACKETS (FLUnfolding[59], FLPercent, BRs.Brackets[16].BR1, BRs.Brackets[16].BR2, BRs.Brackets
[16].BR3)

|||
|| *ENDIF*

| *ENDIF*

AS049_ NUMBER OF CARS

גא לא להתחשב {empty} / {empty}? כמה מכוניות נמצאות בבעלותך [בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך
במכוניות בבעלות עסק/חברה.

_____ (0..10)

IF AS049_ (NUMBER OF CARS) > 0

AS051_ AMOUNT SELLING CARS

לו היית מוכרת/מכונית זז/מכוניות אלה] כמה בערך היה נשאר לך?
מראיין/ת:סכום ב-ש"ח]; יש לציין סכום עבור שני בני הזוג
{הזן/י סכום}

CHK: AS051_AmSellingCars <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"

| *IF AS051_ (AMOUNT SELLING CARS) = NONRESPONSE*

|||
|| BRACKETS (FLUnfolding[61], FLCurr, BRs.Brackets[18].BR1, BRs.Brackets[18].BR2, BRs.Brackets
[18].BR3)

|||
|| *ENDIF*

| *ENDIF*

AS053_ INTRODUCTION 2 TO ASSETS

בעלך/אשתך/בן זוגך/בת] {empty} / {empty} השאלות הבאות מתייחסות לכסף שאתה/אז/או/או
חייבים. אין לכלול בסכומים אלו משכנתאות או כספי חובות על קרקעות {empty} / {empty} זוגך,
נכסים או חברות.

1. המשך/המשיכי

AS054_ OWE MONEY

{empty} / {empty} התבונן/י בבקשה בכרטיס 45. אלו סוגים של חובות יש לך [או לא/או לא/או ל
כרגע, אם בכלל {empty} / {empty} בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך?
מראיין/ת:ציין/י את כל מה שחל

1. 'חוב על מכוניות ורכבים אחרים (רכבים מסחריים/אופנועים/ספינות וכו.
2. כרטיסי אשראי/כרטיסי אשראי של רשת השיווק
3. הלוואות (מהבנק, חברת בניה או מוסד פיננסי אחר) - כולל משיכת-יתר מחשבון העו"ש
4. חובות לקרובים או ידידים
5. הלוואות סטודנטים
6. (חובות בפיגורים (טלפון, חשמל, חימום)
96. אף אחד מאלה
97. אחרים

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN AS054_OweMonAny)) L1 "אנא תשובה אחרת]"

| *IF NOT 96. אף אחד מאלה IN AS054_ (OWE MONEY)*

AS055_ AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL

חייבים בסך הכל {empty} / {empty} כמה כסף אתה/ובעלך/אשתך/ובן זוגך/ובת זוגך
מראיין/ת:סכום ב-ש"ח]; יש לציין סכום עבור שני בני הזוג
{הזן/י סכום}

CHK: AS055_AmOweMon <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"

| *IF AS055_ (AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL) = NONRESPONSE*

|||
|| BRACKETS (FLUnfolding[62], FLCurr, BRs.Brackets[19].BR1, BRs.Brackets[19].BR2, BRs.Brackets

[19].BR3)

||
| ENDIF

||
| ENDIF

AS068_ RISK AVERSION

אנא התבונן/י בכרטיס 46. כשאנשים משקיעים את חסכונותיהם הם יכולים לבחור בין נכסים המחזירים תשואה נמוכה בעלי סיכון נמוך לאובדן ההשקעה (למשל - חשבונות בנק או איגרת - חוב מובטחת), או נכסים המחזירים תשואה גבוהה בעלי סיכון גבוה לאובדן ההשקעה (למשל מניות או אחזקות). איזה מבין ההיגדים המופיעים בכרטיס קרוב יותר לכמות הסיכון הפיננסי שאת/ה מוכן/ה לקחת כשאת/ה חוסך/ת או משקיע/ה?

מראיין/ת: מראיין: הקרא את התשובות רק אם זה הכרחי. אם המראיין/ת מציין/ת יותר מתשובה אחת, רשום את זו עם מספר התשובה הנמוך יותר

1. מוכן/ה לקחת סיכונים משמעותיים תוך ציפייה להגיע לרווחים משמעותיים.
2. מוכן/ה לקחת סיכונים מעל הממוצע תוך ציפייה להגיע לרווחים מעל הממוצע.
3. מוכן/ה לקחת סיכונים ממוצעים תוך ציפייה להגיע לרווחים ממוצעים.
4. לא מוכן/ה לקחת סיכונים פיננסיים.

|| IF MN014_ (NUMBER OF ELIGIBLE PERSONS) < MN023_ (# PERSONS OVER 17)

AS069_ SAVINGS AND INVESTMENTS OF OTHER ADULTS IN THE HOUSEHOLD

כמה כסף יש לכל בני משק הבית המבוגרים מגיל 18 (חוץ ממך ומבן/בת זוגך) בחסכונות ובהשקעות, לאחר הפחתת סכום החובות שלהם?

מראיין/ת: מראיין: סכום ב [ש"ח]; יש לציין את הסכום הכללי עבור כל המבוגרים במשק הבית חוץ מבני הזוג {הזן/י סכום}

CHK: AS069_AmSavInvOth <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"

|| IF AS069_ (SAVINGS AND INVESTMENTS OF OTHER ADULTS IN THE HOUSEHOLD) = NONRESPONSE

|| BRACKETS (FLUnfolding[63], FLCurr, BRs.Brackets[20].BR1, BRs.Brackets[20].BR2, BRs.Brackets[20].BR3)

|| ENDIF

|| ENDIF

AS057_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN AS

בדיקת מראיין/ת: מי ענה על השאלות בסעיף זה?

1. המשיב/ה בלבד
2. המשיב/ה ונציג/ה מטעמו/מטעמה
3. הנציג/ה מטעם המשיב/ה בלבד

|| ENDIF

AC011_ INTRODUCTION WELL-BEING

אנחנו מעוניינים ללמוד גם מה חושבים אנשים על חייהם באופן כללי מראיין/ת: מראיין: תחילת חלק ללא נציג. אסור לראיין נציג בשם המראיין/ת. אם המראיין/ת, לאחר כל שאלה CTRL-K אינו/אינה מסוגלת/להשיב לאף אחת משאלות אלו בעצמו/בעצמה, לחץ על בסוף חלק זה CTRL-M והוסף הערה באמצעות לחיצה על המשך/המשיכי.

AC012_ HOW SATISFIED WITH LIFE

על סולם שערכיו נעים בין 0 ל-10, כאשר 0 משמעותו "לחלוטין לא שבע רצון" ו-10 משמעותו "לחלוטין שבע רצון", מהי מידת שביעות הרצון שלך מחייך?

_____ (0..10)

AC013_ INTRODUCTION CASP ITEMS

התבונן'י בבקשה בכרטיס 47. כעת אקרא בפניך היגדים שאנשים שונים השתמשו בהם כדי לתאר את חייהם או את תחושותיהם. ברצוננו לדעת באיזו תדירות, אם בכלל, חווית את התחושות ומחשבות האלה בארבעת השבועות האחרונים: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא.

1. המשך/המשיכי.

AC014_ AGE PREVENTS FROM DOING THINGS

באיזו תדירות אתה חושב על כך שהגיל שלך מונע ממך לעשות דברים שהיית רוצה לעשות: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא?

1. לעתים קרובות.
2. לפעמים.
3. לעתים נדירות.
4. לעולם לא.

AC015_ OUT OF CONTROL

באיזו תדירות אתה מרגיש שמה שקורה לך אינו בשליטתך: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא?

1. לעתים קרובות.
2. לפעמים.
3. לעתים נדירות.
4. לעולם לא.

AC016_ FEEL LEFT OUT OF THINGS

באיזו תדירות אתה מרגיש מנותק או מחוץ לעניינים: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא?

1. לעתים קרובות.
2. לפעמים.
3. לעתים נדירות.
4. לעולם לא.

AC017_ DO THE THINGS YOU WANT TO DO

באיזו תדירות אתה חושב שאתה יכול לעשות דברים שאתה רוצה לעשות: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא?

1. לעתים קרובות.
2. לפעמים.
3. לעתים נדירות.
4. לעולם לא.

AC018_ FAMILY RESPONSIBILITIES PREVENT

באיזו תדירות אתה חושב שאחריותך למשפחתך מונעת ממך מלעשות את מה שאתה רוצה לעשות: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא?

1. לעתים קרובות.
2. לפעמים.
3. לעתים נדירות.
4. לעולם לא.

AC019_ SHORTAGE OF MONEY STOPS

באיזו תדירות אתה חושב שמחסור בכסף מונע ממך מלעשות את מה שאתה רוצה לעשות: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא?

1. לעתים קרובות.
2. לפעמים.
3. לעתים נדירות.
4. לעולם לא.

AC020_ LOOK FORWARD TO EACH DAY

באיזו תדירות אתה מצפה לכל יום חדש: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא?

1. לעתים קרובות.

- לפעמים
- לעתים נדירות
- לעולם לא

AC021_ LIFE HAS MEANING

באיזו תדירות אתה מרגיש שלחייך יש משמעות: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא?

- לעתים קרובות
- לפעמים
- לעתים נדירות
- לעולם לא

AC022_ LOOK BACK ON LIFE WITH HAPPINESS

באיזו תדירות, בסך הכל, אתה מתבונן אחורה על חייך וחש שמחה: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא?

- לעתים קרובות
- לפעמים
- לעתים נדירות
- לעולם לא

AC023_ FEEL FULL OF ENERGY

באיזו תדירות אתה/חשה/מלאה/באנרגיה בימים אלו: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא?

- לעתים קרובות
- לפעמים
- לעתים נדירות
- לעולם לא

AC024_ FULL OF OPPORTUNITIES

באיזו תדירות אתה/מרגיש/ה שהחיים מלאים בהזדמנויות: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא?

- לעתים קרובות
- לפעמים
- לעתים נדירות
- לעולם לא

AC025_ FUTURE LOOKS GOOD

באיזו תדירות אתה/מרגיש/ה שהעתיד נראה טוב עבורך: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא?

- לעתים קרובות
- לפעמים
- לעתים נדירות
- לעולם לא

IF AC199_ (WELL-BEING: RANDOM NR 1..2) = 1

AC026_ INTRODUCTION FEELINGS

עכשיו חשוב/חשבי על ארבעת השבועות האחרונים שחווית. אנא אמור/אמרי לי אם כל אחד מההיגדים הבאים נכון עבורך רוב הזמן במהלך ארבעת השבועות האחרונים

- המשך/המשיכי

AC027_ FELT DEPRESSED

(ברוב הזמן במהלך השבוע האחרון חשת מדוכא (האם אתה/מסכים/ה או לא מסכים/ה)

- כן
- לא

AC028_ FELT EVERYTHING EFFORT

ברוב הזמן במהלך השבוע האחרון חשת שכל מה שעשית הצריך מאמץ (האם אתה/מסכים/ה או לא מסכים/ה)

- 1. כן
- 5. לא

AC029_ SLEEP WAS RESTLESS

(ברוב הזמן במהלך השבוע האחרון שנתך לא הייתה שלווח (האם את/ה מסכים/ה או לא מסכים/ה)

- 1. כן
- 5. לא

AC030_ HAPPY

(ברוב הזמן במהלך השבוע האחרון היית שמח (האם את/ה מסכים/ה או לא מסכים/ה)

- 1. כן
- 5. לא

AC031_ FELT LONELY

(ברוב הזמן במהלך השבוע האחרון חשת בודד (האם את/ה מסכים/ה או לא מסכים/ה)

- 1. כן
- 5. לא

AC032_ ENJOYED LIFE

(ברוב הזמן במהלך השבוע האחרון נהנית מהחיים (האם את/ה מסכים/ה או לא מסכים/ה)

- 1. כן
- 5. לא

AC033_ FELT SAD

(ברוב הזמן במהלך השבוע האחרון חשת עצובה (האם את/ה מסכים/ה או לא מסכים/ה)

- 1. כן
- 5. לא

AC034_ COULD NOT GET GOING

(ברוב הזמן במהלך השבוע האחרון היה קשה לך להמשיך (האם את/ה מסכים/ה או לא מסכים/ה)

- 1. כן
- 5. לא

ENDIF

IF MN024_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1

AC001_ INTRODUCTION AC ACTIVITIES

עתה, יש לי כמה שאלות ביחס למוטיבציה ולהנאה שלך מפעילויותיך, וביחס לציפיות שלך כלפי העתיד.

מראיין/ת:מראיין: חלק ללא עזרת נציג. אין לאפשר השתתפות נציג/ה. אם המשיב/ה אינו/אינה בסוף כל שאלה, והער/י CTRL-K מסוגלת לענות על אף אחת משאלות אלה בעצמו/בעצמה, לחץ/י על CTRL-M הערה באמצעות.

1. המשך/המשיכי.

AC002_ ACTIVITIES IN LAST MONTH

?אנא התבונן/י בכרטיס 48. האם עשית פעילות כלשהי מבין הפעילויות הבאות בחודש האחרון

מראיין/ת:ציין/י את כל מה שחל. השתתפות בפעילויות של ארגונים דתיים כוללות ביקורים בכנסייה, בית-כנסת ומסגד

- 1. עבדת עבודה בהתנדבות או עסקת בפעילות צדקה
- 2. דאגת למבוגר חולה או נכה
- 3. הגשת עזרה לידידים או לשכנים
- 4. השתתפת בהשתלמות או בהדרכה
- 5. השתתפת בפעילות במועדון ספורט, במועדון חברתי או במועדון מסוג אחר
- 6. ('השתתפת בפעילות בארגון דתי (כנסיה, בית כנסת, מסגד וכו
- 7. לקחת חלק בארגון פעילות פוליטית או ארגון פעילות הקשורה לקהילה
- 96. אף אחד מהנ"ל

CHK: NOT ((> 1) AND (a96 IN AC002_ActLastMonth)) L1 "לא תוכלו לבחור 'אף אחד מהנ"ל"/יחד עם תשובה אחרת]"
"כלשהי./אנא שנה/שני את תשובתך"

LOOP cnt1:= 1 TO 7

IF cnt1 IN AC002_(ACTIVITIES IN LAST MONTH)

AC003_ HOW OFTEN ACTIVITY IN THE LAST FOUR WEEKS

בארבעת השבועות האחרונים, באיזו תדירות [עבדת עבודה בהתנדבות או עסקת פעילות צדקה
דאגת למבוגר חולה או נכה /הגשת עזרה לידידים או לשכנים/השתתפת בקורס השכלה או/
הדרכה/השתתפת במועדון ספורט, מועדון חברתי או מועדון מסוג אחר/השתתפת בפעילות של
[ארגון דתי (כנסייה, בית כנסת, מסגד וכו')/לקחת חלק בארגון פוליטי או ארגון הקשור לקהילה?

1. כמעט כל יום
2. כמעט כל שבוע
3. לעיתים פחות קרובות

AC004_ MOTIVATIONS

אנא התבונן/י בכרטיס 49.מאילו מהסיבות המצוינות בכרטיס זה, אם בכלל, [עבדת עבודה
בהתנדבות או עסקת פעילות צדקה /דאגת למבוגר חולה או נכה /הגשת עזרה לידידים או
לשכנים/השתתפת בקורס השכלה או הדרכה/השתתפת במועדון ספורט, מועדון חברתי או מועדון
מסוג אחר/השתתפת בארגון דתי (כנסייה, בית כנסת, מסגד וכו')/לקחת חלק בארגון פוליטי או
[ארגון הקשור לקהילה?

- מראיין/ת:ציין/י את כל מה שמתאים/ רלבנטי
1. כדי לפגוש אנשים אחרים
 2. כדי לתרום משהו מועיל
 3. מפני שצריכים אותי
 4. כדי להרוויח כסף
 5. כדי להפעיל את הכישורים שלי או כדי לשמור על כושר
 96. אף אחד מהנ"ל

CHK: NOT ((> 1) AND (a96 IN AC004_Motiv)) L1 "לא תוכלו לבחור 'אף אחד מהנ"ל"/יחד עם תשובה אחרת]"
"כלשהי./אנא שנה/שני את תשובתך"

ENDIF

ENDLOOP

IF 1. דאגת IN AC002_(ACTIVITIES IN LAST MONTH) OR 2. עבדת עבודה בהתנדבות או עסקת פעילות צדקה. 1.
IN AC002_(ACTIVITIES IN LAST MONTH) OR 3. הגשת עזרה לידידים או לשכנים. 3.
IN AC002_(ACTIVITIES IN LAST MONTH)

AC005_ INTRODUCTION STATEMENTS AC

אקרא עתה כמה משפטים המתייחסים למחויבות שלך כלפי אנשים. אנא אמור/אמרי לי לגבי כל
משפט האם את/ה: מסכים/ה בהחלט, מסכים/ה, לא מסכים/ה או בהחלט לא מסכים/מסכימה

1. המשך/המשיכי

LOOP cnt2:= 1 TO 3

IF cnt2 IN AC002_(ACTIVITIES IN LAST MONTH)

AC006_ FULLY SATISFIED WITH WHAT ACHIEVED SO FAR

בהתחשב בכל המאמצים שהשקעתי ב-[עבודה בהתנדבות או פעילות צדקה /דאגה למבוגר חולה או
נכה /הגשת עזרה לידידים או לשכנים/השתתפות בקורס השכלה או הדרכה/השתתפות במועדון
ספורט, מועדון חברתי או מועדון מסוג אחר/השתתפות בארגון דתי (כנסייה, בית כנסת, מסגד
וכו')/לקיחת חלק בארגון פוליטי או ארגון הקשור לקהילה] שלי, אני מרוצה מאוד ממה שהשגתי
עד כה. האם היית אומר/ת שאת/ה מסכים/ה למשפט זה בהחלט, מסכים/ה, לא מסכים/ה, בהחלט לא
מסכים/ה?

1. מסכים/ה בהחלט
2. מסכים/ה
3. לא מסכים/ה
4. בהחלט לא מסכים/ה

```

| | | AC007_ RECEIVED ADEQUATE APPRECIATION FROM OTHERS
| | | בהתחשב בכל המאמצים שהשקעתי ב [עבודה בהתנדבות או פעילות צדקה /דאגה למבוגר חולה או
| | | נכה /הגשת עזרה לידידים או לשכנים/השתתפות בקורס השכלה או הדרכה/השתתפות במועדון
| | | ספורט, מועדון חברתי או מועדון מסוג אחר/השתתפות בארגון דתי (כנסיה, בית כנסת, מסגד
| | | וכו')/לקיחת חלק בארגון פוליטי או ארגון הקשור לקהילה] שלי, קיבלתי תמיד הערכה מספקת
| | | מאחרים. (האם היית אומר/ת שאת/ה מסכים/ה למשפט זה בהחלט, מסכים/ה, לא מסכים/ה, בהחלט לא
| | | (מסכים/ה?)
| | |
| | | 1. מסכים/ה בהחלט
| | | 2. מסכים/ה
| | | 3. לא מסכים/ה
| | | 4. בהחלט לא מסכים/ה
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDLOOP
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF

```

[Sec_AC.AC900_Continue](#)

EX001_ INTRODUCTION AND EXAMPLE

לבסוף, יש לי כמה שאלות ביחס למידת הסבירות של אירועים שונים בעיניך. כאשר אשאל שאלה הייתי רוצה שתגיד/י לי מספר בין 0 ל-100. הבה ננסה יחד דוגמה ונתחיל עם מזג האוויר התבונן/י בכרטיס 50, מה דעתך על הסיכויים שיהיה יום בהיר מחר? למשל, '90' פירושו סיכוי של אחוז שמחר יהיה יום יפה. תוכל/י לומר כל מספר בין 0 ל-100

_____ (0..100)

EX002_ CHANCE OF RECEIVING INHERITANCE

אנא התבונן/י בשנית בכרטיס 50. כאשר את/ה חושב/ת על עשר השנים הבאות, מה הסיכויים שתקבל/י ירושה כלשהי, כולל רכוש ודברי ערך אחרים?

_____ (0..100)

IF EX002_ (CHANCE OF RECEIVING INHERITANCE) > 0

EX003_ CHANCE INHERITANCE MORE THAN 50000

אנא התבונן/י בכרטיס 50. במהלך עשר השנים הבאות, מה הסיכויים שתקבל/י ירושה השווה יותר [מ-300000 ש"ח]

_____ (0..100)

ENDIF

EX004_ CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 50000

אנא התבונן/י בכרטיס 50. לא רק כשאת/ה חושב/ת על 10 השנים הבאות, מה הסיכויים שאת/ה [תשאירו/ו ירושה המסתכמת [בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך] [או/או/או/או/או] [בסכום של 300,000 ש"ח] או יותר, כולל רכוש וחפצי ערך אחרים?

_____ (0..100)

IF EX004_ (CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 50000) = 0

EX005_ CHANCE OF LEAVING ANY INHERITANCE

בעלך/אשתך/בן זוגך/בת [או/או/או/או/או] [בכרטיס 50. מה הסיכויים שאת/ה [או/או/או/או/או] [תשאירו/ו ירושה כלשהי [זוגך] [מראיין/ת:יש לכלול רכוש ודברי ערך אחרים]

_____ (0..100)

ELSE

IF EX004_ (CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 50000) > 0

EX006_ CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 150000

אנא התבונן/י בכרטיס 50. כולל רכוש וחפצי ערך אחרים, מה הסיכויים שאת/ה תשאירו ירושה המסתכמת [empty] / [empty] בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [empty] / [empty] [או/או/או/או/או] בסכום של 800000 [ש"ח] או יותר?

_____ (0..100)

ENDIF

ENDIF

IF Sec_EP.EP005_CurrentJobSit = a2 OR 1 IN Sec_EP.EP098_TypeOfPension

EX007_ GOVERNMENT REDUCES PENSION

אנא התבונן/י בכרטיס 50. מה הסיכויים שלפני שתצא/י לגמלאות תפחית הממשלה את הקצבה לה את/ה זכאי/ת?

_____ (0..100)

IF MN808_ (AGE RESPONDENT) < 61

EX025_ CHANCE TO WORK AFTER AGE OF 63

אנא התבונן/י בכרטיס 50. חשוב/חשבי על עבודתך באופן כללי, ולא רק על עבודתך הנוכחית, מה הסיכוי שאת/ה תעבוד במשרה מלאה לאחר גיל 63?

_____ (0..100)

ENDIF

EX008_ GOVERNMENT RAISES RETIREMENT AGE

אנא התבונן/י בכרטיס 50 מה הסיכויים שהממשלה תעלה את גיל הפרישה מעבודה לפני שיגיע מועד הפרישה שלך?

_____ (0..100)

ENDIF

IF MN808_ (AGE RESPONDENT) < 101

EX009_ LIVING IN TEN YEARS

אנא התבונן/י בכרטיס 50 מהם הסיכויים שתחיה/תחיי עד לגיל [75/80/85/90/95/100/105/110/120] או יותר?

_____ (0..100)

ENDIF

EX010_ CHANCES STANDARD OF LIVING WILL BE BETTER

אנא התבונן/י בכרטיס 50. מה הם הסיכויים שבעוד חמש שנים מהיום תהיה רמת החיים שלך טובה יותר מכפי שהיא כיום?

מראיין/ת: ברמת חיים אנו מתכוונים ליכולת לרכוש טובין ושירותים

_____ (0..100)

EX011_ CHANCES STANDARD OF LIVING WILL BE WORSE

אנא התבונן/י בכרטיס 50. מה הם הסיכויים שבעוד חמש שנים מהיום תהיה רמת החיים שלך גרועה יותר מכפי שהיא כיום?

מראיין/ת: ברמת חיים אנו מתכוונים ליכולת לרכוש טובין ושירותים

_____ (0..100)

EX026_ TRUST IN OTHER PEOPLE

ענת ארצה לשאול אותך שאלות על השקפותיך לגבי אנשים. באופן כללי, האם היית אומר שאפשר לסמוך על רוב האנשים, או שהיית אומר שאי אפשר להיות זהיר מדי בהתמודדות עם אנשים. מבלי להסתכל על כרטיס 50, אנא ציין/י, על סולם שנע בין 0 ו-10, כאשר 0 משמעותו שאי אפשר להיות

זהיר מדי עם אנשים, ו-10 משמעותו שאפשר לסמוך על מרבית האנשים.

_____ (0..10)

EX028_ LEFT OR RIGHT IN POLITICS

בפוליטיקה אנשים מדברים לפעמים על "שמאל" ו"ימין". על סולם שנע בין 0 ו-10, כאשר 0 משמעותו שמאל, ו-10 משמעותו ימין, איך היית מדרג את עצמך?

_____ (0..10)

EX029_ RELIGIOUS BACKGROUND

זומה לגבי הרקע הדתי שלך? בחושבך על המצב כיום, באיזו תדירות את/ה מתפללת?

1. יותר מפעם ביום
2. פעם ביום
3. כמה פעמים בשבוע
4. פעם בשבוע
5. פחות מפעם בשבוע
6. אף פעם

EX023_ END NON PROXY

מראיין/ת: סוף חלק ללא נציג/ה מטעם המשיב/ה. אם המשיב/ה לא מסוגלת לענות על השאלות הנ"ל, והערה/י הורה CTRL-M לחץ/י.

1. המשך/המשיכי.

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND MN022_ (SAMPLE TYPE) = 0

| EX106_ HAND OUT DROP-OFF QUESTIONNAIRE A

| מראיין/ת: מראיין: הגש/י את השאלון המודפס למשיב/ה. רשום/רשמי את שמו/שמה הפרטי, מס' (הזהות של משק הבית) [מספר זיהוי] ומספר הזהות של המשיב/ה [מספר זיהוי של המראיין/ת]. הזן את מספר הזיהוי המופיע על שאלון הנייר לתכנת הריאיון.

| _____
| ENDIF

IF MN808_ (AGE RESPONDENT) < 65 AND MN022_ (SAMPLE TYPE) = 1

| EX107_ HAND OUT DROP-OFF QUESTIONNAIRE B

| מראיין: הגש/י את השאלון המודפס <<גירסא ב'>> למשיב/ה. רשום/רשמי את שמו/שמה הפרטי, מס' (הזהות של משק הבית) [מספר זיהוי] ומספר הזהות של המשיב/ה [מספר זיהוי מראיין/ת]. הזן את מספר הזיהוי המופיע על שאלון הנייר לתכנת הריאיון.

| _____
| ENDIF

IF MN808_ (AGE RESPONDENT) >= 65 AND MN022_ (SAMPLE TYPE) = 1

| EX108_ HAND OUT DROP-OFF QUESTIONNAIRE C

| מראיין: הגש/י את השאלון המודפס <<גירסא ג'>> למשיב/ה. רשום/רשמי את שמו/שמה הפרטי, הזן את מספר הזיהוי המופיע [empty] ומספר הזהות של המשיב/ה [empty] מס' הזהות של משק הבית על שאלון הנייר לתכנת הריאיון.

| _____
| ENDIF

IF MN005_ (INTERVIEW MODE) = 2

| EX100_ PARTNER AVAILABLE AND WILLING TO PARTICIPATE

| מראיין/ת: מראיין: האם בן/בת הזוג של המראיין/ת זמין ומוכן להתראיין בחלק זה, או האם את/ה עורך ראיון באמצעות נציג של בן/בת הזוג בחלק זה?

1. כן, בן/בת הזוג זמין/ה ומוכן/ה להתראיין כנציג בחלק זה.
5. לא, בן/בת הזוג אינו/אינה זמין/ה ואינו/אינה מוכן/ה להתראיין כנציג בחלק זה.

IF EX100_ (PARTNER AVAILABLE AND WILLING TO PARTICIPATE) = 5. לא, בן/בת הזוג אינו/אינה זמין/ה.
ואינו/אינה

מוכן/ה להתראיין כנציג בחלק זה

EX101_ INTRODUCTION PARTNER INFORMATION

אשר, [empty]/[empty], לפני ששניים, אני רוצה לבקש ממך מידע על [בעלך/אשתך/בן-זוגך/בת-זוגך].
אינו/אינה מתראיין/ת היום.

1. המשך/המשיכי.

EX102_ PARTNER YEARS OF EDUCATION

במסגרת חינוכית בהיקף מלא [empty]/[empty] כמה שנים למד/ה [בעלך/אשתך/בן-זוגך/בת-זוגך]

_____ (0..21)

EX103_ PARTNER CURRENT JOB SITUATION

[empty]/[empty] באופן כללי, איך תתאר/י את מצבו/מצבה התעסוקתי של [בעלך/אשתך/בן-זוגך/בת-זוגך]

1. גימלאי/ת.
2. שכיר/ה או עצמאי/ת (כולל עבודה בעסק המשפחתי).
3. (מובטל/ת) (מחפש/ת עבודה).
4. חולה/מוגבל/ת באופן קבוע.
5. עקרת/ת בית.
6. אחר/ת.

IF EX103_ (PARTNER CURRENT JOB SITUATION) <> 1. גימלאי/ת AND EX103_ (PARTNER CURRENT JOB SITUATION) <> 2. שכיר/ה או

(עצמאי/ת) (כולל עבודה בעסק המשפחתי)

EX104_ PARTNER EVER DONE PAID WORK

אם [empty]/[empty]/[empty]/[empty]/[empty] האם אי פעם עבד/ה בתשלום?

1. כן.
5. לא.

ENDIF

IF EX103_ (PARTNER CURRENT JOB SITUATION) = 1. גימלאי/ת OR EX103_ (PARTNER CURRENT JOB SITUATION) = 2. שכיר/ה או

OR EX104_ (PARTNER EVER DONE PAID WORK) = 1. כן

EX105_ PARTNER EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED

[בעבודתו/בעבודתה] [האחרונה/הנוכחית/האחרונה], [האם היה/היתה/האם/היתה/היתה] [בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך] שכיר/ה במגזר הפרטי, שכיר/ה במגזר הציבורי או עצמאי/ת?

1. שכיר/ה במגזר הפרטי.
2. שכיר/ה במגזר הציבורי.
3. עצמאי/ת.

ENDIF

ENDIF

ENDIF

EX024_ THANK YOU FOR PARTICIPATION

תודה. זו היתה השאלה האחרונה. אנו רוצים להודות לך שוב מקרב לב על השתתפותך בפרוייקט המחקרי שלנו. אנו יודעים שהשאלון היה ארוך וקשה, אך העזרה שלך היתה באמת חשובה. השתתפותך סייעה לחוקרים להבין כיצד משפיעה הזדקנות האוכלוסייה על עתידנו.

1. המשך/המשיכי

EX027_ CONSENT TO RECONTACT

עדיין לא הוחלט על כך, אך אנו חושבים להמשיך פרוייקט מחקרי זה בעוד שנה או שנתיים עם ראיון נוסף, הרבה יותר קצר. אנו מקווים שתסכים/י שנשמור ברשומותינו את שמך וכתובתך כדי שנוכל ליצור עימך קשר בשנית. האם נוכל לשמור את פרטי ההתקשרות עמך ברשומותינו מראיון/ת:ת/י למשיב/ה לחתום במידת הצורך על טופס הסכמה. במידה והמשיב/ה שואל/ת או מהסס/ת, אמור/אמרי לו/לה שהוא היא עדיין יכולים לומר לא בכל עת כאשר ייצרו איתם קשר מחדש

1. מסכים/ה ליצירת קשר בשנית
5. לא מסכים/ה ליצירת קשר בשנית

IV001_ INTRODUCTION TO IV

סעיף זה מתייחס לתצפיות שלך במהלך הראיון ויש למלא אותו אחרי השלמת כל ראיון אישי

1. המשך/המשיכי

IF Sec_DN.DN038_IntCheck = a3 OR Sec_PH.PH054_IntCheck = a3 OR Sec_BR.BR017_IntCheck = a3 OR Sec_HC.HC063_IntCheck = a3 OR Sec_EP.EP210_IntCheck = a3 OR Sec_CH.CH023_IntCheck = a3 OR Sec_SP.SP022_IntCheck = a3 OR Sec_FT.FT021_IntCheck = a3 OR Sec_HO.HO041_IntCheck = a3 OR Sec_HH.HH014_IntCheck = a3 OR Sec_CO.CO009_IntCheck = a3 OR Sec_AS.AS057_IntCheck = a3

IV020_ RELATIONSHIP PROXY

נציג/ה של המשיב/ה ענה/ענתה על חלק מהשאלות או על כל השאלות שהצבנו ל[[שם המשיב/ה]]. מה ל[[היחס של נציג/ת המשיב/ה ל[[שם המשיב/ה]]?

1. בעל/אשה/בן-זוג/בת-זוג
2. בן/בת/בן-חורג/בת-חורגת
3. הורה/הורה חורג
4. אח/אחות
5. נכד/ה
6. קרוב/ה אחר/ת
7. צוות המוסד הסיעודי
8. מטפלת בית
9. ידיד/ה/מכר/ה
10. אחר

ENDIF

IV002_ THIRD PERSONS PRESENT

האם היה צד שלישי כלשהו, פרט לנציגי המשיבים, נוכח במהלך (חלקים של) הראיון עם [[שם המשיב/ה]]?

מראיון/ת:ציון/י את כל מה שחל

1. אף אחד
2. בעל/אשה או בן/בת זוג
3. הורה או הורים
4. ילד/ה או ילדים
5. קרובים אחרים
6. אנשים אחרים נוכחים

IF NOT 1. אף אחד IN IV002_ (THIRD PERSONS PRESENT) AND IV002_PersPresent.CARDINAL = 1

IV003_ INTERVENED IN INTERVIEW

האם התערבו אנשים אלו במהלך הראיון

1. כן, לעיתים קרובות
2. כן, מפעם לפעם
3. לא

ENDIF

IV004_ WILLINGNESS TO ANSWER

כיצד היית מתאר/ת את הנכונות של [שם המשיב/ה] להשיב

1. טובה מאוד
2. טובה
3. סבירה
4. גרועה
5. טובה בהתחלה, אך הלכה והתדרדרה במהלך הראיון
6. גרועה בהתחלה, אך הלכה והשתפרה במהלך הראיון

טובה בהתחלה, אך הלכה והתדרדרה במהלך הראיון. IF IV004_ (WILLINGNESS TO ANSWER) = 5

IV005_ WHY WILLINGNESS WORSE

מדוע הלכה נכונותו/נכונותה של המשיב/ה להשיב והתדרדרה במהלך הראיון

- מראיין/ת: ציין/י את כל מה שחל/ה
1. המשיב/ה איבד/ה ענין
 2. המשיב/ה איבד/ה את הריכוז או התעייף/ה
 3. אחר, אנא ציין/י

IF 3. IN IV005_ (WHY WILLINGNESS WORSE) אחר, אנא ציין/י

IV006_ WHICH OTHER REASON

איזו סיבה אחרת

ENDIF

ENDIF

IV007_ RESP. ASK FOR CLARIFICATION

האם ביקש/ה [שם המשיב/ה] הבהרה ביחס לשאלות כלשהן

1. אף פעם
2. כמעט אף פעם
3. מפעם לפעם
4. לעיתים קרובות
5. תמיד

IV008_ RESPONDENT UNDERSTOOD QUESTIONS

סך הכל, האם חשת ש[שם המשיב/ה] הבין/ה את השאלות

1. אף פעם
2. כמעט אף פעם
3. מפעם לפעם
4. לעיתים קרובות
5. לעיתים קרובות מאוד
6. תמיד

IV018_ HELP NEEDED READING SHOWCARDS

האם היה/הייתה המשיב/ה זקוק/ה לעזרה כלשהי בקריאת הכרטיסים במהלך הראיון

1. כן, כתוצאה מבעיות ראייה
2. כן, כתוצאה מבעיות אוריינות
3. לא

IF MN008_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1

IF Sec_HO.HO001_Place = a1

IV009_ WHICH AREA BUILDING LOCATED

באיזה סוג של אזור ממוקם הבנין

1. עיר גדולה
2. פרבריה או שוליה של עיר גדולה
3. עיירה גדולה

- 4. עיירה קטנה
- 5. אזור כפרי או כפר

IV010_ TYPE OF BUILDING

באיזה סוג של מבנה מתגוררת המשפחה?

- 1. בית חווה
- 2. וילה חד-משפחתית או דו-משפחתית
- 3. בית חד-משפחתי או דו-משפחתי כחלק משכון או בניין כפול
- 4. בנין המכיל 3 עד 8 דירות
- 5. בנין המכיל 9 דירות או יותר אך לא יותר מ-8 קומות
- 6. בנין רב-קומות ובו 9 קומות או יותר
- 7. שיכון עם שירותים לקשישים
- 8. (דירור מיוחד לקשישים (השגחה כל היממה)

IF IV010_ (TYPE OF BUILDING) = 4. דירות 8 עד 3 OR IV010_TypeBuilding.ORD = 5

IV011_ NUMBER OF FLOORS OF BUILDING

כולל קומת הקרקע, כמה קומות יש בבנין?

_____ (1..99)

ENDIF

IF IV010_ (TYPE OF BUILDING) > 3. בית חד-משפחתי או דו-משפחתי כחלק משכון או בניין כפול.

IV012_ NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE

כמה מדרגות צריך לטפס (למעלה או למטה) כדי להגיע לכניסה הראשית לדירת המשפחה מראיין/ת:אין לכלול מדרגות שניתן להימנע מהן הודות לעובדה שיש מעלית בבנין

- 1. עד ל-5
- 2. עד 6-15
- 3. עד 16-25
- 4. יותר מ-25

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IV019_ INTERVIEWER ID

מספר זהות המראיין/ת שלך:

IV017_ OUTRA IV

אנו מבקשים להודות לך על מילוי חלק זה

ליציאה מהראיון ENTER מראיין/ת:סוף ראיון עם מראיין/ת זה/זו. נא סמן 1. המשך/המשיכי ולחץ

בחלון שייפתח יש לסמן שהנך EXIT את האפשרות FORMS וחזרה למערכת ניהול הדגימה, בחר בתפריט

מעוניין בשמירת הנתונים

1. המשך/המשיכי