



ID 1-4
5/1

שפה (6-7)		מ.ז. משק בית (8-13)						14-15		מ.ז. מרואיין (16-17)	
I	A							0	0		

תאריך ראיון:

/ /
 שנה (22-23) / חודש (20-21) / יום (18-19)

מספר מראיין:

24-26

השם הפרטי של המשיב/ה: _____

"50+ באירופה ובישראל"

סקר בריאות, הזדקנות, ופרישה באירופה
ובישראל
גל שלישי 2012-2013

שאלון למילוי עצמי

ערבית

كيف نجيب عن هذا الاستطلاع؟

يمكن الإجابة عن معظم الأسئلة في الصفحات التالية من خلال تأشير المربع الموجود تحت الإجابة التي تجدها ملائمة أو إلى جانبها.

صيغت كل الأسئلة في هذا الاستطلاع بصيغة المفرد المذكر، إلا أنها موجهة للجنسين.

الرجاء تأشير مربع واحد (1):

صحيح: أو:

غير صحيح:

:نכון :لا

:لا نכון

الرجاء التقدم من سؤال إلى آخر.

كيف يعاد هذا الاستطلاع؟

إذا كان مجري المقابلة لا يزال في منزلك أثناء تعبنتك للاستطلاع، فالرجاء أن تعيد لها الاستطلاع. في حالة كنت بحاجة لمغلف بديل أو كانت لديك أية أسئلة فيإمكانك الاتصال بمعهد الأبحاث عبر الهاتف

على 03-6408963

العنوان: معهد ب.ي. كوهن لأبحاث الرأي العام، قسم علم الاجتماع وعلم الإنسان، كلية العلوم

الاجتماعية، جامعة تل-أبيب، ص.ب 39040، رمات أفييف، تل-أبيب 69978

الرجاء البدء بتعبئة الاستطلاع في الصفحة التالية.

سيتم الحفاظ على سرية إجاباتك.

نشكرك ثانية على تعاونك.

1. أمامك قائمة من الجمل عن أحاسيس مختلفة. الرجاء أن تذكر مدى موافقتك أو عدم موافقتك الشخصية بخصوص كل جملة من الجمل التالية:

موافق جداً	موافق	غير موافق	غير موافق بشدة		
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	أيضاً عندما أشعر بأحاسيس سلبية، أستطيع أن أفكر بأمور جيدة	27
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	أفكر كثيراً بما ممكن أن يحدث لي في حالة وقوع كارثة محتملة	28
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	أستطيع أن أقول بأني وصلت إلى عمري الحالي بشكل ناجح	29
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	أخاف جداً من تفجيرات إرهابية	30
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	حياتي جيدة في هذه الأيام	31
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	لا أياس من أية صعوبة في الحياة	32
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	أخشى جداً من هجوم على إسرائيل بواسطة صواريخ	33
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	أنا أكبر في السن بصورة جيدة	34

<p>لا ▼</p>	<p>نعم ▼</p>	<p>2. منذ سنة 2006، حدثوا في إسرائيل ومحيطها أحداث صعبة مختلفة: (1) حرب لبنان الثانية (2) هجوم بالصواريخ من غزة (3) أحداث عدائية أخرى من المُحتمل بأنه جراء أحداث صعبة كهذه جرّبت الحالات الموصوفة أدناه. الرجاء أن تذكر بخصوص كل حدث مذكور في القائمة التالية، هل حدث ذلك معك (بداية من تموز 2006)</p>
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 5	<p>35 أنت بنفسك جُرحت/أصبت</p>
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 5	<p>36 شخص مُقرب منك قتل</p>
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 5	<p>37 شخص مقرب منك جرح/أصيب</p>
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 5	<p>38 لم تصاب شخصياً، لكن كنت تحت خطر الإصابة جسمانياً</p>
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 5	<p>39 شخص مُقرب منك كان تحت خطر الإصابة جسمانياً</p>
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 5	<p>40 تضررت ممتلكاتك الشخصية (بيت، سيارة وما شابه)</p>
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 5	<p>41 لم يتم ضرر فعلي، لكن كان هناك خطر إصابة ممتلكاتك الشخصية بالضرر (بيت، سيارة وما شابه)</p>
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 5	<p>42 حصل ضرر (من إصابة جسمانية أو خلل في العمل) لمكان عملك أو مصلحة عملك الشخصية</p>
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 5	<p>43 لم يتم ضرر فعلي، لكن كان هناك خطر لحدوث ضرر لمكان عملك أو مصلحة عملك الشخصية</p>
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 5	<p>44 لم تصاب شخصياً، لكن شاهدت أشخاص مُصابين</p>
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 5	<p>45 حدثت فوضى جديّة لفترة أسبوع أو أكثر في نظام حياتك اليومية</p>
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 5	<p>46 اضطرت لترك بيتك لفترة أسبوع أو أكثر</p>

إذا جربت حالة أو أكثر من الحالات الموصوفة في القائمة أعلاه في السؤال السابق، الرجاء الإجابة على الأسئلة 3 و 4.

إذا لم تجرب أية حالة من بين الحالات الموصوفة في القائمة السابقة، لا داعي أن تجيب على الأسئلة 3 و 4 (انتقل لسؤال 5).

3⁴⁷

الرجاء أن تشير إلى الحدث الأصعب بالنسبة لك منذ سنة 2006، من بين الأحداث الصعبة المسجلة أدناه. (إذا جربت أكثر من حدث، الرجاء أن تختار حدث واحد منهم، الذي كان الأصعب بالنسبة لك)

- 1 حرب لبنان الثانية
2 هجوم بالصواريخ من غزة
3 أحداث عدائية أخرى (بدايةً من تموز 2006)

4

أمامك جمل تصف أحاسيس، يشعر بها الأشخاص أحياناً بعد أحداث صعبة. الرجاء أن تتحدث بخصوص الحدث الذي أشرت إليه بسؤال 3، وأشر إلى أي مدى شعرت في الأسبوع الأخير بكل من الأحاسيس التالية الموصوفة أدناه، بسبب هذا الحدث:

درجة كبيرة جداً	درجة كبيرة	درجة متوسطة	درجة قليلة	بتاتاً لا
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0

48 غضبت بسبب شيء ذكرني بالحدث

49 لم أستطيع أن أشعر بأحاسيس مثل، الحزن أو

الحب

50 كنت عصبي المزاج وكانت عندي نوبات غضب

51 كنت مشدود الأعصاب وارتعبت بسهولة

wave 3 52/3