

מספר סידורי

1-4 ID  
5/1

שפה (6-7)		מ.ז. משק בית (8-13)						מ.ז. מרואיין (14-15)	
2	6							-	

תאריך ראיון:

/  /   
(16-17) יום (18-19) חודש (20-21) שנה

מספר מראיין:

\_\_\_\_\_ 22-24

השם הפרטי של המשיב/ה: \_\_\_\_\_

# "50+ באירופה ובישראל"

סקר בריאות, הזדקנות, ופרישה

באירופה ובישראל

גל 6 2015

שאלון למילוי עצמי

רוסית

## Как заполнять эту анкету?

Все вопросы этой анкеты составлены в мужском роде из соображений удобства, однако предназначены для обоих полов.

Пожалуйста, пометьте только одну (1) ячейку в ответе на каждый из вопросов на следующих страницах. Ответ нужно помечать следующим образом:

Верно:  или:

Неверно:

Просьба отвечать на вопросы поочередно, один за другим.

## Как вернуть эту анкету?

Если после заполнения Вами этой анкеты, интервьюировавший Вас человек все еще находится у Вас дома, верните ее ему, пожалуйста.

**Если Вам нужен запасной конверт или у Вас возникли вопросы, можно обращаться в исследовательский институт по телефону: 03-6408963.**

**Адрес:**

**Институт исследований общественного мнения им. Б.И. Коэн**

**Кафедра социологии и антропологии**

**Факультет общественных наук Тель-Авивского Университета**

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

Пожалуйста, начните заполнение анкеты со следующей страницы.

Нами будет соблюдена конфиденциальность и Ваши ответы останутся в тайне.

**Мы хотим еще раз поблагодарить Вас за участие в опросе.**

**1. Перед Вами высказывания, относящиеся к различным чувствам и эмоциям. Отметьте, пожалуйста, в какой степени Вы лично согласны или не согласны с каждым из этих утверждений:**

	Абсолютно не согласен	Не согласен	Согласен	Абсолютно согласен
25 <b>Даже испытывая отрицательные эмоции, мне удается думать о хорошем.</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
26 <b>Я часто размышляю о том, что будет со мной в случае возможной катастрофы.</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
27 <b>Я могу сказать, что успешным образом дожил до своего возраста.</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
28 <b>Я очень опасуюсь терактов.</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
29 <b>У меня хорошая жизнь в настоящее время.</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
30 <b>Никакие трудности жизни не приводят меня в отчаяние.</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
31 <b>Я очень опасуюсь ракетной атаки на Израиль.</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
32 <b>Я благополучно старею.</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

<p>2. Многие люди чувствуют себя старше или моложе своего настоящего возраста. <b>Человеком какого возраста Вы чувствуете себя большую часть времени?</b> Внесите, пожалуйста, в предназначенное место возраст от 1 до 120 лет.</p> <p><i>Обратите, пожалуйста, внимание, что мы просим Вас указать, человеком какого возраста Вы себя чувствуете, а не человеком какого возраста Вы хотели бы быть.</i></p>	<p>Ощущаемый Вами возраст: _____</p> <p style="text-align: center;">33-35</p>
--	---

<p><b>3. В июле и августе месяцах 2014 года проходила операция "Несокрушимая скала" ("Цук Эйтан"), в течение которой израильская армия действовала против палестинских сил в Секторе Газа. Во время операции и в предшествовавший ей период, из Газы наносились атаки против Израиля. <u>Возможно, по причине тяжелых событий во время операции и в предшествовавший ей период, Вы побывали в описываемых далее ситуациях. Отметьте, пожалуйста, в отношении каждой из перечисляемых далее в списке ситуаций, случалась ли таковая с Вами, в течение июля и августа месяцев 2014 года.</u></b></p>	<p>нет ▼</p>	<p>да ▼</p>
36 Вы были ранены	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
37 Близкий Вам человек был убит	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
38 Близкий Вам человек был ранен	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
39 Вы лично не были ранены, однако существовала угроза физической травмы	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
40 Близкому Вам человеку угрожала физическая травма	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
41 Был нанесен ущерб <b>Вашему личному имуществу</b> (дом, автомобиль и т.д.)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
42 Практический ущерб не был нанесен, однако существовала угроза нанесения ущерба личному имуществу (дом, автомобиль и т.д.)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
43 Был нанесен ущерб (в результате физического повреждения или помех в деятельности) <b>Вашему месту работы или бизнесу</b>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
44 Практический ущерб нанесен не был, однако существовала опасность нанесения ущерба рабочему месту или бизнесу	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
45 Вы не пострадали лично, однако столкнулись с пострадавшими	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
46 Обычное течение Вашей повседневной жизни было серьезно нарушено в течение недели или больше	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
47 Вы были вынуждены покинуть свой дом на неделю или больше	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

**Если Вы побывали в ситуации, одной или в нескольких, из описанных в списке в предыдущем вопросе, ответьте, пожалуйста, на следующий вопрос № 4.**

**Если Вы не оказывались ни в одной из приведенных в списке предыдущего вопроса ситуаций, на следующий вопрос отвечать не нужно, и Вы можете закончить анкету. Благодарим Вас за участие.**

<b>4. Перед Вами фразы, описывающие чувства, испытываемые иногда людьми после тяжелых событий. Принимая во внимание событие, указанное Вами в предыдущем вопросе в связи с операцией "Несокрушимая Скала" ("Цук Эйтан"), пометьте, пожалуйста, в какой степени Вы испытывали чувства, из перечисленных ниже, в течение последней недели, в результате этого события:</b>	Вообще нет	В небольшой степени	В средней степени	В большой степени	В очень большой степени
48 Я был взволнован из-за чего-то, что напомнило мне это событие	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
49 Я был не в состоянии испытать такие чувства, как печаль или любовь	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
50 Я был раздражен и у меня были вспышки гнева	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
51 Я был напряжен и легко пугался	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

5. Я...

- Мужчина  
 Женщина

6. Я родился (родилась) в (году)

Большое спасибо за то, что Вы нашли время ответить на наши вопросы. Пожалуйста, верните анкету проводившему опрос или отправьте ее по почте в приложенном конверте.

Если Вам нужен запасной конверт или у Вас возникли вопросы, можно обращаться в исследовательский институт по телефону: 03-6408963.