

מספר סידורי 1-4

5/1

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

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 7 2017

שאלון למילוי עצמי

רוסית

Как ЗАПОЛНЯТЬ эту анкету

На большинство вопросов этой анкеты можно ответить, отметив ячейку под или рядом с подходящим Вам ответом.

Пожалуйста, пометьте **ОДНУ (1)** ячейку:

Верно или

Неверно

Просьба отвечать на вопросы поочерёдно, один за другим. Пропускайте вопрос только в случае наличия однозначной инструкции так сделать.

Образец:

У Вас есть дети?

₁ Да

₅ Нет



[Перейдите к вопросу ...](#)



Если Вы отметили "Да" в этом образце, Вы переходите к следующему вопросу!

Если Вы отметили "Нет" в этом образце, Вы переходите к вопросу, указанному в ячейке инструкции!

Как ВЕРНУТЬ эту анкету

Если по окончании заполнения Вами этой анкеты, интервьюировавший Вас человек все еще находится у Вас дома, верните ее ему, пожалуйста. Если нет, просим Вас при первой же возможности отправить заполненную анкету в полученном Вами предоплаченном конверте. Если Вам нужен запасной конверт, позвоните, пожалуйста, в [исследовательский институт] по [бесплатному телефонному номеру].

ПОЖАЛУЙСТА, НАЧНИТЕ ЗАПОЛНЕНИЕ АНКЕТЫ С ВОПРОСА 1 НА СЛЕДУЮЩЕЙ СТРАНИЦЕ.

НАМИ БУДЕТ СОБЛЮДЕНА КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И ВСЕ ВАШИ ОТВЕТЫ ОСТАНУТСЯ В ТАЙНЕ.

МЫ ХОТИМ ЕЩЕ РАЗ ПОБЛАГОДАРИТЬ ВАС ЗА ВАШЕ СОДЕЙСТВИЕ.

1. Далее приведены некоторые утверждения о болезни Альцгеймера. Пожалуйста, прочитайте каждое и отметьте, считаете ли Вы приведенное утверждение верным или ошибочным.

			Верно ▼ ₁	Ошибочно ▼ ₂	Не знаю ▼ ₉
25	1)	Болезнь Альцгеймера является формой сумасшествия.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	2)	Если проблемы с памятью и неясное мышление возникают внезапно, это скорее всего из-за болезни Альцгеймера.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	3)	В настоящее время лекарства от болезни Альцгеймера не существует.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	4)	Болезнь Альцгеймера может быть заразной.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	5)	Гены могут лишь частично объяснить развитие болезни Альцгеймера.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	6)	Путаница со временем и местом является симптомом болезни Альцгеймера.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	7)	Болезнь Альцгеймера можно диагностировать с помощью анализа крови.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	8)	На данном этапе причина возникновения болезни Альцгеймера неясна.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	9)	Симптомы тяжелой депрессии могут быть ошибочно приняты за симптомы болезни Альцгеймера.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	10)	Большинство людей, страдающих болезнью Альцгеймера, живут в стационарах, таких как дома престарелых.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Как Вы считаете, насколько важны следующие факторы для развития болезни Альцгеймера? (Пожалуйста, отметьте одну ячейку в каждой строке)

		Совсем не важно ▼ ₁	Важно в небольшой степени ▼ ₂	Важно в умеренной степени ▼ ₃	Очень важно ▼ ₄	Не знаю ▼ ₉
35	1) Старческий возраст	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	2) Генетика	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	3) Недостаток физической активности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	4) Стресс	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	5) Одиночество	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	6) Плохое питание	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. В какой степени Вы согласны со следующими утверждениями о болезни Альцгеймера?

		Совершенно о не согласен/не согласна ▼ ₁	Не согласен/не согласна ▼ ₂	Нейтрально ▼ ₃	Согласен/ согласна ▼ ₄	Полност ью согласен / согласна ▼ ₅	
41	1)	Я чувствую себя комфортно в окружении людей с болезнью Альцгеймера.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	2)	Мне будет трудно разговаривать с кем-нибудь с болезнью Альцгеймера	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	3)	Человек с болезнью Альцгеймера может тем не менее наслаждаться жизнью.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	4)	Если бы мне сказали, что у меня высокий уровень риска развития болезни Альцгеймера, я могла бы посчитать, что жизнь не стоит теперь продолжения.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	5)	Я хотел/а бы знать, если риск возникновения у меня болезни Альцгеймера выше, чем у других.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	6)	Я верю, что раннее обнаружение болезни Альцгеймера увеличивает шанс лучшего лечения этой болезни.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. В течение последнего месяца, занимались ли Вы чем-нибудь из перечисленного на регулярной основе? (Пожалуйста, отметьте все подходящие ответы)

- | | | | |
|----|--|--------------------------|---|
| 47 | 1) Занимался/ась физической активностью или делал/а физические упражнения, по меньшей мере <u>дважды</u> в неделю | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 48 | 2) Употреблял/а продукты с высоким содержанием насыщенных жиров или холестерина (например красное мясо) <u>больше</u> чем дважды в неделю | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 49 | 3) Употреблял/а на ежедневной основе минимум <u>три</u> порции из перечисленного: зеленые овощи, орехи, злаки, рыба или оливковое масло | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 50 | 4) Пытался/ась ограничить общее ежедневное потребление калорий | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 51 | 5) Пытался/ась снизить уровень стрессового напряжения (предпринимал/а что-либо <u>с целью</u> снизить, предотвратить и преодолеть стрессовое напряжение) | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 52 | 6) Общался/ась с родственниками или друзьями, по меньшей мере <u>дважды</u> в неделю | <input type="checkbox"/> | 6 |
| 53 | 7) Принимал/а участие в социальной жизни, по меньшей мере <u>один раз</u> в неделю (деятельность в клубах, курсы и т.д.) | <input type="checkbox"/> | 7 |
| 54 | 8) Играл/а в игры со словами или цифрами, как например: кроссворды, головоломки или sudoku | <input type="checkbox"/> | 8 |
| 55 | 9) Принимал/а пищевые добавки на ежедневной основе, в частности для улучшения когнитивной функции (например витамин B12, витамин E, Омега-3) | <input type="checkbox"/> | 9 |

5. Знаете ли Вы (или знали в прошлом) кого-нибудь с болезнью Альцгеймера? Если да, кто это/был(а)? (Пожалуйста, отметьте все подходящие ответы)

- | | | | |
|----|---|--------------------------|---|
| 56 | Супруг/а (партнер/ша) | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 57 | Родитель | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 58 | Другой родственник (например: брат, сестра, тетя, двоюродный брат и т.д.) | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 59 | Друг (подруга) | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 60 | Моя должность включает/включала работу с людьми с болезнью Альцгеймера (Пациент/ка) | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 61 | Другое (например: сосед, коллега и т.д.) | <input type="checkbox"/> | 6 |
| 62 | Я не знаю никого, у кого есть или была болезнь Альцгеймера | <input type="checkbox"/> | 7 |

6. Ухаживаете ли Вы (или ухаживали когда-нибудь) за кем-нибудь с болезнью Альцгеймера?
(Пожалуйста, отметьте все подходящие ответы)

63	Я ухаживаю/ухаживал(а) на постоянной основе	<input type="checkbox"/>	1
64	Я помогаю/помогал(а) на нерегулярной основе	<input type="checkbox"/>	2
65	Ничего из указанного	<input type="checkbox"/>	3

7. Если Вы почувствуете предупреждающий симптом возможной болезни Альцгеймера, к какому из перечисленных источников, если вообще, Вы обратитесь за помощью?
(Пожалуйста, отметьте все подходящие ответы)

66	Супруг/а (партнер/ша)	<input type="checkbox"/>	1	74	Медсестра	<input type="checkbox"/>	9
67	Родитель	<input type="checkbox"/>	2	75-76	Социальный работник	<input type="checkbox"/>	10
68	Другой родственник (например: брат, сестра, тетя, двоюродный брат и т.д.)	<input type="checkbox"/>	3	77-78	Представитель духовенства (раввин, шейх или священник)	<input type="checkbox"/>	11
69	Друг (подруга)	<input type="checkbox"/>	4	79-80	Другое лицо, предоставляющее духовную поддержку	<input type="checkbox"/>	12
70	Терапевт (врач)	<input type="checkbox"/>	5	81-82	Интернет	<input type="checkbox"/>	13
71	Врач-гериатр (геронтолог)	<input type="checkbox"/>	6	83-84	Организация, занимающаяся вопросами болезни Альцгеймера (например, Израильская ассоциация болезни Альцгеймера)	<input type="checkbox"/>	14
72	Невролог	<input type="checkbox"/>	7				
73	Психолог или психиатр	<input type="checkbox"/>	8				

8. В заключение, пожалуйста, внесите Ваш пол и год рождения:

85 а) Я являюсь...

Мужчиной	<input type="checkbox"/>	1
Женщиной	<input type="checkbox"/>	2

86-89 б) Я родился/ась в (году)

90/7 **WAVE 7**

91-94 מספר סידורי מכון כהן

Благодарим Вас за то, что Вы уделили время ответам на наши вопросы.