

Numer kwestionariusza: _____

| Nr ID respondenta | | | | | | | | | | | Imię respondenta |
|-------------------|---|---|--|--|--|--|--|--|---|---|------------------|
| P | L | - | | | | | | | - | 0 | |

Data wywiadu: / /

ID ankietera: _____

SHARE: 50+ w Europie

2020

Kwestionariusz do samodzielnego wypełnienia
(wersja na tablet)

Jak wypełnić ten kwestionariusz

Na większość pytań na następnych stronach można odpowiedzieć, zaznaczając po prostu kwadrat obok lub poniżej wybranej odpowiedzi.

Proszę zaznaczyć **JEDNO** pole:

Poprawnie: lub

Niepoprawnie:

W niektórych pytaniach będziemy prosić o zaznaczenie jednej odpowiedzi w każdym podpunkcie pytania.

Proszę odpowiadać na wszystkie pytania po kolei. Pytania można pomijać tylko wtedy, kiedy przewiduje to instrukcja: „*prosimy przejść do pytania nr ...*”. Wówczas należy przejść do pytania podanego w instrukcji.

Jak zwrócić ten kwestionariusz

Jeżeli po wypełnieniu kwestionariusza ankieter jest nadal w Pana(i) domu, proszę oddać kwestionariusz ankieterowi. Jeżeli już go nie ma, ankieter skontaktuje się z Panem(ią) w sprawie odbioru kwestionariusza.

WSZYSTKIE UDZIELONE ODPOWIEDZI POZOSTANĄ POUFNE.

JESZCZE RAZ DZIĘKUJEMY ZA PANA(I) UDZIAŁ!

Prosimy rozpocząć kwestionariusz od pytania 1 na następnej stronie. Dziękujemy.

Na początek prosimy o podanie następujących informacji:

Płeć

| | |
|-----------|---------------------------------------|
| Mężczyzna | <input type="checkbox"/> ₁ |
| Kobieta | <input type="checkbox"/> ₂ |

Po pierwsze, chcemy zapytać Pana(ią) o pracę zawodową i przejście na emeryturę.

1. Czy kiedykolwiek pracował(a) Pan(i) zawodowo?

| | |
|----------------------------|---------------------------------------|
| Tak | <input type="checkbox"/> ₁ |
| Nie⇒ przejdź do pytania 10 | <input type="checkbox"/> ₅ |

2. Czy obecnie Pan(i) pracuje?

| | |
|-----|---------------------------------------|
| Tak | <input type="checkbox"/> ₁ |
| Nie | <input type="checkbox"/> ₅ |

3. (pyt. 2 -> tak) Jakie znaczenie ma dla Pana(i) obecnie wykonywana praca zawodowa ?

(pyt. 2 -> nie) Jakie znaczenie miała dla Pana(i) ostatnio wykonywana praca zawodowa?

Proszę zaznaczyć najważniejsze znaczenie i drugie w kolejności:

(Proszę zaznaczyć jedno pole w każdej kolumnie)

| | Najważniejsze | Drugie w kolejności |
|--|---------------------------------------|--|
| | Q3_1 | Q3_2 |
| | ▼ | ▼ |
| a) Posiadanie określonego statusu społecznego | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₁ |
| b) Możliwość wykorzystania mojej wiedzy i umiejętności | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| c) Możliwość spotykania innych ludzi | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| d) Robienie rzeczy, które sprawiają mi przyjemność | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| e) Możliwość osiągnięcia niezależności | <input type="checkbox"/> ₅ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| f) Konieczność zarabiania na życie | <input type="checkbox"/> ₆ | <input type="checkbox"/> ₆ |
| g) Możliwość zarabiania dużych pieniędzy | <input type="checkbox"/> ₇ | <input type="checkbox"/> ₇ |
| h) Inne | <input type="checkbox"/> ₈ | <input type="checkbox"/> ₈ |
| i) Żadne z powyższych | <input type="checkbox"/> ₉ | |
| j) Nic więcej | | <input type="checkbox"/> ₁₀ |

(tylko jeśli pyt. 2 -> nie)

4. Czy pracował(a) Pan(i) do minimalnego wieku emerytalnego dla Pana(i) zawodu/rodzaju pracy?

(Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

- a) ₁ Tak, odeszłam/odszedłem z pracy w minimalnym wieku emerytalnym lub mniej niż rok po osiągnięciu tego wieku
- b) ₂ Przestałam(łam) pracować jeszcze przed osiągnięciem wieku emerytalnego z powodu braku pracy
- c) ₃ Przestałam(łam) pracować jeszcze przed osiągnięciem wieku emerytalnego z powodów zdrowotnych
- d) ₄ Przestałam(łam) pracować jeszcze przed osiągnięciem wieku emerytalnego z powodu konieczności opieki nad członkiem rodziny
- e) ₅ Przestałam(łam) pracować jeszcze przed osiągnięciem wieku emerytalnego z innych powodów
- f) ₆ Po osiągnięciu wieku emerytalnego pracowałam(łam) jeszcze co najmniej rok.

5. (pyt. 4 -> f) Co skłoniło Pana(ią) do pracy dłużej niż do minimalnego wieku emerytalnego?

(pyt. 4 -> a-e) Co skłoniłoby Pana(ią) do pracy dłużej niż do minimalnego wieku emerytalnego?

Proszę zaznaczyć najważniejszy powód oraz drugi i trzeci w kolejności:

(Proszę zaznaczyć jedno pole w każdej kolumnie)

| | Najważniejszy | Drugi w kolejności | Trzeci w kolejności |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | Q5_1 | Q5_2 | Q5_3 |
| | ▼ | ▼ | ▼ |
| a) Możliwość dłuższego zatrudnienia u tego samego pracodawcy | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₁ |
| b) Możliwość pracy na część etatu (mniej godzin w tygodniu) | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| c) Elastyczne godziny pracy, możliwość pracy z domu | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| d) Zmiana stanowiska pracy | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| e) Wyższe wynagrodzenie | <input type="checkbox"/> ₅ | <input type="checkbox"/> ₅ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| f) Lepsze zdrowie | <input type="checkbox"/> ₆ | <input type="checkbox"/> ₆ | <input type="checkbox"/> ₆ |
| g) Praca bliżej miejsca zamieszkania | <input type="checkbox"/> ₇ | <input type="checkbox"/> ₇ | <input type="checkbox"/> ₇ |

| | | | |
|---|--|--|--|
| h) Rozwiązania instytucjonalne lub inne osoby pomagające w opiece nad członkiem rodziny | <input type="checkbox"/> ₈ | <input type="checkbox"/> ₈ | <input type="checkbox"/> ₈ |
| i) Inny czynnik | <input type="checkbox"/> ₉ | <input type="checkbox"/> ₉ | <input type="checkbox"/> ₉ |
| j) (pyt. 4 -> a-e) Nic, chciałem(am) odejść z pracy najszybciej, jak to możliwe | <input type="checkbox"/> ₁₀ | | |
| k) Nic więcej | | <input type="checkbox"/> ₁₁ | <input type="checkbox"/> ₁₁ |
| l) (pyt. 4 -> f) Żadne z powyższych | <input type="checkbox"/> ₁₂ | | |

6. (wszyscy oprócz 1 -> nie) Czy obecnie pobiera Pan(i) emeryturę albo rentę?

| | |
|---|---------------------------------------|
| Tak, emeryturę | <input type="checkbox"/> ₁ |
| Tak, rentę z tytułu niezdolności do pracy | <input type="checkbox"/> ₂ |
| Tak, rentę rodzinną | <input type="checkbox"/> ₃ |
| Nie | <input type="checkbox"/> ₄ |

7. (jeśli 6 -> 1-3) W porównaniu do oczekiwań przed przejściem na emeryturę lub rentę, czy Pana(i) emerytura/ renta jest:

| | |
|--|---------------------------------------|
| a) Niższa niż oczekiwałem(am) | <input type="checkbox"/> ₁ |
| b) Mniej więcej taka jak oczekiwałem(am) | <input type="checkbox"/> ₂ |
| c) Wyższa niż oczekiwałem(am) | <input type="checkbox"/> ₃ |

(tylko jeśli pyt. 2->tak i 6 ->1-3)

9. Proszę podać najważniejszą i drugą w kolejności przyczynę tego, że pracuje Pan(i) pobierając emeryturę lub rentę:

(Proszę zaznaczyć tylko jedno pole w każdej kolumnie)

| | Najważniejsza | Druga w kolejności |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | Q9_1 | Q9_2 |
| | ▼ | ▼ |
| a) Sama emerytura/renta nie wystarcza mi na pokrycie wydatków | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₁ |
| b) Potrzebuję pieniędzy, żeby wspierać finansowo inne osoby (z rodziny lub przyjaciół) | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| c) Praca pozwala mi na przezwycięzenie przejściowych problemów finansowych (np. spłata pożyczki) | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| d) Praca daje mi satysfakcję | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₄ |

| | | | |
|----|---|--|--|
| e) | Moja emerytura/renta wystarcza mi na życie, ale chcę mieć wyższy dochód | <input type="checkbox"/> ₅ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| f) | Ważne są dla mnie kontakty z ludźmi w pracy | <input type="checkbox"/> ₆ | <input type="checkbox"/> ₆ |
| g) | Kontakty z kolegami i klientami sprawiają mi przyjemność | <input type="checkbox"/> ₇ | <input type="checkbox"/> ₇ |
| h) | Mój pracodawca zasugerował, abym kontynuował(a) pracę | <input type="checkbox"/> ₈ | <input type="checkbox"/> ₈ |
| i) | Inne | <input type="checkbox"/> ₉ | <input type="checkbox"/> ₉ |
| j) | Żadne z powyższych | <input type="checkbox"/> ₁₀ | |
| k) | Nic więcej | | <input type="checkbox"/> ₁₁ |

Teraz chcielibyśmy poznać Pana(i) opinię na temat postrzegania osób starszych i starzenia się.

10. W jakim wieku, Pana(i) zdaniem, ludzie ogólnie rzecz biorąc zaczynają być uważani za osoby stare?

WPISAĆ WIEK w LATACH

11. W jakim wieku, Pana(i) zdaniem, osoba jest jeszcze zbyt młoda, aby przejść na emeryturę i całkowicie przestać pracować?

WPISAĆ WIEK w LATACH

12. W jakim wieku osoba jest zbyt stara, aby pracować 20 lub więcej godzin w tygodniu?

WPISAĆ WIEK w LATACH

13. Proszę określić, czy w ciągu ostatnich dwóch tygodni:

(Proszę zaznaczyć jedno pole w każdym rzędzie)

| | Cały czas | Więsz ość czasu | Ponad połowę czasu | Mniej niż połowę czasu | Tylko czasami | Nigdy |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | ▼ | ▼ | ▼ | ▼ | ▼ | ▼ |
| a) czuł(a) się Pan(i) radosny(a) i w dobrym nastroju | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ | <input type="checkbox"/> ₆ |
| b) czuł(a) się Pan(i) spokojny(a) i zrelaksowany(a) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ | <input type="checkbox"/> ₆ |
| c) miał(a) Pan(i) energię i chęć do działania | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ | <input type="checkbox"/> ₆ |
| d) budził(a) się Pan(i) wypoczęty(a) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ | <input type="checkbox"/> ₆ |

e) Pana(i) dzień był wypełniony interesującymi rzeczami i wydarzeniami ₁ ₂ ₃ ₄ ₅ ₆

Teraz chcemy zapytać o różne aspekty Pana(i) codziennego życia.

14. Jak często spotyka się Pan(i) z przyjaciółmi, krewnymi lub kolegami/koleżankami w celach towarzyskich?

| Codziennie | Kilka razy w tygodniu | Raz w tygodniu | Kilka razy w miesiącu | Raz w miesiącu | Rzadziej niż raz w miesiącu | Nigdy |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ | <input type="checkbox"/> ₆ | <input type="checkbox"/> ₇ |

15. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy...

(Proszę zaznaczyć jedno pole w każdym rzędzie)

| | Tak | Nie |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | ▼ | ▼ |
| a) Brał(a) Pan(i) udział w spotkaniu związku zawodowego, partii politycznej lub grupy działającej politycznie? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| b) Uczestniczył(a) Pan(i) w wiecu, proteście lub demonstracji? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| c) Wspierał(a) Pan(i) akcje społeczne przez podpisywanie apeli, list czy udostępnianie/przesyłanie wiadomości (do innych), także w Internecie? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| d) Uczestniczył(a) Pan(i) w spotkaniu, w którym brali udział politycy lub urzędnicy państwowi lub samorządowi? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₅ |

16. A jak często w ciągu ostatnich 12 miesięcy wykonywał(a) Pan(i) następujące aktywności w domu:

(Proszę zaznaczyć jedno pole w każdym rzędzie)

| | Częściej niż raz dziennie | Raz dziennie | Kilka razy w tygodniu | Kilka razy w miesiącu | Raz w miesiącu lub rzadziej | Nigdy |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | ▼ | ▼ | ▼ | ▼ | ▼ | ▼ |
| a) Oglądanie programów informacyjnych w telewizji (np. wiadomości, fakty) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₆ | <input type="checkbox"/> ₇ |
| b) Oglądanie filmu lub serialu w telewizji | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₆ | <input type="checkbox"/> ₇ |
| c) Oglądanie teatru w telewizji | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₆ | <input type="checkbox"/> ₇ |
| d) Oglądanie programów dokumentalnych, | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₆ | <input type="checkbox"/> ₇ |

| | | | | | | | |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | przyrodniczych, historycznych itp. | | | | | | |
| e) | Słuchanie transmisji z koncertu w radio lub telewizji | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) | Słuchanie książek (tzw. audiobooków) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) | Słuchanie powieści w odcinkach np. w radio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) | Słuchanie audycji przyrodniczych, historycznych, reportaży itp. w radio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

17. Następane pytanie dotyczy Pana(i) uczestnictwa w kursach edukacyjnych, zarówno tradycyjnych, jak i on-line. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy uczestniczył(a) Pan(i) w następujących kursach oraz/lub szkoleniach?

(Proszę zaznaczyć jedno pole w każdym rzędzie)

| | Tak | Nie |
|--|--------------------------|--------------------------|
| | ▼ | ▼ |
| a) Szkolenie lub kurs podnoszący kompetencje zawodowe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Szkolenie lub kurs rozwijający prywatne zainteresowania/pasje | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

18. Ostatnie pytanie dotyczy Pana(i) poczucia bezpieczeństwa w najbliższej okolicy, to jest w odległości 20 minut spaceru lub kilometra od Pana(i) domu. Proszę wybrać jedną odpowiedź dotyczącą stwierdzenia:

Wandalizm lub przestępczość są dużym problemem w tej okolicy.

| Zdecydowanie się zgadzam | Zgadzam się | Nie zgadzam się | Zdecydowanie się nie zgadzam | Trudno powiedzieć |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19. Na koniec prosimy o podanie roku urodzenia:

b) Urodziłem(am) się w roku

Serdecznie dziękujemy za poświęcenie czasu na wypełnienie tego kwestionariusza. Prosimy oddać kwestionariusz (tablet) ankieterowi.