

שפה (6-7)		8-10			מ.ז. משק בית (11-16)					17-18		מ.ז. מראיין 19-20	
2	5	0	5	1						0	0		

## סקר +50

# סקר בריאות, הזדקנות ופרישה באירופה ובישראל

## שאלון למילוי עצמי

תאריך ראיון:  /  /   
שנה (25-26) חודש (23-24) יום (21-22)

מספר מראיין: \_\_\_\_\_  
27-29

ראשי תיבות שם המשיב/ה: \_\_\_\_\_

## כיצד למלא שאלון זה?

ניתן לענות על מרבית השאלות בעמודים הבאים, פשוט באמצעות סימון התיבה שמתחת לתשובה המתאימה עבורך או לציידה. כל השאלות בשאלון זה מנוסחות בלשון זכר מטעמי נוחות, אך מיועדות לשני המינים.

אנא סמן רק תיבה אחת (1):

<input checked="" type="checkbox"/> כן: <input type="checkbox"/> לא: <input type="checkbox"/> לא כן: <input checked="" type="checkbox"/>
---

אנא התקדם שאלה אחר שאלה. דלג על שאלות רק אם יש הוראה מפורשת לעשות כך.

<b>דוגמה:</b> האם יש לך ילדים?	
<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא
<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> ← עבור לשאלה 15	
<input checked="" type="checkbox"/> 1 ↓	
<b>אם סימנת "כן"</b> בדוגמה זו, תוכל לעבור לשאלה הראשונה!	<b>אם סימנת "לא"</b> בדוגמה זו, עליך לעבור לשאלה מספר 15!

## כיצד להחזיר שאלון זה?

אם המראיין עדיין נמצא בביתך כאשר השלמת שאלון זה, אנא השב לו/לה את השאלון.  
אם המראיין כבר לא נמצא בביתך אנא השב את השאלון המלא בהקדם האפשרי במעטפה המבוילת.

במידה ואת/ה זקוק/ה למעטפה חליפית או שיש לך שאלות כלשהן ניתן ליצור קשר עם מכוון המחקר בטלפון 6408963 - 03

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

אנא התחל את השאלון בעמוד הבא

כל התשובות שלך יישארו חסויות. **אנו מודים לך שוב על שיתוף הפעולה**

30. באיזו מידה את/ה מרוצה מחייך באופן כללי?  
(אנא סמן תשובה אחת בלבד)

- <sub>1</sub> מרוצה מאוד  
<sub>2</sub> די מרוצה  
<sub>3</sub> לא כל כך מרוצה  
<sub>4</sub> מאוד לא מרוצה

לפניך רשימה של משפטים בהם משתמשים אנשים כדי לתאר את חייהם או לתאר כיצד הם מרגישים. עבור כל משפט נבקשך לסמן באיזו תדירות, אם בכלל, הוא נכון עבורך. (אנא סמן תשובה אחת בכל שורה)

		לעיתים קרובות	לפעמים	לעיתים נדירות	אף פעם
		▼ <sub>1</sub>	▼ <sub>2</sub>	▼ <sub>3</sub>	▼ <sub>4</sub>
3 1	הגיל שלי מונע ממני לעשות את הדברים שהייתי רוצה לעשות	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
3 2	אני מרגיש שמה שקורה לי אינו בשליטתי	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
3 3	אני מרגיש מחוץ לעניינים	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
3 4	אני יכול לעשות את הדברים שאני רוצה לעשות	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
3 5	האחריות המשפחתית מונעת ממני לעשות את הדברים שהייתי רוצה לעשות	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
3 6	מחסור בכסף מונע ממני לעשות את הדברים שהייתי רוצה לעשות	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
3 7	אני מצפה לכל יום מחדש	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
3 8	אני מרגיש שיש משמעות לחיי	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
3 9	בסך הכול, אני מתבונן לאחור על חיי מתוך תחושה של אושר	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
4 0	בימים אלו אני מרגיש מלא אנרגיה	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
4 1	אני מרגיש שהחיים מלאי הזדמנויות	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
4 2	אני מרגיש שהעתיד צופן לי דברים טובים	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
		▲ <sub>1</sub>	▲ <sub>2</sub>	▲ <sub>3</sub>	▲ <sub>4</sub>
		לעיתים קרובות	לפעמים	לעיתים נדירות	אף פעם

לפניך משפטים נוספים בהם משתמשים אנשים כדי לתאר את חייהם וכיצד הם מרגישים.  
 באיזו מידה את/ה מסכים/ה או לא מסכים/ה עם כל אחד מהמשפטים הבאים ביחס אליך באופן אישי.  
 (אנא סמן תשובה אחת בכל שורה)

		מסכים בהחלט	מסכים	מסכים ולא-מסכים	לא מסכים	בהחלט לא מסכים
		▼ <sub>1</sub>	▼ <sub>2</sub>	▼ <sub>3</sub>	▼ <sub>4</sub>	▼ <sub>5</sub>
43	אני דבק במטרותיי בחיוניות רבה	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>
44	בתקופות של אי-ודאות, אני בדרך כלל מצפה לטוב	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>
45	אני תמיד אופטימי ביחס לעתיד שלי	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>
46	רק לעיתים רחוקות אני חושב שהדברים יסתדרו בדרך שלי	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>
47	גם כשאחרים כבר מתייאשים, אני עדיין מוצא דרכים לפתור בעיות	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>
48	רק לעיתים רחוקות אני סומך על כך שיקרו לי דברים טובים	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>
49	על סמך ניסיון העבר שלי, אני מרגיש שאני מוכן כראוי לקראת העתיד שלי	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>
		▲ <sub>1</sub>	▲ <sub>2</sub>	▲ <sub>3</sub>	▲ <sub>4</sub>	▲ <sub>5</sub>
		מסכים בהחלט	מסכים	מסכים ולא-מסכים	לא מסכים	בהחלט לא מסכים

באיזו תדירות הרגשת את הדברים הבאים במשך השבוע האחרון?  
(אנא סמן תשובה אחת בכל שורה)

		כמעט כל הזמן	רוב הזמן	חלק מהזמן	כמעט בכלל לא
		▼ <sub>1</sub>	▼ <sub>2</sub>	▼ <sub>3</sub>	▼ <sub>4</sub>
50	חשתי דיכאון	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>
51	חשתי שכל מה שאני עושה דורש מאמץ	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>
52	שנתי הייתה חסרת מנוחה	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>
53	חשתי שימחה	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>
54	חשתי בדידות	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>
55	חשתי שאנשים אינם ידידותיים	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>
56	נהניתי מהחיים	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>
57	חשתי עצב	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>
58	חשתי שאנשים אינם אוהבים אותי	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>
59	הייתי חסר מוטיבציה	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>
60	לא היה לי חשק לאכול; התיאבון שלי נפגע	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>
61	הייתה לי הרבה אנרגיה	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>
62	חשתי עייפות	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>
63	כשקמתי בבוקר הרגשתי שבאמת נחתי כראוי	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>
		▲ <sub>1</sub>	▲ <sub>2</sub>	▲ <sub>3</sub>	▲ <sub>4</sub>
		כמעט כל הזמן	רוב הזמן	חלק מהזמן	כמעט בכלל לא

המשפטים הבאים מתייחסים לציפיות שיש לאנשים אחד כלפי השני. אנא ציין באיזו מידה את/ה מסכים/ה או לא מסכים/ה לכל אחד מהמשפטים ביחס אליך באופן אישי.

64. תמיד הייתי מרוצה מהאיזון בין מה שאני מעניק/ה לבן הזוג/בת הזוג שלי ומה שאני מקבל בתמורה

- <sub>1</sub> מסכים מאוד
- <sub>2</sub> מסכים
- <sub>3</sub> מסכים ולא-מסכים
- <sub>4</sub> לא מסכים
- <sub>5</sub> בהחלט לא מסכים
- <sub>8</sub> לא רלוונטי

65. תמיד זכיתי להערכה מספקת על העזרה שהענקתי למשפחתי

- <sub>1</sub> מסכים מאוד
- <sub>2</sub> מסכים
- <sub>3</sub> מסכים ולא-מסכים
- <sub>4</sub> לא מסכים
- <sub>5</sub> בהחלט לא מסכים
- <sub>8</sub> לא רלוונטי

66. בפעילות העיקרית הנוכחית שלי (עבודה, דאגה לבית, עבודת התנדבות) הייתי תמיד מרוצה מהתגמולים שקיבלתי על מאמצי

- <sub>1</sub> מסכים מאוד
- <sub>2</sub> מסכים
- <sub>3</sub> מסכים ולא-מסכים
- <sub>4</sub> לא מסכים
- <sub>5</sub> בהחלט לא מסכים
- <sub>8</sub> לא רלוונטי

67. אדם שזכה לאמוני איכזב אותי או פגע בי בצורה קשה

- <sub>1</sub> מסכים מאוד
- <sub>2</sub> מסכים
- <sub>3</sub> מסכים ולא-מסכים
- <sub>4</sub> לא מסכים
- <sub>5</sub> בהחלט לא מסכים
- <sub>8</sub> לא רלוונטי



המשפטים הבאים קשורים למשימות העשויות להיות מוטלות על אנשים במשפחתם.  
 אנה ציין באיזו מידה את/ה מסכים/ה או לא מסכים/ה עם כל אחד מהמשפטים הבאים.  
 (אנא סמן תשובה אחת בכל שורה)

		מסכים בהחלט	מסכים	מסכים ו'לא- מסכים'	לא מסכים	בהחלט לא מסכים
		▼ <sub>1</sub>	▼ <sub>2</sub>	▼ <sub>3</sub>	▼ <sub>4</sub>	▼ <sub>5</sub>
68	חובתם של ההורים היא לעשות כמיטב יכולתם עבור ילדיהם גם על חשבון רווחתם שלהם	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>
69	חובתם של הסבים והסבתות היא להיות לעזר לנכדים במקרים של קשיים (כגון גירושי ההורים או מחלה)	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>
70	חובתם של הסבים והסבתות לתרום לביטחון הכלכלי של הנכדים ושל משפחותיהם	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>
71	חובתם של הסבים והסבתות לסייע להורי הנכדים בכך שהם משגיחים על הנכדים הצעירים	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>

מי מהשתיים – המשפחה או המדינה – צריכה לדעתך לשאת באחריות עבור כל אחד מהדברים הבאים?  
 (אנא סמן תשובה אחת בכל שורה)

		רק המשפחה	בעיקר המשפחה	שניהם במידה שווה	בעיקר המדינה	רק המדינה
		▼ <sub>1</sub>	▼ <sub>2</sub>	▼ <sub>3</sub>	▼ <sub>4</sub>	▼ <sub>5</sub>
72	תמיכה כספית לאנשים קשישים נזקקים?	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>
73	עזרה בעבודות הבית עבור אנשים קשישים הזקוקים לעזרה כזאת בניקיון וכביסה?	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>
74	טיפול אישי עבור אנשים קשישים הזקוקים לטיפול סעודי או לעזרה ברחצה והתלבשות?	□ <sub>1</sub>	□ <sub>2</sub>	□ <sub>3</sub>	□ <sub>4</sub>	□ <sub>5</sub>



לעיתים יש שאלות חשובות שלגביהן יש לנו מחלוקת עם אנשים הקרובים אלינו, והעלולות לכן להוביל לעימותים. אנא ספר לנו באיזו תדירות אם בכלל, יש לך עימותים עם כל אחד מהאנשים הבאים.

(אנא סמן תשובה אחת בכל שורה)

		לעיתים קרובות	לפעמים	לעיתים נדירות	לעולם לא	לא רלוונטי
7 5	הורים	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
7 6	חם וחמות	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
7 7	בעל/אישה/בן-זוג/בת-זוג	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
7 8	ילדים	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
7 9	בני משפחה אחרים	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
8 0	ידידים, עמיתים לעבודה, מכרים	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>

81. באיזו תדירות יש לך עימותים עם ילדיך או בני הזוג של ילדיך סביב חינוכם וגידולם של הנכדים?

לעיתים קרובות	לפעמים	לעיתים נדירות	לעולם לא	לא רלוונטי
<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>

82. האם אי פעם חלקת משק בית עם בעל, אישה, בן זוג או בת זוג?

<sub>1</sub>      <sub>5</sub> כן       עבור/עברי לעמוד הבא      ←      לא

↓

מי מבני הזוג לוקח או לקחה את האחריות העיקרית לביצוע המשימות הבאות... (אנא סמן תשובה אחת בכל שורה)

		רק אני	בעיקר אני	שנינו באופן שווה	בעיקר בן/בת הזוג	רק בן/בת הזוג	לא רלוונטי
8 3	גידול ילדים	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
8 4	פרנסה	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
8 5	בישול, ניקוי הבית, כביסה וגיהוץ	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
8 6	טיפול בקשישים	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>



לפניך רשימה של אירועי חיים קשים

האם קרה ש:		בן כמה היית כשזה קרה? אם זה קרה יותר מפעם אחת, רשום את גילך בפעם הראשונה	איזו השפעה הייתה למה שקרה על חייך?		
			השפעה מועטה ▼1	השפעה בינונית ▼2	השפעה רבה ▼3
87. נפצעת במלחמה או בפעילות קרבית	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> 5	88-89 ←	<input type="checkbox"/> 1 ←	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
90. היית עד/ה לפגיעה קשה באדם או להריגתו במלחמה או בפעילות קרבית	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> 5	91-92 ←	<input type="checkbox"/> 1 ←	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
93. אדם קרוב לך ביותר נפל במלחמה או בפעילות צבאית בעת שירותו	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> 5	94-95 ←	<input type="checkbox"/> 1 ←	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
96. נפגעת באירוע טרור (פיגוע של מחבלים נגד אזרחים)	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> 5	97-98 ←	<input type="checkbox"/> 1 ←	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
99. לא נפגעת אישית, אך היית עד ראייה לאירוע טרור	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> 5	100-101 ←	<input type="checkbox"/> 1 ←	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
102. אדם קרוב לך נפגע או מת באירוע טרור	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> 5	103-104 ←	<input type="checkbox"/> 1 ←	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
105. היית בסכנת חיים עקב מחלה או תאונה קשה	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> 5	106-107 ←	<input type="checkbox"/> 1 ←	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
108. אדם קרוב לך היה בסכנת חיים עקב תאונה או מחלה	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> 5	109-110 ←	<input type="checkbox"/> 1 ←	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
111. נפטר בן/בת הזוג שלך	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> 5	112-113 ←	<input type="checkbox"/> 1 ←	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

האם קרה ש:		5/2	בן כמה היית כשזה קרה? אם זה קרה יותר מפעם אחת, רשום את גילך בפעם הראשונה	איזו השפעה הייתה למה שקרה על חייך?		
				השפעה מועטה ▼1	השפעה בינונית ▼2	השפעה רבה ▼3
6. נפטר הילד שלך או הנכד שלך	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> 5		7-8 ←	<input type="checkbox"/> 1 ← <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
9. טיפלת במהלך פרק זמן ממושך בקרוב משפחה פגוע או מוגבל	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> 5		10-11 ←	<input type="checkbox"/> 1 ← <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
12. נזקקת לטיפול ממושך בגלל קושי לטפל בעצמך	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> 5		13-14 ←	<input type="checkbox"/> 1 ← <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
15. עברת פגיעה מינית (אונס או הטרדה מינית)	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> 5		16-17 ←	<input type="checkbox"/> 1 ← <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
18. היית קורבן לאלימות או להתעללות	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> 5		19-20 ←	<input type="checkbox"/> 1 ← <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
21. היית קורבן פשע (למשל, שוד, הונאה)	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> 5		22-23 ←	<input type="checkbox"/> 1 ← <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
24. היית עד ראייה לתאונה או למקרה אלימות בו אדם נפגע קשה או נהרג	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> 5		25-26 ←	<input type="checkbox"/> 1 ← <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
27. עברת מחסור כלכלי חמור וקשה במיוחד	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> 5		28-29 ←	<input type="checkbox"/> 1 ← <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	

X 30-36

37. האם חיית במהלך מלחמת העולם השנייה במדינה תחת שלטון נאצי או פרו-נאצי?

כן <sub>1</sub> לא <sub>5</sub> ← עבור/עברי לשאלה 58 בתחתית עמוד זה



באילו שנים חיית תחת שלטון נאצי או פרו-נאצי?

(נא לסמן את כל השנים הרלבנטיות)

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

באיזו ארץ/ארצות חיית תחת שלטון כזה? 45-46 \_\_\_\_\_

47-48 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

לא	כן	כיצד חיית תחת שלטון נאצי או פרו-נאצי ? (סמן כן או לא בכול שורה)
<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	
<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	49. הייתי במחנה ריכוז או השמדה
<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	50. הייתי במחנה עבודה
<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	51. הייתי בגטו
<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	52. הייתי במקום מחבוא או הסתר
<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	53. היו ברשותי מסמכים מזויפים
<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	54. הצטרפתי לפרטיזנים
<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	55. ברחתי מפני השלטונות
<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	56. ברחתי לאזור חופשי מכיבוש של הנאצים או תומכיהם
<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	57. היה לי אישור תושבות (עם או בלי מגבלות אזרחיות)

שני ההורים	האם בלבד	האב בלבד	אף אחד מהם	מה באשר להוריד?
<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	58. האם הוריד היו במלחמת העולם השנייה תחת שלטון נאצי או פרו-נאצי?

<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	59. האם הוריד נהרגו על ידי שלטון נאצי או פרו-נאצי, או מתו בגללו?
---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	--

בשנת 2004 הכנסת אישרה את העלאת גיל הזכאות לקצבת זקנה ולפנסיה מעבודה (ללא קנס) באופן הדרגתי עד ל-64 שנה לנשים ו-67 שנה לגברים.

60. באיזו מידה אתה מסכים או לא מסכים עם החלטה זו?	
<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	מסכים בהחלט
<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	מסכים
<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	לא מסכים
<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	בהחלט לא מסכים
<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>	לא יודע

לפניך רשימה של דברים שעשויים להתרחש בעקבות העלאת גיל הפרישה. באיזו מידה אתה מסכים או לא מסכים עם כל אחד מהמשפטים הבאים? (אנא סמן תשובה אחת בכל שורה)

	מסכים בהחלט	מסכים	לא מסכים	בהחלט לא מסכים	לא יודע
	▼ <sub>1</sub>	▼ <sub>2</sub>	▼ <sub>3</sub>	▼ <sub>4</sub>	▼ <sub>9</sub>
61. המעסיקים יפטרו עובדים מבוגרים ויקלטו במקומם עובדים צעירים	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
62. לצעירים יהיו פחות מקומות עבודה	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
63. לעובדים מבוגרים לא יהיה כוח לעבוד עד לגיל הפרישה החדש	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
64. המשך העבודה עד לגיל הפרישה החדש יוסיף לעובדים המבוגרים בריאות	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
65. המשך העבודה עד לגיל הפרישה החדש יוסיף לעובדים המבוגרים עניין	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
66. המשך העבודה עד לגיל הפרישה החדש, יצמצם את שעות הפנאי של העובד ואת הזמן שיוכל להקדיש למשפחתו ולפעילויות אחרות	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>

	▲ <sub>1</sub>	▲ <sub>2</sub>	▲ <sub>3</sub>	▲ <sub>4</sub>	▲ <sub>9</sub>
	מסכים בהחלט	מסכים	לא מסכים	בהחלט לא מסכים	לא יודע

67 **לנשים:** האם את צעירה מגיל 64?  
**לגברים:** האם אתה צעיר מגיל 67?

כן <sub>1</sub>      לא <sub>5</sub>      ← **עבור לשאלה 85 בעמוד 14**

↓

68. מה מצבך התעסוקתי היום?

לא עובד/ת ולא מחפש/ת ← <sub>5</sub>      **עבור לשאלה 85 בעמוד 14**

מחפש/ת עבודה <sub>2</sub>      ↓

עובד/ת <sub>1</sub>      ↓

69. האם אתה מעוניין או לא מעוניין לעבוד עד גיל הפרישה החדש (64 לנשים ו-67 לגברים)? (סמן תשובה אחת בלבד)

לא כל כך מעוניין <sub>3</sub>      מעוניין בהחלט <sub>1</sub>

לא מעוניין בהחלט <sub>4</sub>      די מעוניין <sub>2</sub>

לא יודע <sub>9</sub>

70-71. באיזה גיל את חושב לפרוש מעבודה? בגיל \_\_\_\_\_ שנים

72. האם בעקבות העלאת גיל הפרישה תפרוש במועד אחר ממה שתכננת? (סמן תשובה אחת בלבד)

כן, אפרוש מאוחר יותר	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
כן, אפרוש מוקדם יותר	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
לא אשנה את מועד פרישתי	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>

לא תכננתי קודם את מועד הפרישה	<input type="checkbox"/> 4
לא יודע	<input type="checkbox"/> 9

73. האם ידוע לך שבעקבות החלטת הכנסת לדחות את גיל הפרישה במספר שנים, פרישה מוקדמת מגיל הפרישה החדש (64 לנשים ו-67 לגברים) תחייב קנס שעשויה לפגוע ברמת הפנסיה שלך מעבודה?  
 1 כן  2 לא

74. באיזו מידה תהיה מעוניין לפרוש מוקדם יותר מהעבודה גם אם הפנסיה שלך תיפגע בעקבות כך? (סמן תשובה אחת בלבד)  
 1 כנראה לא אהיה מעוניין  3 בהחלט אהיה מעוניין  
 2 בהחלט לא אהיה מעוניין  4 כנראה אהיה מעוניין  
 9 לא יודע

שתי השאלות הבאות מתייחסות לדעתך על סיכוייך להמשיך ולעבוד עד לגיל הפרישה החדש (64 לנשים ו-67 לגברים).

מהו להערכתך הסיכוי כי...	סיכוי נמוך מאוד	סיכוי נמוך	סיכוי בינוני	סיכוי גבוה	סיכוי גבוה מאוד
75. תמשיך לעבוד במקום עבודתך עד גיל הפרישה?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
76. המעסיק שלך ימשיך להעסיק אותך בעבודה עד לגיל הפרישה החדש?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

במידה ותחליט לפרוש מעבודתך לפני הגיל המזכה בקצבת הזקנה, מה יהיה מקור/ות הכנסתך עד לקבלת קצבת הזקנה או הפנסיה מעבודה?  
(אנא סמן את כל התשובות הנכונות עבורך)

מקור הכנסה	האם תחיה ממקור הכנסה זה?	
	כן	לא
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
77. קצבה שלך או של יתר בני משק הבית מהמוסד לביטוח לאומי	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
78. רנטה או פנסיה מחו"ל	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2



79. חסכוניות	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
80. רווחים מרכוש והון	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
81. הכנסה מעבודה של יתר בני משק הבית	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
82. פנסיה מעבודה של בן/בת הזוג	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
83. הלוואות	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
84. מקור אחר	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
	▲ <sub>1</sub>	▲ <sub>2</sub>
	כן	לא

**השאלות הבאות מתייחסות למקום מגוריך.**  
אנא סמן האם במקום מגוריך יש...

		כן	לא
		▼ <sub>1</sub>	▼ <sub>5</sub>
85	אמבטיה או מקלחת בתוך הבית המיועדים לשימוש האישי של משק הבית שלך בלבד	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
86	שירותים עם מתקן הדחה בתוך הבית המיועדים לשימוש האישי של משק הבית שלך בלבד	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
87	הסקה מרכזית	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
88	מיזוג אוויר	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
89	מעלית	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
90	מרפסת או גינה	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

בנוסף לכך, בהתייחס למקום מגוריך, האם היית אומר ש...

		כן	לא
		▼ <sub>1</sub>	▼ <sub>5</sub>
91	אין בו די מקום	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
92	הוא עולה הרבה מדי	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
93	אין בו מספיק אור	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
94	אמצעי החימום או הקירור שלו אינם מספיקים	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

ומה בקשר לסביבה הקרובה של מקום המגורים שלך. האם היית אומר ש...

		כן	לא
		▼ <sub>1</sub>	▼ <sub>5</sub>
95	יש בה מספיק שירותים כמו בית מרקחת, טיפול רפואי, חנות מכולת וכדומה, במרחק סביר	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
96	יש בה מספיק אפשרויות לתחבורה ציבורית	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
97	יש בה זיהום, רעש או בעיות סביבתיות אחרות	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
98	יש בה ונדליזם או פשיעה	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

האם אחת או יותר מחיות המחמד הבאות נמצאת כרגע במשק הבית שלך?  
(ניתן לסמן יותר מתשובה אחת)

99	כלב	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
100	חתול	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
101	צפור	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
102	דגים	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
103	חיות מחמד אחרות	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
104	אין חיות מחמד בבית	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>

### לבסוף נשאל מספר שאלות רקע

105 היכן נולדת? אם אינך בטוח איזו משבצת לסמן רשום שם הארץ _____	
<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> ישראל	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub> צפון אמריקה
<input type="checkbox"/> <sub>2</sub> אירופה	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub> דרום אמריקה
<input type="checkbox"/> <sub>3</sub> אפריקה	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub> אוסטרליה
<input type="checkbox"/> <sub>4</sub> אסיה	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub> לא יודע

106 והיכן נולד אביך? אם אינך בטוח איזו משבצת לסמן רשום שם הארץ _____
--

<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> ישראל	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub> צפון אמריקה
<input type="checkbox"/> <sub>2</sub> אירופה	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub> דרום אמריקה
<input type="checkbox"/> <sub>3</sub> אפריקה	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub> אוסטרליה
<input type="checkbox"/> <sub>4</sub> אסיה	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub> לא יודע

107-108 כיצד אתה נוהג להגדיר את עצמך?  
**(למשל: אשכנזי, מרוקאי, יהודי, ישראלי, רוסי, מזרחי, איטלקי, נוצרי, מוסלמי)**

(נא לרשום תשובה אחת בלבד) \_\_\_\_\_

109-110. לאיזו דת את/ה שייך או מרגיש/ה הכי קרוב?  
(אנא רשום תשובה אחת בלבד)

<input type="checkbox"/>	5	יהדות
<input type="checkbox"/>	1	נצרות פרוטסטנטית
<input type="checkbox"/>	2	נצרות קתולית
<input type="checkbox"/>	4	נצרות אורתודוקסית (רוסית, ארמנית, יוונית וכו')
<input type="checkbox"/>	6	איסלאם
<input type="checkbox"/>	11	הדת הדרוזית
<input type="checkbox"/>	10	דת אחרת (אנא ציין): _____
<input type="checkbox"/>	96	איני שייך או חש/ה קירבה לשום דת

111. תוך התייחסות להווה, באיזו תדירות את/ה מתפלל?  
(אנא סמן תשובה אחת בלבד)

<input type="checkbox"/>	1	יותר מפעם ביום
<input type="checkbox"/>	2	פעם ביום או כמעט כל יום
<input type="checkbox"/>	3	פעמיים בשבוע
<input type="checkbox"/>	4	פעם בשבוע
<input type="checkbox"/>	5	פחות מפעם בשבוע
<input type="checkbox"/>	6	אף פעם

112. האם קיבלת חינוך דתי מהוריך?  
(אנא סמן תשובה אחת)

<input type="checkbox"/>	1	כן
<input type="checkbox"/>	5	לא

לבסוף, אנא ציין את מינך ושנת הלידה שלך:

113. אני ...

<input type="checkbox"/>	1	גבר
<input type="checkbox"/>	2	אישה

114-117. נולדתי בשנת \_\_\_\_\_

**תודה רבה שהקדשת מזמנך לענות על שאלותינו.**

אנא החזר את השאלון למראיין או שלח אותו חזרה במעטפה שסופקה לך.  
**במידה ואת/ה זקוק/ה למעטפה חליפית או שיש לך שאלות כלשהן ניתן ליצור קשר עם  
מכון המחקר בטלפון 03 - 6408963**

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