

## ShareW2

IF Mode = a1

|

ELSE

|

| IF Mode = a2

|

|| **CM003\_ CHOICE RESPONDENT FINANCE**

|| מאוחר יותר בראיון נשאל שאלות על המצב הפיננסי המשפחתי והמצב הפיננסי של משק הבית.

|| למשל, בנושא חסכונות לגיל זקנה ותמיכה כספית בילדים ובקרובים אחרים. עלינו לשאול

|| שאלות אלו רק אחד מכם. מי מביניכם יהיה המתאים ביותר לענות על שאלות אודות עניינים

|| הכספיים?

|| מראיין/ת: יש לקדד רק משיב/ה כספית/אחד/אחת

|| 1. שם אדם 1.

|| 2. שם אדם 2.

|

| ELSE

|

|

| ENDIF

|

ENDIF

**DN001\_ INTRO DEMOGRAPHICS**

אני שב ומציין שראיון זה הוא וולונטרי וחשאי. התשובות שתתן/י ישמשו לצרכים מחקריים

בלבד. אם נגיע לשאלה שלא תרצה/תרצי להשיב עליה, אנא הודיע/י לי על כך ואני אדלג לשאלה

הבאה. נתחיל בכמה שאלות הנוגעות לרקע שלך.

1. המשך/המשיכי.

**DN042\_ MALE OR FEMALE**

תצפית

(זהה את מינו/מינה של המרואיין/ת בתצפית. (שאל אם אינך בטוח: מראיין/ת: מראיין

1. זכר

2. נקבה

**DN043\_ CONFIRM MONTH/YEAR BIRTH**

האם נוכל לאשר את תאריך הלידה? נולדת בחודש [חודש הלידה של המרואיין/ת] בשנת [שנת הלידה

של המרואיין/ת]?

1. כן

5. לא

IF DN043\_ (CONFIRM MONTH/YEAR BIRTH) = 1. כן

|

ELSE

|

| IF DN043\_ (CONFIRM MONTH/YEAR BIRTH) = 5. לא

|

|| **DN002\_ MONTH OF BIRTH**

|| באיזה חודש ושנה נולדת? חודש: שנה:

|

|| 1. ינואר

|| 2. פברואר

|| 3. מרץ

|| 4. אפריל

|| 5. מאי

|| 6. יוני

- 7. יולי
- 8. אוגוסט
- 9. ספטמבר
- 10. אוקטובר
- 11. נובמבר
- 12. דצמבר

**DN003\_ YEAR OF BIRTH**

{באיזו שנה נולדת? שנה: חודש: }חודש הלידה

(1900..2010)

ENDIF

ENDIF

IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0

**DN004\_ COUNTRY OF BIRTH**

האם נולדת בישראל?

- 1. כן
- 5. לא

IF DN004\_ (COUNTRY OF BIRTH) = 5. לא

**DN005\_ OTHER COUNTRY OF BIRTH**

באיזו ארץ נולדת? אנא ציין/י את שם הארץ שמקום לידתך השתייך אליה בעת לידתך.

\_\_\_\_\_

**DN006\_ YEAR CAME TO LIVE IN COUNTRY**

באיזו שנה הגעת לישראל?

(1875..2010)

ENDIF

**DN007\_ CITIZENSHIP COUNTRY**

האם יש לך אזרחות ישראלית?

- 1. כן
- 5. לא

IF DN007\_ (CITIZENSHIP COUNTRY) = 5. לא

**DN008\_ OTHER CITIZENSHIP**

באיזו אזרחות הנך מחזיק/ה?

\_\_\_\_\_

ENDIF

**DN009\_ WHERE LIVED SINCE 1989**

Ctrl+R השאלה אינה רלוונטית לישראל. הקש/הקשי: IWER:מראיין/ת

- 1. ברפובליקה הדמוקרטית הגרמנית
- 2. ברפובליקה הפדרלית הגרמנית
- 3. במקום אחר

**DN010\_ HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OBTAINED**

התבונן בבקשה בכרטיס 2. מהי תעודת הסיום הגבוהה ביותר של מוסד חינוכי שבחזקתך מראיין/ת:מראיין: שאלה זו איננה מתייחסת להשכלה גבוהה (אקדמית, טכנולוגית וכו'). שאלה על ההשכלה הגבוהה תשאל בהמשך

1. יסודית
2. (תיכונית מקצועית חלקית (לא סיים/ה תיכון מקצועי
3. תיכונית מקצועית מלאה, ללא תעודת בגרות
4. תיכונית מקצועית מלאה, עם תעודת בגרות
5. תיכונית עיונית חלקית (לא סיים/ה) תיכון עיון
6. תיכונית עיונית מלאה, ללא תעודת בגרות
7. עם תעודת בגרות, תיכונית עיונית מלאה
8. ישיבה תיכונית ללא תעודת בגרות
9. ישיבה תיכונית עם תעודת בגרות
96. אין השכלה פורמלית
97. (אחר (כולל חו"ל

*IF DN010\_ (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OBTAINED) = 97. (כולל חו"ל = 97. (אחר*

**DN011\_ OTHER HIGHEST EDUCATION**

איזו תעודת סיום אחרת או תואר אחר בחזקתך

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

**DN012\_ FURTHER EDUCATION**

התבונן/י בבקשה בכרטיס מס' 3. אילו תארים גבוהים או מקצועיים בחזקתך מראיין/ת:סמן/י את כל התשובות המתאימות

1. ישיבה
2. בי"ס לאחיות
3. בי"ס להנדסאים
4. אוניברסיטה - תואר ראשון
5. אוניברסיטה - תואר שני או יותר
95. מצוי/ה במהלך לימודים גבוהים
96. אין השכלה גבוהה
97. (אחר (כולל חו"ל

*IF 97. (כולל חו"ל = 97. (אחר IN DN012\_ (FURTHER EDUCATION*

**DN013\_ OTHER EDUCATION**

איזה תואר נוסף ממוסד להשכלה גבוהה או מרכז להשתלמות מקצועית בחזקתך

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*ENDIF*

**DN041\_ YEARS EDUCATION**

כמה שנים למדת בהיקף מלא

מראיין/ת:למראיין: הכוונה היא למספר שנות ההשכלה המלאות של המראיין/ת \_\_\_\_\_ (0..25)

*IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 1*

| **Sec\_DN.Demograpics.DN044\_MaritalStatus**  
| **Since our last interview in , has your marital status changed?**

ENDIF

IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 1 AND DN044\_ (MARITAL STATUS CHANGED) = 1 OR  
MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0

DN014\_ MARITAL STATUS

התבונן/י בבקשה בכרטיס מספר 4. מהו מצבך המשפחתי?

1. נשוי/נשואה ומתגורר/ת עם בן/ בת הזוג
2. שותפות רשומה
3. נשוי/נשואה ומתגורר/ת בנפרד מבן/ בת הזוג
4. לא נישא/ה מעולם
5. גרוש/ה
6. אלמן/ה

IF DN014\_ (MARITAL STATUS) = 1. נשוי/נשואה ומתגורר/ת עם בן/ בת הזוג

IF RESPONDENT ID = 1

DN015\_ YEAR OF MARRIAGE

באיזו שנה התחתנת?

(1890..2010)

CHK: (CURRENTDATE.YEAR - DN015\_YearOfMarriage) < (MN808\_AgeRespondent - 12)  
L1 ["!שנת הנישואין צריכה להיות לפחות 12 שנים אחרי שנת/הלידה של המשיב/ה"]

ENDIF

ENDIF

IF DN014\_ MaritalStatus.ORD = 2

DN016\_ YEAR OF REGISTERED PARTNERSHIP

באיזו שנה נחתם חוזה הזוגיות שלך?

(1890..2010)

ELSE

IF DN014\_ (MARITAL STATUS) = 3. נשוי/נשואה ומתגורר/ת בנפרד מבן/ בת הזוג

DN017\_ YEAR OF MARRIAGE

באיזו שנה התחתנת?

(1890..2010)

ELSE

IF DN014\_ (MARITAL STATUS) = 5. גרוש/ה

DN018\_ SINCE WHEN DIVORCED

באיזו שנה התגרשת?

מראיין/ת:אם התגרש/ה יותר מפעם אחת, ציין/י את שנת הגירושין האחרונים.

(1890..2010)

ELSE

IF DN014\_ (MARITAL STATUS) = 6. אלמן/ה

```

| | | |
| | | | DN019_ SINCE WHEN WIDOWED
| | | | ]באיזו שנה הפכת ל]אלמנה/אלמן?
| | | | מראיין/ת:ציין/ את שנת מותו/מותה של בן הזוג/בת הזוג
| | | | (1890..2010)
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
|
| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND DN014_ (MARITAL STATUS) = 3. נשוי/נשואה
| ומתגורר/ת בגורר/ת בנפרד מבן/בת
| OR DN014_ (MARITAL STATUS) = 5. גרוש/ת OR DN014_ (MARITAL STATUS) = 6.
| אלמן/ה
|
| | | | DN020_ AGE OF PARTNER
| | | | ]באיזו שנה נולד/ה [בעלך/אשתך/בעלך/אשתך/בעלך/אשתך
| | | | ? [לשעבר/לשעבר/המנוח/המנוחה/{empty}/{empty}]
| | | | מראיין/ת:תעד/ את שנת הלידה של בן/בת הזוג האחרון/ה
| | | | (1875..2010)
|
| | | | DN021_ HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARTNER
| | | | התבונן/י בבקשה בכרטיס מספר 5. מהי תעודת הסיום הגבוהה ביותר של מוסד חינוכי שבחזקת
| | | | [לשעבר/לשעבר/המנוח/המנוחה/{empty}/{empty}] [בעלך/אשתך/בעלך/אשתך/בעלך/אשתך]
| | | | מראיין/ת:שאלה זו איננה מתייחסת להשכלה גבוהה (אקדמית, טכנולוגית וכו'). שאלה על
| | | | ההשכלה הגבוהה תשאל בהמשך
| | | | 1. יסודית
| | | | 2. (תיכונית מקצועית חלקית (לא סיים/ה תיכון מקצועי
| | | | 3. תיכונית מקצועית מלאה, ללא תעודת בגרות
| | | | 4. תיכונית מקצועית מלאה, עם תעודת בגרות
| | | | 5. תיכונית עיונית חלקית (לא סיים/ה) תיכון עיוני
| | | | 6. תיכונית עיונית מלאה, ללא תעודת בגרות
| | | | 7. תיכונית עיונית מלאה, עם תעודת בגרות
| | | | 8. ישיבה תיכונית ללא תעודת בגרות
| | | | 9. ישיבה תיכונית עם תעודת בגרות
| | | | 96. אין השכלה פורמלית
| | | | 97. (אחר (כולל חו"ל
|
| | | | IF DN021_ (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARTNER) = 97. (כולל חו"ל
| | | |
| | | | DN022_ OTHER HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE PARTNER OBTAINED
| | | | [לשעבר/לשעבר/המנוח/המנוחה/{empty}/{empty}] [איש/אשה או תואר אחר בחזקת [בעלך/אשתך/בעלך/אשתך/בעלך/אשתך]
| | | | [לשעבר/לשעבר/המנוח/המנוחה/{empty}]?
| | | |
| | | | _____
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | DN023_ FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING OBTAINED OF
| | | | PARTNER
| | | | התבונן/י בבקשה בכרטיס מס' 6. אילו תארים גבוהים או מקצועיים בחזקת
| | | | [לשעבר/לשעבר/המנוח/המנוחה/{empty}/{empty}] [בעלך/אשתך/בעלך/אשתך/בעלך/אשתך]
| | | |
| | | | 1. ישיבה
| | | | 2. בי"ס לאחיות

```

```

|| 3. בי"ס להנדסאים
|| 4. אוניברסיטה - תואר ראשון
|| 5. אוניברסיטה - תואר שני או יותר
|| 95. מצויה במהלך לימודים גבוהים
|| 96. אין השכלה גבוהה
|| 97. (כולל חו"ל)
||
|| IF 97. (כולל חו"ל) IN DN023_(FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING
OBTAINED OF PARTNER)
||
||
|| DN024_ OTHER EDUCATION PARTNER
|| איזה תואר נוסף ממוסד להשכלה גבוהה או מרכז להשתלמות מקצועית בחזקת
|| [לשעבר/לשעבר/המנוח/המנוחה/empty] /empty] [בעלך/אשתך/בעלך/אשתך/אשתך]
||
|| _____
||
|| ENDIF
||
|| DN025_ LAST JOB OF PARTNER
|| [empty] [מהי העבודה האחרונה בה עסק/ה [בעלך/אשתך/בעלך/אשתך/אשתך/
|| לשעבר/לשעבר/המנוח/המנוחה]? תן/י בבקשה תאור מדוייק/empty] /
|| פקיד/ה" אלא "פקיד/ת" מראיין/ת:לדוגמא - לא "פועל/ת" אלא "מפעיל/ת מכונית ייצור". לא
|| תשלומים". במידה ומדובר בעובד/ת מדינה, נא לציין לדוגמא "מזכיר/ת סמנכ"ל משרד האוצר" או
|| "שוטר/ת תנועה" וכיו"ב. רק אם בן/בת הזוג לא עבד/ה מעולם יש לציין "עקרת/ת בית".
||
|| _____
||
|| ENDIF
||
|| IF MN002_Person[1].MaritalStatus = a3
||
|| DN040_ PARTNER OUTSIDE HOUSEHOLD
|| האם בן/בת זוגך מתגורר/ת מחוץ למשק הבית?
||
|| 1. כן
|| 5. לא
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND
Preload.W1_DN036_HowManyBrothersAlive <> 0 OR
Preload.W1_DN037_HowManySistersAlive <> 0 OR
Preload.W1_DN026_NaturalParentAlive[1] <> 5 OR
Preload.W1_DN026_NaturalParentAlive[2] <> 5
||
|| DN039_ INTRODUCTION PARENTS SIBLINGS
|| כעת אשאל אותך מספר שאלות בנוגע להוריך ואחיך/אחיותיך
||
|| 1. המשך/המשיכי
||
|| ENDIF
||
|| IF Preload.W1_DN026_NaturalParentAlive[1] <> a5
||
|| IF MN016_ (MOTHER IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID = 1
||
|| DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
|| הביולוגית/הביולוגי בחיים] [האם [אמך/אבך]
||
||

```

1. כן  
 5. לא  
 IF DN026\_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. לא  
 DN027\_ AGE OF DEATH OF PARENT  
 כשנפטרה/באיזה גיל היה/היתה [אמך/אבך]  
 \_\_\_\_\_ (10..120)  
 ELSE  
 IF DN026\_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. כן AND  
 MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0

DN028\_ AGE OF NATURAL PARENT  
 [בן/בת כמה [אמך/אבך]  
 \_\_\_\_\_ (18..120)

CHK: DN028\_AgeOfNaturalParent >= (MN808\_AgeRespondent + 10) L1 "הגיל צריך להיות" [לפחות עשר שנים מעל גיל המשיבה/ה

ENDIF

ENDIF

IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0

DN029\_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT  
 מהי העבודה האחרונה בה עסק/ה [אמך/אבך]? תן/י בבקשה תאור מדוייק  
 לא "פועל/ת" אלא "מפעיל/ת מכוונת ייצור". לא "פקיד/ה" אלא "פקיד/ת" - מראיין/ת: לדוגמא  
 תשלומים". במידה ומדובר בעובד/ת מדינה, נא לציין את התואר הרשמי, לדוגמא "מזכיר/ת  
 סמנכ"ל משרד האוצר" או "שוטר/ת תנועה" וכיו"ב. רק אם ההורה לא עבד/ה מעולם יש לציין "עקרת/ת  
 בית".  
 \_\_\_\_\_

ENDIF

IF DN026\_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. כן

DN030\_ WHERE DOES PARENT LIVE  
 [התבונן בבקשה בכרטיס מספר 7. היכן גר/ה [אמך/אבך]

1. באותו משק בית
2. באותו מבנה
3. במרחק של עד 1 ק"מ
4. במרחק של 1 עד 5 ק"מ
5. במרחק של 5 עד 25 ק"מ
6. במרחק של 25 עד 100 ק"מ
7. במרחק של 100 עד 500 ק"מ
8. במרחק שמעל 500 ק"מ
9. במרחק שמעל 500 ק"מ בארץ אחרת

IF DN030\_LivingPlaceParent.ORD = 9

DN031\_ WHICH COUNTRY  
 באיזו ארץ?

\_\_\_\_\_

```

||| ENDIF
|||
||| IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. באותו משק בית.
|||
||| DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS
||| באיזו תדירות היית בקשר עם [אמך/אבך], פנים-אל-פנים, במהלך שנים-עשר החודשים האחרונים,
||| טלפונית או באמצעות הדואר?
|||
||| 1. כל יום.
||| 2. מספר פעמים בשבוע.
||| 3. בערך פעם בשבוע.
||| 4. בערך פעם בשבועיים.
||| 5. בערך פעם בחודש.
||| 6. פחות מפעם מחודש.
||| 7. אף פעם.
|||
||| ENDIF
|||
||| DN033_ HEALTH OF PARENT
||| כיצד תתאר/י את מצב הבריאות של [אמך/אבך]? האם תאמר/י שמצב בריאותו/ה הנו
|||
||| 1. מצויין
||| 2. טוב מאוד
||| 3. טוב
||| 4. סביר
||| 5. רע
|||
||| ENDIF
|||
||| ELSE
|||
||| IF MN018_ (MOTHER IN LAW IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID = 2
|||
||| DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
||| האם [אמך/אבך] [הביולוגית/הביולוגי] בחיים?
|||
||| 1. כן
||| 5. לא
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. לא
|||
||| DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
||| באיזה גיל היה/הייתה [אמך/אבך] כשנפטרה/ה?
|||
||| _____ (10..120)
|||
||| ELSE
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. כן AND
||| MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
|||
||| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
||| [בן/בת כמה] [אמך/אבך]?
|||
||| _____ (18..120)

```

CHK: DN028\_AgeOfNaturalParent >= (MN808\_AgeRespondent + 10) L1 "הגיל צריך להיות >= (גיל המשיב/ה + 10) L1"



```

||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
|||
||| DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT
||| מהי העבודה האחרונה בה עסק/ה [אמך/אבירך]? תנ'י בבקשה תאור מדוייק
||| מראיין/ת:לדוגמא - לא "פועל/ת" אלא "מפעיל/ת מכונת ייצור". לא "פקיד/ה" אלא "פקיד/ת
||| תשלומים". במידה ומדובר בעובד/ת מדינה, נא לציין את התואר הרשמי, לדוגמא "מזכיר/ת
||| סמנכ"ל משרד האוצר" או "שוטר/ת תנועה" וכיו"ב. רק אם ההורה לא עבד/ה מעולם יש לציין "עקר/ת
||| בית".
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. p
|||
||| DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE
||| [התבונן בבקשה בכרטיס מספר 7. היכן גר/ה [אמך/אבירך]?
|||
||| 1. באותו משק בית.
||| 2. באותו מבנה.
||| 3. במרחק של עד 1 ק"מ.
||| 4. במרחק של 1 עד 5 ק"מ.
||| 5. במרחק של 5 עד 25 ק"מ.
||| 6. במרחק של 25 עד 100 ק"מ.
||| 7. במרחק של 100 עד 500 ק"מ.
||| 8. במרחק שמעל 500 ק"מ.
||| 9. במרחק שמעל 500 ק"מ בארץ אחרת.
|||
||| IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9
|||
||| DN031_ WHICH COUNTRY
||| באיזו ארץ?
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. באותו משק בית.
|||
||| DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS
||| באיזו תדירות היית בקשר עם [אמך/אבירך], פנים-אל-פנים, במהלך שנים-עשר החודשים האחרונים,
||| טלפונית או באמצעות הדואר?
|||
||| 1. כל יום.
||| 2. מספר פעמים בשבוע.
||| 3. בערך פעם בשבוע.
||| 4. בערך פעם בשבועיים.
||| 5. בערך פעם בחודש.
||| 6. פחות מפעם מחודש.
||| 7. אף פעם.
|||
||| ENDIF
|||
||| DN033_ HEALTH OF PARENT
||| כיצד תתאר/י את מצב הבריאות של [אמך/אבירך]? האם תאמר/י שמצב בריאותו/ה הנו
|||
||| 1. מצויין

```

2. טוב מאוד  
3. טוב  
4. סביר  
5. רע

ENDIF

ELSE

IF RESPONDENT ID > 2

**DN026\_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE**

הביולוגית/הביולוגי בחיים] האם [אמך/אבך?

1. כן  
5. לא

IF DN026\_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. לא

**DN027\_ AGE OF DEATH OF PARENT**

באיזה גיל היה/היתה [אמך/אבך] כשנפטר/ה?

\_\_\_\_\_ (10..120)

ELSE

IF DN026\_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. כן AND  
MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0

**DN028\_ AGE OF NATURAL PARENT**

[בן/בת כמה [אמך/אבך?

\_\_\_\_\_ (18..120)

CHK: DN028\_AgeOfNaturalParent >= (MN808\_AgeRespondent + 10) L1 "[ הגיל צריך להיות ]"  
[לפחות עשר שנים מעל גיל המשיבה]

ENDIF

ENDIF

IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0

**DN029\_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT**

מהי העבודה האחרונה בה עסק/ה [אמך/אבך]? תן/י בבקשה תאור מדוייק

פקיד/ה" אלא "פקיד/ת" מראיין/ת:לדוגמא - לא "פועל/ת" אלא "מפעיל/ת מכונת ייצור". לא

תשלומים". במידה ומדובר בעובד/ת מדינה, נא לציין את התואר הרשמי, לדוגמא "מזכיר/ת

סמנכ"ל משרד האוצר" או "שוטר/ת תנועה" וכיו"ב. רק אם ההורה לא עבד/ה מעולם יש לציין "עקרת/ת

"בית".

\_\_\_\_\_

ENDIF

IF DN026\_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. כן

**DN030\_ WHERE DOES PARENT LIVE**

[התבונן בבקשה בכרטיס מספר 7. היכן גר/ה [אמך/אבך?

1. באותו משק בית  
2. באותו מבנה

```

| | | | 3. במרחק של עד 1 ק"מ
| | | | 4. במרחק של 1 עד 5 ק"מ
| | | | 5. במרחק של 5 עד 25 ק"מ
| | | | 6. במרחק של 25 עד 100 ק"מ
| | | | 7. במרחק של 100 עד 500 ק"מ
| | | | 8. במרחק שמעל 500 ק"מ
| | | | 9. במרחק שמעל 500 ק"מ בארץ אחרת.
| | | |
| | | | IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9
| | | |
| | | | DN031_ WHICH COUNTRY
| | | | באיזו ארץ?
| | | |
| | | | _____
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. באותו משק בית
| | | |
| | | | DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS
| | | | באיזו תדירות היית בקשר עם [אמך/אבירך], פנים-אל-פנים, במהלך שנים-עשר החודשים האחרונים
| | | | טלפונית או באמצעות הדואר?
| | | |
| | | | 1. כל יום.
| | | | 2. מספר פעמים בשבוע.
| | | | 3. בערך פעם בשבוע.
| | | | 4. בערך פעם בשבועיים.
| | | | 5. בערך פעם בחודש.
| | | | 6. פחות מפעם מחודש.
| | | | 7. אף פעם.
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | DN033_ HEALTH OF PARENT
| | | | כיצד תתאר/י את מצב הבריאות של [אמך/אבירך]? האם תאמר/י שמצב בריאותו/ה הנו
| | | |
| | | | 1. מצויין
| | | | 2. טוב מאוד
| | | | 3. טוב
| | | | 4. סביר
| | | | 5. רע
| | | |
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF Preload.W1_DN026_NaturalParentAlive[2] <> a5
| | | |
| | | | IF MN017_ (FATHER IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID = 1
| | | |
| | | | DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
| | | | הביולוגית/הביולוגי [בחיים] [האם [אמך/אבירך]
| | | |
| | | |

```

```

|| 1. כן
|| 5. לא
||
|| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. לא
||
|| DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
|| כשנפטר/ה [באיזה גיל היה/היתה [אמך/אבך]
||
|| _____ (10..120)
||
|| ELSE
||
|| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. כן AND
MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

```

```

||
|| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
|| [בן/בת כמה [אמך/אבך]
||
|| _____ (18..120)
||

```

CHK: DN028\_AgeOfNaturalParent >= (MN808\_AgeRespondent + 10) L1 "הגיל צריך להיות" [לפחות עשר שנים מעל גיל המשיבה]

```

|| ENDIF

```

```

|| ENDIF

```

```

|| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

```

```

||
|| DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT
|| מהי העבודה האחרונה בה עסק/ה [אמך/אבך]? [תן/י בבקשה תאור מדוייק
|| לא "פועל/ת" אלא "מפעיל/ת מכוונת ייצור". לא "פקיד/ה" אלא "פקיד/ת - מראיין/ת: לדוגמא
|| תשלומים". במידה ומדובר בעובד/ת מדינה, נא לציין את התואר הרשמי, לדוגמא "מזכיר/ת
|| סמנכ"ל משרד האוצר" או "שוטר/ת תנועה" וכיו"ב. רק אם ההורה לא עבד/ה מעולם יש לציין "עקרת/
|| בית".

```

```

|| _____

```

```

|| ENDIF

```

```

|| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. כן

```

```

||
|| DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE
|| [התבונן בבקשה בכרטיס מספר 7. היכן גר/ה [אמך/אבך]

```

1. באותו משק בית
2. באותו מבנה
3. במרחק של עד 1 ק"מ
4. במרחק של 1 עד 5 ק"מ
5. במרחק של 5 עד 25 ק"מ
6. במרחק של 25 עד 100 ק"מ
7. במרחק של 100 עד 500 ק"מ
8. במרחק שמעל 500 ק"מ
9. במרחק שמעל 500 ק"מ בארץ אחרת

```

|| IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9

```

```

||
|| DN031_ WHICH COUNTRY
|| באיזו ארץ?

```

```

|| _____

```

```

||| ENDIF
|||
||| IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. באותו משק בית.
|||
||| DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS
||| באיזו תדירות היית בקשר עם [אמך/אבך], פנים-אל-פנים, במהלך שנים-עשר החודשים האחרונים,
||| טלפונית או באמצעות הדואר?
|||
||| 1. כל יום.
||| 2. מספר פעמים בשבוע.
||| 3. בערך פעם בשבוע.
||| 4. בערך פעם בשבועיים.
||| 5. בערך פעם בחודש.
||| 6. פחות מפעם מחודש.
||| 7. אף פעם.
|||
||| ENDIF
|||
||| DN033_ HEALTH OF PARENT
||| כיצד תתאר/י את מצב הבריאות של [אמך/אבך]? האם תאמר/י שמצב בריאותו/ה הנו
|||
||| 1. מצויין
||| 2. טוב מאוד
||| 3. טוב
||| 4. סביר
||| 5. רע
|||
||| ENDIF
|||
||| ELSE
|||
||| IF MN019_ (FATHER IN LAW IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID = 2
|||
||| DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
||| האם [אמך/אבך] [הביולוגית/הביולוגי] בחיים?
|||
||| 1. כן
||| 5. לא
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. לא
|||
||| DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
||| באיזה גיל היה/הייתה [אמך/אבך] כשנפטרה/ה?
|||
||| _____ (10..120)
|||
||| ELSE
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. כן AND
||| MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
|||
||| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
||| [בן/בת כמה] [אמך/אבך]?
|||
||| _____ (18..120)

```

CHK: DN028\_AgeOfNaturalParent >= (MN808\_AgeRespondent + 10) L1 "הגיל צריך להיות >= (גיל המשיב/ה + 10) L1"

```

||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
|||
||| DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT
||| מהי העבודה האחרונה בה עסק/ה [אמך/אבירך]? תנ'י בבקשה תאור מדוייק
||| מראיין/ת:לדוגמא - לא "פועל/ת" אלא "מפעיל/ת מכונת ייצור". לא "פקיד/ה" אלא "פקיד/ת
||| תשלומים". במידה ומדובר בעובד/ת מדינה, נא לציין את התואר הרשמי, לדוגמא "מזכיר/ת
||| סמנכ"ל משרד האוצר" או "שוטר/ת תנועה" וכיו"ב. רק אם ההורה לא עבד/ה מעולם יש לציין "עקר/ת
||| בית".
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. p
|||
||| DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE
||| [התבונן בבקשה בכרטיס מספר 7. היכן גר/ה [אמך/אבירך]?
|||
||| 1. באותו משק בית.
||| 2. באותו מבנה.
||| 3. במרחק של עד 1 ק"מ.
||| 4. במרחק של 1 עד 5 ק"מ.
||| 5. במרחק של 5 עד 25 ק"מ.
||| 6. במרחק של 25 עד 100 ק"מ.
||| 7. במרחק של 100 עד 500 ק"מ.
||| 8. במרחק שמעל 500 ק"מ.
||| 9. במרחק שמעל 500 ק"מ בארץ אחרת.
|||
||| IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9
|||
||| DN031_ WHICH COUNTRY
||| באיזו ארץ?
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. באותו משק בית.
|||
||| DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS
||| באיזו תדירות היית בקשר עם [אמך/אבירך], פנים-אל-פנים, במהלך שנים-עשר החודשים האחרונים,
||| טלפונית או באמצעות הדואר?
|||
||| 1. כל יום.
||| 2. מספר פעמים בשבוע.
||| 3. בערך פעם בשבוע.
||| 4. בערך פעם בשבועיים.
||| 5. בערך פעם בחודש.
||| 6. פחות מפעם מחודש.
||| 7. אף פעם.
|||
||| ENDIF
|||
||| DN033_ HEALTH OF PARENT
||| כיצד תתאר/י את מצב הבריאות של [אמך/אבירך]? האם תאמר/י שמצב בריאות/ה הנו
|||
||| 1. מצוין.

```

```

||| 2. טוב מאוד
||| 3. טוב
||| 4. סביר
||| 5. רע
|||
||| ENDIF
||| ELSE
||| IF RESPONDENT ID > 2
|||
||| DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
||| הביולוגית/הביולוגי[ בחיים] האם [אמך/אבך]
|||
||| 1. כן
||| 5. לא
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. לא
|||
||| DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
||| באיזה גיל היה/היתה [אמך/אבך] כשנפטר/ה
|||
||| _____ (10..120)
|||
||| ELSE
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. כן AND
||| MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
|||
||| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
||| [בן/בת כמה] [אמך/אבך]
|||
||| _____ (18..120)
|||
||| CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN808_AgeRespondent + 10) L1 "[ הגיל צריך להיות ]"
||| [לפחות עשר שנים מעל גיל המשיבה]
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
|||
||| DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT
||| מהי העבודה האחרונה בה עסק/ה [אמך/אבך]? תן/י בבקשה תאור מדוייק
||| פקיד/ה" אלא "פקיד/ת" מראיין/ת:לדוגמא - לא "פועל/ת" אלא "מפעיל/ת מכונת ייצור". לא
||| תשלומים". במידה ומדובר בעובד/ת מדינה, נא לציין את התואר הרשמי, לדוגמא "מזכיר/ת
||| סמנכ"ל משרד האוצר" או "שוטר/ת תנועה" וכיו"ב. רק אם ההורה לא עבד/ה מעולם יש לציין "עקרת/
||| ת".
|||
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. כן
|||
||| DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE
||| [התבונן בבקשה בכרטיס מספר 7. היכן גר/ה [אמך/אבך]
|||
||| 1. באותו משק בית
||| 2. באותו מבנה

```

```

| | | | 3. במרחק של עד 1 ק"מ
| | | | 4. במרחק של 1 עד 5 ק"מ
| | | | 5. במרחק של 5 עד 25 ק"מ
| | | | 6. במרחק של 25 עד 100 ק"מ
| | | | 7. במרחק של 100 עד 500 ק"מ
| | | | 8. במרחק שמעל 500 ק"מ
| | | | 9. במרחק שמעל 500 ק"מ בארץ אחרת.
| | | |
| | | | IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9
| | | |
| | | | DN031_ WHICH COUNTRY
| | | | באיזו ארץ?
| | | |
| | | | _____
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. באותו משק בית.
| | | |
| | | | DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS
| | | | באיזו תדירות היית בקשר עם [אמך/אבירך], פנים-אל-פנים, במהלך שנים-עשר החודשים האחרונים,
| | | | טלפונית או באמצעות הדואר?
| | | |
| | | | 1. כל יום.
| | | | 2. מספר פעמים בשבוע.
| | | | 3. בערך פעם בשבוע.
| | | | 4. בערך פעם בשבועיים.
| | | | 5. בערך פעם בחודש.
| | | | 6. פחות מפעם מחודש.
| | | | 7. אף פעם.
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | DN033_ HEALTH OF PARENT
| | | | כיצד תתאר/י את מצב הבריאות של [אמך/אבירך]? האם תאמר/י שמצב בריאותו/ה הנו
| | | |
| | | | 1. מצויין
| | | | 2. טוב מאוד
| | | | 3. טוב
| | | | 4. סביר
| | | | 5. רע
| | | |
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
| | | |
| | | | DN034_ EVER HAD ANY SIBLINGS
| | | | האם היו לך אי-פעם אחים ו/או אחיות?
| | | | מראיין/ת: יש לכלול גם אחים ו/או אחיות חורגים
| | | |
| | | | 1. כן
| | | | 5. לא

```



| IF DN034\_ (EVER HAD ANY SIBLINGS) = 1. ק

| **DN035\_ OLDEST YOUNGEST CHILD**  
| האם אתה האח/ות הבכור/ה, הצעיר/ה או ביניהם?

- | 1. בכור/ה
- | 2. צעיר/ה
- | 3. ביניהם

| ENDIF

ENDIF

IF DN034\_ (EVER HAD ANY SIBLINGS) = 1. ק OR  
Preload.W1\_DN036\_HowManyBrothersAlive <> 0 OR  
Preload.W1\_DN037\_HowManySistersAlive <> 0

| **DN036\_ HOW MANY BROTHERS ALIVE**

| כמה אחים (לא כולל אחיות) חיים יש לך?  
| מראיין/ת:יש לכלול גם אחים חורגים

| \_\_\_\_\_ (0..20)

| **DN037\_ HOW MANY SISTERS ALIVE**

| כמה אחיות (לא כולל אחים) חיות יש לך?  
| מראיין/ת:יש לכלול גם אחיות חורגות

| \_\_\_\_\_ (0..20)

ENDIF

**DN038\_ INTERVIEWER CHECK DN**

מראיין/ת:מי ענה על השאלות בחלק זה של השאלון?

1. המשיב/ה בלבד
2. המשיב/ה ונציג/ה מטעמו/מטעמה
3. הנציג/ה מטעם המשיב/ה בלבד

**PH001\_ INTRO HEALTH**

כעת יש לי מספר שאלות בנוגע לבריאותך

1. המשך/המשיכי

**PH003\_ HEALTH IN GENERAL QUESTION 2**

כיצד היית מגדיר את מצב בריאותך

1. מצוין
2. טוב מאוד
3. טוב
4. סביר
5. רע

IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 1

| **PH062\_ COMPARE HEALTH LAST WAVE**

| בהשוואה למצבך בראיון הקודם ב- [חודש ושנת הראיון הקודם], האם תאמר שמצב בריאותך הוא  
| טוב יותר כעת, אותו הדבר או רע יותר?

1. טוב יותר
2. אותו הדבר
3. רע יותר

*IF PH062\_ (COMPARE HEALTH LAST WAVE) = 1. טוב יותר*

**PH063\_ HEALTH BETTER LAST WAVE**

האם המצב הרבה יותר טוב או קצת יותר טוב?

1. הרבה יותר טוב
2. קצת יותר טוב

*ELSE*

*IF PH062\_ (COMPARE HEALTH LAST WAVE) = 3. רע יותר*

**PH064\_ HEALTH WORSE LAST WAVE**

האם המצב הרבה יותר רע או קצת יותר רע?

1. הרבה יותר רע
2. קצת יותר רע

*ENDIF*

*ENDIF*

*ENDIF*

#### **PH004\_ LONG-TERM ILLNESS**

ישנם אנשים הסובלים מבעיות בריאות לטווח ארוך. "טווח ארוך" - הכוונה לבעיה שמטרידה אותך לאורך זמן או שעשויה להשפיע למשך תקופת מה. האם אתה סובל מבעיות בריאות ארוכות טווח, מחלה או נכות מראיין/ת:לרבות בעיות בריאות הנפש

מראיין/ת:לרבות בעיות בריאות הנפש

1. כן
5. לא

#### **PH005\_ LIMITED ACTIVITIES**

בששת החודשים האחרונים לפחות, באיזו מידה היית מוגבל בשל בעיית בריאות בפעילויות שאנשים נוהגים לעשות?

מראיין/ת:קרא בקול

1. מוגבל מאוד
2. מוגבל, אך לא מאוד
3. לא מוגבל

#### **PH061\_ PROBLEM THAT LIMITS PAID WORK**

האם יש לך מחלה או מוגבלות בריאותית המגבילה את כמות העבודה בתשלום שביכולתך לבצע?

1. כן
5. לא

#### **PH006\_ DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS**

התבונן בכרטיס 8. [האם הרופא אמר לך שהייתה לך/האם יש לך] אחת המחלות המצוינות בכרטיס אמורן לי את המספר או המספרים של המחלות 4 [FL\_PH006\_4]? זה

מראיין/ת:ציין כל מה שחל

1. התקף לב כולל אוטם שריר הלב, פקקת כלילית או כל מחלת לב אחרת, כולל אי ספיקת לב מגודש
2. לחץ דם כולל או יתר לחץ דם

3. רמת כולסטרול גבוהה
4. שבץ או מחלת כלי הדם של המוח
5. סוכרת או רמת סוכר גבוהה בדם
6. מחלות כרוניות של הריאות, כגון ברונכיט כרוני או נפחת
7. אסתמה
8. דלקת פרקים, כולל דלקת פרקים ניוונית או שיגרון
9. התדלדלות העצם
10. סרטן או גידול ממאיר, כולל לוקמיה, לימפומה, אך לא סרטן קל של העור
11. כיב קיבה או כיב תריסריון
12. מחלת פרקינסון
13. קטרקט
14. שבר בעצם הירך
15. שבר אחר
16. סניליות או כל פגיעה רצינית אחרת בזיכרון, אלצהיימר, שיטיון, תסמונת מוח אורגנית
17. גידול שפיר
96. אין
97. מחלה אחרת שטרם הוזכרה

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN PH006\_DocCond)) L1 "[מהנ"ל/יחד עם]"

CHK: NOT (= 0) L1 "[אנא הזן/י ערך]"

IF 97. מחלה אחרת שטרם הוזכרה IN PH006\_(DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS)

| PH007\_ OTHER CONDITIONS

| אילו מחלות אחרות יש לך?

| מראיין/ת:חקור/חקרי

| \_\_\_\_\_

ENDIF

LOOP cnt:= 1 TO 19

| IF cnt < 18 AND cnt IN PH006\_(DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS) OR cnt = 20 AND 97. מחלה אחרת שטרם הוזכרה IN

| PH006\_(DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS)

||

|| IF IndexSub <> 18

|||

||| IF IndexSub = 10

||||

|||| PH008\_ CANCER IN WHICH ORGANS

|||| באיזה אבר או חלק של הגוף היה לך או יש לך סרטן?

|||| מראיין/ת:ציין כל מה שחל

|||| 1. מוח

|||| 2. חלל הפה

|||| 3. מיתרי הקול

|||| 4. אזור אחר בלוע

|||| 5. בלוטת התריס

|||| 6. ריאות

|||| 7. שד

|||| 8. ושט

|||| 9. קיבה

|||| 10. כבד

|||| 11. לבלב

|||| 12. כליה

|||| 13. ערמונית

|||| 14. אשכים

|||| 15. שחלות

```

||| 16. צוואר הרחם
||| 17. רירת הרחם
||| 18. מעי או חלחולת
||| 19. שלפוחית השתן
||| 20. עור
||| 21. לימפומה נון-הודג'קין
||| 22. לוקמיה
||| 97. איבר אחר
|||
||| ENDIF
|||
||| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
|||
||| PH009_ AGE WHEN CONDITION STARTED
||| בן/בת כמה היית כשהרופא אמר לך לראשונה שיש לך [התקף לב או כל בעיית לב אחרת/לחץ דם
||| גבוה/רמת כולסטרול גבוהה/שבץ או מחלה כללית מוחית/סכרת/מחלת ריאה כרונית/קצרת
||| אסתמה]/שגרון או רומטיזם/הדלדלות העצם/סרטן/כיב כיבה או תריסריון/מחלת )
||| {other filled by PH007_OthCond}]?
|||
||| _____ (0..125)
|||

```

CHK: PH009\_AgeCond <= MN808\_AgeRespondent L1 "הגיל צריך להיות פחות או שווה /לגיש "[

```

||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDLOOP

```

```

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1

```

```

| PH067_ HAD CONDITION

```

```

| האם [לקית בהתקף לב/לקית בשבץ או אובחנת כחולה במחלת כלי דם/אובחנת כחולה סרטן/סבלת
| ]? [מאז הראיון האחרון ב- [חודש ושנת הראיון הקודם] משבר באגן]

```

```

| 1. כן
| 5. לא

```

```

| IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. כן

```

```

| IF Index = 1 AND Preload.W1_PH006_DocCon[1] = a1 OR Index = 2 AND
Preload.W1_PH006_DocCon[4] = a1 OR Index = 3 AND
| Preload.W1_PH006_DocCon[10] = a1 OR Index = 4 AND
Preload.W1_PH006_DocCon[14] = a1

```

```

||| PH068_ HAD CONDITION CHECK

```

```

||| האם כבר [לקית בהתקף לב/לקית בשבץ או אובחנת כחולה במחלת כלי דם/אובחנת כחולה
||| ]? [לפני הראיון הקודם ב- [חודש ושנת הראיון הקודם] סרטן/סבלת משבר באגן]

```

```

||| 1. כן
||| 5. לא

```

```

||| IF PH068_ (HAD CONDITION CHECK) = 1. כן

```

```

||| PH069_ HAD CONDITION CONFIRM

```

```

||| האם [לקית בהתקף לב נוסף/לקית בשבץ נוסף או אובחנת שוב כחולה במחלת כלי דם, אני רוצה לאשר
||| דם/אובחנת שוב כחולה סרטן/סבלת שוב משבר באגן] מאז הראיון הקודם ב- [חודש ושנת עריכת

```

```

||| }? [הראיון הקודם]
|||
||| } [כן, עוד ]התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן.
||| } 1.
||| } לא, לא לקיתי בעוד ]התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן[ מאז הראיון האחרון.
||| } 2.
||| } [התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן] לא בטוח/ה אם היה לקיתי בעוד.
||| } 3.
|||
||| }
||| } ENDIF
||| }
||| } ENDIF
||| }
||| } ENDIF
||| }
||| } IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. כן AND PH069_ (HAD CONDITION CONFIRM) =
||| } EMPTY OR PH069_ (HAD CONDITION CONFIRM) = 1. כן,
||| } עוד ^FL_PH069_5
||| }
||| } PH071_ HOW MANY
||| } כמה ]התקפי לב/מקרי שבץ או מחלות כלי דם/מקרי סרטן או גידול שפיר/שברי אגן[ חווית מאז
||| } }? [הראיון האחרון ב-]חודש ושנת עריכת הראיון הקודם
||| }
||| } 1. 1
||| } 2. 2
||| } 3. או יותר 3
||| }
||| }
||| } ENDIF
||| }
||| } PH067_ HAD CONDITION
||| } האם ]לקית בהתקף לב/לקית בשבץ או אובחנת כחולה במחלת כלי דם/אובחנת כחולה סרטן/סבלת
||| } }? [מאז הראיון האחרון ב-]חודש ושנת הראיון הקודם [משבר באגן
||| }
||| } 1. כן
||| } 5. לא
||| }
||| } IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. כן
||| }
||| } IF Index = 1 AND Preload.W1_PH006_DocCon[1] = a1 OR Index = 2 AND
||| } Preload.W1_PH006_DocCon[4] = a1 OR Index = 3 AND
||| } Preload.W1_PH006_DocCon[10] = a1 OR Index = 4 AND
||| } Preload.W1_PH006_DocCon[14] = a1
||| }
||| } PH068_ HAD CONDITION CHECK
||| } האם כבר ]לקית בהתקף לב/לקית בשבץ או אובחנת כחולה במחלת כלי דם/אובחנת כחולה
||| } }? [לפני הראיון הקודם ב-]חודש ושנת הראיון הקודם [סרטן/סבלת משבר באגן
||| }
||| }
||| } 1. כן
||| } 5. לא
||| }
||| } IF PH068_ (HAD CONDITION CHECK) = 1. כן
||| }
||| } PH069_ HAD CONDITION CONFIRM
||| } האם ]לקית בהתקף לב נוסף/לקית בשבץ נוסף או אובחנת שוב כחולה במחלת כלי דם, אני רוצה לאשר
||| } } [אובחנת שוב כחולה סרטן/סבלת שוב משבר באגן] מאז הראיון הקודם ב-]חודש ושנת עריכת
||| } }? [הראיון הקודם
||| }
||| }
||| } 1. כן, עוד ]התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן.
||| } 2. לא, לא לקיתי בעוד ]התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן[ מאז הראיון האחרון.
||| } 3. [התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן] לא בטוח/ה אם היה לקיתי בעוד.
||| }
||| }

```

```

| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. כן AND PH069_ (HAD CONDITION CONFIRM) =
| | | | EMPTY OR PH069_ (HAD CONDITION CONFIRM) = 1. כן,
| | | | עוד ^FL_PH069_5
| | | |
| | | | PH071_ HOW MANY
| | | | כמה [התקפי לב/מקרי שבץ או מחלות כלי דם/מקרי סרטן או גידול שפיר/שברי אגן] חווית מאז
| | | | [הראיון האחרון ב-]חודש ושנת עריכת הראיון הקודם?
| | | |
| | | | 1. 1
| | | | 2. 2
| | | | 3. 3 או יותר
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | PH067_ HAD CONDITION
| | | | האם [לקיט בהתקף לב/לקיט בשבץ או אובחנת כחולה במחלת כלי דם/אובחנת כחולה סרטן/סבלת
| | | | [מאז הראיון האחרון ב-]חודש ושנת הראיון הקודם [משבר באגן]?
| | | |
| | | | 1. כן
| | | | 5. לא
| | | |
| | | | IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. כן
| | | |
| | | | IF Index = 1 AND Preload.W1_PH006_DocCon[1] = a1 OR Index = 2 AND
| | | | Preload.W1_PH006_DocCon[4] = a1 OR Index = 3 AND
| | | | Preload.W1_PH006_DocCon[10] = a1 OR Index = 4 AND
| | | | Preload.W1_PH006_DocCon[14] = a1
| | | |
| | | | PH068_ HAD CONDITION CHECK
| | | | האם כבר [לקיט בהתקף לב/לקיט בשבץ או אובחנת כחולה במחלת כלי דם/אובחנת כחולה
| | | | [לפני הראיון הקודם ב-]חודש ושנת הראיון הקודם [סרטן/סבלת משבר באגן]?
| | | |
| | | | 1. כן
| | | | 5. לא
| | | |
| | | | IF PH068_ (HAD CONDITION CHECK) = 1. כן
| | | |
| | | | PH069_ HAD CONDITION CONFIRM
| | | | האם [לקיט בהתקף לב נוסף/לקיט בשבץ נוסף או אובחנת שוב כחולה במחלת כלי דם, אני רוצה לאשר
| | | | דם/אובחנת שוב כחולה סרטן/סבלת שוב משבר באגן] מאז הראיון הקודם ב-]חודש ושנת עריכת
| | | | [הראיון הקודם]?
| | | |
| | | | 1. כן, עוד [התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן]
| | | | 2. לא, לא לקיט בעוד [התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן] מאז הראיון האחרון
| | | | 3. [התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן] לא בטוח/ה אם היה לקיט בעוד
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF

```

| IF PH067\_ (HAD CONDITION) = 1. כן AND PH069\_ (HAD CONDITION CONFIRM) =  
EMPTY OR PH069\_ (HAD CONDITION CONFIRM) = 1. כן,  
| עוד ^FL\_PH069\_5

| PH071\_ HOW MANY

| כמה [התקפי לב/מקרי שבץ או מחלות כלי דם/מקרי סרטן או גידול שפיר/שברי אגן] חווית מאז  
| [הראיון האחרון ב-]חודש ושנת עריכת הראיון הקודם?

- | 1. 1
- | 2. 2
- | 3. 3 או יותר

| ENDIF

| PH067\_ HAD CONDITION

| האם [לקית בהתקף לב/לקית בשבץ או אובחנת כחולה במחלת כלי דם/אובחנת כחולה סרטן/סבלת  
| [מאז הראיון האחרון ב-]חודש ושנת הראיון הקודם [משבר באגן]?

- | 1. כן
- | 5. לא

| IF PH067\_ (HAD CONDITION) = 1. כן

| | IF Index = 1 AND Preload.W1\_PH006\_DocCon[1] = a1 OR Index = 2 AND  
Preload.W1\_PH006\_DocCon[4] = a1 OR Index = 3 AND  
| | Preload.W1\_PH006\_DocCon[10] = a1 OR Index = 4 AND  
Preload.W1\_PH006\_DocCon[14] = a1

| | PH068\_ HAD CONDITION CHECK

| | האם כבר [לקית בהתקף לב/לקית בשבץ או אובחנת כחולה במחלת כלי דם/אובחנת כחולה  
| | [לפני הראיון הקודם ב-]חודש ושנת הראיון הקודם [סרטן/סבלת משבר באגן]?

- | | 1. כן
- | | 5. לא

| | IF PH068\_ (HAD CONDITION CHECK) = 1. כן

| | PH069\_ HAD CONDITION CONFIRM

| | האם [לקית בהתקף לב נוסף/לקית בשבץ נוסף או אובחנת שוב כחולה במחלת כלי דם, אני רוצה לאשר  
| | דם/אובחנת שוב כחולה סרטן/סבלת שוב משבר באגן] מאז הראיון הקודם ב- [חודש ושנת עריכת  
| | [הראיון הקודם]?

- | | 1. כן, עוד [התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן]
- | | 2. לא, לא לקיתי בעוד [התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן] מאז הראיון האחרון
- | | 3. [התקף לב/שבץ ו/או מחלת כלי דם/סרטן/שבר באגן] לא בטוח/ה אם היה לקיתי בעוד

| | ENDIF

| ENDIF

| ENDIF

| IF PH067\_ (HAD CONDITION) = 1. כן AND PH069\_ (HAD CONDITION CONFIRM) =  
EMPTY OR PH069\_ (HAD CONDITION CONFIRM) = 1. כן,  
| עוד ^FL\_PH069\_5

| PH071\_ HOW MANY

```

|| כמה [התקפי לב/מקרי שבץ או מחלות כלי דם/מקרי סרטן או גידול שפיר/שברי אגן] חווית מאז
|| [הראיון האחרון ב-]חודש ושנת עריכת הראיון הקודם?
||
|| 1. 1
|| 2. 2
|| 3. 3 או יותר
||
||
| ENDIF
|
ENDIF

```

#### PH010\_ BOTHERED BY SYMPTOMS

במשך ששת החודשים האחרונים לפחות, האם הטרידה אותך בעיה בריאותית. התבונן/י בכרטיס 9  
מאלה המפורטות בכרטיס? אמור/אמרי לי את המספר או המספרים

מראיין/ת:ציין/י כל מה שחל

1. כאבי גב, בירכיים, ירכיים ומפרקים אחרים.
2. מחלות לב, אנגינה, כאבים בחזה בעת התעמלות.
3. קוצר נשימה, קשה לנשום.
4. שיעול מתמשך.
5. רגליים נפוחות.
6. בעיות שינה.
7. נפילה.
8. חשש לנפילה.
9. סחרחורת, התעלפות או עלפון.
10. בעיות קיבה או מעיים, כולל עצירות, גזים, שלשול.
11. חוסר שליטה או בריחת שתן.
12. עייפות.
96. אין.
97. תסמינים אחרים שטרם הוזכרו.

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN PH010\_Symptoms)) L1 "[מהנ"ל/יחד עם]"

CHK: NOT (= 0) L1 "[אנא הזן/י ערך]"

#### PH011\_ CURRENT DRUGS AT LEAST ONCE A WEEK

השאלה הבאה שלנו נוגעת לתרופות שאתה לוקח/ת. התבונן בכרטיס 10. האם אתה לוקח/ת כרגע  
תרופות לפחות פעם בשבוע לבעיות המצוינות בכרטיס?

מראיין/ת:ציין כל מה שחל

1. תרופות נגד כולסטרול גבוה בדם.
2. תרופות נגד לחץ דם גבוה.
3. תרופות נגד מחלות כליליות או כלי הדם במוח.
4. תרופות נגד מחלות לב אחרות.
5. תרופות נגד אסטמה.
6. תרופות נגד סוכרת.
7. תרופות נגד כאבי פרקים או דלקת פרקים.
8. (תרופות נגד כאבים אחרים (כאבי ראש, כאבי גב, וכו).
9. תרופות לבעיות שינה.
10. תרופות לחרדה או דיכאון.
11. תרופות נגד התדלדלות עצם הורמונלית.
12. תרופות נגד התדלדלות עצם לא הורמונלית.
13. תרופות נגד צרבת.
14. תרופות נגד ברונכיטי כרוני.
96. אין.
97. תרופות אחרות שטרם הוזכרו.

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN PH011\_CurrentDrugs)) L1 "[מהנ"ל/יחד עם]"

CHK: NOT (= 0) L1 "[אנא הזן/י ערך]"



**PH012\_ WEIGHT OF RESPONDENT**

מהו משקלך בערך?

מראיין/ת:משקל בקילוגרמים

\_\_\_\_\_ (0.00..250.00)

*IF Preload.W1\_PH012\_Weight - PH012\_ (WEIGHT OF RESPONDENT) > 5*

**PH065\_ CHECK LOSS WEIGHT**

[[האם הפחתת ממשקלך מאז הראיון האחרון ב-]]חודש ושנת עריכת הראיון הקודם?

- 1. כן
- 5. לא הפחתתי ממשקלי מאז הראיון האחרון.

*IF PH065\_ (CHECK LOSS WEIGHT) = 1. כן*

**PH066\_ REASON LOST WEIGHT**

או ששמרת דיאטה מיוחדת בתקופה שמאז הראיון הקודם, האם הפחתת ממשקלך כתוצאה ממחלה?

- 1. בגלל מחלה.
- 2. שמרתי דיאטה מיוחדת.
- 3. בשל מחלה שלאחריה שמרתי דיאטה מיוחדת.
- 97. סיבה אחרת להפחתת המשקל.

*ENDIF*

*ENDIF*

*IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0*

**PH013\_ HOW TALL ARE YOU?**

מהו הגובה שלך?

מראיין/ת:גובה בסנטימטרים

\_\_\_\_\_ (0.00..230.00)

*ENDIF*

**PH041\_ USE GLASSES**

האם את/ה מרכיב/ה משקפיים או עדשות מגע?

- 1. כן
- 5. לא

**PH043\_ EYESIGHT DISTANCE**

עד כמה ראייתך טובה בהבחנה בדברים ממרחק, כגון זיהוי חבר מעבר לרחוב [כאשר את/ה... האם היית מגדיר אותה כ ? ]/מרכיב/ משקפים או עדשות מגע כרגיל

...מראיין/ת:קרא בקול

- 1. מצוינת
- 2. טובה מאוד
- 3. טובה
- 4. סבירה
- 5. לקויה

**PH044\_ EYESIGHT READING**

כאשר את/ה [עד כמה הראייה שלך טובה בהבחנה בדברים מקרוב, כגון קריאת אותיות עיתון... האם היית מגדיר אותה כ ? ]/מרכיב/ משקפים או עדשות מגע כרגיל

...מראיין/ת:קרא בקול

- 1. מצוינת
- 2. טובה מאוד

- טובה
- סבירה
- לקויה

#### PH045\_ USE HEARING AID

האם את/ה נוהג/ת להשתמש במכשיר שמיעה?

- כן
- לא

#### PH046\_ HEARING

{empty}... האם השמיעה שלך [בעת שימוש במכשיר שמיעה

...מראיין/ת:קרא בקול

- מצוינת
- טובה מאוד
- טובה
- סבירה
- לקויה

#### PH047\_ HEARING WITH BACKGROUND NOISE

האם את/ה מתקשה לעקוב אחר שיחה אם יש רעש רקע, כגון טלוויזיה, רדיו או ילדים משחקים [בעת שימוש במכשיר שמיעה]?

- כן
- לא

#### PH056\_ HEARING WITH ONE PERSON

האם את/ה יכול/ה לשמוע בבירור מה שנאמר בשיחה עם אדם אחד [כאשר את/ה משתמש/ת במכשיר שמיעה]?

- כן
- לא

#### PH024\_ USE DENTURES

האם את/ה משתמש/ת בשיניים תותבות

- כן
- לא

#### PH025\_ BITE ON HARD FOODS

האם ביכולתך לנגוס וללעוס מזונות קשים כמו תפוח מוצק ללא קושי [כאשר את/ה משתמש/ת בשיניים תותבות שלך]?

- כן
- לא

#### PH048\_ HEALTH AND ACTIVITIES

התבונן/י בכרטיס 11. עלינו להבין קשיים שיש לאנשים בביצוע פעילויות שונות בגלל בעיות בריאותיות או גופניות. אמור/אמרי לי אם יש לך קושי כלשהו בביצוע כל אחת מהפעילויות היומיומיות המצוינות בכרטיס 11. אל תכלול/תכללי קשיים שאת/ה מצפה שלא יתמשכו יותר משלושה חודשים. האם יש לך קושי בביצוע הפעילויות שבכרטיס, בגלל בעיית בריאות ציין כל מה שחל? מראיין/ת:בחן לעומק: בעיות אחרות

- ללכת 100 מטר
- לשבת כשעתיים
- לקום מכיסא לאחר ישיבה ממושכת
- לעלות כמה קומות במדרגות, ללא מנוחה
- לעלות קומה אחת במדרגות, ללא מנוחה
- להתכופף, לכרוע ברך, להתקפל
- לגעת או להרים את הזרועות מעל גובה הכתפיים
- לדחוף או למשוך חפצים גדולים, כגון כורסא

9. להרים או לשאת משקל של מעל 5 ק"ג, כגון סל כבד מצרכי מכולת.  
 10. להרים מטבע קטן מהשולחן.  
 96. אף לא אחד מאלה.

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN PH048\_HeADLa)) L1 "[לא תוכלי לבחור 'אף אחד מהנ"ל' יחד עם ]"  
 [תשובה אחרת כלשהי. /אנא שנה/שני את תשובתך]

CHK: PH048\_HeADLa <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"

**PH049\_ MORE HEALTH AND ACTIVITIES**

אמור/אמרי לי אם יש לך .התבונן/י בכרטיס 12. מצוינות כאן עוד כמה פעילויות יומיומיות קושי כלשהו בביצוען בגלל בעיה גופנית, נפשית, רגשית או בעיית זיכרון. אל תתייחס/י לבעיות שאת/ה מצפה שלא יתמשכו יותר משלושה חודשים. האם יש לך קושי לבצע פעילות כלשהי? המופיעה בכרטיס 12, בגלל בעיה בריאותית או בעיית זיכרון?

מראיין/ת:חקור/י: בעיות אחרות? ציין/י כל מה שחל

1. להתלבש, כולל לגרוב גרביים ולנעול נעליים.
2. ללכת לאורך החדר.
3. להתרחץ, באמבט ובמקלחת.
4. לאכול, כגון חיתוך המזון.
5. לקום מהמיטה או לשכב בה.
6. ללכת לשירותים, כולל ישיבה וקימה.
7. להשתמש במפה כדי להבין איך להסתדר באזור לא מוכר.
8. הכנת ארוחה חמה.
9. קניית מצרכים.
10. להתקשר בטלפון.
11. לקחת תרופות.
12. לעשות עבודות בית או בגן.
13. כגון תשלום חשבונות ומעקב אחר הוצאות, ניהול כספים.
96. אף לא אחד מאלה.

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN PH049\_HeADLb)) L1 "[לא תוכלי לבחור 'אף אחד מהנ"ל' יחד עם ]"  
 [תשובה אחרת כלשהי. /אנא שנה/שני את תשובתך]

CHK: PH049\_HeADLb <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"

IF NOT 96. מאלה. אף לא אחד IN PH048\_ (HEALTH AND ACTIVITIES) OR PH048\_ (HEALTH AND ACTIVITIES) = DONTKNOW OR PH048\_ (HEALTH AND ACTIVITIES) = REFUSAL AND 96. מאלה. אף לא אחד IN PH049\_ (MORE HEALTH AND ACTIVITIES) OR PH049\_ (MORE HEALTH AND ACTIVITIES) = DONTKNOW OR PH049\_ (MORE HEALTH AND ACTIVITIES) = REFUSAL

**PH050\_ HELP ACTIVITIES**

האם מישהו עוזר לך בביצוע פעילויות אלה, חשוב/חשבי על פעילויות שיש לך קושי איתן?

מראיין/ת:לרבות בן הזוג או אנשים אחרים בבית

1. כן
5. לא

IF PH050\_ (HELP ACTIVITIES) = 1. כן

**PH051\_ HELP MEETS NEEDS**

האם היית אומר/ת שהעזרה שאת/ה מקבל/ת תואמת את הצרכים שלך?

מראיין/ת:קרא/י בקול...

1. כל הזמן
2. בדרך כלל
3. לפעמים
4. כמעט שלא

ENDIF

**PH059\_ USE OF AIDS**

האם אתה משתמש באביזר מהאביזרים המופיעים בכרטיס זה.13התבונן בבקשה בכרטיס





**BR010\_ DAYS A WEEK CONSUMED ALCOHOL LAST 3 MONTHS**

כעת אציג בפניך כמה שאלות על הרגלי השתייה שלך, במידה ואתה אכן שותה משקאות בשלושת החודשים האחרונים, באיזו תדירות 14 אלכוהוליים. התבונן/י בבקשה בכרטיס מספר שתיית משקאות אלכוהוליים כגון בירה, סיידר, יין, משקאות חריפים או קוקטיילים?

1. כמעט כל יום
2. חמש או שש פעמים בשבוע
3. שלוש או ארבע פעמים בשבוע
4. פעם או פעמיים בשבוע
5. פעם או פעמיים בחודש
6. פחות מאשר פעם בחודש
7. בכלל לא בשלושת החודשים האחרונים

*IF BR010\_ (DAYS A WEEK CONSUMED ALCOHOL LAST 3 MONTHS) < 7. בכלל לא בשלושת החודשים האחרונים*

**BR019\_ HOW MANY DRINKS IN A DAY**

בשלושת החודשים האחרונים (בימים בהם אתה שותה) בערך כמה כוסות משקה את שותה? כוס יין (CC), מראיין/ת: למראיין: ככלל אצבע - משקה אחד שווה ערך ל: 1 בקבוק או פחית בירה (330 CC) או כוסית משקה חריף (40, CC), כוס יין מחוזק (80, CC), (120 CC) \_\_\_\_\_ (1..70)

**BR020\_ HOW OFTEN FOUR OR MORE DRINKS LAST 3 MONTHS**

בשלושת החודשים האחרונים, בכמה ימים הזדמן לך לשתות ארבעה משקאות או יותר בהזדמנות אחת?

\_\_\_\_\_ (0..90)

*ELSE*

*IF BR010\_ (DAYS A WEEK CONSUMED ALCOHOL LAST 3 MONTHS) = 7. בכלל לא בשלושת החודשים האחרונים OR*

*BR010\_ (DAYS A WEEK CONSUMED ALCOHOL LAST 3 MONTHS) = DONTKNOW OR BR010\_ (DAYS A WEEK CONSUMED ALCOHOL LAST 3 MONTHS) = REFUSAL*

**BR021\_ EVER DRUNK ALCOHOLIC BEVERAGES**

האם אי פעם שתית משקאות אלכוהוליים?

1. כן
5. לא

*ENDIF*

*ENDIF*

**BR015\_ SPORTS OR ACTIVITIES THAT ARE VIGOROUS**

ברצוננו לדעת על סוג וכמות הפעילות הגופנית שאתה עושה בחיי היומיום שלך. באיזו תדירות אתה/עוסק/ת בפעילות גופנית מאומצת, כגון ספורט, עבודות בית קשות או עבודה? הכרוכה במאמץ פיזי?

- מראיין/ת: קרא/י בקול
1. יותר מפעם בשבוע
  2. פעם בשבוע
  3. פעם עד שלוש פעמים בחודש
  4. כמעט שלא, או לעולם לא

**BR016\_ ACTIVITIES REQUIRING A MODERATE LEVEL OF ENERGY**

באיזו תדירות אתה/עוסק/ת בפעילויות גופניות הדורשות רמת מאמץ קלה או מתונה, כגון גימון, רחיצת מכונית או הליכה

- | 1. יותר מפעם בשבוע.
- | 2. פעם בשבוע.
- | 3. פעם עד שלוש פעמים בחודש.
- | 4. כמעט שלא, או לעולם לא.

| **BR017\_ INTERVIEWER CHECK BR**

| בדיקת מראיין: מי השיב על השאלות בחלק זה?

- | 1. המשיב/ה בלבד.
- | 2. המשיב/ה ונציג/ה מטעמו/מטעמה.
- | 3. הנציג/ה מטעם המשיב/ה בלבד.

| *ENDIF*

| *IF CF008\_ (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL) <> EMPTY*

| *ELSE*

| *IF CurrentLanguage = L16*

| *ELSE*

| *IF CurrentLanguage = L17*

| *ELSE*

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *ENDIF*

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN CF008\_Learn1)) L1 "[מהנ"ל"/יחד עם] L1 "[תשובה אחרת כלשהי. /אנא שנה/שני את תשובתך]"

| *IF CF010\_ (VERBAL FLUENCY SCORE) <> EMPTY*

| *ELSE*

| *IF CurrentLanguage = L16*

| *ELSE*

| *IF CurrentLanguage = L17*

| *ELSE*

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| **CF019\_ INSTRUCTION FOR CF**

מראיין/ת:חלק זה של השאלון הוא מבחן קוגניטיבי: בעת מילוי חלק זה יש לוודא שלא נוכח בחדר אדם שלישי. מילוי חלק ללא עזרת נציג. אין לאפשר השתתפות נציג/ה. אם המשיב/ה

בסוף כל שאלה CTRL-K לחץ/י על, אינו/אינה מסוגלת/לענות על אף אחת משאלות אלה בעצמו/בעצמה, בסוף חלק זה של השאלון CTRL-M והער/י הערה באמצעות המשך/המשיכי 1.

*IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0*

**CF001\_ SELF-RATED READING SKILLS**

כעת ברצוני לשאול כמה שאלות בקשר לכישורי הקריאה והכתיבה שלך. כיצד היית מדרגת את כישורי הקריאה שלך, שבהם את/ה עושה שימוש בחיי היומיום? האם היית אומר/ת שהכישורים שלך...

1. מעולים
2. טובים מאוד
3. טובים
4. סבירים
5. גרועים

**CF002\_ SELF-RATED WRITING SKILLS**

כיצד היית מדרגת את כישורי הכתיבה שלך שבהם את/ה עושה שימוש בחיי היומיום? האם היית אומר/ת שהכישורים שלך...

1. מעולים
2. טובים מאוד
3. טובים
4. סבירים
5. גרועים

*ENDIF*

**CF003\_ DATE-DAY OF MONTH**

חלק ממחקר זה עוסק בזכרונם של אנשים ויכולתם לחשוב על דברים. ראשית, ברצוני לשאול אותך על התאריך היום. מהו היום בחודש מראיין/ת: ציין אם היום בחודש ({{היום בחודש}}) ציין נכונה

1. היום בחודש ציין נכונה.
2. היום בחודש ציין באופן שגוי/ אינו/אינה יודע/ת את היום בחודש.

**CF004\_ DATE-MONTH**

מהו החודש הנוכחי? ציין נכונה ({{system month of the year}}) מראיין/ת: ציין אם החודש

1. החודש ציין נכונה.
2. החודש ציין באופן שגוי/ אינו/אינה יודע/ת את החודש.

**CF005\_ DATE-YEAR**

מה היא השנה הנוכחית? צויינה נכונה ({{מראיין/ת: ציין/י אם השנה ({{שנה נוכחית}}) השנה צויינה נכונה.

1. השנה צויינה נכונה.
2. השנה צויינה באופן שגוי/ אינו/אינה יודע/ת את השנה.

**CF006\_ DAY OF THE WEEK**

האם תוכל/י לומר לי איזה יום היום בשבוע? ({{system day of the week}}) מראיין/ת: תשובה נכונה

1. היום בשבוע ציין נכונה.
2. היום בשבוע ציין באופן שגוי/ אינו/אינה יודע/ת את היום בשבוע.

**CF007\_ INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING**

ת להקריא לך רשימה של מילים ממסך המחשב שלי. כדי להקשות על זכירת כל /עתה, אני עומד ת המילים תכננו רשימה ארוכה במיוחד. מרבית האנשים זוכרים רק כמה מילים מהרשימה. אנא



הקשב/י היטב, מאחר ולא אוכל לחזור על סדרת המילים. לאחר שסיימתי, אבקש ממך להיזכר בקול?  
רם במספר רב של מילים ככל שתוכל/י בכל סדר. האם זה ברור  
והכני/ את החוברת ENTER מראיין/ת:כדי להתחיל את הבחינה לחץ/י על מקש  
המשך/המשיכי. 1.

IF CF007\_ (INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING) = RESPONSE

IF CF009\_ (VERBAL FLUENCY INTRO) = EMPTY

CF101\_ TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL

מוכן/ה?

אפשר/י. מראיין/ת:המתן/י עד שהמילים תופענה על המסך. הקרא/י בקול רם את המילים למשיב/ה  
עד ל"דקה זמן לשם היזכרות. רשום/רשמי את המילים שהמשיב/ה זוכר/ת נכונה על הדף  
שסופק. הזן/י את המילים למחשב.

1. התחל/התחילי במבחן.

CF102\_ TEN WORDS LIST LEARNING SHOW MOVIE

1. המשך/המשיכי.

CF008\_ TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL

עתה, אנא אמור/אמרי לי את כל המילים בהם תוכל/י להיזכר.

1. חמאה

2. זרוע

3. מכתב

4. מלכה

5. כרטיס

6. דשא

7. פינה

8. אבן

9. ספר

10. מקל

96. אף אחת מאלה.

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN CF008\_Learn1)) L1 "[יחד עם ]"  
[תשובה אחרת כלשהי./אנא שנה/שני את תשובתך]

ENDIF

ENDIF

CF009\_ VERBAL FLUENCY INTRO

עתה, ברצוני לבקש ממך להיזכר במספר הרב ביותר שתוכל של שמות בעלי החיים השונים. יש לך  
דקה אחת לעשות זאת. מוכן/ה. התחל/י.

מראיין/ת:יש לאפשר דקה בדיוק. אם המשיב/ה עוצר/ת לפני שחלף הזמן, יש לעודד אותם לנסות  
למצוא מילים נוספות. אם הם שותקים משך 15 שניות, יש לחזור על ההוראות הבסיסיות ("ברצוני  
לבקש ממך לומר מספר רב של שמות בעלי חיים שונים ככל שתוכל/י להעלות בזכרוןך"). אין  
להעניק הארכת זמן כלשהי במקרה שהיה צורך לחזור על ההנחיה.

המשך/המשיכי. 1.

IF CF009\_ (VERBAL FLUENCY INTRO) = RESPONSE

IF CF011\_ (INTRODUCTION NUMERACY) = EMPTY

CF010\_ VERBAL FLUENCY SCORE

מראיין/ת:ציון זה הוא סך כל החיות המותרות. יש לתת ציון נכון לכל יצור השייך לממלכת  
ושמות עצם פרטיים. באופן (החי, אמיתי או מיתולוגי, שנמנה פעם אחת (כלומר, ללא חזרות)

```

| | ספציפי, כל אחד מהפריטים הבאים יקבל נקודה: שם של מין בעלי חיים וכל גזע נלווה בתוך
| | (המין; שמות זכר, נקבה וגור בתוך המין. יש לציין את מספר בעלי החיים (0..100)
| | _____ (0..100)
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDIF

```

#### **CF011\_ INTRODUCTION NUMERACY**

עתה, ברצוני לשאול אותך מספר שאלות המעריכות כיצד משתמשים אנשים במספרים בחיי היומיום.  
מראיין/ת: במידת הצורך, יש לעודד את המשיב/ה לנסות לענות על כל אחת משאלות האוריינות המספרית.

1. המשך/המשיכי.

#### **CF012\_ NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000**

אם הסיכון של הידבקות במחלה הוא 10 אחוז, כמה אנשים מתוך 1000 (אלף) צפויים להידיבק במחלה מראיין/ת: אל תקרא/י את התשובות.

1. 100  
2. 10  
3. 90  
4. 900  
97. תשובה אחרת.

```

| | IF CF012_ (NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000) <> 1. 100
| |

```

#### **CF013\_ NUMERACY-HALF PRICE**

כמה . [בתקופת מבצע, מוכרת חנות את כל הפריטים בחצי מחיר. לפני המבצע, עלתה ספה 300 [ש"ח] היא תעלה במסגרת המבצע מראיין/ת: אין להקריא את התשובות בקול]

1. 150 [ש"ח]  
2. 600 [ש"ח]  
97. תשובה אחרת.

```

| | ENDIF

```

```

| | IF CF012_ (NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000) = 1. 100
| |

```

#### **CF014\_ NUMERACY-6000 IS TWO-THIRDS WHAT IS TOTAL PRICE**

מוכר מכוניות משומשות מוכר מכונית תמורת 6,000 [ש"ח]. סכום זה הוא שני שלישים ממחירה של מכונית חדשה? מהו מחירה של מכונית חדשה מראיין/ת: אין להקריא את התשובות בקול]

1. 9,000 [ש"ח]  
2. 4,000 [ש"ח]  
3. 8,000 [ש"ח]  
4. 12,000 [ש"ח]  
5. 18,000 [ש"ח]  
97. תשובה אחרת.

```

| | IF CF014_ (NUMERACY-6000 IS TWO-THIRDS WHAT IS TOTAL PRICE) = 1. 9,000

```

```

| | ^FLCurr
| |

```

#### **CF015\_ AMOUNT IN THE SAVINGS ACCOUNT**

נניח שיש לך 2000 [ש"ח] בחשבון חסכון. החשבון צובר עשרה אחוזי ריבית לשנה. כמה כסף יהיה לך בחשבון מקץ שנתיים מראיין/ת: אין להקריא את התשובות בקול]

1. 2420 [ש"ח]  
2. 2020 [ש"ח]  
3. 2040 [ש"ח]

|| 4. 2100 [ש"ח]  
|| 5. 2200 [ש"ח]  
|| 6. 2400 [ש"ח]  
|| תשובה אחרת. 97.  
||  
| ENDIF  
|  
| ENDIF

IF CF007\_ (INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING) = RESPONSE

|  
| **CF016\_ TEN WORDS LIST LEARNING DELAYED RECALL**  
| לפני כמה זמן, הקראתי לך רשימה של מילים ואת/ה חזרת על המילים שהצלחת לזכור. אנא  
| אמור/אמרי לי את המילים שאת/ה יכולה לזכור כעת?  
| מראיין/ת:רשום/רשמי את המילים על דף ולאחר מכן תן/י ציון למילים נכונות  
| 1. חמאה  
| 2. זרוע  
| 3. מכתב  
| 4. מלכה  
| 5. כרטיס  
| 6. דשא  
| 7. פינה  
| 8. אבן  
| 9. ספר  
| 10. מקל  
| 96. אף אחת מאלה.  
|

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN CF016\_Learn4)) L1 "[מהנ"ל/יחד עם]" L1  
"[תשובה אחרת כלשהי. אנא שנה/שני את תשובתך]"

ENDIF

**CF017\_ CONTEXTUAL FACTORS DURING THE COGNITIVE FUNCTION TEST**

מראיין/ת:האם היו גורמים כלשהם שאולי פגעו בביצועי המשיב/ה במבחנים?  
1. כן  
5. לא

**CF018\_ WHO WAS PRESENT DURING CF**

בדיקת מראיין/ת: מי היה נוכח בעת ביצוע חלק זה בשאלון  
מראיין/ת:ציין/י את כל מה שחל  
1. המשיב/ה לבדו/לבדה  
2. בן-זוג/בת-זוג נוכח/ת  
3. (ילד/ים) נוכח(ים)  
4. אחר/אחרת/אחרים/אחרות

CHK: NOT (( > 1) AND (1 IN CF018\_IntCheck)) L1 "[יחד עם/כל]" L1  
"[קטגוריה אחרת]"

**MH001\_ INTRO MENTAL HEALTH**

קודם דיברנו על הבריאות הגופנית שלך. מדד נוסף לבריאות הוא הבריאות או הרווחה הרגשית  
- כלומר, מה את/ה חש/ה לגבי הדברים שקורים סביבך.

1. המשך/המשיכי.

**MH002\_ DEPRESSION**

בחודש האחרון, האם היית עצובה או מדוכא/ת  
אמור/אמרי לו /'כשאנו אומרים עצובה או מדוכא/ת, מראיין/ת:אם המראיין/ת מבקש/ת הבהרה  
'אנחנו מתכוונים למדוכך, במצב רוח שפוף או עגמומי

1. כן
5. לא

#### **MH003\_ HOPES FOR THE FUTURE**

מהן תקוותיך לעתיד?

מראיין/ת:ציין/י רק אם מובעות תקוות או לא

1. הוזכרו תקוות כלשהן
2. לא הוזכרו תקוות כלשהן

#### **MH004\_ FELT WOULD RATHER BE DEAD**

בחודש האחרון, האם חשת שהיית מעדיף למות?

1. אזכור כלשהו של רגשות אובדניים או רצון למות
2. אין רגשות כאלה

#### **MH005\_ FEELS GUILTY**

האם את/ה נוטה להאשים את עצמך או לחוש אשם בנוגע למשהו?

1. אשמה או האשמה עצמית ברורה ומופרזת
2. אין רגשות כאלה
3. מזכירה/ה אשמה או האשמה עצמית, אבל לא ברור אם מדובר באשמה או האשמה עצמית ברורה או מופרזת

IF MH005\_ (FEELS GUILTY) = 3. אבל לא ברור אם מדובר באשמה, מזכירה/ה אשמה או האשמה עצמית. 3. או

האשמה עצמית ברורה או מופרזת

|

#### **MH006\_ BLAME FOR WHAT**

אם כן, במה את/ה מאשים/ה את עצמך?

מראיין/ת:שים לב - סמן 1 רק לתחושת אשם מופרזת, שברור שהיא חסרת פרופורציה ביחס

לנסיבות. ייתכן שהאשמה הייתה הרבה יותר קטנה, אם בכלל הייתה אשמה. מידה מוצדקת של אשמה

2. יש לסמן

1. הדוגמא(ות) שניתנו מהוות אשמה ברורה ומופרזת או האשמה עצמית

2. (הדוגמא(ות) שניתנו אינן מהוות אשמה ברורה ומופרזת או האשמה עצמית) או שלא ברור.

|

ENDIF

#### **MH007\_ TROUBLE SLEEPING**

האם לאחרונה היו לך קשיים בשינה?

1. קשיים בשינה או שינוי דפוס שחלו לאחרונה
2. אין בעיות בשינה

#### **MH008\_ LESS OR SAME INTEREST IN THINGS**

בחודש האחרון, מה מידת ההתעניינות שלך בדברים?

1. הוזכר פחות עניין מבדרך כלל
2. אין אזכור של אובדן עניין
3. תגובה לא ספציפית או שאיננה ניתנת לקידוד

IF MH008\_ (LESS OR SAME INTEREST IN THINGS) = >1. הוזכר פחות עניין מבדרך כלל

|

#### **MH009\_ KEEPS UP INTEREST**

אם כן, האם את/ה מתמיד/ה בעיסוק בתחומי העניין שלך?

|

1. כן
5. לא

|

ENDIF

#### **MH010\_ IRRITABILITY**

האם את/ה כעוס/ה או מרוגז/ת לאחרונה?

1. כן
5. לא

#### **MH011\_ APPETITE**

איך התיאבון שלך?

1. ירידה ברצון לאכול
2. אין ירידה ברצון לאכול
3. תשובה לא ספציפית או שאיננה ניתנת לקידוד

IF MH011\_ (APPETITE) = 3. תשובה לא ספציפית או שאיננה ניתנת לקידוד

|

#### **MH012\_ EATING MORE OR LESS**

האם אתה אוכל יותר או פחות מהרגיל?

|

1. פחות
2. יותר
3. לא פחות ולא יותר

|

ENDIF

#### **MH013\_ FATIGUE**

בחודש האחרון, האם הייתה לך פחות מדי אנרגיה לעשות את הדברים שרצית לעשות?

1. כן
5. לא

#### **MH014\_ CONCENTRATION ON ENTERTAINMENT**

איך הריכוז שלך? לדוגמה, האם את/ה מסוגל/ת להתרכז בתכנית טלוויזיה, בסרט או בתכנית רדיו?

1. קושי להתרכז בבידור
2. לא הזכר כל קושי

#### **MH015\_ CONCENTRATION ON READING**

האם את/ה מסוגל/ת להתרכז במה שאת/ה קורא/ת?

1. קושי להתרכז בקריאה
2. לא הזכר קושי כזה

#### **MH016\_ ENJOYMENT**

מה נהנית לעשות לאחרונה?

1. לא הזכרה שום פעילות מהנה
2. הזכרה הנאה כלשהי מפעילות

#### **MH017\_ TEARFULNESS**

האם בכית מתישהו בחודש האחרון

מראיין/ת:סוף חלק ללא עזרת נציג. אם לא היה ביכולת/ביכולתה של המשיבה/לענות על

הערה הערה CTRL-M השאלות הקודמות, לחץ/י על

1. כן

5. לא

#### **MH018\_ DEPRESSION EVER**

האם הייתה תקופה, או [empty]/חודש ושנת עריכת הראיון הקודם [empty] [empty]-מאז הראיון האחרון ב[ בחיך] בהן סבלת מסממנים של דכאון שנמשכו לפחות שבועיים [empty] היו תקופות

- 1. כן
- 5. לא

IF MH018\_ (DEPRESSION EVER) = 1. כן

| IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0

| | **MH019\_ AGE SYMPTOMS FIRST TIME**

| | בן/בת כמה היית כאשר הופיעו הסממנים לראשונה?

| | \_\_\_\_\_ (0..120)

| ENDIF

| **MH020\_ EVER TREATED BY DOCTOR OR PSYCHIATRIST**

| האם [פעם] קיבלת טיפול נגד דכאון מרופא משפחה או פסיכיאטר/ [empty] האם?

- 1. כן
- 5. לא

| **MH021\_ EVER ADMITTED TO HOSPITAL OR PSYCHIATRIC WARD**

| האם [פעם] אושפזת בבית חולים לחולי נפש או במחלקה פסיכיאטרית/ [empty] האם?

- 1. כן
- 5. לא

| ENDIF

**MH022\_ EVER TOLD AFFECTIVE OR EMOTIONAL DISORDERS**

בעיות עצבים או, האם רופא אי פעם אמר לך שאתה סובל מהפרעות נפשיות אחרות, כולל חרדה? בעיות פסיכיאטריות אחרות

- 1. כן
- 5. לא

**HC002\_ SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR**

כעת יש לנו כמה שאלות ביחס לטיפול הרפואי שלך. אנא חשוב/חשבי אודות הטיפול הרפואי שלך בשנים עשר החודשים האחרונים. במהלך שנים עשר החודשים האחרונים, בסך הכל, כמה פעמים פגשת רופא/ה או דיברת עם רופא/ה אודות הבריאות שלך? אנא אל תקחי/י בחשבון ביקורים אצל רופא שיניים ואשפוזים בבתי חולים, אבל ציין/י ביקורים בחדרי מיון או במרפאות חוץ

\_\_\_\_\_ (0..98)

IF HC002\_ (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR) > 0

| **HC003\_ CONTACTS WITH GENERAL PRACTITIONER**

| כמה ממגעים אלו היו עם רופא כללי או רופא משפחה בקופת חולים?

| מראיין/ת: אם יותר מ-98, יש לרשום 98

| \_\_\_\_\_ (0..98)

CHK: HC003\_CGPract <= HC002\_STtoMDoctor L1 "[התשובה לא יכולה להיות גבוהה יותר מ-98/HC002\_STtoMDoctor: פגשת או דיברת עם רופא]

ENDIF

IF HC002\_ (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR) > 0 AND HC003\_ (CONTACTS WITH GENERAL PRACTITIONER) < HC002\_ (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR) OR HC002\_ (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR) = DONTKNOW

**HC004\_ CONTACTS WITH SPECIALISTS**

אנא התבונן/י בכרטיס 15. במהלך שנים עשר החודשים האחרונים, האם התייעצת עם אחד המומחים הנזכרים בכרטיס 15?

- 1. כן
- 5. לא

*IF HC004\_ (CONTACTS WITH SPECIALISTS) = 1. p*

**HC005\_ LAST CONSULTATION TO SPECIALIST**

תוך שאת/ה עדיין מתבונן/ת בכרטיס 15, מי היה האחרון מבין המומחים הללו עימו התייעצת במהלך שנים עשר החודשים האחרונים?

מראיין/ת:אם יוזכר רופא שיניים, הסבר למראיין שנתייחס לכך בהמשך.

<br>מומחה למחלות לב, מומחה למחלות ריאה, מומחה לגסטרואנטרולוגיה, מומחה לסכרת או מומחה 1. /> למחלות אנדוקריניות

- 2. דרמטולוג
- 3. נירולוג
- 4. רופא עינים
- 5. מומחה אף אוזן גרון
- 6. מומחה לשגרון או פזיותרפיסט
- 7. אורתופד
- 8. רופא מנתח
- 9. פסיכיאטר
- 10. גניקולוג
- 11. אורולוג
- 12. אונקולוג
- 13. מומחה לגריאטריה

CHK: NOT ((MN002\_Person[1].Gender = a1) AND (a10 IN HC005\_LastCSp)) L1 "בחרת [1?גניקולוג/ית עבור משיב זכר. האם את/ה בטוח/ה]

*ENDIF*

*ENDIF*

**HC010\_ SEEN A DENTIST/DENTAL HYGIENIST**

במהלך שנים עשר החודשים האחרונים, ביקרת אצל רופא שיניים או שינית, האם?

מראיין/ת:כולל ביקורים לבדיקה שגרתית, לשיניים תותבות והתייעצויות הקשורות לתורת הפה

- 1. כן
- 5. לא

*IF HC010\_ (SEEN A DENTIST/DENTAL HYGIENIST) = 1. p*

**HC011\_ CONTACT DENTIST FOR ROUTINE CONTROL/PREVENTION OR TREATMENT**

?לטיפול, או לשניהם, האם נועדה הפגישה לבדיקת מניעה שגרתית

מראיין/ת:אם יותר מפגישה אחת, יש לקדד את כל הפגישות יחד

- 1. לבדיקה שגרתית ומניעה בלבד
- 2. לטיפול בלבד
- 3. למניעה ולטיפול כאחד

*ENDIF*

**HC012\_ IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS**

בשנים עשר החודשים האחרונים, האם אושפזת בבית חולים למשך לפחות לילה אחד?אנא התייחס/י פסיכיאטריות או כל מחלקה מתמחה אחרת, לשהות במחלקות רפואיות, כירורגיות

- 1. כן
- 5. לא

*IF HC012\_ (IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS) = 1. p*

**HC013\_ TIMES BEING PATIENT IN HOSPITAL**

בשנים עשר החודשים האחרונים, כמה פעמים אושפזת בבית חולים למשך לפחות לילה אחד.  
עבור 10 מקרים או יותר מראיין/ת: יש לספור אירועים נפרדים בלבד. יש לקדד  
\_\_\_\_\_ (1..10)

**HC014\_ TOTAL NIGHTS STAYED IN HOSPITAL**

כמה לילות בילית בבתי חולים, במהלך שנים עשר החודשים האחרונים, בסך הכול  
\_\_\_\_\_ (1..365)

**HC015\_ REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL**

בשנים עשר החודשים האחרונים, מה היו הסיבות לכך ששהית בבית. אנא התבונן בכרטיס 16  
החולים למשך לפחות לילה אחד: אשפוז לשם ניתוח, בדיקות רפואיות או טיפולים שאינם  
?כירורגים, או בעיות של בריאות הנפש  
מראיין/ת: יש לקדד את כל מה שרלוונטי  
1. אשפוז לשם ניתוח  
2. (פרט לבריאות הנפש) בדיקות רפואיות או טיפולים שאינם כירורגיים  
3. בעיות בריאות הנפש

*IF 1. ניתוח לשם אשפוז IN HC015\_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) AND  
2. בדיקות רפואיות או  
IN HC015\_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN  
HOSPITAL) OR 3. בעיות  
IN HC015\_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) AND  
HC013\_ (TIMES BEING PATIENT IN HOSPITAL) > 1*

**HC016\_ TIMES OVERNIGHT IN HOSPITAL FOR SURGERY**

בשנים עשר החודשים האחרונים, כמה פעמים נשארתי בבית חולים לילה שלם לניתוח  
מראיין/ת: יש לספור רק אירועים נפרדים  
\_\_\_\_\_ (1..98)

CHK: HC016\_TimsurginPT <= HC013\_TiminHos L1 "[התשובה לא יכולה להיות גבוהה יותר מ/HC013\_TiminHos: [מספר הפעמים שהיית מאושפזת/בבית חולים]"

ENDIF

*IF 3. בעיות בריאות הנפש IN HC015\_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) AND  
1. אשפוז לשם ניתוח  
IN HC015\_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) OR 2. בדיקות רפואיות או טיפולים  
שאינם כירורגיים (פרט  
IN HC015\_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) AND  
HC013\_ (TIMES BEING PATIENT IN HOSPITAL) > 1*

**HC022\_ TIMES OVERNIGHT IN HOSPITAL FOR PSYCHIATRIC PROBLEMS**

בשנים עשר החודשים האחרונים, באיזו תדירות שהית לילה בבית חולים בגין בעיות של  
?בריאות הנפש  
מראיין/ת: יש לספור אירועים נבדלים בלבד  
\_\_\_\_\_ (1..98)

CHK: HC022\_TimpsyinPT <= HC013\_TiminHos L1 "[התשובה לא יכולה להיות גבוהה יותר מ/HC013\_TiminHos: [מספר הפעמים שהיית מאושפזת/בבית חולים]"

ENDIF

ENDIF

**HC023\_ OUTPATIENT SURGERY LAST 12 MONTHS**

במשך שנים עשר החודשים האחרונים, עברתי ניתוח במרפאות חוץ, האם  
כשאנו אומרים "מרפאות חוץ" אנחנו מתכוונים לניתוחים שבוצעו בחדר: מראיין/ת: יש להסביר  
ניתוח עבור מטופלים שאינם מאושפזים משך הלילה.



1. כן
5. לא

IF HC023\_ (OUTPATIENT SURGERY LAST 12 MONTHS) = 1. p

HC024\_ TIMES HAD OUTPATIENT SURGERY

כמה פעמים עברת ניתוחים במרפאות חוץ במהלך שנים עשר החודשים האחרונים?

מראיין/ת:יש לספור אירועים נבדלים בלבד

\_\_\_\_\_ (1..98)

ENDIF

IF MN024\_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1

HC029\_ IN A NURSING HOME

בשנים עשר החודשים האחרונים, האם בילית במוסד סיעודי למשך לילה שלם?

מראיין/ת:למראיין: מוסד סיעודי מספק את השירותים הבאים לדייריו: אספקת תרופות, צוות

- טיפולי זמין 24 שעות ביממה לסייע ולפיקוח (לא בהכרח אחות) וחדרים וארוחות. באופן קבוע

הכוונה ללא הפסקה במהלך שנים עשר החודשים האחרונים. אם המראיין עבר למוסד סיעוד

(לפני פחות משנים עשר חודשים, סמן 1 ("כן", זמנית).

1. כן, זמנית.

3. כן, באופן קבוע.

5. לא

IF HC029\_ (IN A NURSING HOME) = 1. כן, זמנית.

HC030\_ TIMES STAYED IN A NURSING HOME OVERNIGHT

כמה פעמים שהית במוסד סיעודי למשך לילה שלם בשנים עשר החודשים האחרונים?

מראיין/ת:יש למנות רק מקרים נפרדים

\_\_\_\_\_ (1..365)

HC031\_ WEEKS STAYED IN A NURSING HOME

בסך הכול, כמה שבועות שהית במוסד סיעודי בשנים עשר החודשים האחרונים?

מראיין/ת:יש לספור 4 שבועות לכל חודש מלא; יש לספור 1 עבור חלק משבוע אחד

\_\_\_\_\_ (1..52)

ENDIF

HC064\_ IN OTHER INSTITUTIONS LAST 12 MONTHS

האם במהלך שנים עשר החודשים האחרונים שהית כמטופל במשך הלילה במוסד רפואי שאינו בית

חולים או מוסד סיעודי? אנא חשוב על כל שהות שלא הזכרה עד כה, למשל במוסדות שיקומיים

וכיו"ב

1. כן

5. לא

IF HC064\_ (IN OTHER INSTITUTIONS LAST 12 MONTHS) = 1. p

HC065\_ TIMES BEING PATIENT IN OTHER INSTITUTIONS

באיזו תדירות שהית כמטופל במשך הלילה במוסדות שאינם בתי חולים או מוסדות סיעודיים

במהלך שנים עשר החודשים האחרונים?

מראיין/ת:למראיין: ספור את מספר האירועים הנפרדים בלבד. קדד כ-10 עשרה אירועים או יותר

\_\_\_\_\_ (1..10)

HC066\_ TOTAL NIGHTS STAYED IN OTHER INSTITUTIONS

כמה לילות סה"כ בילית במוסדות רפואיים שאינם בתי חולים או מוסדות סיעודיים במהלך

שנים עשר החודשים האחרונים?

\_\_\_\_\_ (1..365)

ENDIF

IF NOT HC029\_NursHome.ORD = 3

HC032\_ RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME

בשנים עשר החודשים האחרונים, האם קיבלת בביתך הפרטי סוג כלשהו. אנא התבונני/ בכרטיס 17 של טיפול הנזכר בכרטיס זה?

מראיין/ת:יש לציין את כל מה שרלוונטי

1. טיפול ע"י אחות מקצועית או בתשלום או טיפול אישי.

2. עזרה מקצועית, כולל עזרה בתשלום, לעבודות בית שאינך יכול לבצע בעצמך בגלל בעיות.

בריאות

3. ארוחות מוכנות הביתה.

אף לא אחד מאלה. 96.

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN HC032\_HomeCare)) L1 "[מהנ"ל/ליחיד עם] L1 "[תשובה אחרת כלשהי/אנא שנה/שני את תשובתך]"

IF 1. טיפול ע"י אחות מקצועית או בתשלום או טיפול אישי. IN HC032\_(RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME)

HC033\_ WEEKS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE

בשנים עשר החודשים האחרונים, במשך כמה שבועות קיבלת טיפול מקצועי, או טיפול סיעודי בתשלום בביתך?

מראיין/ת:יש לספור 4 שבועות לכל חודש מלא; יש לספור שבוע 1 עבור כל חלק של שבוע

\_\_\_\_\_ (1..52)

HC034\_ HOURS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE

בממוצע, כמה שעות בשבוע קיבלת בביתך טיפול מקצועי או טיפול סיעודי בתשלום?

מראיין/ת:יש לעגל לשעות שלמות

\_\_\_\_\_ (1..168)

ENDIF

IF 2. עזרה מקצועית, כולל עזרה בתשלום, לעבודות בית שאינך יכול לבצע בעצמך בגלל בעיות בריאות

IN HC032\_(RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME)

HC035\_ WEEKS RECEIVED HELP FROM PAID PROFESSIONALS

בשנים עשר החודשים האחרונים, במשך כמה שבועות קיבלת טיפול מקצועי או טיפול סיעודי (בתשלום) עבור מטלות ביתיות בביתך מפני שלא יכולת לבצען בעצמך עקב בעיות בריאות?

מראיין/ת:יש לספור ארבעה (4) שבועות עבור כל חודש מלא; יש לספור אחד (1) עבור חלק של שבוע

אחד

\_\_\_\_\_ (1..52)

IF HC035\_ (WEEKS RECEIVED HELP FROM PAID PROFESSIONALS) = RESPONSE

HC036\_ HOURS HELP FROM PAID PROFESSIONALS

בממוצע, כמה שעות לשבוע קיבלת את אותו סיוע מקצועי?

מראיין/ת:יש לעגל לשעות שלמות

\_\_\_\_\_ (1..168)

ENDIF

ENDIF

IF 3. ארוחות מוכנות הביתה. IN HC032\_(RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME)

HC037\_ WEEKS RECEIVED MEALS-ON-WHEELS

במהלך 12 החודשים האחרונים, כמה שבועות קיבלת "ארוחות חמות על גלגלים" מפני שלא היה

ביכולתך להכין ארוחות עקב בעיות בריאות?

מראיין/ת:יש לספור 4 שבועות עבור כל חודש מלא; יש לספור 1 עבור כל חלק של שבוע אחד

|| \_\_\_\_\_ (1..52)

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| **HC038\_ RECEIVED CARE FROM PRIVATE PROVIDERS**

|| אנא התבונן/י בכרטיס 18. בשנים עשר החודשים האחרונים, האם נדרשת לשלם לנותני שירותים  
|| באופן פרטי או באמצעות ביטוח פרטי, עבור סוג כלשהו של טיפולים מאלה המצוינים בכרטיס  
|| מפני שאחרת היית צריך להמתין לטיפול זמן רב מדי, או מפני שלא יכולת לקבל אות בהיקף  
|| שהיה דרוש לך בקופת החולים?  
|| מראיין/ת: במידת הצורך, יש לסביר את המונח שיקום: טיפול ספציפי המיועד להחזיר תפקודים  
|| חיוניים כמו נייודות, דיבור או יכול לבצע פעילויות יומיומיות

|| 1. כן

|| 5. לא

|| *IF HC038\_ (RECEIVED CARE FROM PRIVATE PROVIDERS) = 1. p*

|| **HC039\_ TYPE OF RECEIVED CARE FROM PRIVATE PROVIDERS**

|| ?אלו סוגי טיפולים קיבלת

|| מראיין/ת: ציין/י את כל מה שחל

|| 1. ניתוח

|| 2. טיפול מרופא כללי

|| 3. טיפול מרופא מומחה

|| 4. תרופות

|| 5. טיפול שיניים

|| 6. (שיקום בבית חולים (אישפוז)

|| 7. (שיקום אמבולטורי (מרפאות חוץ)

|| 8. עזרים ואביזרים

|| 9. טיפול במוסד סעודי

|| 10. טיפול בבית

|| 11. עזרה בבית בתשלום

|| 97. כל טיפול אחר שאינו נזכר ברשימה זו

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN HC039\_PrivProv)) L1 "[תשובה אחרת כלשהי. אנא שנה/שני את תשובתך]"

|| *ENDIF*

|| **HC044\_ INTRODUCTION CARE EXPENSES**

|| עתה ברצוני לשאול אותך כמה שאלות ביחס להוצאות שהוצאת מכיסך עבור הטיפולים שלך ועבור  
|| ביטוחי הבריאות האישיים שלך.

|| 1. המשך/המשיכי

|| *IF HC012\_ (IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS) = 1. p*

|| **HC045\_ PAID OUT-OF-POCKET FOR INPATIENT CARE**

|| בלי להתחשב בפרמיות עבור ביטוח בריאות או החזרי הוצאות ממעסיקים, כמה בערך שילמת

|| מכיסך עבור כל הטיפולים שקיבלת במסגרת אישפוזית ב-12 החודשים האחרונים?

|| מראיין/ת: במידת הצורך קרא בקול רם: בהוצאות מכיסך, אנו מתכוונים לכל דבר שאינו מכוסה

|| על ידי חברת הביטוח. אם שילמת תחילה מכיסך אולם אחר כך קיבלת את הכסף חזרה, אין זה נחשב

|| להוצאה מהכיס. אם חברת הביטוח משלמת תחילה, אבל אחר כך מחייבת אותך, זוהי הוצאה מכיסך

|| [סכום ב- [ש"ח]

|| {הזן/י סכום}

CHK: HC045\_PayInpCare <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"

|| *IF HC045\_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR INPATIENT CARE) = NONRESPONSE*

|| BRACKETS (FLUnfolding[1], FLCurr, BRs.Brackets[28].BR1, BRs.Brackets[28].BR2,

BRs.Brackets[28].BR3)

||  
| |  
| | *ENDIF*  
| |  
| | *ENDIF*

| **HC047\_ PAID OUT-OF-POCKET FOR OUTPATIENT CARE**

| בלי להתחשב בפרמיות עבור ביטוח בריאות או החזרי הוצאות ממעסיקים, כמה בערך שילמת  
| מכיסך עבור כל הטיפולים שקיבלת במסגרת מרפאות חוץ ב-12 החודשים האחרונים?  
| מראיין/ת:למראיין:למראיין: הסבר: קח בחשבון הוצאות עבור התייעצויות עם כל אנשי המקצוע  
| בתחום הבריאות, כולל רופאי שיניים, כל המעבדות, הבדיקות או הטיפולים עליהם הורו  
| ועבור ניתוחים במרפאות חוץ - אין לקחת בחשבון הוצאות עבור תרופות או רפואה, הרופאים  
| [אלטרנטיבית. הסכום ב-]ש"ח  
| {הזן/י סכום}

| **CHK: HC047\_PayOutCare <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"**

| | *IF HC047\_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR OUTPATIENT CARE) = NONRESPONSE*

| |  
| | BRACKETS (FLUnfolding[2], FLCurr, BRs.Brackets[29].BR1, BRs.Brackets[29].BR2,  
| | BRs.Brackets[29].BR3)

| |  
| | *ENDIF*

| **HC049\_ PAID-OUT-OF-POCKET FOR PRESCRIBED DRUGS**

| בלי להתחשב בפרמיות עבור ביטוח בריאות או החזרי הוצאות ממעסיקים, כמה בערך שילמת  
| מכיסך עבור כל התרופות שקיבלת על פי מרשם ב-12 החודשים האחרונים?  
| מראיין/ת:אין לקחת בחשבון הוצאות לתרופות עצמיות או תרופות שלא נרכשו על פי מרשם  
| [סכום ב-]ש"ח  
| {הזן/י סכום}

| **CHK: HC049\_PayPreDrugs <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"**

| | *IF HC049\_ (PAID-OUT-OF-POCKET FOR PRESCRIBED DRUGS) = NONRESPONSE*

| |  
| | BRACKETS (FLUnfolding[3], FLCurr, BRs.Brackets[30].BR1, BRs.Brackets[30].BR2,  
| | BRs.Brackets[30].BR3)

| |  
| | *ENDIF*

| | *IF HC029\_ (IN A NURSING HOME) = 1. זמנית, ק, OR HC029\_NursHome.ORD = 3 OR 1.*  
| | טיפול ע"י אחות מקצועית או

| | *IN HC032\_ (RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME) OR 2. עזרה*  
| | מקצועית, כולל עזרה בתשלום

| | *IN HC032\_ (RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME) OR 3.*

| | *IN HC032\_ (RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME) ארוחות מוכנות הביתה*

| |  
| | **HC051\_ PAID OUT-OF-POCKET FOR DAY CARE, NURSING HOME AND HOME-BASED CARE**

| | בלי להתחשב בפרמיות עבור ביטוח בריאות או החזרי הוצאות ממעסיקים, כמה בערך שילמת  
| | מכיסך עבור כל הטיפולים שקיבלת במוסדות סיעודיים, במרכזי יום ועבור כל שירותי הטיפול  
| | בבית ב-12 החודשים האחרונים?  
| | מראיין/ת:למראיין:סכום ב-]ש"ח]. אם מפנים את השאלה לתושבים קבועים של מוסד סיעודי, אין  
| | לכלול את ההוצאות עבור מגורים ואוכל  
| | {הזן/י סכום}

| | **CHK: HC051\_PayNuHo <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"**

| | *IF HC051\_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR DAY CARE, NURSING HOME AND HOME-BASED CARE) = NONRESPONSE*

| |

||| BRACKETS (FLUnfolding[4], FLCurr, BRs.Brackets[31].BR1, BRs.Brackets[31].BR2, BRs.Brackets[31].BR3)

|||  
| ENDIF

|  
| ENDIF

#### | HC067\_ INTRO HEALTH INSURANCE COVERAGE

| התבונן בבקשה בכרטיס 19. כעת אקריא לך סוגים שונים של טיפול רפואי. חשוב על הביטוח הרפואי שלך, ואמור לי מי ישלם עבור עלויות טיפולים רפואיים אלו, אם תצטרך אותם: את/ה בלבד, בעיקר את/ה, בעיקר הביטוח הלאומי והביטוח הרפואי או הביטוח הלאומי והביטוח הרפואי בלבד?

| 1. המשך/המשיכי

| LOOP cnt:= 1 TO 10

#### | HC068\_ CURRENT HEALTH INSURANCE COVERAGE

| מי ישלם עבור [ביקורים רפואיים אצל רופאה המשפחה/ביקורים רפואיים אצל רופא מומחה לפי הפניית רופא המשפחה/ביקורים רפואיים אצל רופא מומחה ללא הפניית רופא המשפחה/ביקורים רפואיים אצל כל רופא לפי בחירתך/טיפול שיניים/תרופות במרשם/אשפוז בבתי חולים ציבוריים/אשפוז בבתי חולים פרטיים/שהות במוסד סיעודי/טיפול סיעודי בבית במקרה של מחלה או מוגבלות כרונית] (את/ה בלבד, בעיקר את/ה, בעיקר הביטוח הלאומי והביטוח הרפואי בלבד או הביטוח הלאומי והביטוח הרפואי בלבד)?

- | 1. המרואיין ישלם את מלוא העלות.
- | 2. המרואיין ישלם את עיקר העלות.
- | 3. הביטוח הלאומי והביטוח הרפואי ישלמו (או ישפו) את עיקר העלות.
- | 4. הביטוח הלאומי והביטוח הרפואי ישלמו (או ישפו) את מלוא העלות.

| ENDLOOP

| IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 1

#### | HC069\_ CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE

| אנו מתעניינים בשינויים שיכלו להתחולל בביטוח הרפואי שלך מאז הראיון הקודם ב-[[חודש ושנת עריכת הראיון הקודם]]. בחושבך על כלל הביטוחים הסוציאליים והרפואיים שלך, האם לטובה או לרעה, בכיסוי הביטוחי של בעיות בריאות מאז [[חודש ושנת עריכת, משהו השתנה?]] (הראיון הקודם)?

- | 1. אין שינוי.
- | 2. הכיסוי הוטב.
- | 3. הכיסוי הורע.

| IF HC069\_ (CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 2. הכיסוי הוטב.

#### | HC070\_ CHANGES BETTER HEALTH INSURANCE COVERAGE

| אנא התבונן בכרטיס 19. עבור אילו סוגי שירותים רפואיים המופיעים בכרטיס השתפר הכיסוי הביטוחי שלך?

- | מראיין/ת: למראיין: סמן את כל מה שחל
- | 1. ביקורים רפואיים אצל רופא משפחה.
  - | 2. בהפניית רופא המשפחה, ביקורים רפואיים אצל רופא מומחה.
  - | 3. ביקורים רפואיים אצל רופא מומחה, ללא הפניית רופא המשפחה.
  - | 4. ביקורים רפואיים אצל רופא לפי בחירתך.
  - | 5. טיפולי שיניים.
  - | 6. תרופות במרשם.
  - | 7. אשפוזים בבתי חולים ציבוריים.
  - | 8. אשפוזים בבתי חולים פרטיים.

```

|| 9. שהות במוסד סיעודי
|| 10. קבלת טיפול סיעודי בבית במקרה של מחלה או מוגבלות כרונית.
|
| ELSE
|
| IF HC069_ (CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 3. הכיסוי הורע
|
| | HC071_ CHANGES WORSE HEALTH INSURANCE COVERAGE
| | | אנא התבונן בכרטיס 19. עבור אילו סוגי שירותים רפואיים המופיעים בכרטיס הורע הכיסוי
| | | הביטוחי שלך?
| | | מראיין/ת:למראיין: סמן את כל מה שחל
| | | 1. ביקורים רפואיים אצל רופא משפחה
| | | 2. בהפניית רופא המשפחה, ביקורים רפואיים אצל רופא מומחה
| | | 3. ביקורים רפואיים אצל רופא מומחה, ללא הפניית רופא המשפחה
| | | 4. ביקורים רפואיים אצל רופא לפי בחירתך
| | | 5. טיפולי שיניים
| | | 6. תרופות במרשם
| | | 7. אשפוזים בבתי חולים ציבוריים
| | | 8. אשפוזים בבתי חולים פרטיים
| | | 9. שהות במוסד סיעודי
| | | 10. קבלת טיפול סיעודי בבית במקרה של מחלה או מוגבלות כרונית
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| IF HC069_ (CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 2. הכיסוי הוטב OR
| HC069_ (CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 3.
| הכיסוי הורע
|
| | HC072_ REASONS CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE
| | | ...האם השינוי בכיסוי הביטוחי התרחש כתוצאה מ
| | | מראיין/ת:למראיין: הקרא וסמן את כל מה שחל
| | | 1. (אירוע חיים ששינה אוטומטית את הכיסוי הביטוחי (למשל - פרישה לגמלאות)
| | | 2. החלטה שלך לשנות את הכיסוי הביטוחי
| | | 3. שינויים במערכת הביטוח הרפואי
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| ENDIF

```

**HC063\_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HC**  
על המראיין/ת לבדוק: מי ענה על השאלות בסעיף זה

1. המשיב/ה בלבד
2. המשיב/ה ונציג/ה מטעמו/מטעמה
3. הנציג/ה מטעם המשיב/ה בלבד

IF MN024\_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1

**EP001\_ INTRODUCTION EMPLOYMENT AND PENSIONS**  
עתה בכוונתי לשאול אותך כמה שאלות ביחס למצבך התעסוקתי הנוכחי

1. המשך/המשיכי

| **EP005\_ CURRENT JOB SITUATION**

| ?אנא התבונן/י בכרטיס 20. באופן כללי, כיצד היית מתאר/ת את מצבך הנוכחי

| מראיין/ת:למראיין: סמן אחד בלבד. 1. גימלאי/ת - פרשה/ה מעבודה, כולל פרישה חלקית או פרישה

| מבצע/ת עבודה בתשלום, כולל עבודה בעסק המשפחתי שאינה -מוקדמת. 2. שכיר/ה או עצמאי/ת

| כולל מפורטים - בתשלום, כולל עובדים המועסקים בחווה שכרגע אינם מקבלים תשלום. 3. מובטל/ת

| חולה/מוגבל/ת באופן קבוע - כולל נכים באופן חלקי. ומחוסרי עבודה, גם אם לזמן קצר

| גימלאים הם מי. ומוגבלים באופן חלקי. 5. עקרת/ת בית - כולל אנשים המטפלים בביתם ובמשפחתם

| שפרשו ממקום עבודתם בלבד. אנשים המקבלים קצבת שארים ואינם מקבלים פנסיה ממקום עבודתם

| ("לא יקודדו כגמלאים. אם הם אינם מתאימים לקטגוריות אחרות (2 עד 5), יש לקודדם כ-97 ("אחר

| גימלאי/ת. 1.

| 2. שכיר/ה או עצמאי/ת (כולל עבודה בעסק המשפחתי)

| 3. מובטל/ת (מחפשת עבודה)

| 4. חולה/מוגבל/ת באופן קבוע

| 5. עקרת/ת בית

| (אחר/ת) (מתפרנס מהשכרת רכוש או ניהול, סטודנט או מתנדב. 97)

| IF EP005\_ (CURRENT JOB SITUATION) = 1. גימלאי/ת.

| **EP328\_ RETIREMENT MONTH**

| :באיזה חודש ושנה פרשת לגימלאות? חודש:שנה:

| 1. ינואר

| 2. פברואר

| 3. מרץ

| 4. אפריל

| 5. מאי

| 6. יוני

| 7. יולי

| 8. אוגוסט

| 9. ספטמבר

| 10. אוקטובר

| 11. נובמבר

| 12. דצמבר

| **EP329\_ RETIREMENT YEAR**

| : באיזה חודש ושנה פרשת לגימלאות? חודש: [חודש הפרישה] שנה :

| (1900..2010)

| **ENDIF**

| IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0 AND EP005\_ (CURRENT JOB SITUATION) = 1.

| OR MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 1

| AND EP005\_ (CURRENT JOB SITUATION) = 1. גימלאי/ת. 1. AND EP336\_ (RETIRED AFTER INTERVIEW WAVE 1) = 1

| **EP064\_ MAIN REASON FOR EARLY RETIREMENT**

| ?אנא התבונן/י בכרטיס 21. מאילו סיבות פרשת

| מראיין/ת:ציין/י כל מה שמתאים.

| 1. הפכתי זכאי/ת לקצבת זקנה של הביטוח הלאומי, קצבת נכות, פגיעה בעבודה או נכות מעבודה.

| 2. הפכתי זכאי/ת לפנסיה תעסוקתית מהמעביד, כולל קופת גמל, בטוח מנהלים או קרן פנסיה.

| 3. (הפכתי זכאי/ת לתשלום מחיסכון פנסיה פרטי (שלא דרך המעביד)

| 4. (הוצעה לי הזדמנות לפרישה מוקדמת (עם תמריצים או בונוסים מיוחדים)

| 5. פוטרתי מעבודתי.

| 6. בשל בריאותי הלקויה.

| 7. בשל בריאותו/בריאותה הלקויה של בן/בת משפחה או חבר/ה.

| 8. כדי לפרוש באותו הזמן בו פרשה/ה בן/בת זוגי.

| 9. כדי לבלות יותר זמן עם בני המשפחה.

```

|| 10. כדי להנות מהחיים.
||
|| EP065_ RETIREMENT BEEN A RELIEF OR A CONCERN
|| מרגע שהפסקת לעבוד, האם הפרישה לגמלאות היא בעיקר הקלה או בעיה עבורך?
||
|| 1. הקלה
|| 2. דאגה
|| 3. לא הקלה ולא דאגה
|| 4. הקלה ודאגה כאחד
||
|| EP059_ OPPORTUNITIES TO WORK AFTER THE OFFICIAL RETIREMENT AGE
|| בעבודתך האחרונה, האם היו הזדמנויות לעבוד במשרה מלאה או חלקית, אחרי גיל הפרישה
|| הרשמי?
||
|| 1. כן
|| 5. לא
||
|| ENDIF
||
|| IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 3. (מובטלת/ מחפשת עבודה = 3)
||
|| EP067_ HOW BECAME UNEMPLOYED
|| האם תוכלי/ לספר לנו מדוע הפכת למובטלת/ת? האם היה זה
|| מראיין/ת:קראי/ בקול רם
|| 1. מפני שמקום העבודה או המשרד בו עבדת נסגר.
|| 2. מפני שהתפטרת.
|| 3. מפני שפיטרו אותך.
|| 4. בעקבות הסכם הדדי בינך לבין המעסיק שלך.
|| 5. מפני שעבודה זמנית הושלמה.
|| 6. מפני שעברת דירה מחוץ לעיר.
|| 97. סיבה אחרת.
||
|| ENDIF
||
|| IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) <> 2. (שכירה או עצמאית/ כולל עבודה בעסק המשפחתי.
||
|| EP002_ DID ANY PAID WORK
|| האם עבדת בעבודה כלשהי, {empty}. או מתעניינים בניסיוןך התעסוקתי מאז הראיין האחרון]
|| בתשלום [מאז הראיין האחרון שערכנו איתך/בארבעת השבועות האחרונים] [חודש ושנת הראיין
|| [הקודם]}. בין כשכיר ובין כעצמאי, גם אם היה זה רק לכמה שעות
||
|| 1. כן
|| 5. לא
||
|| ENDIF
||
|| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
||
|| IF EP005_CurrentJobSit.ORD = 4 OR EP005_CurrentJobSit.ORD = 5 OR
|| EP005_CurrentJobSit.ORD = 97 AND EP002_ (DID ANY PAID WORK) = 5.
|| לא
||
|| EP006_ EVER DONE PAID WORK
|| האם אי פעם עבדת בתשלום
||
|| 1. כן
|| 5. לא
||

```



```

|| ENDIF
||
| ENDIF
|
| IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 4. באופן קבוע חולה/מוגבל/ת AND EP002_ (DID
ANY PAID WORK) = 1. ק OR
| EP006_ (EVER DONE PAID WORK) = 1. ק
|
| | EP068_ DISABILITY CAUSED BY WORK
| | האם מצב זה נגרם כתוצאה מפעילות הקשורה בעבודתך. אמרת שאת/ה חולה לצמיתות או נכה?
| |
| | 1. כן
| | 5. לא
| |
| | ENDIF
| |
| | IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1
| |
| | | IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. כולל עבודה בעסק המשפחתי(שכיר/ה או עצמאי/ת OR EP002_ (DID
ANY PAID WORK) = 1. ק
| | |
| | | | EP125_ CONTINUOUSLY WORKING
| | | | אני מעוניין לדעת על כל העבודה בתשלום שעשית מאז {חודש ושנת עריכת הראיון הקודם} ועד
| | | | היום.במהלך תקופה זו, האם עבדת ברציפות
| | | |
| | | | 1. כן
| | | | 5. לא
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF EP125_ (CONTINUOUSLY WORKING) = 1. ק
| | | |
| | | | | EP141_ CHANGE IN JOB
| | | | | התבונן בבקשה בכרטיס 22.אפילו שעבדת ברצף מאז {חודש ושנת עריכת הראיון הקודם}, האם
| | | | | התרחשו אצלך שינויים מהשינויים המופיעים בכרטיס
| | | | | מראיין/ת:למראיין: סמן את כל מה שחל
| | | | | (שינוי בסוג התעסוקה שלי (למשל - הפכתי משכיר לעצמאי, או מעצמאי לשכיר.
| | | | | 1. שינוי המעסיק
| | | | | 2. קידום
| | | | | 3. שינוי במיקום העבודה
| | | | | 4. שינוי במשך החוזה (מעבודה זמנית למושכת או קבועה, או להיפך
| | | | | 5. מעבודה קבועה לזמנית :שינוי במשך החוזה (מעבודה זמנית למושכת או קבועה, או להיפך
| | | | | )
| | | | | (וכן)
| | | | | אף אחד מהשינויים המצויינים 96.
| | | | |
| | | | | ENDIF
| | | | |
| | | | | IF EP125_ (CONTINUOUSLY WORKING) = 5. לא
| | | | |
| | | | | | EP331_ INTRODUCTION WHEN WORKING
| | | | | | מתי עבדת? אנא ציין את כל תאריכי ההתחלה והסיום אם עבדת ביותר מהזמנות אחת
| | | | | |
| | | | | | 1. המשך/המשיכי
| | | | | |
| | | | | | EP127_ PERIOD FROM MONTH
| | | | | | YEAR: עובד/ת/מובטל/ת? חודש]מאיזה חודש ואיזו שנה את/ה
| | | | | |
| | | | | | 1. ינואר
| | | | | | 2. פברואר

```

- 3. מרץ
- 4. אפריל
- 5. מאי
- 6. יוני
- 7. יולי
- 8. אוגוסט
- 9. ספטמבר
- 10. אוקטובר
- 11. נובמבר
- 12. דצמבר

#### EP128\_ PERIOD FROM YEAR

[שנהה[EP127\_PeriodFromMonth]: מאז איזה חודש ושנה את/ה [עובד/ת/מובטל/ת]? חודש

- 2. 2004 או מוקדם יותר
- 3. 2005
- 4. 2006
- 5. 2007
- 6. 2008
- 7. 2009
- 8. 2010
- 6. 2008
- 7. 2009
- 8. 2010

#### EP129\_ PERIOD TO MONTH

עד איזה חודש ושנה היית [עובד/ת (בשכר)/מובטל/ת]? חודש:שנה:  
("מראיין/ת:מראיין: אם המצב נמשך גם היום, סמן 13 ("עד היום")

- 1. ינואר
- 2. פברואר
- 3. מרץ
- 4. אפריל
- 5. מאי
- 6. יוני
- 7. יולי
- 8. אוגוסט
- 9. ספטמבר
- 10. אוקטובר
- 11. נובמבר
- 12. דצמבר
- 13. עד היום

IF EP129\_ (PERIOD TO MONTH) <> 13. עד היום

#### EP130\_ PERIOD TO YEAR

חודש: [תקופה - עד חודש] שנה[FL\_EP130\_2]עד איזה חודש ושנה היית

- 2. 2005
- 3. 2006
- 4. 2007
- 5. 2008
- 6. 2009
- 7. 2010

ENDIF

#### EP133\_ OTHER PERIODS

האם היו תקופות אחרות מאז [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם] בהן היית [עובד/ת/בתשלום/מובטל/ת]?

1. כן  
5. לא

LOOP cnt:= 2 TO 20

IF riodOtherEpisodes[cnt - EP133\_ (OTHER PERIODS) = 1. כן

**EP127\_ PERIOD FROM MONTH**

YEAR: מאיזה חודש ואיזו שנה אתה [עובד/ת/מובטל/ת]? חודש:

1. ינואר
2. פברואר
3. מרץ
4. אפריל
5. מאי
6. יוני
7. יולי
8. אוגוסט
9. ספטמבר
10. אוקטובר
11. נובמבר
12. דצמבר

**EP128\_ PERIOD FROM YEAR**

[שנה] EP127\_PeriodFromMonth: מאז איזה חודש ושנה אתה [עובד/ת/מובטל/ת]? חודש:

2. או מוקדם יותר 2004
3. 2005
4. 2006
5. 2007
6. 2008
7. 2009
8. 2010
6. 2008
7. 2009
8. 2010

**EP129\_ PERIOD TO MONTH**

:בשכר/(מובטל/ת)? חודש:שנה)עד איזה חודש ושנה היית [עובד/ת/מובטל/ת] ("עד היום, מראיין/ת:מראיין: אם המצב נמשך גם היום

1. ינואר
2. פברואר
3. מרץ
4. אפריל
5. מאי
6. יוני
7. יולי
8. אוגוסט
9. ספטמבר
10. אוקטובר
11. נובמבר
12. דצמבר
13. עד היום

IF EP129\_ (PERIOD TO MONTH) <> 13. עד היום

**EP130\_ PERIOD TO YEAR**

חודש: [תקופה - עד חודש]: שנה EP130\_2 [FL\_EP130\_2] עד איזה חודש ושנה היית

```

||| 2. 2005
||| 3. 2006
||| 4. 2007
||| 5. 2008
||| 6. 2009
||| 7. 2010
|||
||| ENDIF
|||
||| EP133_ OTHER PERIODS
||| בהן היית [עובד/ת] [האם היו תקופות אחרות מאז [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם
||| [בתשלום/מובטל/ת]?
|||
||| 1. כן
||| 5. לא
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDLOOP
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND EP006_ (EVER DONE PAID WORK) = 1. כן
||| AND EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 5. עקר/ת
||| OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 5.
||| AND EP002_ (DID ANY PAID WORK) =
||| 1. כן AND EP335_ (WORKED TILL TODAY) = 5
|||
||| EP069_ REASON STOP WORKING
||| ציינת שכרגע את/ה עקר/ת בית, אבל עבדת עבור תשלום בעבר. מדוע הפסקת לעבוד?
||| מראיין/ת:קרא/י את התשובות בקול רם
||| 1. עקב בעיות בריאות.
||| 2. זה היה מעייף מדי.
||| 3. זה היה יקר מדי לשכור מישהו שידאג לבית או למשפחה.
||| 4. מפני שרצית לטפל בילדים או בנכדים.
||| 5. בגלל שפוטרת או שמקום העבודה שלך נסגר.
||| 6. בגלל שההכנסה המשפחתית הייתה מספיקה.
||| 97. סיבה אחרת.
|||
||| ENDIF
|||
||| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1
|||
||| IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) <> 3. (מחפש/ת עבודה) מובטל/ת AND
||| EP125_ (CONTINUOUSLY WORKING) = 5. לא OR
||| EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) <> 2. (כולל עבודה בעסק המשפחתי.
||| (שכיר/ה או עצמאי/ת)
||| AND EP002_ (DID ANY PAID
||| WORK) = 5. לא
|||
||| EP325_ UNEMPLOYED
||| כעת אבקש לדעת על תקופות - מאז הראיון הקודם ועד היום - בהן לא עבדת בתשלום. האם היו
||| תקופות מאז [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם] בהן היית מובטל וחיפשת עבודה?
|||
||| 1. כן
||| 5. לא
|||

```

```

|| ENDIF
||
|| IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 3. (מחפש/ת עבודה) מובטל/ת
||
|| EP332_ INTRODUCTION WHEN UNEMPLOYED
|| כעת אבקש לדעת על תקופות מאז הראיון הקודם ועד היום, שבהן היית מובטל וחיפשת עבודה.
||
|| 1. המשך/המשיכי
||
|| ENDIF
||
|| IF EP325_ (UNEMPLOYED) = 1. כן OR EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 3.
|| (מובטל/ת) (מחפש/ת עבודה)
||
|| EP333_ INTRODUCTION DATES UNEMPLOYED
|| מתי היית מובטל וחיפשת עבודה? אנא ציין את תאריכי ההתחלה והסיום אם היית מובטל ביותר
|| מהזדמנות אחת בתקופה זו.
||
|| 1. המשך/המשיכי
||
|| EP127_ PERIOD FROM MONTH
|| YEAR: עובד/ת/מובטל/ת? חודש[חודש] מאיזה חודש ואיזו שנה את/ה
||
|| 1. ינואר
|| 2. פברואר
|| 3. מרץ
|| 4. אפריל
|| 5. מאי
|| 6. יוני
|| 7. יולי
|| 8. אוגוסט
|| 9. ספטמבר
|| 10. אוקטובר
|| 11. נובמבר
|| 12. דצמבר
||
|| EP128_ PERIOD FROM YEAR
|| [שנה EP127_PeriodFromMonth]: מאז איזה חודש ושנה את/ה [עובד/ת/מובטל/ת]? חודש
||
|| 2. 2004 או מוקדם יותר
|| 3. 2005
|| 4. 2006
|| 5. 2007
|| 6. 2008
|| 7. 2009
|| 8. 2010
|| 6. 2008
|| 7. 2009
|| 8. 2010
||
|| EP129_ PERIOD TO MONTH
|| עד איזה חודש ושנה היית [עובד/ת] (בשכר)/מובטל/ת? חודש:שנה:
|| ("מראיין/ת:מראיין: אם המצב נמשך גם היום, סמן 13 ("עד היום)
||
|| 1. ינואר
|| 2. פברואר
|| 3. מרץ
|| 4. אפריל
|| 5. מאי
|| 6. יוני
|| 7. יולי

```

- 8. אוגוסט
- 9. ספטמבר
- 10. אוקטובר
- 11. נובמבר
- 12. דצמבר
- 13. עד היום

*IF EP129\_ (PERIOD TO MONTH) <> 13. עד היום*

**EP130\_ PERIOD TO YEAR**

חודש: [תקופה - עד חודש] שנה[FL\_EP130\_2]עד איזה חודש ושנה היית

- 2. 2005
- 3. 2006
- 4. 2007
- 5. 2008
- 6. 2009
- 7. 2010

*ENDIF*

**EP133\_ OTHER PERIODS**

האם היו תקופות אחרות מאז [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם] בהן היית [עובד/ת  
בתשלום/מובטל/ת]?

- 1. כן
- 5. לא

*LOOP cnt:= 22 TO 40*

*IF riodOtherEpisodes[cnt - EP133\_ (OTHER PERIODS) = 1. כן*

**EP127\_ PERIOD FROM MONTH**

YEAR: מאיזה חודש ואיזו שנה אתה [עובד/ת/מובטל/ת]? חודש:

- 1. ינואר
- 2. פברואר
- 3. מרץ
- 4. אפריל
- 5. מאי
- 6. יוני
- 7. יולי
- 8. אוגוסט
- 9. ספטמבר
- 10. אוקטובר
- 11. נובמבר
- 12. דצמבר

**EP128\_ PERIOD FROM YEAR**

[שנהEP127\_PeriodFromMonth] : מאז איזה חודש ושנה אתה [עובד/ת/מובטל/ת]? חודש:

- 2. 2004 או מוקדם יותר
- 3. 2005
- 4. 2006
- 5. 2007
- 6. 2008
- 7. 2009
- 8. 2010
- 6. 2008
- 7. 2009

```

| | | | 8. 2010
| | | |
| | | | EP129_ PERIOD TO MONTH
| | | | (בשכר)/מובטל/ת[?חודש:שנה]עד איזה חודש ושנה היית [עובד/ת
| | | | ("סמן 13 ("עד היום, מראיין/ת:מראיין: אם המצב נמשך גם היום
| | | | 1. ינואר
| | | | 2. פברואר
| | | | 3. מרץ
| | | | 4. אפריל
| | | | 5. מאי
| | | | 6. יוני
| | | | 7. יולי
| | | | 8. אוגוסט
| | | | 9. ספטמבר
| | | | 10. אוקטובר
| | | | 11. נובמבר
| | | | 12. דצמבר
| | | | 13. עד היום
| | | |
| | | | IF EP129_ (PERIOD TO MONTH) <> 13. עד היום
| | | |
| | | | EP130_ PERIOD TO YEAR
| | | | [חודש]: [תקופה - עד חודש]{שנה2_FL_EP130_]עד איזה חודש ושנה היית
| | | |
| | | | 2. 2005
| | | | 3. 2006
| | | | 4. 2007
| | | | 5. 2008
| | | | 6. 2009
| | | | 7. 2010
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | EP133_ OTHER PERIODS
| | | | בהן היית [עובד/ת [האם היו תקופות אחרות מאז [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם
| | | | ?[בתשלום/מובטל/ת?
| | | |
| | | | 1. כן
| | | | 5. לא
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDLOOP
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | EP110_ RECEIVED PUBLIC BENEFITS
| | | | כעת אנו מעוניינים לדעת על תקופות מאז הראיון הקודם ועד היום, שבהן קיבלת הטבות
| | | | ציבוריות, כגון הטבות פרישה מוקדמת או דמי אבטלה.אנא התבונן בכרטיס 23.מאז [חודש ושנת
| | | | ?[עריכת הראיון הקודם]{, האם קיבלת הטבות מההטבות המפורטות בכרטיס
| | | |
| | | | 1. קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי.
| | | | 2. תמיכות, או קצבאות ציבוריות, פנסיה מוקדמת ללא הטבות.
| | | | 3. דמי אבטלה
| | | | 4. דמי פגיעה מהביטוח הלאומי.
| | | | 5. קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי.
| | | | 6. הבטחת הכנסה.
| | | | 96. אף אחת מההטבות המצוינות.
| | | |
| | | |
| | | |

```

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN EP110\_RecPubBen)) L1 "[תשובה אחרת כלשהי./אנא שנה/שני את תשובתך לא תוכלי לבחור 'אף אחד מהנ"ל"/יחד עם]"

LOOP cnt2:= 1 TO 6

IF cnt2 IN EP110\_(RECEIVED PUBLIC BENEFITS)

**EP334\_ INTRODUCTION WHEN RECEIVED PUBLIC BENEFITS**

קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או [מתי קיבלת קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה]? אנא ציין את תאריכי ההתחלה והסיום אם קיבלת קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה] ביותר מהזדמנות אחת.

1. המשך/המשיכי

**EP111\_ RECEIVE PAYMENT PERIOD FROM MONTH**

מאיזה חודש ומאיזו שנה קיבלת [קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה]

1. ינואר
2. פברואר
3. מרץ
4. אפריל
5. מאי
6. יוני
7. יולי
8. אוגוסט
9. ספטמבר
10. אוקטובר
11. נובמבר
12. דצמבר

**EP112\_ RECEIVE PAYMENT PERIOD FROM YEAR**

מאיזה חודש ומאיזו שנה קיבלת [קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה]? חודש: [תקופה מאז חודש] שנה:

2. או מוקדם יותר 2004
3. 2005
4. 2006
5. 2007
6. 2008
7. 2009
8. 2010
6. 2008
7. 2009
8. 2010

**EP113\_ RECEIVE PAYMENT PERIOD TO MONTH**

עד איזה חודש ואיזו שנה קיבלת [קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות, הטבות]? [כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה] ("מראיין/ת:אם עדיין מקבל, ציין 13 ("היום"))

1. ינואר
2. פברואר
3. מרץ
4. אפריל
5. מאי



- 6. יוני
- 7. יולי
- 8. אוגוסט
- 9. ספטמבר
- 10. אוקטובר
- 11. נובמבר
- 12. דצמבר
- 13. עד היום

IF EP113\_ (RECEIVE PAYMENT PERIOD TO MONTH) <> 13. עד היום

**EP114\_ RECEIVE PAYMENT PERIOD TO YEAR**

עד איזה חודש ואיזו שנה קיבלת [קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה]? חודש:

[EP113\_ReceivePaymentPeriodToMonthהשנה]:

- 2. 2005
- 3. 2006
- 4. 2007
- 5. 2008
- 6. 2009
- 7. 2010

ENDIF

**EP116\_ RECEIVE PAYMENT OTHER EPISODES**

בהן קיבלת [קצבת זקנה או ]האם היו תקופות אחרות מאז [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה]?

- 1. כן
- 5. לא

LOOP cnt:= 2 TO 20

IF EPPayments[cnt - EP116\_ (RECEIVE PAYMENT OTHER EPISODES) = 1. כן

**EP111\_ RECEIVE PAYMENT PERIOD FROM MONTH**

מאיזה חודש ומאיזו שנה קיבלת [קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה]

- 1. ינואר
- 2. פברואר
- 3. מרץ
- 4. אפריל
- 5. מאי
- 6. יוני
- 7. יולי
- 8. אוגוסט
- 9. ספטמבר
- 10. אוקטובר
- 11. נובמבר
- 12. דצמבר

**EP112\_ RECEIVE PAYMENT PERIOD FROM YEAR**

מאיזה חודש ומאיזו שנה קיבלת [קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה]

```

||| | כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה? חודש: [תקופה מאז חודש] שנה
||| |
||| | 2. 2004 או מוקדם יותר
||| | 3. 2005
||| | 4. 2006
||| | 5. 2007
||| | 6. 2008
||| | 7. 2009
||| | 8. 2010
||| | 6. 2008
||| | 7. 2009
||| | 8. 2010

```

```

||| | EP113_ RECEIVE PAYMENT PERIOD TO MONTH
||| | עד איזה חודש ואיזו שנה קיבלת [קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא
||| | תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות, הטבות
||| | ?] כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה
||| | ("היום") מראש/ת: אם עדיין מקבל, ציין 13
||| | 1. ינואר
||| | 2. פברואר
||| | 3. מרץ
||| | 4. אפריל
||| | 5. מאי
||| | 6. יוני
||| | 7. יולי
||| | 8. אוגוסט
||| | 9. ספטמבר
||| | 10. אוקטובר
||| | 11. נובמבר
||| | 12. דצמבר
||| | 13. עד היום

```

```

||| | IF EP113_ (RECEIVE PAYMENT PERIOD TO MONTH) <> 13. עד היום

```

```

||| | EP114_ RECEIVE PAYMENT PERIOD TO YEAR
||| | עד איזה חודש ואיזו שנה קיבלת [קצבת זקנה או שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא
||| | הטבות, תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות
||| | : כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח הלאומי/הבטחת הכנסה? חודש:
||| | [שנהReceivePaymentPeriodToMonth]:

```

```

||| | 2. 2005
||| | 3. 2006
||| | 4. 2007
||| | 5. 2008
||| | 6. 2009
||| | 7. 2010

```

```

||| | ENDIF

```

```

||| | EP116_ RECEIVE PAYMENT OTHER EPISODES
||| | האם היו תקופות אחרות מאז [חודש ושנת עריכת הראיון הקודם] בהן קיבלת [קצבת זקנה או
||| | שארים מהביטוח הלאומי/פנסיה מוקדמת ללא הטבות, תמיכות, או קצבאות ציבוריות/דמי
||| | אבטלה/דמי פגיעה מהביטוח הלאומי/קצבת נכות כללית או מפגיעה בעבודה מהביטוח
||| | הלאומי/הבטחת הכנסה?

```

```

||| | 1. כן
||| | 5. לא

```

```

||| | ENDIF

```

```

||| ENDLOOP
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDLOOP
|||
||| EP326_ RECEIVED SEVERANCE PAYMENT
||| מאז הראיון האחרון שערכנו איתך ב-{{חודש ושנת עריכת הראיון הקודם}}, האם קיבלת פיצויי
||| פיטורין?
|||
||| 1. כן
||| 5. לא
|||
||| IF EP326_ (RECEIVED SEVERANCE PAYMENT) = 1. כן
|||
||| EP122_ RECEIVE SEVERANCE MONTH
||| באיזה חודש ובאיזו שנה קיבלת את פיצויי הפיטורין?
||| מראיין/ת:למראיין: אם פוטר יותר מפעם אחת, ציין את הפעם האחרונה
|||
||| 1. ינואר
||| 2. פברואר
||| 3. מרץ
||| 4. אפריל
||| 5. מאי
||| 6. יוני
||| 7. יולי
||| 8. אוגוסט
||| 9. ספטמבר
||| 10. אוקטובר
||| 11. נובמבר
||| 12. דצמבר
|||
||| EP123_ RECEIVE SEVERANCE YEAR
||| באיזה חודש ובאיזו שנה קיבלת את פיצויי הפיטורין?
||| מראיין/ת:למראיין: אם פוטר יותר מפעם אחת, ציין את הפעם האחרונה
|||
||| 2. 2005
||| 3. 2006
||| 4. 2007
||| 5. 2008
||| 6. 2009
||| 7. 2010
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. (כולל עבודה בעסק המשפחתי.
||| OR
||| MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND EP002_ (DID ANY PAID WORK) = 1. כן OR
||| MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND EP335_ (WORKED
||| TILL TODAY) = 1
|||
||| EP008_ INTRODUCTION CURRENT JOB
||| השאלות הבאות מתייחסות לעבודה הנוכחית העיקרית שלך.
||| מראיין/ת:מראיין: כולל עבודה עונתית. העבודה העיקרית היא העבודה שהמשיב/ה עובד בה רוב
||| השעות. אם הוא/היא עובד/ת אותו מספר שעות בשני מקומות, יש לבחור את העבודה בה מרוויח/ה
||| המשיב/ה יותר כסף
||| 1. המשך/המשיכי.
|||
||| EP009_ EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED
||| בעבודה זו, האם את/ה שכיר, עובד/ת ציבור או עצמאי/ת?

```

```

||
|| 1. שכיר/ה
|| 2. עובד/ת ציבור
|| 3. עצמאית
||
|| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 OR NOT 96. אחד מהשינויים המצויינים IN
EP141_ (CHANGE IN JOB) OR
|| EP125_ (CONTINUOUSLY WORKING) = 5. לא
||
|| EP010_ START OF CURRENT JOB (YEAR)
|| באיזו שנה התחלת לעבוד בעבודה זו?
||
|| (1900..2010)
||
|| IF EP010_ (START OF CURRENT JOB (YEAR)) <> DONTKNOW AND EP010_ (START
OF CURRENT JOB (YEAR)) <> REFUSAL
||
||
CHK: ((YEAR (SYSDATE) - EP010_CurJobYear) + 10) < MN808_AgeRespondent L1 "[השנה
הצריכה להיות לפחות 10 שנים אחרי שנת הלידה]"
||
|| ENDIF
||
|| EP016_ NAME OR TITLE OF JOB
|| התבונן בבקשה בכרטיס 24. מהו התיאור המתאים ביותר לעבודה זו?
||
|| 1. חבר רשות מחוקקת, פקידים בכירים ומנהלים
|| 2. עובד מקצועי
|| 3. טכנאי או עובד תמיכה מקצועי
|| 4. פקיד
|| 5. עובד שירותים, מוכר או זבן בחנות או בבית כל-בו
|| 6. עובד מקצועי בענפי החקלאות או הדיג
|| 7. עובד מלאכה או מקצועות קשורים
|| 8. עובד ייצור במפעל, מפעיל מכונות או מפעיל מרכבים
|| 9. (עובד מקצועי אחר (עבודה בסיסית)
|| 10. כוחות הביטחון
||
||
|| EP018_ WHICH INDUSTRY ACTIVE
|| אגף התבונן בכרטיס 25. באיזה סוג של עסק, תעשייה או שירותים את/ה עובד/ת?
||
|| 1. דיג, חקלאות, ציד, ייעור
|| 2. כרייה וחציבה
|| 3. ייצור תעשייתי
|| 4. גז ומים, אספקת חשמל
|| 5. בנייה
|| 6. וביתי | | מסחר סטוני וקמעוני; תיקון כלי רכב מנועיים, אופנועים, קטנועים וטובין לשימוש אישי
|| 7. מלונאות ומסעדות
|| 8. תחבורה, אחסנה ותקשורת
|| 9. תיווך פיננסי
|| 10. נכסי דלא-ניידי, פעילויות השכרה ופעילות עסקית
|| 11. מנהל ציבורי ופעילויות ביטחון המדינה; ביטוח חברתי חובה-ביטוח לאומי
|| 12. חינוך
|| 13. שירותי בריאות ושירותי רווחה וסעד
|| 14. שירותים קהילתיים, חברתיים, אישיים ואחרים
||
||
|| IF EP009_ (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED) = 1. שכיר/ה
||
|| EP019_ FIRM BELONGS TO THE PUBLIC SECTOR
|| האם בעבודה זו את/ה מועסק/ת במגזר הציבורי?

```

```

|||
||| 1. כן
||| 5. לא
|||
||| ENDIF
|||
||| IF EP009_ (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED) = 1. שכיר/ה OR
EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2
|||
||| EP021_ RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES
||| בעבודה זו, האם יש לך אחריות כלשהי לפקח על עבודתם של עובדים אחרים?
|||
||| 1. כן
||| 5. לא
|||
||| IF EP021_ (RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES) = 1. כן
|||
||| EP022_ NUMBER OF PEOPLE RESPONSIBLE FOR
||| על כמה אנשים בערך את/ה אחראית בעבודה זו?
|||
||| 1. עד 5
||| 2. עד 15
||| 3. עד 24
||| 4. עד 199
||| 5. עד 200
||| 6. 500 או יותר
|||
||| ENDIF
|||
||| ELSE
|||
||| IF EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 3
|||
||| EP024_ NUMBER OF EMPLOYEES
||| כמה שכירים, אם בכלל, יש לך בעבודה זו?
|||
||| 0. אף אחד
||| 1. עד 5
||| 2. עד 15
||| 3. עד 24
||| 4. עד 199
||| 5. עד 200
||| 6. 500 או יותר
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF EP009_ (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED) = 1. שכיר/ה OR
EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2
|||
||| EP011_ TERM OF JOB
||| האם בעבודה זו יש לך חוזה העסקה קצר-מועד או קבוע
||| מראש/ת:בקצר מועד, הכוונה היא לפחות מ-3 שנים
||| 1. קצר מועד
||| 2. קבוע
|||
||| EP012_ TOTAL CONTRACTED HOURS PER WEEK IN THIS JOB
||| מה מספר השעות הבסיסי בשבוע, או השעות שאת/ה אמור/ה לעבוד בשבוע על פי חוזה בעבודה זו

```

|| | לא כולל הפסקות אוכל ושעות נוספות כלשהן בתשלום או ללא תשלום

|| | \_\_\_\_\_ (0.0..168.0)

|| | **CHK: EP012\_TotContractHours < 71 L1 "אנא בדוק, מספר השעות נראה גבוה מדי"**

|| | **ENDIF**

|| | **ENDIF**

|| | **EP013\_ TOTAL HOURS WORKED PER WEEK**

|| | כמה/כמה] שעות בשבוע את/ה [ /{empty}] ללא קשר למספר השעות הבסיסי שנשכרת לעבוד על פי חוזה] עובד/ת בדרך כלל בעבודה זו, לא כולל הפסקות אוכל, [אבל כולל שעות נוספות כלשהן בין /{empty}]? בתשלום בין ללא תשלום

|| | \_\_\_\_\_ (0.0..168.0)

|| | **CHK: EP013\_TotWorkedHours < 71 L1 "אנא בדוק, מספר השעות נראה גבוה מדי"**

|| | **EP014\_ MONTHS WORKED IN THE JOB (NUMBER)**

|| | כמה חודשים בשנה הינך מועסק/ת בדרך כלל בעבודה זו (כולל חופשות בתשלום)?

|| | \_\_\_\_\_ (1..12)

|| | **EP301\_ MISSED DAYS FROM WORK**

|| | במהלך שנים עשר החודשים האחרונים, האם הפסדת ימי עבודה בשל בריאותך?

- || | 1. כן
- || | 5. לא

|| | **IF EP301\_ (MISSED DAYS FROM WORK) = 1. כן**

|| | **EP302\_ HOW MANY DAYS MISSED FROM WORK**

|| | כמה ימים הפסדת בערך?

|| | \_\_\_\_\_ (1..365)

|| | **ENDIF**

|| | **EP025\_ INTRODUCTION WORK SATISFACTION**

|| | אנא התבונן/י בכרטיס 26. כעת אקריא לך כמה משפטים בהם עשויים אנשים להשתמש כדי לתאר את היינו רוצים לדעת אם את/ה מרגיש/ה כך ביחס לעבודתך הנוכחית. כשאת/ה חושב/ת. העבודה שלהם על עבודתך הנוכחית, אנא אמור/אמרי לי אם את/ה מסכים/ה בהחלט, מסכים/ה, לא מסכים/ה, או בהחלט לא מסכים/ה עם כל אחד מהמשפטים הבאים.

|| | 1. המשך/המשיכי.

|| | **EP026\_ SATISFIED WITH JOB**

|| | בסך הכל אני מרוצה מהעבודה שלי. האם היית אומר/ת שאת/ה מסכים/ה בהחלט, מסכים/ה, לא מסכים/ה, בהחלט לא מסכים/ה מראיין/ת:הצג/י כרטיס 26

- || | 1. מסכים/ה בהחלט
- || | 2. מסכים/ה
- || | 3. לא מסכים/ה
- || | 4. בהחלט לא מסכים/ה

|| | **EP027\_ JOB PHYSICALLY DEMANDING**

|| | העבודה שלי דורשת מאמץ גופני רב. האם היית אומר/ת שאת/ה מסכים/ה בהחלט, מסכים/ה, לא מסכים/ה, בהחלט לא מסכים/ה מראיין/ת:יש להציג כרטיס 26

|| | 1. מסכים/ה בהחלט

- 2. מסכים/ה
- 3. לא מסכים/ה
- 4. בהחלט לא מסכים/ה

**EP028\_ TIME PRESSURE DUE TO A HEAVY WORKLOAD**

אני נמצא/ת תחת לחץ מתמיד של זמן כתוצאה מעומס עבודה כבד. (האם היית אומר/ת שאת/ה בהחלט (מסכים/ה, לא מסכים/ה, בהחלט לא מסכים/ה?)

- 1. מסכים/ה בהחלט
- 2. מסכים/ה
- 3. לא מסכים/ה
- 4. בהחלט לא מסכים/ה

**EP029\_ LITTLE FREEDOM TO DECIDE HOW I DO MY WORK**

יש לי מעט מאוד חופש להחליט איך לעשות את עבודתי. (האם היית אומר/ת שאת/ה בהחלט מסכים/ה (מסכים/ה, לא מסכים/ה, בהחלט לא מסכים/ה?)

- 1. מסכים/ה בהחלט
- 2. מסכים/ה
- 3. לא מסכים/ה
- 4. בהחלט לא מסכים/ה

**EP030\_ I HAVE AN OPPORTUNITY TO DEVELOP NEW SKILLS**

יש לי הזדמנות לפתח מיומנויות חדשות(האם היית אומר/ת שאת/ה בהחלט מסכים/ה, לא מסכים/ה, לא (מסכים/ה, בהחלט לא מסכים/ה?)

- 1. מסכים/ה בהחלט
- 2. מסכים/ה
- 3. לא מסכים/ה
- 4. בהחלט לא מסכים/ה

**EP031\_ SUPPORT IN DIFFICULT SITUATIONS**

אני מקבל/ת תמיכה מספקת במצבים קשים. (האם היית אומר/ת שאת/ה בהחלט מסכים/ה, לא מסכים/ה, לא (בהחלט לא מסכים/ה, מסכים/ה?)

- 1. מסכים/ה בהחלט
- 2. מסכים/ה
- 3. לא מסכים/ה
- 4. בהחלט לא מסכים/ה

**EP032\_ RECEIVE THE RECOGNITION DESERVING FOR MY WORK**

האם היית אומר/ת שאת/ה בהחלט מסכים/ה, לא מסכים/ה. אני זוכה להכרה המגיעה לי עבור עבודתי (לא מסכים/ה, בהחלט לא מסכים/ה, בהחלט לא מסכים/ה?)

- 1. מסכים/ה בהחלט
- 2. מסכים/ה
- 3. לא מסכים/ה
- 4. בהחלט לא מסכים/ה

**EP033\_ SALARY OR EARNINGS ARE ADEQUATE**

בהתחשב בכל המאמצים וההישגים שלי, [משכורת/הכנסתי] הולמת. (האם היית אומר/ת שאת/ה (בהחלט מסכים/ה, לא מסכים/ה, לא מסכים/ה, בהחלט לא מסכים/ה?)

מראיין/ת:הצג/י כרטיס 26, במקרה של ספק הסבר/הסבירי: בהולמת או מתכוונים עבור העבודה שנעשתה

- 1. מסכים/ה בהחלט
- 2. מסכים/ה
- 3. לא מסכים/ה
- 4. בהחלט לא מסכים/ה

IF EP005\_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. (שכיר/ה או עצמאי/ת) כולל עבודה בעסק המשפחתי.

**EP034\_ PROSPECTS FOR JOB ADVANCEMENT ARE POOR**

האם היית אומר/ת ( סיכויי הקידום שלי בעבודה/סיכויי ההעלאה בדרגה שלי בעבודה [ גרוועים  
(?מסכים/ה, לא מסכים/ה, בהחלט לא מסכים/ה, שאת/ה בהחלט מסכים/ה)

1. מסכים/ה בהחלט
2. מסכים/ה
3. לא מסכים/ה
4. בהחלט לא מסכים/ה

**EP035\_ JOB SECURITY IS POOR**

הבטחון שלי בהמשך העסקתי בעבודה הוא נמוך (האם היית אומר/ת שאת/ה בהחלט מסכים/ה  
(?מסכים/ה, לא מסכים/ה, בהחלט לא מסכים/ה)

1. מסכים/ה בהחלט
2. מסכים/ה
3. לא מסכים/ה
4. בהחלט לא מסכים/ה

**EP036\_ LOOK FOR EARLY RETIREMENT**

עתה נפסיק להשתמש בכרטיס 26. כאשר את/ה חושב/ת על העבודה הנוכחית שלך, האם היית רוצה  
לפרוש ממנה מוקדם ככל האפשר?

1. כן
5. לא

**EP037\_ AFRAID HEALTH LIMITS ABILITY TO WORK BEFORE REGULAR  
RETIREMENT**

?האם את/ה חושש/ת שבריאותך תגביל את יכולתך לעבוד בעבודה זו עד לפרישתך לגמלאות?

1. כן
5. לא

ENDIF

IF EP009\_ (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED) = 1. שכיר/ה OR  
EP009\_EmployeeOrSelf.ORD = 2

**EP038\_ FREQUENCY OF PAYMENT**

כעת ברצוני לשאול אותך שאלות ביחס להכנסתך מעבודתך. באיזו תדירות משלמים לך  
מראיין/ת:אין להקריא בקול רם

1. כל שבוע
2. כל שבועים
3. כל חודש/כל 4 שבועות
4. כל שלושה חודשים/13 שבועות
5. כל חצי שנה/26 שבועות
6. כל שנה/12 חודשים/52 שבועות
97. (נא לציין)תדירות אחרת.

IF EP038\_ (FREQUENCY OF PAYMENT) = 97. (נא לציין. 97.)

**EP039\_ OTHER FREQUENCY OF PAYMENT**

מראיין/ת:ציין/י תדירות אחרת

ENDIF

**EP201\_ TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX**



||| אחרי כל הניכויים (מס הכנסה, דמי ביטוח לאומי, דמי בריאות, הפרשות לפנסיה, מס ארגון  
||| ? וכו' ב), מה היה גובה תשלום המשכורת האחרון שלך בערך  
||| [מראיין/ת:מראיין: סכום ב-]ש"ח  
||| {הזן/י סכום}  
|||

CHK: EP201\_TakeHomeFromWorkAT <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"

||| IF EP201\_ (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = NONRESPONSE

|||  
||| BRACKETS (FLUnfolding[9], FLCurr, BRs.Brackets[22].BR1, BRs.Brackets[22].BR2,  
BRs.Brackets[22].BR3)

|||  
||| ENDIF

||| EP214\_ AMOUNT INCLUDE ADDITIONAL PAYMENTS

||| האם סכום זה כלל תשלומים נוספים כלשהם או בונוס  
||| מראיין/ת:מראיין: תשלומים או בונוסים גלובליים יכולים להיות משכורת 13 וכו' ב'  
||| 1. כן  
||| 5. לא

||| IF EP214\_ (AMOUNT INCLUDE ADDITIONAL PAYMENTS) = 1. כן

||| EP314\_ TOTAL AMOUNT OF ADDITIONAL PAYMENTS

||| לאחר מסים, איזה סכום קיבלת בסך-הכל כתשלום נוסף או בונוס  
||| [מראיין/ת:מראיין: סכום ב-]ש"ח  
||| {הזן/י סכום}

|||  
||| ENDIF

||| EP041\_ TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX

||| לפני ניכויים כלשהם למיסים, ביטוח לאומי או השתתפות בהפרשה לפנסיה ולביטוח בריאות  
||| ? וכו', מה היה בערך גובה השכר האחרון שלך  
||| [מראיין/ת:סכום ב-]ש"ח  
||| {הזן/י סכום}

CHK: EP041\_TakeHomeFromWorkBT <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"

||| IF EP041\_ (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = NONRESPONSE

|||  
||| BRACKETS (FLUnfolding[8], FLCurr, BRs.Brackets[21].BR1, BRs.Brackets[21].BR2,  
BRs.Brackets[21].BR3)

|||  
||| ENDIF

||| ELSE

||| IF EP009\_EmployeeOrSelf.ORD = 3

||| EP045\_ TOTAL AMOUNT BEFORE TAX PROFITS END OF YEAR

||| עתה ברצוני לשאול אותך ביחס להכנסה שלך מהעסק שלך, כלומר אחרי תשלום עבור חומרים,  
||| ציוד או טובין כשהם בהם את/ה משתמש/ת בעבודתך. מה היתה הכנסתך החודשית הממוצעת לפני  
||| ? ניכוי מסים מעסקך במשך שנים עשר החודשים האחרונים  
||| [מראיין/ת:מראיין: סכום ב-]ש"ח  
||| {הזן/י סכום}

CHK: EP045\_ProfitAmountBT <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"

||| IF EP045\_ (TOTAL AMOUNT BEFORE TAX PROFITS END OF YEAR) =  
NONRESPONSE

|||  
||| BRACKETS (FLUnfolding[10], FLCurr, BRs.Brackets[23].BR1, BRs.Brackets[23].BR2,  
BRs.Brackets[23].BR3)

```

| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | EP305_ TOTAL AMOUNT AFTER TAXES PROFITS END OF YEAR
| | | | כעת נרצה לדעת על הכנסתך החודשית מעסקך במהלך שנים עשר החודשים האחרונים, לאחר ניכוי
| | | | מסים
| | | | [מראיין/ת:מראיין: סכום ב"ש"ח]
| | | | {הזן/י סכום}
| | | |
| | | | CHK: EP305_ProfitAmountAT <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"
| | | | IF EP305_ (TOTAL AMOUNT AFTER TAXES PROFITS END OF YEAR) =
| | | | NONRESPONSE
| | | |
| | | | BRACKETS (FLUnfolding[5], FLCurr, BRs.Brackets[23].BR1, BRs.Brackets[23].BR2,
| | | | BRs.Brackets[23].BR3)
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. (כולל עבודה בעסק המשפחתי = 2. (שכיר/ה או עצמאי/ת)
| | | |
| | | | EP007_ CURRENTLY MORE THAN ONE JOB
| | | | עד עכשיו דיברנו על עבודתך העיקרית. האם יש לך כרגע עבודה נוספת, בנוסף לעבודתך
| | | | העיקרית?
| | | |
| | | | 1. כן
| | | | 5. לא
| | | |
| | | | IF EP007_ (CURRENTLY MORE THAN ONE JOB) = 1. כן
| | | |
| | | | EP321_ TOTAL HOURS WORKED PER WEEK SECOND JOB
| | | | [כמה/כמה] שעות בשבוע את/ה בד"כ עובד/ת [ , ] [ללא קשר לשעות הבסיס הקבועות בחוזה שלך]
| | | |
| | | | אבל כולל שעות נוספות, בין אם שולמו ובין אם לא [בעבודה זו, בניכוי זמני הפסקות אוכל
| | | | {empty}/שולמו].
| | | |
| | | | _____ (0.0..168.0)
| | | |
| | | | EP322_ MONTHS WORKED IN SECOND JOB (NUMBER)
| | | | (כמה חודשים בשנה אתה בד"כ עובד בעבודה זו (כולל חופשות בתשלום)?
| | | |
| | | | _____ (1..12)
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND EP006_ (EVER DONE PAID WORK) = 1. כן OR
| | | | EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 1.
| | | | [מובטלת/ת (מחפשת עבודה = 3. EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 1. OR גימלא/ת]
| | | |
| | | | EP048_ INTRODUCTION PAST JOB
| | | | לפני שפרשת לגמלאות/לפני שהפכת [עתה אנו עומדים לשוחח אודות העבודה האחרונה שהיית לך
| | | | {empty}/למובטלת/ת].

```

המשך/המשיכי 1.

**EP050\_ YEAR LAST JOB END**

? באיזו שנה סיימת את עבודתך האחרונה

(1900..2010)

**EP049\_ YEARS WORKING IN LAST JOB**

? כמה שנים עבדת בעבודתך האחרונה

\_\_\_\_\_ (0..99)

**EP051\_ EMPLOYEE OR A SELF EMPLOYED IN LAST JOB**

? בעבודה זו, האם היית שכיר/ה או עצמאי/ת

1. שכיר/ה
2. עובד ציבור
3. עצמאי/ת

**EP052\_ NAME OR TITLE OF JOB**

? אנא התבונן בכרטיס 27. מה מתאר את עבודה זו באופן הטוב ביותר

מראיין/ת:מראיין סמן תשובה, 1..10

1. חבר רשות מחוקקת, פקידיים בכירים ומנהלים
2. עובד מקצועי
3. טכנאי או עובד תמיכה מקצועי
4. פקיד
5. עובד שירותים, מוכר או זבן בחנות או בבית כל-בו
6. עובד מקצועי בענפי החקלאות או הדיג
7. עובד מלאכה או מקצועות קשורים
8. עובד ייצור במפעל, מפעיל מכונות או מפעיל מרכבים
9. (עובד מקצועי אחר (עבודה בסיסית)
10. כוחות הביטחון

**EP054\_ WHICH INDUSTRY ACTIVE**

? אנא התבונן בכרטיס 28. באיזה סוג של עסק, תעשייה או שירותים את/ה עובד/ת

1. חקלאות, ציד, ייעור, דיג
2. כרייה וחציבה
3. ייצור תעשייתי
4. אספקת חשמל, גז ומים
5. בנייה
6. מסחר סטוני וקמעוני; תיקון כלי רכב מנועיים, אופנועים, קטנועים וטובין לשימוש אישי
7. מלונאות ומסעדות
8. תחבורה, אחסנה ותקשורת
9. תיווך פיננסי
10. נכסי דלא-ניידי, פעילויות השכרה ופעילות עסקית
11. מנהל ציבורי ופעילויות ביטחון המדינה; ביטוח חברתי חובה -ביטוח לאומי
12. חינוך
13. שירותי בריאות ושירותי רווחה וסעד
14. אישיים ואחרים, שירותים קהילתיים, חברתיים

*IF EP051\_EmployeeORSelf.ORD = 1*

**EP055\_ FIRM BELONGED TO THE PUBLIC SECTOR**

? האם בעבודה זו היית מועסק/ת במגזר הציבורי

1. כן

```

|| 5. לא
||
|| ENDIF
||
|| IF EP051_EmployeeORSelf.ORD = 1 OR EP051_EmployeeORSelf.ORD = 2
||
|| EP057_ RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING THE WORK
|| בעבודה זו, האם היתה לך אחריות כלשהי לפקח על עבודתם של עובדים אחרים?
||
|| 1. כן
|| 5. לא
||
|| IF EP057_ (RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING THE WORK) = 1. כן
||
|| EP058_ NUMBER OF PEOPLE RESPONSIBLE FOR
|| על כמה אנשים בערך היית את/ה אחראית?
||
|| 1. 1 5 עד
|| 2. 6 15 עד
|| 3. 16 24 עד
|| 4. 25 199 עד
|| 5. 200 499 עד
|| 6. 500 או יותר
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| IF EP051_EmployeeORSelf.ORD = 3
||
|| EP061_ NUMBER OF EMPLOYEES
|| כמה עובדים, אם בכלל, היו לך מראיין/ת:קרא/י את התשובות בקול רם
|| 0. אף אחד
|| 1. 1 5 עד
|| 2. 6 15 עד
|| 3. 16 24 עד
|| 4. 25 199 עד
|| 5. 200 499 עד
|| 6. 500 או יותר
||
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF

```

**EP203\_ INTRO INDIVIDUAL INCOME**

עתה אנו מבקשים לדעת פרטים נוספים על הרווחים וההכנסות שלך במהלך השנה האחרונה, [כלומר שנת [השנה הקודמת].

1. המשך/המשיכי

**EP204\_ ANY EARNINGS FROM EMPLOYMENT LAST YEAR**

[האם היו לך הכנסות כלשהן מעבודה בתשלום בשנת [השנה הקודמת]

1. כן  
5. לא

IF EP204\_ (ANY EARNINGS FROM EMPLOYMENT LAST YEAR) = 1. כן

|  
| **EP205\_ EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR AFTER TAXES**  
| [אחרי תשלום מסים והפרשות, מה היתה בערך הכנסתך מעבודה בשנת [השנה הקודמת  
| [מראיין/ת:הסכום ב- [ש"ח  
| {הזן/י סכום}

CHK: EP205\_EarningsEmplAT <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"

| IF EP205\_ (EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR AFTER TAXES) = NONRESPONSE

||  
|| BRACKETS (FLUnfolding[12], FLCurr, BRs.Brackets[26].BR1, BRs.Brackets[26].BR2,  
BRs.Brackets[26].BR3)

||  
| ENDIF

ENDIF

**EP206\_ INCOME FROM SELF-EMPLOYMENT LAST YEAR**

[אם היו לך הכנסות כלשהן מעבודה כעצמאי או עבודה בעסק משפחתי בשנת [השנה הקודמת

1. כן
5. לא

IF EP206\_ (INCOME FROM SELF-EMPLOYMENT LAST YEAR) = 1. כן

|  
| **EP207\_ EARNINGS PER YEAR AFTER TAXES FROM SELF-EMPLOYMENT**  
| לאחר תשלום מסים והפרשות, ולאחר תשלום עבור חומרים, ציוד או טובין כלשהם בהם את/ה  
| [משתמשת/ת במהלך עבודתך, מה היתה בערך הכנסתך מעבודה עצמאית בשנת [השנה הקודמת  
| [מראיין/ת:הסכום ב- [ש"ח  
| {הזן/י סכום}

CHK: EP207\_EarningsSelfAT <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"

| IF EP207\_ (EARNINGS PER YEAR AFTER TAXES FROM SELF-EMPLOYMENT) =  
NONRESPONSE

||  
|| BRACKETS (FLUnfolding[13], FLCurr, BRs.Brackets[27].BR1, BRs.Brackets[27].BR2,  
BRs.Brackets[27].BR3)

||  
| ENDIF

ENDIF

**EP303\_ INTRODUCTION INCOME FROM PUBLIC PENSIONS**

כעת אשאל אותך סדרת שאלות הנוגעות להכנסה מתשלומים ומקצבאות ציבוריות שונות. גם אם  
שאלתי על חלק מהמידע קודם, זה חשוב לנו להבין את העניין בפירוט. ראשית אשאל אותך על  
אחר כך אשאל אותך על תזמון התשלומים ולבסוף אשאל על משך הזמן שאתה מקבל את, סכומים  
התשלומים הללו.

1. המשך/המשיכי

**EP071\_ INCOME FROM PUBLIC PENSIONS IN LAST YEAR**

[אנא התבונן/י בכרטיס 29. האם קיבלת הכנסה ממקור כלשהו ממקורות אלו בשנת [השנה הקודמת

- מראיין/ת:ציין/י את כל מה שחל
1. קצבת זקנה של הביטוח הלאומי
  2. השלמת הכנסה לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי
  3. פנסיה תקציבית מוקדמת
  4. קצבת נכות מהביטוח הלאומי
  5. דמי פגיעה או קצבת נכות/נפגעי עבודה מהביטוח הלאומי
  6. דמי אבטלה

7. קצבת שארים מהביטוח הלאומי בגין פטירת בן/בת-הזוג.
9. קצבה ממשרד הביטחון או ממשרד ממשלתי אחר.
10. קצבת סיעוד מהביטוח הלאומי.
96. אף אחד מהנ"ל.

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN EP071\_IncomeSources)) L1 "[אף אחד מהנ"ל/יחד]"

LOOP cnt:= 1 TO 10

IF cnt IN EP071\_(INCOME FROM PUBLIC PENSIONS IN LAST YEAR)

EP078\_ TYPICAL PAYMENT OF PENSION IN LAST YEAR

מה היה גודל התשלום הממוצע מ- [קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/השלמת, לאחר תשלום מיסים הכנסה שקיבלת לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי/הפנסיה התקציבית המוקדמת שלך/קצבת הנכות שלך מהביטוח הלאומי/דמי הפגיעה או קצבת הנכות/נפגעי עבודה שלך מהביטוח הלאומי/דמי האבטלה שלך/קצבת השארים שלך מהביטוח הלאומי בגין פטירת הקצבה ממשרד הביטחון או מכל משרד ממשלתי אחר שאתה/ה מקבלת/קצבת /{empty}/בן/בת-הזוג הסיעוד שלך מהביטוח הלאומי/פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השנייה שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך/פנסיה תעסוקתית מוקדמת מהעבודה/פנסיה נכות או מוגבלות מהעבודה/פנסיה שאירים עבור בן/בת הזוג ממקום ]? [עבודתו/עבודתה] בשנת [השנה הקודמת] [מראיין:ת:הסכום ב-ש"ח] {הזן/י סכום}

CHK: EP078\_AvPaymPens <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"

IF EP078\_ (TYPICAL PAYMENT OF PENSION IN LAST YEAR) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[17], FLCurr, BRs.Brackets[45].BR1, BRs.Brackets[45].BR2, BRs.Brackets[45].BR3)

ENDIF

EP074\_ PERIOD OF INCOME SOURCE

איזו תקופה מכסה התשלום?

1. שבוע
2. שבועים
3. חודש/4 שבועות
4. שלושה חודשים
5. שישה חודשים/26 שבועות
6. שנה שלמה/12 חודשים/52 שבועות
97. (אחרת (ציין/י.

IF EP074\_ (PERIOD OF INCOME SOURCE) = 97. (אחרת (ציין/י.

EP075\_ OTHER PERIOD OF RECEIVING BENEFITS

מראיין:ת:ציין/י תקופה אחרת

ENDIF

EP208\_ HOW MANY MONTHS RECEIVED INCOME SOURCE

בסך הכול, כמה חודשים קיבלת את [קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/השלמת הכנסה שקיבלת לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי/הפנסיה התקציבית המוקדמת שלך/קצבת הנכות שלך מהביטוח הלאומי/דמי הפגיעה או קצבת הנכות/נפגעי עבודה שלך מהביטוח הלאומי/דמי האבטלה הקצבה ממשרד הביטחון /{empty}/שליך/קצבת השארים שלך מהביטוח הלאומי בגין פטירת בן/בת-הזוג או מכל משרד ממשלתי אחר שאתה/ה מקבלת/קצבת הסיעוד שלך מהביטוח הלאומי/פנסיה תעסוקתית

מהמעסיק האחרון שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השנייה שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך/פנסיה תעסוקתית מוקדמת מהעבודה/פנסיית נכות או מוגבלות מהעבודה/פנסיית [שארם עבור בן/בת הזוג ממקום עבודתו/עבודתה] בשנת [השנה הקודמת

\_\_\_\_\_ (1..12)

IF NOT MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 1 AND Index < 11

**EP213\_ YEAR RECEIVED INCOME SOURCE**

באיזו שנה קיבלת לראשונה את [קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/השלמת הכנסה שקיבלת לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי/הפנסיה התקציבית המוקדמת שלך/קצבת הנכות שלך מהביטוח הלאומי/דמי הפגיעה או קצבת הנכות/נפגעי עבודה שלך מהביטוח הלאומי/דמי האבטלה הקצבה ממשד הביטחון /{empty}/שלק/קצבת השארים שלך מהביטוח הלאומי בגין פטירת בן/בת-הזוג או מכל משרד ממשלתי אחר שאתה/ה מקבלת/קצבת הסיעוד שלך מהביטוח הלאומי/פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השנייה שלך/פנסיה תעסוקתית השלישית שלך/פנסיה תעסוקתית מוקדמת מהעבודה/פנסיית נכות או מוגבלות מהעבודה/פנסיית [שארם עבור בן/בת הזוג ממקום עבודתו/עבודתה]

(1900..2009)

ENDIF

**EP081\_ LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE**

האם קיבלת סכום נוסף או תשלום גלובלי כלשהו (חד פעמי) מ-[קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/השלמת הכנסה שקיבלת לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי/הפנסיה התקציבית המוקדמת שלך/קצבת הנכות שלך מהביטוח הלאומי/דמי הפגיעה או קצבת הנכות/נפגעי עבודה שלך מהביטוח הלאומי/דמי האבטלה שלך/קצבת השארים שלך מהביטוח הלאומי בגין פטירת הקצבה ממשד הביטחון או מכל משרד ממשלתי אחר שאתה/ה מקבלת/קצבת /{empty}/בן/בת-הזוג הסיעוד שלך מהביטוח הלאומי/פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השנייה שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך/פנסיה תעסוקתית מוקדמת מהעבודה/פנסיית נכות או מוגבלות מהעבודה/פנסיית שארים עבור בן/בת הזוג ממקום [עבודתו/עבודתה] במהלך שנת [השנה הקודמת]

- 1. כן
- 5. לא

IF EP081\_ (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE) = 1. p

**EP082\_ TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE**

אחרי מסים, כמה בערך קיבלת כסכום נוסף או כתשלום גלובלי מ [קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/השלמת הכנסה שקיבלת לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי/הפנסיה התקציבית המוקדמת שלך/קצבת הנכות שלך מהביטוח הלאומי/דמי הפגיעה או קצבת הנכות/נפגעי עבודה שלך מהביטוח הלאומי/דמי האבטלה שלך/קצבת השארים שלך מהביטוח הלאומי בגין פטירת הקצבה ממשד הביטחון או מכל משרד ממשלתי אחר שאתה/ה מקבלת/קצבת /{empty}/בן/בת-הזוג הסיעוד שלך מהביטוח הלאומי/פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השנייה שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך/פנסיה תעסוקתית מוקדמת מהעבודה/פנסיית נכות או מוגבלות מהעבודה/פנסיית שארים עבור בן/בת הזוג ממקום [עבודתו/עבודתה]

[מראיין/ת:הסכום ב-ש"ח]

{הזן/י סכום}

CHK: EP082\_TotAmountLS <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"

IF EP082\_ (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[7], FLCurr, BRs.Brackets[24].BR1, BRs.Brackets[24].BR2, BRs.Brackets[24].BR3)

ENDIF

```
|| ENDIF
||
| ENDIF
|
ENDLOOP
```

### EP323\_ INTRODUCTION OCCUPATIONAL PENSIONS

בנוסף לזכאות לקצבאות זקנה ממלכתיות (מהמוסד לביטוח לאומי), פנסיות עשויות להגיע גם מהמעסיק.

1. המשך/המשיכי

### EP324\_ OCCUPATIONAL PENSION INCOME SOURCES

{התבונן בבקשה בכרטיס 30. האם קיבלת תשלום ממקורות אלו בשנת [השנה הקודמת מראיין/ת:מראיין: סמן את כל המקורות מהם המרואיין/ת קיבלה הכנסה

1. פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך
2. פנסיה תעסוקתית מהעבודה השנייה שלך
3. פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך
4. פנסיה תעסוקתית מוקדמת מהעבודה
5. פנסיית נכות או מוגבלות מהעבודה
6. פנסיית שארים עבור בן/בת הזוג ממקום עבודתו/עבודתה
96. אך אחד מהנ"ל

```
LOOP cnt:= 11 TO 16
```

```
|
| IF cnt - >1. שלך EP324_(OCCUPATIONAL PENSION
| INCOME SOURCES)
```

```
||
|| EP078_ TYPICAL PAYMENT OF PENSION IN LAST YEAR
|| לאחר תשלום מיסים, מה היה גודל התשלום הממוצע מ- [קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/השלמת
|| הכנסה שקיבלת לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי/הפנסיה התקציבית המוקדמת
|| שלך/קצבת הנכות שלך מהביטוח הלאומי/דמי הפגיעה או קצבת הנכות/נפגעי עבודה שלך
|| מהביטוח הלאומי/דמי האבטלה שלך/קצבת השארים שלך מהביטוח הלאומי בגין פטירת
|| הקצבה ממשד הביטחון או מכל משרד ממשלתי אחר שאתה/ה מקבל/ת/קצבת /{empty}/בן/בת-הזוג
|| הסיעוד שלך מהביטוח הלאומי/פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך/פנסיה תעסוקתית
|| מהעבודה השנייה שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך/פנסיה תעסוקתית מוקדמת
|| מהעבודה/פנסיית נכות או מוגבלות מהעבודה/פנסיית שארים עבור בן/בת הזוג ממקום
|| {עבודתו/עבודתה} בשנת [השנה הקודמת
|| מראיין/ת:הסכום ב-ש"ח]
|| {הזן/י סכום}
```

```
CHK: EP078_AvPaymPens <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"
```

```
|| IF EP078_ (TYPICAL PAYMENT OF PENSION IN LAST YEAR) = NONRESPONSE
```

```
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[17], FLCurr, BRs.Brackets[45].BR1, BRs.Brackets[45].BR2,
|| BRs.Brackets[45].BR3)
```

```
||
|| ENDIF
```

```
|| EP074_ PERIOD OF INCOME SOURCE
```

איזו תקופה מכסה התשלום?

1. שבוע
2. שבועים
3. חודש/4 שבועות
4. שלושה חודשים
5. שישה חודשים/26 שבועות
6. שנה שלמה/12 חודשים/52 שבועות
97. (אחרת (ציין/י



IF EP074\_ (PERIOD OF INCOME SOURCE) = 97. (ציין/י 97. (אחרת

**EP075\_ OTHER PERIOD OF RECEIVING BENEFITS**

מראיין/ת:ציין/י תקופה אחרת

ENDIF

**EP208\_ HOW MANY MONTHS RECEIVED INCOME SOURCE**

בסך הכול, כמה חודשים קיבלת את [קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/השלמת הכנסה שקיבלת לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי/הפנסיה התקציבית המוקדמת שלך/קצבת הנכות שלך מהביטוח הלאומי/דמי הפגיעה או קצבת הנכות/נפגעי עבודה שלך מהביטוח הלאומי/דמי האבטלה הקצבה ממשד הביטחון /{empty}/שלק/קצבת השארים שלך מהביטוח הלאומי בגין פטירת בן/בת-הזוג או מכל משרד ממשלתי אחר שאתה/ה מקבלת/קצבת הסיעוד שלך מהביטוח הלאומי/פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השנייה שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך/פנסיה תעסוקתית מוקדמת מהעבודה/פנסיה נכות או מוגבלות מהעבודה/פנסיה? [השנה הקודמת

(1..12)

IF NOT MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 1 AND Index < 11

**EP213\_ YEAR RECEIVED INCOME SOURCE**

באיזו שנה קיבלת לראשונה את [קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/השלמת הכנסה שקיבלת לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי/הפנסיה התקציבית המוקדמת שלך/קצבת הנכות שלך מהביטוח הלאומי/דמי הפגיעה או קצבת הנכות/נפגעי עבודה שלך מהביטוח הלאומי/דמי האבטלה הקצבה ממשד הביטחון /{empty}/שלק/קצבת השארים שלך מהביטוח הלאומי בגין פטירת בן/בת-הזוג או מכל משרד ממשלתי אחר שאתה/ה מקבלת/קצבת הסיעוד שלך מהביטוח הלאומי/פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השנייה שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך/פנסיה תעסוקתית מוקדמת מהעבודה/פנסיה נכות או מוגבלות מהעבודה/פנסיה? [השנה הקודמת

{1900..2009}

ENDIF

**EP081\_ LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE**

האם קיבלת סכום נוסף או תשלום גלובלי כלשהו (חד פעמי) מ-[קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/השלמת הכנסה שקיבלת לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי/הפנסיה התקציבית המוקדמת שלך/קצבת הנכות שלך מהביטוח הלאומי/דמי הפגיעה או קצבת הנכות/נפגעי עבודה שלך מהביטוח הלאומי/דמי האבטלה שלך/קצבת השארים שלך מהביטוח הלאומי בגין פטירת הקצבה ממשד הביטחון או מכל משרד ממשלתי אחר שאתה/ה מקבלת/קצבת /{empty}/בן/בת-הזוג הסיעוד שלך מהביטוח הלאומי/פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השנייה שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך/פנסיה תעסוקתית מוקדמת מהעבודה/פנסיה נכות או מוגבלות מהעבודה/פנסיה שאירים עבר בן/בת הזוג ממקום [עבודתו/עבודתה] במהלך שנת [השנה הקודמת

- 1. כן
- 5. לא

IF EP081\_ (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE) = 1. p

**EP082\_ TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE**

אחרי מסים, כמה בערך קיבלת כסכום נוסף או כתשלום גלובלי מ [קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/השלמת הכנסה שקיבלת לקצבת זקנה או שאירים של הביטוח הלאומי/הפנסיה התקציבית המוקדמת שלך/קצבת הנכות שלך מהביטוח הלאומי/דמי הפגיעה או קצבת הנכות/נפגעי עבודה שלך מהביטוח הלאומי/דמי האבטלה שלך/קצבת השארים שלך מהביטוח הלאומי בגין פטירת הקצבה ממשד הביטחון או מכל משרד ממשלתי אחר שאתה/ה מקבלת/קצבת /{empty}/בן/בת-הזוג

```

|| | הסיעוד שלך מהביטוח הלאומי/פנסיה תעסוקתית מהמעסיק האחרון שלך/פנסיה תעסוקתית
|| | מהעבודה השנייה שלך/פנסיה תעסוקתית מהעבודה השלישית שלך/פנסיה תעסוקתית מוקדמת
|| | מהעבודה/פנסיה נכות או מוגבלות מהעבודה/פנסיה שארים עבור בן/בת הזוג ממקום
|| | [עבודתו/עבודתה?
|| | [מראיין/ת:הסכום ב-ש"ח]
|| | {הזן/י סכום}
|| |
CHK: EP082_TotAmountLS <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"
|| | IF EP082_ (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE) =
NONRESPONSE
|| |
|| | BRACKETS (FLUnfolding[7], FLCurr, BRs.Brackets[24].BR1, BRs.Brackets[24].BR2,
BRs.Brackets[24].BR3)
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | ENDIF
|
ENDLOOP

```

#### EP089\_ ANY OTHER REGULAR PAYMENTS RECEIVED

אנא התבונן/י בכרטיס 31. האם קיבלת תשלום שוטף כלשהו מבין התשלומים הסדירים או ההעברות [השנה הקודמת? (השנה הקודמת, שלא צוינו קודם, במהלך שנת [השנה הקודמת מראיין/ת:קרא/י בכל רם. ציין/י את כל מה שחל

1. תשלומים סדירים מביטוח חיים.
2. תשלומים סדירים או תשלומי פנסיה פרטית.
3. מזונות.
4. תשלומים סדירים מארגוני צדקה.
5. תשלומים סדירים מחברות ביטוח פרטיות.
96. אף אחד מאלה.

```

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN EP089_AnyRegPay)) L1 "[לא תוכלי לבחור 'אף אחד מהנ"ל' אחד עם ]"
[תשובה אחרת כלשהי./אנא שנה/שני את תשובתך]"

```

```

LOOP cnt:= 1 TO 5

```

```

| IF cnt IN EP089_(ANY OTHER REGULAR PAYMENTS RECEIVED)

```

#### EP094\_ TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT

אחרי מיסים וניכויים כלשהם, מה היה גובה התשלום הממוצע של [תשלומים רגילים מביטוח חיים/תשלומים תקופתיים או תשלומי פנסיה פרטית/מזונות/תשלומים קבועים מארגוני חיים/השנה הקודמת]? [השנה הקודמת] צדקה/תשלומים סדירים מחברות ביטוח פרטיות] בשנת [מראיין/ת:הסכום ב-ש"ח] {הזן/י סכום}

```

CHK: EP094_TotalAmountBenLP <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"

```

```

|| | IF EP094_ (TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT) = NONRESPONSE

```

```

|| | BRACKETS (FLUnfolding[11], FLCurr, BRs.Brackets[25].BR1, BRs.Brackets[25].BR2,
BRs.Brackets[25].BR3)

```

```

|| | ENDIF

```

#### EP090\_ Period RECEIVED REGULAR PAYMENTS

איזו תקופה כיסה התשלום

1. שבוע

- 2. שבועים
- 3. חודש / 4 שבועות
- 4. שלושה חודשים / 13 שבועות
- 5. חצי שנה / 26 שבועות
- 6. שנה / 12 חודשים / 52 שבועות
- 97. (נא לציין) תקופה אחרת.

IF EP090\_ (PERIOD RECEIVED REGULAR PAYMENTS) = 97. (תקופה אחרת (נא לציין) = 97.

EP091\_ OTHER PERIOD OF RECEIVING REGULAR PAYMENTS

מראיין/ת: ציין/י אחר

ENDIF

EP096\_ MONTHS RECEIVED REGULAR PAYMENTS

כמה חודשים בסך הכל קיבלת [תשלומים רגילים מביטוח חיים/תשלומים תקופתיים או תשלומי פנסיה פרטית/מזונות/תשלומים קבועים מארגוני צדקה/תשלומים סדירים מחברות ביטוח [פרטיות] בשנת [השנה הקודמת]?

\_\_\_\_\_ (1..12)

EP092\_ ADDITIONAL PAYMENTS FOR THIS BENEFIT IN LAST YEAR

עבור [תשלומים רגילים מביטוח חיים/תשלומים תקופתיים או תשלומי פנסיה פרטית/מזונות/תשלומים קבועים מארגוני צדקה/תשלומים סדירים מחברות ביטוח פרטיות], האם [קיבלת סכום נוסף או חד-פעמי בשנת [השנה הקודמת]?

- 1. כן
- 5. לא

IF EP092\_ (ADDITIONAL PAYMENTS FOR THIS BENEFIT IN LAST YEAR) = 1. p

EP209\_ ADDITIONAL PAYMENTS AFTER TAXES

אחרי מיסים וניכויים, כמה בערך קיבלת בתשלומים נוספים [מראיין/ת: סכום ב- [ש"ח] {הזן/י סכום}

CHK: EP209\_AddPaymAT <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"

IF EP209\_ (ADDITIONAL PAYMENTS AFTER TAXES) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[18], FLCurr, BRs.Brackets[46].BR1, BRs.Brackets[46].BR2, BRs.Brackets[46].BR3)

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDLOOP

IF MN024\_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1 AND MN808\_ (AGE RESPONDENT) < 76

EP097\_ PENSION CLAIMS

האם את/ה זכאי. אנו מדברים עתה אודות זכויות פנסיה עתידיות. אנא התבונן/י בכרטיס 32 לפחות לקצבה אחת מהקצבאות הרשומות על כרטיס זה, שאותה אינך מקבל/ת כעת?

- 1. כן
- 5. לא

IF EP097\_ (PENSION CLAIMS) = 1. כן

**EP098\_ TYPE OF PENSION YOU WILL BE ENTITLED TO**

?לאילו סוגים של קצבה את/ה זכאי/ת?

מראיין/ת: ציין/י את כל מה שחלה מדובר בקצבאות שהמראיין/ת טרם החל/ה לקבל

1. קצבת זקנה של הביטוח הלאומי.

2. קצבת פרישה מוקדמת ממשלתית.

3. קצבת נכות כללית/נפגעי עבודה מהביטוח הלאומי.

4. פנסיה תעסוקתית מהמעביד (כולל פנסיה תקציבית, קרן פנסיה, קופת גמל, חב' ביטוח [מרכיב

[חיסכון

5. פנסיה תעסוקתית מוקדמת מהמעביד, כולל פנסיה תקציבית מוקדמת.

96. אף אחת מהנ"ל.

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN EP098\_TypeOfPension)) L1 "לא תוכלו/י לבחור 'אף אחד מהנ"ל' /יחד] L1 "עם תשובה אחרת כלשהי. /אנא שנה/שני את תשובתך"

LOOP cnt:= 1 TO 9

IF cnt IN EP098\_(TYPE OF PENSION YOU WILL BE ENTITLED TO)

**EP101\_ NAME OF PLAN OR FUND**

Ctrl+R. מראיין/ת: השאלה אינה רלוונטית לישראל. הקש/הקיש

\_\_\_\_\_

**EP102\_ COMPULSORY OF VOLUNTARY PLAN OR FUND**

Ctrl+R. מראיין/ת: השאלה אינה רלוונטית לישראל. הקש/הקיש

\_\_\_\_\_

**EP103\_ YEARS CONTRIBUTING TO PLAN**

כמה שנים את/ה כבר משלם דמי גמולין ל- [קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/קצבת הפרישה

המוקדמת הממשלתית שלך/קצבת הנכות הכללית/נפגעי עבודה שלך מהביטוח הלאומי/הפנסיה

התעסוקתית מהמעביד שלך (כולל פנסיה תקציבית, קרן פנסיה, קופת גמל, חב' ביטוח [מרכיב

? [חיסכון] /הפנסיה התעסוקתית המוקדמת מהמעביד שלך, כולל פנסיה תקציבית מוקדמת

מראיין/ת: אם אין למשיב/ה פנסיה אחרת שאינה של הביטוח הלאומי (כלומר - לא פנסיה

תעסוקתית ממעביד ולא פנסיה תעסוקתית מוקדמת ממעביד), להשאיר ריק

\_\_\_\_\_ (0..120)

**EP106\_ EXPECTED AGE TO COLLECT THIS PENSION**

? באיזה גיל את/ה מצפה לקבל קיצבה זו בפעם הראשונה

\_\_\_\_\_ (30..75)

CHK: EP106\_ExpRetAge >= MN808\_AgeRespondent L1 "הגיל המצופה צריך להיות גבוה יותר] L1 " [מהגיל הנוכחי או שווה לו

IF EP005\_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. שכיר/ה או עצמאי/ת (כולל עבודה בעסק (המשפחתי

**EP109\_ PERCENTAGE OF SALARY RECEIVED AS PENSION**

כאשר את/ה חושב/ת על השנה בה תתחיל לקבל פנסיה זו: בערך איזה אחוז מהמשכורת האחרונה

שלך שווה לסכום [קצבת הזקנה שלך מהביטוח הלאומי/קצבת הפרישה המוקדמת או קדם-הפרישה

הממשלתית שלך/קצבת הנכות הכללית/נפגעי העבודה מהביטוח הלאומי שלך/קצבת נפגעי העבודה

[שלך מהביטוח הלאומי/הפנסיה התעסוקתית מהמעביד שלך

מראיין/ת: ההכנסות האחרונות לפני גביית הפנסיה

\_\_\_\_\_ (0..100)

ENDIF

```
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDLOOP
|||
| ENDIF
|
| ENDIF
```

#### EP210\_ WHO ANSWERED SECTION EP

מראיין/ת: בדוק/בדקי: מי ענה על השאלות בסעיף זה

1. המשיב/ה בלבד
2. המשיב/ה ונציג/ה מטעמו/מטעמה
3. הנציג/ה מטעם המשיב/ה בלבד

#### GS001\_ WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED

עתה, ברצוני להעריך את חוזק היד שלך בתרגיל אחיזה. אבקש ממך ללחוץ ידית זו חזק ככל שתוכלי, רק לכמה דקות ואחר כך לשחרר. אבצע שתי מדידות לסירוגין בדרך הימנית והשמאלית. האם את/ה מוכן/ה לאפשר לי למדוד את כושר האחיזה של ידך?

- מראיין/ת: הדגם/הדגימי מדידת עוצמת אחיזה
1. המרואיין/ת מסכים/ה לביצוע המדידות
  2. המרואיין/ת לא מסכים/ה לביצוע המדידות
  3. המרואיין/ת לא מסוגלת לבצע את המדידה

IF GS001\_ (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) <> 1. המרואיין/ת מסכים/ה לביצוע המדידות

#### GS010\_ WHY NOT COMPLETED GS TEST

מראיין/ת: מראיין: מדוע המרואיין/ת לא השלים/ה את מבחן אחיזת היד?

1. המרואיין/ת חש/ה שזה יהיה לא בטיחותי
2. המראיין חש שזה יהיה לא בטיחותי
3. המרואיין/ת סירב/ה, ללא ציון סיבה
4. המרואיין/ת ניסה/ניסתה אבל לא הצליח/ה להשלים את המבחן
5. המרואיין/ת לא הבין/ה את ההוראות
6. המרואיין/ת עבר/ה ניתוח, פציעה, נפיחות וכו' בשתי הידיים במהלך ששת החודשים האחרונים
97. (פרט) אחר

IF 97. (פרט) IN GS010\_(WHY NOT COMPLETED GS TEST)

#### GS011\_ OTHER REASON

מראיין/ת: מראיין: ציין סיבה אחרת

\_\_\_\_\_

ENDIF

ENDIF

#### GS002\_ RECORD RESPONDENT STATUS

מראיין/ת: רשום/רשמי את מצבו/מצבה של המשיב/ה

1. המשיב/ה יכול/ה להשתמש בשתי ידיו/ידיה
2. המשיב/ה אינו/אינה יכול/ה להשתמש בידו/ידיה הימנית
3. המשיב/ה אינו/אינה יכול/ה להשתמש בידו/ידיה השמאלית

IF GS001\_ (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) <> 1. המרואיינת מסכים/ה לביצוע המדידות

GS003\_ END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE OR NOT WILLING TO DO TEST

מראיין/ת: עצור/עצרי את הבדיקה  
מראיין/ת: לא תבוצע מדידה של אחיזת היד  
המשך/המשיכי 1.

ENDIF

IF GS001\_ (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) = 1. המרואיינת מסכים/ה לביצוע המדידות

IF GS002\_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. המשיב/ה יכול/ה להשתמש בשתי ידיו/ידיה.

GS004\_ DOMINANT HAND

באיזו יד את/ה כותב/ת?

1. יד ימין
2. יד שמאל

ENDIF

GS005\_ INTRODUCTION TO TEST

מראיין/ת:מקם/י את המשיב/ה בצורה נכונה. כוון/י את הדינמומטר לגודל היד באמצעות סיבוב המנוף ואיפוס החץ לאפס. הסבר/י שוב את הנוהל. הנח/י למשיב/ה לבצע אחיזת תרגול ביד אחת. רשום את התוצאות באמצעות לוח הרישום והזן את התוצאות למחשב אחרי סיום הבדיקה.  
המשך/המשיכי 1.

IF GS002\_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. המשיב/ה יכול/ה להשתמש בשתי ידיו/ידיה.

OR GS002\_ (RECORD

RESPONDENT STATUS) = 2. המשיב/ה אינו/אינה יכול/ה להשתמש בידו/ידיה הימנית.

GS006\_ FIRST MEASUREMENT, LEFT HAND

יד שמאל, מדידה ראשונה

מראיין/ת:הזן/י את התוצאות תוך עיגול למספר השלם הקרוב ביותר  
\_\_\_\_\_ (0..100)

GS007\_ SECOND MEASUREMENT, LEFT HAND

יד שמאל, מדידה שניה

מראיין/ת:הזן/י את התוצאות תוך עיגול למספר השלם הקרוב ביותר  
\_\_\_\_\_ (0..100)

CHK: NOT ((GS007\_SecondLHand <= (GS006\_FirstLHand - 20)) OR (GS007\_SecondLHand >= (GS006\_FirstLHand + 20))) L1 "ההבדל בין המדידה הראשונה והשנייה ביד שמאל גדול מאוד. האם "[?הכנסת את המספרים הנכונים]"

ENDIF

IF GS002\_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. המשיב/ה יכול/ה להשתמש בשתי ידיו/ידיה.

OR GS002\_ (RECORD

RESPONDENT STATUS) = 3. המשיב/ה אינו/אינה יכול/ה להשתמש בידו/ידיה השמאלית.

GS008\_ FIRST MEASUREMENT, RIGHT HAND

יד ימין, מדידה ראשונה

מראיין/ת:הזן/י את התוצאות תוך עיגול למספר השלם הקרוב ביותר  
\_\_\_\_\_ (0..100)

|| **GS009\_ SECOND MEASUREMENT, RIGHT HAND**

|| יד ימין, מדידה שניה

|| מראיין/ת:הזן/י את התוצאות תוך עיגול למספר השלם הקרוב ביותר

|| \_\_\_\_\_ (0..100)

CHK: NOT ((GS009\_SecondRHand <= (GS008\_FirstRHand - 20)) OR (GS009\_SecondRHand >= (GS008\_FirstRHand + 20))) L1 "ההבדל בין המדידה הראשונה והשנייה [L1?]"  
האם הכנסת את המספרים הנכונים

| *ENDIF*

| **GS012\_ HOW MUCH EFFORT R GAVE**

| מראיין/ת:מראיין: כמה מאמץ השקיע/ה המרואיין/ת במדידה

| 1. המרואיין/ת השקיע/ה מאמצים מלאים

| 2. <br />| המרואיין/ת היה/הייתה מנוע/ה מלהשקיע מאמצים מלאים בשל מחלה, כאב או סימפטומים/חוסר

| נוחות אחרים

| 3. לא נראה שהמרואיין/ת השקיע/ה מאמצים מלאים, ללא סיבה נראית לעין

| **GS013\_ THE POSITION OF R FOR THIS TEST**

| מראיין/ת:מראיין: מה הייתה תנוחת המרואיין/ת במבחן

| 1. עמידה

| 2. ישיבה

| 3. שכיבה

| **GS014\_ R RESTED HIS/HER ARMS ON A SUPPORT**

| מראיין/ת:מראיין: האם זרועות המרואיין/ת נשענו על בסיס תמיכה בעת ביצוע המבחן

| 1. כן

| 5. לא

| *ENDIF*

**PF001\_ INTRODUCTION**

במבחן הבא אבקש ממך לבצע מדידה של מהירות ריקון האוויר מהריאות. חשוב שתנשוף חזק ומהר

ככל שתוכל/י. אבקשך לבצע את המבחן פעמיים. כשנהיה מוכנים להתחיל, אבקשך לעמוד, לשאוף

שאיפה ארוכה ככל שתוכל/י, לפתוח את פיך ולסגור את שפתיך בחוזקה מסביב לחלק החיצוני של

הפיה, ואז לנשוף חזק ומהר ככל שתוכל/י לתוך הפיה. באופן הבא

מראיין/ת:מראיין: הדגם את ביצוע המבחן

1. המשך/המשיכי

**PF002\_ SAFE TO DO THE TEST**

האם את/ה חש/ה שזה יהיה בטיחותי לבצע את המבחן הזה?

1. כן

5. לא

*IF PF002\_ (SAFE TO DO THE TEST) = 1. כן*

| **PF003\_ VALUE FIRST MEASUREMENT**

| מראיין/ת:מראיין: הזן את ערך המדידה הראשונה (ציין 30 אם התוצאה נמוכה מ-60; ציין 890 אם

| התוצאה גבוהה מהמקסימום האפשרי במכשיר; ציין 993 אם המרואיין/ת ניסה/ניסתה אך לא

| (הצליח/ה; ציין 999 אם המרואיין/ת בחר/ה שלא לבצע את המבחן

| \_\_\_\_\_ (30..999)

**PF004\_ VALUE SECOND MEASUREMENT**

מראיין/ת:מראיין: הזן את ערך המדידה השנייה(ציין 30 אם התוצאה נמוכה מ-60; ציין 890 אם התוצאה גבוהה מהמקסימום האפשרי במכשיר; ציין 993 אם המרואיין/ת ניסה/ניסתה אך לא (הצליח/ה; ציין 999 אם המרואיין/ת בחר/ה שלא לבצע את המבחן).  
\_\_\_\_\_ (30..999)

*IF PF003\_ (VALUE FIRST MEASUREMENT) <> REFUSAL OR PF004\_ (VALUE SECOND MEASUREMENT) <> REFUSAL*

**PF005\_ EFFORT R GAVE TO THIS MEASUREMENT**

מראיין/ת:מראיין: כמה מאמצים השקיע/ה המרואיין/ת במדידה זו?  
1. המרואיין/ת השקיע/ה מאמצים מלאים.  
2. <br />המרואיין/ת היה/הייתה מנוע/ה מלהשקיע מאמצים מלאים בשל מחלה, כאב או סימפטומים/חוסר נוחות אחרים  
3. לא נראה שהמרואיין/ת השקיע/ה מאמצים מלאים, ללא סיבה נראית לעין.

**PF006\_ POSITION OF R FOR THIS TEST**

מראיין/ת:מראיין: מה הייתה תנוחת המרואיין/ת במבחן?  
1. עמידה  
2. ישיבה  
3. שכיבה

*ENDIF*

*ENDIF*

*IF PF002\_ (SAFE TO DO THE TEST) = 5. OR PF003\_ (VALUE FIRST MEASUREMENT) > 890 OR PF004\_ (VALUE SECOND MEASUREMENT) > 890*

**PF007\_ WHY PF NOT COMPLETED**

מראיין/ת:מראיין: מדוע המרואיין/ת לא השלים/ה את מבחן הנשימה?  
1. המרואיין/ת חש/ה שזה יהיה לא בטיחותי.  
2. המראיין חש שזה יהיה לא בטיחותי.  
3. המרואיין/ת סירב/ה, ללא ציון סיבה.  
4. המרואיין/ת ניסה/ניסתה אבל לא הצליח/ה להשלים את המבחן.  
5. המרואיין/ת לא הבין/ה את ההוראות.  
(אחר (פרט 97)

*IF 97. (אחר (פרט 97) IN PF007\_(WHY PF NOT COMPLETED)*

**PF008\_ OTHER REASON NOT COMPLETED PF**

מראיין/ת:מראיין: איזו סיבה אחרת:  
\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*ENDIF*

*IF MN808\_ (AGE RESPONDENT) > 74*

**WS001\_ RECORD RESPONDENT STATUS**



מראיין/ת:זוהי תחילת בדיקת מהירות הליכה, אנא ציין/י את מצב המשיב/ה

1. נצפה/נצפתה כשהוא/היא הולך/ת בלא סיועו של אדם אחר או תמיכה
2. נצפה/נצפתה כשהוא/היא הולך/ת בסיועו של אדם אחר או תמיכה
3. לא נצפה/נצפתה הולך/ת - בכסא גלגלים
4. מרותק/ת למיטתו/מיטתה - לא נצפה/נצפתה הולך/ת
5. לא נצפה/נצפתה הולך/ת - לא בטוח/ה אם המשיב/ה סובל/ת מליקוי

*IF WS001\_ (RECORD RESPONDENT STATUS) <> 1. נצפה/נצפתה כשהוא/היא הולך/ת בלא סיועו של אדם אחר או תמיכה*

*תמיכה*

**WS002\_ INTRODUCTION TO RESPONDENT**

עתה יש לנו סוג אחר של תרגיל הכרוך בהליכה למרחק קצר. האם ביכולתך ללכת מרחק קצר בלא (להחזיק בידים אחר (תוך שימוש במקל הליכה או בעזר אחר במידת הצורך)?

1. כן
2. כן, אך אמצעי העזר אינו זמין
3. לא

*ENDIF*

*IF WS001\_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. נצפה/נצפתה כשהוא/היא הולך/ת בלא סיועו של אדם אחר או תמיכה*

*OR WS002\_ (INTRODUCTION TO RESPONDENT) = 1. כן*

**WS003\_ IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST**

ברצוני לבדוק עתה אם תוכל ללכת מרחק קטן מאוד בנוחות (תוך שימוש במקל הליכה או באמצעי עזר אחר במידת הצורך). ראשית, אני רוצה לבדוק אם תוכל/י לבצע את הבדיקה בבטחון. האם יש לך בעיות כלשהן כתוצאה מניתוח או פציעה שעברת לאחרונה, או בעיות בריאות אחרות? העלולות למנוע ממך ללכת

1. אין מגבלה נראית לעין
2. כן, ניתוח שעברתי לאחרונה
3. כן פציעה
4. כן, בעיית בריאות אחרת

*IF WS003\_ (IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST) = 1. אין מגבלה נראית לעין*

**WS004\_ RESPONDENT WILLING TO DO WALKING TEST**

האם את/ה מוכן/ה לבצע את בדיקת ההליכה

1. כן
5. לא

*IF WS004\_ (RESPONDENT WILLING TO DO WALKING TEST) = 1. כן*

**WS005\_ DOES RESPONDENT FEEL SAFE TO CONTINUE**

מראיין/ת:האם את/ה חש/ה בטוח/ה להמשיך בבדיקת ההליכה

1. כן
5. לא

*ENDIF*

*ENDIF*

| ENDIF

| IF WS001\_ (RECORD RESPONDENT STATUS) <> 1. נצפה/נצפתה כשהוא/היא הולך/ת בלא סיועו של אדם אחר או

| AND WS002\_ (INTRODUCTION TO RESPONDENT) <> 1. ק OR WS003\_ (IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST) <> 1. אין מגבלה

| OR WS005\_ (DOES RESPONDENT FEEL SAFE TO CONTINUE) <> 1. ק לעין

| **WS006\_** END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE TO DO TEST

| מראיין/ת:עדיף שנדלג על בדיקה זו ונעבור לסדרת השאלות הבאה.

| 1. המשך/המשיכי

| ENDIF

| IF WS003\_ (IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST) = 1. אין מגבלה נראית לעין AND WS004\_ (RESPONDENT WILLING TO DO WALKING

| TEST) = 1. ק AND WS005\_ (DOES RESPONDENT FEEL SAFE TO CONTINUE) = 1. ק

| **WS007\_** CHECK AVAILABLE SPACE FOR TEST

| מראיין/ת:בדוק/בדקי את זמינותו של מקום מתאים

| 1. יש מקום מתאים

| 2. אין מקום מתאים

| IF WS007\_ (CHECK AVAILABLE SPACE FOR TEST) = 1. יש מקום מתאים

| **WS008\_** EXPLAIN WALKING COURSE

| מראיין/ת:קח/י את החוברת למראיין/ת, הקן/י את מסלול ההליכה והדגם/י למשיב/ה את ההליכה

| 1. המשך/המשיכי

| IF WS008\_ (EXPLAIN WALKING COURSE) = 1. המשך/המשיכי

| **WS010\_** RESULT OF FIRST TRIAL

| מראיין/ת:רשום את תוצאות הנסיון הראשון

| 1. הושלם בהצלחה

| 2. ניסה/ניסתה אך לא הצליח/ה להשלים

| 3. הופסק על ידי המראיין/ת עקב סיבות בטיחות

| 4. לא ניסה/ניסתה, המשיב/ה חש/ה שיהיה זה לא בטוח

| 5. המשתתף/ת לא הצליח/ה להבין את ההוראות

| 6. המשיב/ה סירב/ה

| IF WS010\_ (RESULT OF FIRST TRIAL) = 1. הושלם בהצלחה

| **WS011\_** TIME OF FIRST WALKING SPEED TEST

| מראיין/ת:רשום/רשמי את הזמן בשניות בדיוק של שני מקומות אחרי הנקודה העשרונית

| \_\_\_\_\_ (0.50..30.00)

| **WS012\_** RESULT OF SECOND TRIAL

| מראיין/ת:חזור על בדיקת מהירות ההליכה; רשום את תוצאות הנסיון השני

| 1. הושלם בהצלחה

| 2. ניסה/ניסתה אך לא הצליח/ה להשלים

| 3. הופסק על ידי המראיין/ת עקב סיבות בטיחות

| 4. לא ניסה/ניסתה, המשיב/ה חש/ה שיהיה זה לא בטוח

| 5. המשתתף/ת לא הצליח/ה להבין את ההוראות

| 6. המשיב/ה סירב/ה

```

| | | |
| | | | IF WS012_ (RESULT OF SECOND TRIAL) = 1. הושלם בהצלחה
| | | |
| | | | WS013_ TIME OF SECOND WALKING SPEED TEST
| | | |
| | | | מראיין/ת:רשום/רשמי את הזמן בשניות בדיוק של שני מקומות אחרי הנקודה העשרונית
| | | | _____ (0.50..30.00)
| | | |
| | | | CHK: NOT ((WS013_RecordSecondTime <= (WS011_RecordFirstTime - 10)) OR
| | | | (WS013_RecordSecondTime >= (WS011_RecordFirstTime + 10))) L1 "[אנא בדוק, מספר השעות]"
| | | | "]
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | WS014_ DID THE RESPONDENT HAVE COMMENT ON PAIN
| | | |
| | | | מראיין/ת:ציין/י אם המשיב/ה העיר/ה ביחס לכאב, אחרת שאל/י: האם חשת כאב עת שבצעת את
| | | | בדיקת ההליכה?
| | | | 1. כן
| | | | 5. לא
| | | |
| | | | WS015_ RECORD TYPE OF FLOOR SURFACE
| | | |
| | | | מראיין/ת:ציין את סוג משטח הרצפה
| | | | 1. ציפוי מרצפות/אריחי-קרמיקה/עץ/לינוליאום
| | | | 2. שטיח דק
| | | | 3. שטיח עבה
| | | | 4. בטון
| | | | 5. לא בטוח/ה
| | | | 97. אחר
| | | |
| | | | IF WS015_ (RECORD TYPE OF FLOOR SURFACE) = 97. אחר
| | | |
| | | | WS016_ OTHER TYPE OF FLOOR SURFACE
| | | |
| | | | מראיין/ת:איזה סוג משטח ריצוף אחר?
| | | | _____
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | WS017_ TYPE OF AID USED DURING TEST
| | | |
| | | | מראיין/ת:רשום/י את סוג העזרה
| | | | 1. ללא עזרה
| | | | 2. מקל הליכה
| | | | 3. קביים
| | | | 4. הליכון
| | | | 97. אחר
| | | |
| | | | IF WS017_ (TYPE OF AID USED DURING TEST) = 97. אחר
| | | |
| | | | WS018_ OTHER TYPE OF AID USED DURING TEST
| | | |
| | | | מראיין/ת:איזה סוג עזרה אחרת?
| | | | _____
| | | |
| | | | ENDIF

```

```

||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| IF WS007_ (CHECK AVAILABLE SPACE FOR TEST) = 2. אין מקום מתאים OR
|| WS007_ (CHECK AVAILABLE SPACE FOR TEST) = 1. יש
|| הושלם בהצלחה OR
|| WS010_ (RESULT OF FIRST TRIAL) <> 1. הושלם
|| WS012_ (RESULT OF SECOND TRIAL) <> 1. הושלם
|| בהצלחה
||
|| WS019_ DETAILS ON WHY TEST WAS NOT COMPLETED
||
|| מראיין/ת: ציין/י פרטים מדוע לא הושלמה בדיקת ההליכה בהצלחה. דהיינו, מדוע הופסקה
|| מסיבות בטיחות, סירוב או אי-השלמה
||
|| _____
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| IF MN808_ (AGE RESPONDENT) < 75
||
|| CS001_ INTRODUCTION CS
|| המבחן הבא מודד את עצמתן וסיבולתן של רגליך. אבקשך לשלב את ידיך על החזה ולשבת כך
|| שכפות רגליך נוגעות ברצפה; אז אבקשך לעמוד תוך שמירת הידיים משולבות על החזה, באופן
|| הבא:
|| מראיין/ת: מראיין: הדגם
|| 1. המשך/המשיכי
||
|| CS002_ SAFE TO DO CS
|| האם את/ה חש/ה שזה יהיה בטיחותי לבצע את המבחן הזה?
||
|| 1. כן
|| 5. לא
||
|| IF CS002_ (SAFE TO DO CS) = 1. כן
||
|| CS003_ SET UP TEST
||
|| הכן את סביבת המבחן ועקוב אחר ההוראות בנספח הרישום: מראיין/ת: מראיין
|| 1. המשך/המשיכי
||
|| CS004_ SINGLE CS TEST RESULTS
||
|| מראיין/ת: מראיין: תעד תוצאות מבחן "הזדקפות מישיבה" יחיד
|| 1. המראיין/ת התרומם/ה ללא שימוש בזרועותיו/בזרועותיה.
|| 2. המראיין/ת השתמש/ה בזרועותיו/בזרועותיה כדי להתרומם.
|| 3. המבחן לא הושלם.
||
|| IF CS004_ (SINGLE CS TEST RESULTS) = 3. המבחן לא הושלם
||
|| CS005_ WHY NOT COMPLETED SINGLE CS TEST
||
|| מראיין/ת: מראיין: מדוע המראיין/ת לא השלים/ה את מבחן ההזדקפות מישיבה על כסא
|| המראיין/ת ניסה/ניסתה ולא הצליח/ה.
|| 1. ת לא הצליח/ה להתרומם מישיבה ללא עזרה/המראיין.
|| 2.

```

- 3. המרואיין/ת חש/ה שזה יהיה לא בטיחותי
- 4. המראיין חש שזה יהיה לא בטיחותי
- 5. המרואיין/ת סירב/ה או לא הצליח/ה להשלים את המבחן
- 6. המרואיין/ת לא הבין/ה את ההוראות
- 97. (פרט)

*IF 97. (פרט) IN CS005\_(WHY NOT COMPLETED SINGLE CS TEST)*

**CS006\_ OTHER REASON NOT COMPLETED SINGLE CS TEST**

מראיין/ת:מראיין: איזו סיבה אחרת?

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*ENDIF*

*IF CS004\_ (SINGLE CS TEST RESULTS) = 1. המרואיין/ת התרומם/ה ללא שימוש בזרועותיו/בזרועותיה*

**CS007\_ SAFE TO DO FIVE TIMES CS**

האם את/ה חש/ה שזה יהיה בטיחותי לבצע את המבחן הזה?

- 1. כן
- 5. לא

*IF CS007\_ (SAFE TO DO FIVE TIMES CS) = 1. כן*

**CS008\_ TIME IN SECONDS USED FOR FIVE STANDS**

מראיין/ת:מראיין: רשום את הזמן בשניות שנדרש למרואיין/ת לבצע חמש (5) קימות מהכסא.רשום אם המרואיין/ת לא הצליח/ה לעמוד חמש פעמים במהלך דקה 99

\_\_\_\_\_ (0.00..99.00)

*IF CS008\_ (TIME IN SECONDS USED FOR FIVE STANDS) = 99*

**CS009\_ WHY NOT COMPLETED THE FIVE CS TEST**

מראיין/ת:מראיין: מדוע לא השלים/ה המרואיין/ת חמש קימות מהכסא במבחן? (סמן את כל מה שרלוונטי)

- 1. ניסה/ניסתה ולא הצליח/ה
- 2. המרואיין/ת לא הצליח לעמוד ללא עזרה
- 3. המרואיין/ת חש/ה שזה יהיה לא בטיחותי
- 4. המראיין חש שזה יהיה לא בטיחותי
- 5. המרואיין/ת סירב/ה להשלים את המבחן
- 6. המרואיין/ת לא הבין/ה את ההוראות
- 97. (פרט)

*IF 97. (פרט) IN CS009\_(WHY NOT COMPLETED THE FIVE CS TEST)*

**CS010\_ OTHER REASON FIVE CS TEST NOT COMPLETED**

מראיין/ת:מראיין: איזו סיבה אחרת?

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*ENDIF*

```

|||
||| CS011_ EFFORT THAT R GAVE TO CS
||| זו? מראיין: כמה מאמצים השקיעה המרואיין/ת במדידה זו
|||
||| 1. המרואיין/ת השקיעה מאמצים מלאים.
||| 2. <br>המרואיין/ת היה/הייתה מנועה/ה מלהשקיע מאמצים מלאים בשל מחלה, כאב או סימפטומים/חוסר
/>>||| נוחות אחרים
||| 3. לא נראה שהמרואיין/ת השקיעה מאמצים מלאים, ללא סיבה נראית לעין.
|||
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF

```

```

||| IF MN006_ (FAMILY RESPONDENT) = 1
|||

```

```

||| CH001_ NUMBER OF CHILDREN
||| עתה אשאל כמה שאלות על ילדיך. כמה ילדים יש לך שעדיין חיים? אנא מנה/מני את כל הילדים
||| הטבעיים, הנמצאים בחזקתך כמשפחה אומנת, המאומצים והחורגים, כולל אלו של, כולל אלו
||| [{}]{empty} /בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך] [{}]{empty} /של, כולל אלו של, כולל אלו של
||| _____ (0..20)

```

```

||| IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0
|||

```

```

||| CH002_ CHILD IS NATURAL CHILD
||| האם ילד זה הוא ילד טבעי/ביולוגי/האם כל הילדים הללו ילדים טבעיים/ביולוגי[ושל] [ושל]
||| [בן זוגך ה?

```

- ||| 1. כן
- ||| 5. לא

```

||| CH003_ INTRODUCTION TEXT ON QUESTIONS ABOUT CHILDREN
||| [אנו רוצים לדעת יותר על [ילד/ילדה זה/זו/ילדים אלה. הבה נתחיל עם הילד/ה המבוגר/ת ביותר].

```

```

||| 1. המשך/המשיכי.

```

```

||| LOOP cnt:= 1 TO NUMBER OF CHILDREN
|||

```

```

||| CH004_ FIRST NAME OF CHILD N
||| מה שמו/שמה של ילדך/ילדתך
|||

```

```

||| ה/הראשון/ה/השני/ה/השלישי/ת/הרביעי/ת/החמישי/ת/השישי/ת/השביעי/ת/השמיני/ת/התשיעי/ת/

```

```

||| עשירי/ת/האחד-עשר/האחת עשרה/השנים-עשר/השתיים עשרה/השלושה-עשר/השלוש עשרה/הארבעה
||| עשר/הארבע עשרה/החמישה עשר/החמש עשרה/השישה עשר/השש עשרה/השבעה עשר/השבע
||| עשרה/השמונה
||| עשר/השמונה עשרה/התשעה עשרה/התשעה עשרה/העשרים/העשרים ואחד/ואחת/העשרים
||| ושניים/ושתיים/העשרים ושלושה/ושלוש/העשרים וארבעה/וארבע/העשרים וחמישה/וחמש/העשרים
||| [,וששה/ושש/העשרים ושבעה/ושבע/העשרים ושמונה/העשרים ותשעה/ותשע/השלושים

```

```

||| CH005_ SEX OF CHILD N

```

```

|| |האם [שם הילד/ה] זכר או נקבה?
|| |מראיין/ת:שאל/י רק אם לא ברור
|| |1. זכר
|| |2. נקבה
|| |
|| |CH006_ YEAR OF BIRTH CHILD N
|| |? [באיזו שנה נולד/ה] [שם הילד/ה]
|| |
|| |(1875..2010)
|| |
|| |CH007_ WHERE DOES CHILD N LIVE
|| |? [אנא התבונן/י בכרטיס 33. היכן מתגורר/ת] [שם הילד/ה]
|| |
|| |1. באותו משק בית
|| |2. באותו מבנה
|| |3. במרחק של עד 1 ק"מ
|| |4. במרחק של 1 עד 5 ק"מ
|| |5. במרחק של 5 עד 25 ק"מ
|| |6. במרחק של 25 עד 100 ק"מ
|| |7. במרחק של 100 עד 500 ק"מ
|| |8. במרחק שמעל 500 ק"מ
|| |9. במרחק שמעל 500 ק"מ בארץ אחרת
|| |
|| |IF CH007_ChLWh.ORD = 9
|| |
|| |CH008_ WHICH COUNTRY
|| |?לאיזו מדינה את/ה מתכוונת/
|| |
|| |_____
|| |
|| |ENDIF
|| |
|| |ENDLOOP
|| |
|| |ENDIF
|| |
|| |IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0
|| |
|| |LOOP cnt:= 1 TO Sec_CH.Child.ChildInfoLoop2
|| |
|| |IF FLChildName <> "
|| |
|| |IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 4 AND j = 1
|| |
|| |CH009_ INTRODUCTION2 TEXT ON QUESTIONS ABOUT CHILDREN
|| |. [אנא התחל/י עם [שם הילד/ה]. עתה אנו רוצים לדעת פרטים נוספים על כמה מילדים אלה]
|| |
|| |1. המשך/המשיכי
|| |
|| |ENDIF
|| |
|| |IF CH002_ (CHILD IS NATURAL CHILD) = 5. לא
|| |
|| |IF MN005_ (INTERVIEW MODE) = 1
|| |
|| |CH010_ STEP ADOPTIVE OR FOSTER CHILD
|| |... [האם] [שם הילד/ה]
|| |מראיין/ת:קרא/י בקול
|| |1. ילדך/ילדתך

```

```

| | | | 2. ילדה חורגת.
| | | | 3. ילד/ילדה מאומץ/ת.
| | | | 4. ילד/ה שאת/ה המשפחה האומנת שלו.
| | | |
| | | | ELSE
| | | |
| | | | CH011_ OWN CHILD
| | | | ...[[האם]] שם הילד/ה
| | | | מראיין/ת:קרא/י בקול
| | | | 1. ילד/ה שלך ושל בן זוגך/בת זוגך הנוכחי/ת.
| | | | 2. ילד/ה שלך ממערכת יחסים קודמת.
| | | | 3. ילד/ה של בן הזוג/בת הזוג הנוכחי/ת שלך ממערכת יחסים קודמת.
| | | | 4. ילד/ה מאומץ/ת.
| | | | 5. ילד/ה שאת/ה המשפחה האומנת שלו.
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF CH005_ YearOfBirthChildN < YEAR SYSDATE - 16
| | | |
| | | | CH012_ MARITAL STATUS OF CHILD
| | | | ...[[אנא התבונן/י בכרטיס 34. מה מצבו/מצבה המשפחתי של]] שם הילד/ה
| | | |
| | | | 1. נשוי/נשואה ומתגורר/ת עם בן/בת הזוג.
| | | | 2. שותפות רשומה.
| | | | 3. נשוי/נשואה ומתגורר/ת בנפרד מבן/בת הזוג.
| | | | 4. לא נישא/ה מעולם.
| | | | 5. גרושה.
| | | | 6. אלמן/ה.
| | | |
| | | | IF CH012_ MaritalStatusChildN.ORD > 2
| | | |
| | | | CH013_ DOES CHILD HAVE PARTNER
| | | | ...[[האם ל-]] שם הילד/ה]] יש בן זוג/בת זוג המתגורר/ת [עמו/עמה]
| | | |
| | | | 1. כן.
| | | | 5. לא.
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> 1. באותו משק בית AND CH007_ (WHERE
DOES CHILD N LIVE) <> DONTKNOW AND
| | | | CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> REFUSAL
| | | |
| | | | CH014_ CONTACT WITH CHILD
| | | | ...[[empty]]/[[empty]] בשנים עשר החודשים שחלפו, באיזו תדירות היה לך [או ל/או ל/או ל/או ל
קשר עם [[שם הילד/ה]], בין פנים אל פנים, בין [[empty]]/[[empty]] בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך]
| | | | באמצעות הטלפון או הדואר
| | | |
| | | | 1. כל יום.
| | | | 2. מספר פעמים בשבוע.
| | | | 3. בערך פעם בשבוע.
| | | | 4. בערך פעם בשבועיים.
| | | | 5. בערך פעם בחודש.
| | | | 6. פחות מפעם מחודש.
| | | | 7. אף פעם.

```



```

| | | |
| | | | CH015_ YEAR CHILD MOVED FROM HOUSEHOLD
| | | | באיזו שנה עזב/ה {{שם הילד/ה}} את בית ההורים?
| | | | הקלד/י "2010" אם הילד/ה עדיין מתגורר/ת בבית. מראיין/ת: יש להתייחס רק לעזיבה האחרונה
| | | | (למשל, עם אמו הגרושה)
| | | | _____ (1875..2010)
| | | |
| | | | CHK: CH015_YrChldMoveHh >= piCH005_YearOfBirthChildN L1 "[השנה צריכה להיות גדולה
| | | | "יותר או שווה/לשנת הלידה"
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF CH005_YearOfBirthChildN < YEAR SYSDATE - 16
| | | |
| | | | CH016_ CHILD OCCUPATION
| | | | {{אנא התבונן/י בכרטיס 35. מה הוא מעמדו/מעמדה התעסוקתי של {{שם הילד/ה}}}}
| | | |
| | | | 1. עובד/ת במשרה מלאה
| | | | 2. עובד/ת במשרה חלקית
| | | | 3. עובד/ת עצמאי/ת או עובד/ת בעסק המשפחתי
| | | | 4. מובטל/ת
| | | | 5. נמצא/ת בהכשרה מקצועית/הסבה מקצועית/מוסד להשכלה
| | | | 6. חופשת לידה
| | | | 7. בגמלאות או בפרישה מוקדמת
| | | | 8. חולה לצמיתות או נכה
| | | | 9. דואג/ת לבית
| | | | 50. משרת/ת בשירות סדיר
| | | | 97. אחר
| | | |
| | | |
| | | | CH017_ CHILD EDUCATION
| | | | אנא התבונן/י בכרטיס 36. מהי תעודת הסיום הגבוהה ביותר של מוסד חינוכי שבחזקת {{שם
| | | | {{הילד/ה}}}}?
| | | | 'בתי ספר טכניים גבוהים וכו, מראיין/ת: אין לכלול תעודות ממוסדות להשכלה גבוהה
| | | | 1. יסודית
| | | | 2. (תיכונית מקצועית חלקית) (לא סיים/ה) תיכון מקצועי
| | | | 3. תיכונית מקצועית מלאה, ללא תעודת בגרות
| | | | 4. תיכונית מקצועית מלאה, עם תעודת בגרות
| | | | 5. תיכונית עיונית חלקית (לא סיים/ה) תיכון עיוני
| | | | 6. תיכונית עיונית מלאה, ללא תעודת בגרות
| | | | 7. תיכונית עיונית מלאה, עם תעודת בגרות
| | | | 8. ישיבה תיכונית ללא תעודת בגרות
| | | | 9. ישיבה תיכונית עם תעודת בגרות
| | | | 96. אין השכלה פורמלית
| | | | 97. (כולל חו"ל. אחר)
| | | |
| | | |
| | | | CH018_ FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING
| | | | {{התבונן/י בבקשה בכרטיס מס' 37. אילו תארים גבוהים או מקצועיים בחזקת {{שם הילד/ה}}}}
| | | | מראיין/ת: ציין/י כל מה שחל
| | | | 1. ישיבה
| | | | 2. בי"ס לאחיות
| | | | 3. בי"ס להנדסאים
| | | | 4. אוניברסיטה - תואר ראשון
| | | | 5. אוניברסיטה - תואר שני או יותר
| | | | 95. מצויה/ה במהלך לימודים גבוהים
| | | | 96. אין השכלה גבוהה
| | | | 97. (כולל חו"ל. אחר)
| | | |
| | | |
| | | | CH019_ NUMBER OF CHILDREN OF CHILD
| | | | {{כמה ילדים - אם בכלל - יש ל-{{שם הילד/ה}}}}
| | | | במסגרת, מראיין/ת: אנא כלול/כללי את כל הילדים החיים הנמצאים אצל המשביב/ה: הטבעיים

```

```

| | | | כולל אלו של הבעל/האשה או בן/בת הזוג, משפחה אומנת, מאומצים, וחורגים
| | | | _____ (0..25)
| | | |
| | | | IF CH019_ (NUMBER OF CHILDREN OF CHILD) > 0
| | | |
| | | | CH020_ YEAR OF BIRTH YOUNGEST CHILD
| | | | ]של ]שם הילד/ה ]/{empty} באיזו שנה נולד/ה הבן/הבת ה]הצעיר/הצעירה ביותר ?
| | | |
| | | | (1875..2010)
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDLOOP
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0
| | | |
| | | | CH021_ NUMBER OF GRANDCHILDREN
| | | | בסך הכל ]/{empty} ]/{empty} כמה נכדים יש לך ]ולבעלך/ולאשתך/ולבן זוגך/ולבת זוגך
| | | | מראיין/ת:כולל/כללי גם נכדים של בן/בת הזוג מיחסים קודמים
| | | | _____ (0..20)
| | | |
| | | | IF CH021_ (NUMBER OF GRANDCHILDREN) > 0
| | | |
| | | | CH022_ HAS GREAT-GRANDCHILDREN
| | | | ?נינים ]/{empty} ]/{empty} האם יש לך ]או לבעלך/או לאשתך/או לבן זוגך/או לבת זוגך
| | | |
| | | | 1. כן
| | | | 5. לא
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | CH023_ WHO ANSWERED QUESTIONS IN SECTION CH
| | | | ?בדיקת מראיין/ת: מי ענה על השאלות בסעיף זה
| | | |
| | | | 1. המשיב/ה בלבד
| | | | 2. המשיב/ה ונציג/ה מטעמו/מטעמה
| | | | 3. הנציג/ה מטעם המשיב/ה בלבד
| | | |
| | | | ELSE
| | | |
| | | | IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0
| | | |
| | | | LOOP cnt:= 1 TO NUMBER OF CHILDREN
| | | |
| | | |
| | | | ENDLOOP
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0

```

```

||
|| LOOP cnt:= 1 TO Sec_CH.Child.ChildInfoLoop2
||
|| IF FLChildName <> "
||
|| IF CH002_ (CHILD IS NATURAL CHILD) = 5. לא
||
|| ENDIF
||
|| IF CH005_ YearOfBirthChildN < YEAR SYSDATE - 16
||
|| ENDIF
||
|| IF CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> 1. באותו משק בית AND CH007_ (WHERE
DOES CHILD N LIVE) <> DONTKNOW AND
|| CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> REFUSAL
||
||
|| CHK: CH015_YrChldMoveHh >= piCH005_YearOfBirthChildN L1 "[השנה צריכה להיות גדולה
ליותר או שווה/לשנת הלידה]"
||
|| ENDIF
||
|| IF CH005_ YearOfBirthChildN < YEAR SYSDATE - 16
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| ENDLOOP
||
|| ENDIF
||
|| IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0
||
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| IF MN006_ (FAMILY RESPONDENT) = 1
||
|| SP001_ INTRODUCTION SP
|| אנו מתעניינים לדעת כיצד אנשים מעניקים תמיכה אחד לשני. סדרת השאלות שלהלן עוסקת
|| בסיוע שאולי הגשת לאנשים שאת/ה מכיר/ה או שאולי קיבלת מאנשים שאת/ה מכיר/ה
||
|| המשך/המשיכי 1.
||
||
|| SP002_ RECEIVED HELP FROM OTHERS
|| התבונן בבקשה בכרטיס 38. חשוב/חשבי עתה בבקשה על [מאז הראיון האחרון, כלומר מאז /בשנים
|| האם היה/היתה בן/בת משפחה .{{empty}}/חודש ושנת עריכת הראיון הקודם]] [עשר החודשים האחרונים
|| לבעלך/לאשתך/לבן ] [{{empty}} /{{empty}} /או/או/או/הגרה/ מחוץ לבית, ידידה או שכן/ה שהגיש/ה לך
|| סוג כלשהו של עזרה מבין סוגי העזרה הרשומים בכרטיס ]{{empty}} /זוגך/לבט זוגך
||
|| 1. כן
|| 5. לא

```

IF SP002\_ (RECEIVED HELP FROM OTHERS) = 1. כן

**SP003\_ WHO GAVE YOU HELP**

אחרת/ המתגוררת/ מחוץ לבית, ידיד/ה או שכנה/ הגישה/ לך עזרה /{{empty}}/ איזה/איזו בן/בת משפחה לעיתים הכי [ ] /{{empty}} / לבעלך/לאשתך/לבן זוגך/לבת זוגך [ ] /{{empty}} /או/או/או/או/או [ ] [מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים] /קרובות

{רשימה עם קרובים}

IF SP003\_ (WHO GAVE YOU HELP) = > רשימה עם קרובים >

**SP023\_ NAME OTHER CHILD**

מראיין/ת:מראיין: רשום את שם הילד/ה

ENDIF

**SP004\_ WHICH TYPES OF HELP**

אנא התבונני/ בכרטיס 38. אילו סוגים של עזרה הגישה/ לך אדם זה [מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים]

מראיין/ת:ציין/י את כל מה שרלוונטי. השאלה אינה כוללת דאגה לנכדים; על כך נשאל בהמשך SP014 בשאלה

1. <br /> טיפול אישי, כגון: להתלבש, להתרחץ או להתקלח, לאכול, לצאת מהמיטה או להיכנס למיטה. | להשתמש בשירותים

2. עזרה מעשית, למשל, בתיקונים בבית, בגינון, בתחבורה, בקניות, בעבודות בית.

3. בהסדרת עניינים בעבודת ניירת, כמו מילוי טפסים, הסדרת עניינים כספיים או משפטיים.

**SP005\_ HOW OFTEN RECEIVED HELP FROM THIS PERSON**

מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים, באיזו תדירות קיבלת את/ה [או /או]

עזרה כזאת מאדם זה? [ ] /{{empty}} /בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [ ] /{{empty}} /או /או /או... האם היה זה

מראיין/ת:קרא בקול רם

1. כמעט כל יום

2. כמעט כל שבוע

3. כמעט כל חודש

4. לעיתים פחות קרובות.

**SP006\_ HOURS RECEIVED HOUSEHOLD HELP**

בעלך/אשתך/בן זוגך/בת [ ] /{{empty}} /או/או/או/או/בסך הכול, כמה שעות קיבלת את/ה זוגך

[ביום טיפוסית/בשבוע טיפוסית/בשנים עשר החודשים האחרונים] מאדם זה [ ] /{{empty}} /

מראיין/ת:יש לעגל לשעות שלמות

(0..3000)

IF Index <> 3

**SP007\_ ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD**

האם יש בן/בת משפחה נוסף/ת מחוץ למשק הבית, ידיד/ה, שכן/ה, שעזר לך [או ל/או ל/או ל/או

בביצוע המטלות המופיעות [ ] /{{empty}} /בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [ ] /{{empty}} /ל/ל

בכרטיס 38

[מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים] ?

1. כן

5. לא

ENDIF



```

| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDLOOP
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF

```

**SP008\_ GIVEN HELP IN THE TIME SINCE THE LAST INTERVIEW**

עתה ברצוני לשאול אותך אודות העזרה שנתת לאחרים. התבונן/י בבקשה בכרטיס מספר 38. [מאז עריכת הראיון הקודם ב-/בשנים עשר החודשים האחרונים] [חודש ושנת עריכת הראיון לידיד/ה או לשכן/ה עזרה הסוגים, האם הגשת לבן/בת משפחה הנמצא/ת מחוץ לבית, {}/הקודם הרשומים בכרטיס?

1. כן
5. לא

*IF SP008\_ (GIVEN HELP IN THE TIME SINCE THE LAST INTERVIEW) = 1. כן*

**SP009\_ TO WHOM DID YOU GIVE HELP**

[אחרת/ת] מחוץ למשק הבית, חבר או שכן סייעת [לעיתים הקרובות / {}] לאיזה בן/בת משפחה [מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים] [{}/ביותר?

{רשימה עם קרובים}

*IF SP009\_ (TO WHOM DID YOU GIVE HELP) = > רשימה עם קרובים*

**SP024\_ NAME OTHER CHILD**

מראיין/ת: מראיין: רשום את שם הילד/ה

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

**SP010\_ TYPES OF HELP GIVEN**

התבונן/י בבקשה בכרטיס 38. אלו סוגים של עזרה הגשת לאדם זה [מאז עריכת הראיון [הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים].

מראיין/ת: ציין/י את כל מה שמתאים/רלבנטי. השאלה אינה כוללת השגחה על נכדים, לגביה תהיה SP014 שאלה נפרדת

1. טיפול אישי, כגון הלבשה, רחצה או מקלחת, אכילה, יציאה מהמיטה, שימוש בשירותים
2. עזרה מעשית בבית, כגון תיקוני בית, גינון, הסעות, קניות, עבודות בית
3. עזרה עם עבודת ניירת, כגון מילוי טפסים, הסדרת ענינים כספיים או ענינים משפטיים

**SP011\_ HOW OFTEN GIVE HELP**

מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים], באיזו תדירות הגשת סיוע כזה? [ ...לאדם זה? האם היה זה

מראיין/ת: קרא בקול רם.

1. כמעט כל יום
2. כמעט כל שבוע
3. כמעט כל חודש
4. לעיתים פחות קרובות

**SP012\_ HOURS GIVEN HELP**

בסך הכול, כמה שעות הגשת עזרה כזאת [ביום טיפוס/בשבוע טיפוס/בחודש טיפוס/בשנים עשר [החודשים האחרונים]?

מראיין/ת: יש לעגל את המספר לשעות שלמות

```

_____ (0..3000)
|
| IF Index <> 3
|
| SP013_ HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS
| התבונן בבקשה בכרטיס מס' 38. האם יש בן/בת משפחה אחרת/מחוץ למשק הבית, ידיד/ה או שכן/ה
| להם עזרת במשימות הרשומות בכרטיס 38 [מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים
| [האחרונים]?
|
| 1. כן
| 5. לא
|
| ENDIF
|
| LOOP cnt2:= 2 TO 3
|
| IF HelpFromOutside[cnt2 - SP013_ (HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS) = 1. כן
|
| SP009_ TO WHOM DID YOU GIVE HELP
| אחרת] מחוץ למשק הבית, חבר או שכן סייעת [לעיתים הקרובות / {empty}] לאיזה בן/בת משפחה
| [מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים] [ביותר
| {empty}]?
|
| {רשימה עם קרובים}
|
| IF SP009_ (TO WHOM DID YOU GIVE HELP) = > רשימה עם קרובים
|
| SP024_ NAME OTHER CHILD
|
| מראיין/ת:מראיין: רשום את שם הילד/ה
|
| _____
|
| ENDIF
|
| SP010_ TYPES OF HELP GIVEN
| התבונן/י בבקשה בכרטיס 38. אלו סוגים של עזרה הגשת לאדם זה [מאז עריכת הראיון
| [הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים].
| מראיין/ת:ציין/י את כל מה שמתאים/רלבנטי. השאלה אינה כוללת השגחה על נכדים, לגביה תהיה
| SP014 שאלה נפרדת
|
| 1. שימוש בשירותים, טיפול אישי, כגון הלבשה, רחצה או מקלחת, אכילה, יציאה מהמיטה.
| 2. קניות, עבודות בית, עזרה מעשית בבית, כגון תיקוני בית, גינון, הסעות
| 3. עזרה עם עבודת ניירת, כגון מילוי טפסים, הסדרת ענינים כספיים או ענינים משפטיים.
|
|
| SP011_ HOW OFTEN GIVE HELP
| באיזו תדירות הגשת סיוע כזה, [מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים]
| ...לאדם זה? האם היה זה
| מראיין/ת:קרא בקול רם
|
| 1. כמעט כל יום
| 2. כמעט כל שבוע
| 3. כמעט כל חודש
| 4. לעיתים פחות קרובות
|
|
| SP012_ HOURS GIVEN HELP
| בסך הכול, כמה שעות הגשת עזרה כזאת [ביום טיפוס/י/בשבוע טיפוס/י/בחודש טיפוס/י/בשנים עשר
| [החודשים האחרונים]?
| מראיין/ת:יש לעגל את המספר לשעות שלמות
|
| _____ (0..3000)
|
| IF Index <> 3
|
|

```

```

| | | | SP013_ HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS
| | | | התבונן בבקשה בכרטיס מס' 38. האם יש בן/בת משפחה אחרת/מחוץ למשק הבית, ידיד/ה או שכן/ה
| | | | להם עזרת במשימות הרשומות בכרטיס 38 [מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים
| | | | [האחרונים]?
| | | |
| | | | 1. כן
| | | | 5. לא
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDLOOP
| | | |
| | | | ENDIF

| | | | IF Sec_CH.Child.CH021_NoGrandChild > 0
| | | |
| | | | SP014_ LOOK AFTER GRANDCHILDREN
| | | | מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים], האם השגחת באופן סדיר או מפעם
| | | | [לפעם על [נכדך/נכדתך] מבלי שההורים היו נוכחים
| | | |
| | | | 1. כן
| | | | 5. לא
| | | |
| | | | IF SP014_ (LOOK AFTER GRANDCHILDREN) = 1. כן
| | | |
| | | | SP015_ PARENTS FROM GRANDCHILDREN
| | | | הנכד/הנכדה/הנכדים/הנכדות] שעליו/עליה/עליהם/עליהן השגחת] של מי מילדיך
| | | | מראיין/ת:צייני/י כל מה שמתאים/רלבנטי
| | | | {רשימה עם ילדים}
| | | |
| | | | LOOP cnt3:= 1 TO 20
| | | |
| | | | IF cnt3 IN SP015_(PARENTS FROM GRANDCHILDREN)
| | | |
| | | | SP016_ HOW OFTEN DO YOU LOOK AFTER GRANDCHILDREN
| | | | מאז עריכת הראיון [ [FLChild[i]] באיזו תדירות בממוצע השגחת על הילד/הילדה/הילדים/הילדות של
| | | | [הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים
| | | | מראיין/ת:קרא בקול רם
| | | | 1. כמעט כל יום
| | | | 2. כמעט כל שבוע
| | | | 3. כמעט כל חודש
| | | | 4. לעיתים פחות קרובות
| | | |
| | | | SP017_ HOURS LOOKING AFTER GRANDCHILDREN
| | | | ביום טיפוס/בשבוע [ [FLChild[i]] בערך כמה שעות השגחת על הילד/הילדה/הילדים/הילדות של
| | | | [טיפוס/בחדש טיפוס/בשנים עשר החודשים האחרונים
| | | | מראיין/ת:יש לעגל לשעות שלמות
| | | | _____ (0..9000)
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDLOOP
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF

| | | | IF MN013_ (HOUSEHOLD SIZE) > 1

```



**SP018\_ GIVEN HELP TO SOMEONE IN THE HOUSEHOLD**

הבה נשוחח עתה אודות עזרה בתוך משק הבית שלך. האם יש מישהו המתגורר בבית זה שעזרת לו באופן שגרתי בטיפול אישי, כמו רחצה, יציאה מהמיטה או הלבשה [מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים?

מראיין/ת: במילה "שגרתי" הכוונה היא: באופן יומיומי או כמעט יומיומי משך לפחות שלושה חודשים. אנו לא מעונינים במידע על עזרה במהלך תקופות מחלה קצרות של בני המשפחה

- 1. כן
- 5. לא

*IF SP018\_ (GIVEN HELP TO SOMEONE IN THE HOUSEHOLD) = 1. ק*

**SP019\_ TO WHOM GIVEN HELP IN THIS HOUSEHOLD**

מי זה היה/היתה?

מראיין/ת: ציין/י כל מה שמתאים/רלבנטי {רשימה עם קרובים}

*IF > 1. רשימה עם קרובים IN SP019\_ (TO WHOM GIVEN HELP IN THIS HOUSEHOLD)*

**SP025\_ NAME OTHER CHILD**

מראיין/ת: מראין: רשום שם ילד/ה

*ENDIF*

*ENDIF*

*IF NOT 96 IN Sec\_PH.Health\_B2.PH048\_HeADLa*

**SP020\_ SOMEONE IN THIS HOUSEHOLD HELPED YOU REGULARLY WITH PERSONAL CARE**

האם יש מישהו המתגורר בבית זה שעזר לך באופן שגרתי בטיפול אישי, כמו רחצה, יציאה [מהמיטה או הלבשה] מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים?

מראיין/ת: במילה "שגרתי" הכוונה היא: באופן יומיומי או כמעט יומיומי משך לפחות שלושה חודשים. אנו לא מעונינים במידע על עזרה במהלך תקופות מחלה קצרות של בני המשפחה

- 1. כן
- 5. לא

*IF SP020\_ (SOMEONE IN THIS HOUSEHOLD HELPED YOU REGULARLY WITH PERSONAL CARE) = 1. p*

**SP021\_ WHO HELPES YOU WITH PERSONAL CARE IN THE HOUSEHOLD**

מי זה/זו היה/היתה?

מראיין/ת: ציין/י כל מה שמתאים/רלבנטי {רשימה עם קרובים}

*IF > 1. רשימה עם קרובים IN SP021\_ (WHO HELPES YOU WITH PERSONAL CARE IN THE HOUSEHOLD)*

**SP026\_ NAME OTHER CHILD**

מראיין/ת: מראין: רשום שם ילד/ה

*ENDIF*

*ENDIF*

*ENDIF*



```

|| IF FT004_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) = RESPONSE
||
CHK: FT004_AmFiGift250 >= VAL (FL250) L1 "[אנא חייב להיות גבוה יותר/או שווה לסכום]"
||
|| ENDIF
||
CHK: FT004_AmFiGift250 <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"
|| IF FT004_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[14], FLCurr, BRs.Brackets[42].BR1, BRs.Brackets[42].BR2,
BRs.Brackets[42].BR3)
||
|| ENDIF
||
FT006_ REASON FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE
|| אנא התבונן/י בכרטיס 39. מה היתה הסיבה המרכזית לסיוע או למתנה זו
||
|| 1. כדי לענות על צרכים בסיסיים.
|| 2. כדי לרכוש או לרהט בית או דירה.
|| 3. (כדי לסייע בפריט הוצאה גדול (חוץ מרכישת בית
|| 4. (עבור אירוע משפחתי גדול (לידה, נישואין, מסיבה אחרת.
|| 5. כדי לסייע בגירושין.
|| 6. כדי לסייע אחרי שכול או מחלה.
|| 7. כדי לסייע במצב של אבטלה.
|| 8. עבור השכלה נוספת.
|| 9. (כדי לעמוד בהתחייבות משפטית (כגון, דמי מזונות או תשלומי חובה עבור טיפול הורים.
|| 96. ללא סיבה ספציפית.
|| 97. סיבה אחרת.
||
|| IF Index <> 3
||
|| FT007_ OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
|| כשאתה/ה עדיין חושבת/ת [הזמן שעבר מאז הראיון הקודם/שנים עשר החודשים האחרונים]: האם יש
|| בעלך/אשתך/בן [ {empty} / {empty} ] עוד משהו בתוך משק הבית או מחוצה לו שאתה/ה [או/או/או]
|| נתת/ם לו/לה מתנה כספית או חומרית או תמיכה המסתכמת ב- [ {empty} / {empty} ] זוגך/בת זוגך
|| [ {empty} ] [1500] ש"ח
|| או יותר?
||
|| 1. כן
|| 5. לא
||
|| ENDIF
||
LOOP cnt1:= 2 TO 3
||
|| IF FT_Given_FinancialAssistance_LOOP[cnt1 - FT007_ (OTHER PERSONS GIVEN
FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) = 1. כן
||
|| FT003_ TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
|| בעלך/אשתך/בן זוגך/בת [ {empty} / {empty} ] /סיפקת/ם אתה/ה [או/או/או] [עוד/ {empty} ] למי
|| זוגך {empty}
|| [בשנים עשר החודשים האחרונים/ {empty} ] עזרה כספית או מתנה כזאת [ {empty} / {empty} ]
|| מראיין/ת: הכלי המחקרי מאפשר לחזור על שאלות נתינת המתנה עד שלוש פעמים
|| {רשימה עם קרובים}
||
|| IF FT003_ (TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) = >
רשימה
עם קרובים
||
|| FT022_ NAME OTHER CHILD

```

```

||| |
||| | מראיין/ת:מראיין: רשום שם ילד/ה
||| | _____
||| |
||| | ENDIF
||| |
||| | FT004_ AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE
||| | בסך הכול, [מאז עריכת הראיון הקודם ב-/בשנים עשר החודשים האחרונים] [חודש ושנת עריכת
||| | /{empty}/בערך כמה נתת/ם לאדם זה [את/ה או/את/ה או/את/ה או/את/ה או, /{empty}/הראיון הקודם
||| | /{empty}]
||| | [זוגך/בת זוגך/בן זוגך/אשתך/בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך]?
||| | [מראיין/ת:יש לסכם את הערכים הבודדים כדי להגיע לסכום כולל ב-ש"ח
||| | {הזן/י סכום}]
||| |
||| | IF FT004_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) = RESPONSE
||| |
||| |
||| | CHK: FT004_AmFiGift250 >= VAL (FL250) L1 "[המינימלי שהוזכר קודם לכן
||| | שווה לסכום]"
||| |
||| | ENDIF
||| |
||| | CHK: FT004_AmFiGift250 <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"
||| |
||| | IF FT004_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) = NONRESPONSE
||| |
||| | BRACKETS (FLUnfolding[14], FLCurr, BRs.Brackets[42].BR1, BRs.Brackets[42].BR2,
||| | BRs.Brackets[42].BR3)
||| |
||| | ENDIF
||| |
||| | FT006_ REASON FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE
||| | אנא התבונן/י בכרטיס 39 . מה היתה הסיבה המרכזית לסייע או למתנה זו
||| |
||| |
||| | 1. כדי לענות על צרכים בסיסיים
||| | 2. כדי לרכוש או לרהט בית או דירה
||| | 3. (כדי לסייע בפריט הוצאה גדול (חוץ מרכישת בית
||| | 4. עבור אירוע משפחתי גדול (לידה, נישואין, מסיבה אחרת
||| | 5. כדי לסייע בגירושין
||| | 6. כדי לסייע אחרי שכול או מחלה
||| | 7. כדי לסייע במצב של אבטלה
||| | 8. עבור השכלה נוספת
||| | 9. (כדי לעמוד בהתחייבות משפטית (כגון, דמי מזונות או תשלומי חובה עבור טיפול הורים
||| | 96. ללא סיבה ספציפית
||| | 97. סיבה אחרת
||| |
||| | IF Index <> 3
||| |
||| |
||| | FT007_ OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
||| | כשאת/ה עדיין חושב/ת [הזמן שעבר מאז הראיון הקודם/שנים עשר החודשים האחרונים]: האם יש
||| | בעלך/אשתך/בן [ /{empty}/ {empty}] עוד/עוד מישהו בתוך משק הבית או מחוצה לו שאת/ה [או/או/או/או
||| | נתת/ם לו/לה מתנה כספית או חומרית או תמיכה המסתכמת ב- [זוגך/בת זוגך /{empty}/ {empty}]
||| | [1500]] [ש"ח]
||| | או יותר?
||| |
||| | 1. כן
||| | 5. לא
||| |
||| | ENDIF
||| |
||| | ENDIF
||| |

```

```

|| ENDLOOP
||
|| ENDIF
||
FT008_ INTRODUCTION RECEIVE
| עתה אנו רוצים. זה עתה שאלנו אותך ביחס למתנות כספיות או חומריות או תמיכה שאולי נתת
| לדעת על מתנות כספיות וחומריות ותמיכה שאולי קיבלת.
|
| המשך/המשיכי 1.
|
FT009_ RECEIVED FINANCIAL GIFT OF 250 OR MORE
| [חושב/חשבי בבקשה על [הזמן שעבר מאז עריכת הראיון הקודם/שנים עשר החודשים האחרונים
| בלא לקחת בחשבון דיור משותף או מזון משותף, האם קיבלת/ם [את/ה או/את/ה או/את/ה או/את/ה
| מתנה כספית או חומרית או [empty] / {empty} / בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך] [empty] / {empty} או
| תמיכה
| כלשהי מאדם כלשהו בתוך משק בית זה או מחוצה לו, המסתכמת ב- [1500] [ש"ח] או יותר?
| מראיין/ת: במתנה כספית הכוונה היא נתינת כסף, או כיסוי סוגים מסויימים של עלויות כגון
| אלו הנדרשות עבור טיפול רפואי או ביטוח, השכלה, מפרעה במזמן עבור קניית בית. אין
| לכלול בסעיף זה הלוואות, אלא מתנות ותמיכה בלבד.
|
| 1. כן
| 5. לא
|
| IF FT009_ (RECEIVED FINANCIAL GIFT OF 250 OR MORE) = 1. כן
|
|
| FT010_ FROM WHOM RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
| [empty] / {empty} / לבעלך/לאשתך/לבן זוגך/לבת זוגך] [empty] / {empty} [עוד] נתן לך [או/או/או/או] [empty] מי
| [empty]
| עזרה כספית או מתנה כזאת במהלך שנים עשר החודשים האחרונים? [אנא ציין/י את שם האדם
| [empty] / {empty} / שנתן/ה לך או סייע/ה לך הכי הרבה
|
| [רשימה עם קרובים]
|
| IF FT010_ (FROM WHOM RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) = > עם
| קרובים
|
|
| FT023_ NAME OTHER CHILD
|
| מראיין/ת: מראיין: רשום שם ילד/ה
| _____
|
| ENDIF
|
|
| FT011_ AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE
| [empty] / {empty} / [empty] / {empty} / לבן זוגך/לבת [empty] / {empty} / [empty] / {empty} /
| מאז עריכת הראיון הקודם/בשנים עשר החודשים האחרונים] [חודש ושנת] [empty] / {empty} / זוגך
| [empty] / {empty} / עריכת הראיון הקודם]?
| [מראיין/ת: יש לסכם את הערכים הבודדים כדי להגיע לסכום כולל ב-ש"ח
| [empty] / {empty} / [empty] / {empty} /
|
| IF FT011_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) = RESPONSE
|
|
| CHK: FT011_AmRecFiGift250 >= VAL (FL250) L1 "[אנא הזן/י ערך]"
| [המינימלי שהוזכר קודם לכן]
|
| ENDIF
|
|
| CHK: FT011_AmRecFiGift250 <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"
|
| IF FT011_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) = NONRESPONSE
|
|
| BRACKETS (FLUnfolding[15], FLCurr, BRs.Brackets[43].BR1, BRs.Brackets[43].BR2,

```



```

||| |]מראיין/ת:יש לסכם את הערכים הבודדים כדי להגיע לסכום כולל ב-ש"ח
||| |{הזן/י סכום}
||| |
||| |IF FT011_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) = RESPONSE
||| |
CHK: FT011_AmRecFiGift250 >= VAL (FL250) L1 "הסכום חייב להיות גבוה יותר/או שווה לסכום "
[המינימלי שהוזכר קודם לכן]
||| |ENDIF
||| |
CHK: FT011_AmRecFiGift250 <> EMPTY L1 "[אנא הזן/י ערך]"
||| |IF FT011_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) = NONRESPONSE
||| |
||| |BRACKETS (FLUnfolding[15], FLCurr, BRs.Brackets[43].BR1, BRs.Brackets[43].BR2,
BRs.Brackets[43].BR3)
||| |
||| |ENDIF
||| |FT013_ REASON FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE
||| |אנא התבונן/י בכרטיס 39. מה היתה הסיבה העיקרית לסייע או למתנה זו
||| |
||| |1. כדי לענות על צרכים בסיסיים.
||| |2. כדי לרכוש או לרהט בית או דירה.
||| |3. (כדי לסייע בפריט הוצאה גדול (חוץ מרכישת בית
||| |4. (עבור אירוע משפחתי גדול (לידה, נישואין, מסיבה אחרת.
||| |5. כדי לסייע בגירושין.
||| |6. כדי לסייע אחרי שכול או מחלה.
||| |7. כדי לסייע במצב של אבטלה.
||| |8. עבור השכלה נוספת.
||| |9. כגון, דמי מזונות או תשלומי חובה עבור טיפול הורים) כדי לעמוד בהתחייבות משפטית.
||| |96. ללא סיבה ספציפית.
||| |97. סיבה אחרת.
||| |
||| |IF Index <> 3
||| |
||| |FT014_ FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
||| |כשאת/ה עדיין חושבת/ת על [הזמן שעבר מאז ערכת הראיון הקודם/שנים עשר החודשים
||| |{empty}/או/או/או/או], האם יש מישהו אחר בתוך משק הבית או מחוצה לו שנתן לך
||| |{empty}
||| |מתנה כספית או חומרית או תמיכה המסתכמת [{}]/לבעלך/לאשתך/לבן זוגך/לבת זוגך]
||| |ב-
||| |ש"ח] או יותר [{}1500]
||| |מראיין/ת:הכלי המחקרי המאפשר לעבור דרך לולאת ה"קבלה" עד לשלוש פעמים
||| |1. כן
||| |5. לא
||| |
||| |ENDIF
||| |
||| |ENDIF
||| |
||| |ENDLOOP
||| |
||| |ENDIF
||| |
||| |FT015_ EVER RECEIVED GIFT OR INHERITED MONEY 5000 OR MORE
||| |[בלי להתחשב במתנה גדולה כלשהי שאולי כבר דיברנו עליה/מאז ערכת הראיון הקודם ב]
||| |[{}]/או/או/או/או] [{}]/או/או/או/או], האם את/ה [{}]/או/או/או/או]
||| |ירשת/ם כסף, טובין או נכסים [{}]/ק/יבלת/ם אי פעם מתנה או [{}]/או/או/או/או]
||| |? [ששוויים עולה על {}30000] ש"ח
||| |מראיין/ת:אין לכלול מתנות שכבר הוזכרו

```







```

| | | | {הזן/י סכום}
| | | |
| | | | CHK: FT018MAmReclnh5000 >= VAL (FL5000) L1 "[הסכום חייב להיות גבוה יותר/או שווה לסכום] L1
| | | | [המינימלי שהוזכר קודם לכן]"
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | CHK: NOT (FT018_AmReclnh5000 = EMPTY AND FT018MAmReclnh5000 = EMPTY) L1
| | | | "[אנא הזן/י ערך]"
| | | | IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = NONRESPONSE OR FT018M (VALUE
| | | | INHERITANCE) = NONRESPONSE
| | | |
| | | | BRACKETS (FLUnfolding[16], FLCurr, BRs.Brackets[44].BR1, BRs.Brackets[44].BR2,
| | | | BRs.Brackets[44].BR3)
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF Index <> 5
| | | |
| | | | FT020_ ANY FURTHER GIFT OR INHERITANCE
| | | | [{}]/{}בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [{}]/{}האם את/ה [או/או/או/או]
| | | | קיבלת/ם מתנה או
| | | | [{}]/{}ירושה נוספת כלשהי השווה יותר מ- [30000] [ש"ח] [מאז עריכת הראיון הקודם]?
| | | |
| | | | 1. כן
| | | | 5. לא
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDLOOP
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | FT021_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN FT
| | | |
| | | | מראיין/ת:יש לבדוק: מי ענה על השאלות בסעיף זה
| | | | 1. המשיב/ה בלבד
| | | | 2. המשיב/ה ונציג/ה מטעמו/מטעמה
| | | | 3. הנציג/ה מטעם המשיב/ה בלבד
| | | |
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF MN024_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1
| | | |
| | | | IF MN008_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1
| | | |
| | | | HO001_ INTERVIEW IN HOUSE R
| | | |
| | | | מראיין/ת:האם ראיון זה מתבצע בבית או בדירה של המשיב/משיבה/משיבים/משיבות
| | | | 1. כן
| | | | 5. לא
| | | |
| | | |
| | | | IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1
| | | |
| | | | HO044_ CHANGE PLACE OF RESIDENCE
| | | |
| | | | כעת אשאל מספר שאלות על מקום מגוריך. האם עברת למקום מגורים - בית או דירה - אחר מאז

```



```

|| | IF HO005_ (LAST PAYMENT) = NONRESPONSE
|| |
|| | BRACKETS (FLUnfolding[23], FLCurr, BRs.Brackets[35].BR1, BRs.Brackets[35].BR2,
|| | BRs.Brackets[35].BR3)
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | HO007_ LAST PAYMENT INCLUDE ALL CHARGES AND SERVICES
|| | האם התשלום האחרון שלך כלל את כל החיובים והשירותים, כמו חשבון מים, סילוק אשפה,
|| | תחזוקת השטח המשותף
|| |
|| | 1. כן
|| | 5. לא
|| |
|| | IF HO007_ (LAST PAYMENT INCLUDE ALL CHARGES AND SERVICES) = 5. לא
|| |
|| | HO008_ CHARGES AND SERVICES
|| | כמה שילמת עבור חיובים ושירותים שלא היו כלולים בשכר הדירה ב [השבוע/החודש/שלושת
|| | האחרון/האחרונים/האחרונה] [החודשים/ששת החודשים/תקופת התשלום
|| | [מראיין/ת:סכום ב-ש"ח
|| | {הזן/י סכום}
|| |
|| | IF HO008_ (CHARGES AND SERVICES) = NONRESPONSE
|| |
|| | BRACKETS (FLUnfolding[27], FLCurr, BRs.Brackets[36].BR1, BRs.Brackets[36].BR2,
|| | BRs.Brackets[36].BR3)
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | HO010_ BEHIND WITH RENT
|| | בשנים עשר החודשים האחרונים, האם אי פעם מצאת שאת/ה מפגרת/ת בתשלום שכר הדירה שלך ביותר
|| | מחודשיים?
|| |
|| | 1. כן
|| | 5. לא
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | IF HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) = 1. בעלות OR
|| | HO002_ OwnerTenant. ORD = 2
|| |
|| | HO011_ HOW PROPERTY ACQUIRED
|| | ...כיצד רכשת נכס זה? האם
|| | מראיין/ת:קרא/י בקול רם
|| | 1. רכשת או בנית אותו באמצעים הפרטיים שלך בלבד
|| | 2. רכשת או בנית אותו בעזרת המשפחה
|| | 3. קיבלת אותו כירושה
|| | 4. קיבלת אותו כמתנה
|| | 5. רכשת אותו באמצעים אחרים
|| |
|| | HO012_ YEAR ACQUIRED THE HOUSE
|| | באיזה שנה זה היה?
|| |
|| | (1900..2010)
|| |
|| | HO013_ MORTGAGES OR LOANS ON PROPERTY
|| | האם יש לך משכנתאות או הלוואות על נכס זה

```

```

|| 1. כן
|| 5. לא
||
|| IF HO013_ (MORTGAGES OR LOANS ON PROPERTY) = 1. כן
||
|| HO014_ YEARS LEFT OF MORTGAGE OR LOAN
|| כמה שנים נשארו לך לשלם את המשכנתאות או ההלוואות על נכס זה?
|| מראיין/ת:אם יותר ממשכנתה/הלוואה אחת, שאל/י על הגדולה ביותר
|| _____ (1..50)
||
|| HO015_ AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN
|| עדיין /בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך] /{empty} /{empty}} [או/או/או/או/אין] כמה את/ה
|| צריך/ה
|| לשלם על המשכנתאות או ההלוואות, לא כולל ריבית.
|| [מראיין/ת:סכום ב [ש"ח]
|| {הזן/י סכום}
||
|| IF HO015_ (AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[25], FLCurr, BRs.Brackets[37].BR1, BRs.Brackets[37].BR2,
|| BRs.Brackets[37].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| HO017_ REGULARLY REPAY MORTGAGE OR LOANS
|| האם את/ה משלם/ת את ההחזרים על המשכנתאות או ההלוואות שלך באופן סדיר
||
|| 1. כן
|| 5. לא
||
|| IF HO017_ (REGULARLY REPAY MORTGAGE OR LOANS) = 1. כן
||
|| HO020_ AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON MORTGAGE OR LOAN
|| כמה בערך שילמת עבור כל המשכנתאות וההלוואות החלים על נכס זה בשנים עשר החודשים
|| האחרונים?
|| [מראיין/ת:סכום ב-[ש"ח]
|| {הזן/י סכום}
||
|| IF HO020_ (AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON MORTGAGE OR LOAN) =
|| NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[26], FLCurr, BRs.Brackets[38].BR1, BRs.Brackets[38].BR2,
|| BRs.Brackets[38].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| HO022_ BEHIND WITH REPAYMENTS MORTGAGE OR LOAN
|| בשנים עשר החודשים האחרונים, האם אי פעם מצאת את עצמך מפגרת/ת בהחזרי תשלומים אלו יותר
|| מחודשיים?
||
|| 1. כן
|| 5. לא
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| IF HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) <> 5. ללא תשלום

```

```

|| |
|| | HO023_ SUBLET OR LET PARTS OF ACCOMMODATION
|| | האם אתה [משכיר/ה/משכיר/ה בשכירות משנה] חלקים ממגורים אלה?
|| |
|| | 1. כן
|| | 5. לא
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | IF HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) = 1. בעלות OR
|| | HO002_OwnerTenant.ORD = 2
|| |
|| | HO024_ VALUE OF THE HOUSE
|| | כמה לדעתך, היית מקבלת לו היית מוכרת את הנכס שלך היום?
|| | מראיין/ת:יש לרשום את הסכום ב-[ש"ח] ולא במטבע זר
|| | {הזן/י סכום}
|| |
|| | IF HO024_ (VALUE OF THE HOUSE) = NONRESPONSE
|| |
|| | BRACKETS (FLUnfolding[28], FLCurr, BRs.Brackets[39].BR1, BRs.Brackets[39].BR2,
|| | BRs.Brackets[39].BR3)
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | HO026_ OWN SECONDARY HOMES ETC
|| | בתים [{}]/לבעלך/לאשתך/לבן זוגך/לבת זוגך [{}]/האם יש לך [או/או/או/או]
|| | נוספים, בתי נופש, נכסי דלא נידי, קרקעות או שטחי יער אחרים
|| | מראיין/ת:אין לכלול בעלות על דירות נופש חד-שנתיות, שאליהן נוסעת/ת המרואיין/ת לתקופה
|| | קבועה אחת לשנה.
|| | 1. כן
|| | 5. לא
|| |
|| | IF HO026_ (OWN SECONDARY HOMES ETC) = 1. כן
|| |
|| | HO027_ VALUE OF REAL ESTATE
|| | לוו היית מוכרת רכוש זה עתה, מה לדעתך היה שווי
|| | [מראיין/ת:אם יש למרואיין/ת רכוש בחו"ל, ציין/י את ערכו ב-[ש"ח]
|| | {הזן/י סכום}
|| |
|| | IF HO027_ (VALUE OF REAL ESTATE) = NONRESPONSE
|| |
|| | BRACKETS (FLUnfolding[29], FLCurr, BRs.Brackets[40].BR1, BRs.Brackets[40].BR2,
|| | BRs.Brackets[40].BR3)
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | HO029_ RECEIVE INCOME OR RENT OF REAL ESTATE
|| | קיבלת/ם [{}]/לבעלך/לאשתך/בן זוגך/בת זוגך [{}]/האם אתה [או/או/או/או]
|| | הכנסה או
|| | [דמי שכירות כלשהם מנכסים אלו בשנת [השנה הקודמת]]?
|| |
|| | 1. כן
|| | 5. לא
|| |
|| | IF HO029_ (RECEIVE INCOME OR RENT OF REAL ESTATE) = 1. כן
|| |
|| | HO030_ AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR
|| | בעלך/אשתך/בן זוגך/בת [{}]/כמה הכנסה או דמי שכירות קיבלת/ם [או/או/או/או]

```

```

|| | | | זוגך/{empty} /{empty}] לאחר תשלום מסים [{השנה הקודמת}],
|| | | | מראיין/ת:סכום ב-ש"ח]
|| | | | {הזן/י סכום}
|| | | |
|| | | | IF HO030_ (AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR) =
NONRESPONSE
|| | | |
|| | | | BRACKETS (FLUnfolding[30], FLCurr, BRs.Brackets[41].BR1, BRs.Brackets[41].BR2,
BRs.Brackets[41].BR3)
|| | | |
|| | | | ENDIF
|| | | |
|| | | | ENDIF
|| | | |
|| | | | ENDIF
|| | | |
|| | | | IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND HO044_ (CHANGE PLACE OF RESIDENCE)
= 1. קOR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
|| | | |
|| | | | HO032_ NUMBER OF ROOMS
|| | | | עתה יש לי מספר שאלות לגבי המגורים שלך. כמה חדרים יש לך לשימוש האישי של בני משק
|| | | | הבית, כולל חדרי שינה אך לא כולל מטבח, חדרי אמבטיה ומסדרונות [וחדרים כלשהם שאת/ה
|| | | | ]?
|| | | | מראיין/ת:אין לכלול מחסנים, מרתפים, עליות גג וכו'.
|| | | | _____ (1..25)
|| | | |
|| | | | HO050_ INDOOR BATH OR SHOWER
|| | | | האם יש בתוך ביתך שירותים ומקלחת לשימוש האישי של בני משק הבית שלך בלבד?
|| | | |
|| | | | 1. כן
|| | | | 5. לא
|| | | |
|| | | | HO051_ INDOOR FLUSHING TOILET
|| | | | האם בביתך יש שירותים עם ניאגרה לשימוש בני משק הבית שלך בלבד?
|| | | |
|| | | | 1. כן
|| | | | 5. לא
|| | | |
|| | | | HO052_ CENTRAL HEATING
|| | | | האם בביתך יש מערכת חימום מרכזית?
|| | | |
|| | | | 1. כן
|| | | | 5. לא
|| | | |
|| | | | HO053_ AIR CONDITION
|| | | | האם יש בביתך מיזוג אוויר?
|| | | |
|| | | | 1. כן
|| | | | 5. לא
|| | | |
|| | | | HO054_ ELEVATOR
|| | | | האם יש בביתך מעלית?
|| | | |
|| | | | 1. כן
|| | | | 5. לא
|| | | |
|| | | | HO055_ BALCONY TERRACE OR GARDEN
|| | | | האם יש בביתך מרפסת, טרסה או גינה?
|| | | |
|| | | | 1. כן

```

5. לא

**HO033\_ SPECIAL FEATURES IN THE HOUSE**

האם יש בביתך סידורים מיוחדים המסייעים לאנשים הסובלים ממגבלות גופניות או מבעיות בריאות?

מעליות נכים, התקני התראה, מראיין/ת:למשל, פתחים מורחבים, כבשים, דלתות אוטומטיות שניונים במטבח או בחדר האמבטיה, (כפתורי אזעקה)

1. כן

5. לא

**HO034\_ YEARS IN ACCOMMODATION**

כמה שנים את/ה מתגורר/ת במקום מגוריך הנוכחי?

מראיין/ת:עגלי לשנים שלמות

\_\_\_\_\_ (0..120)

**HO035\_ YEARS IN COMMUNITY**

זו בערך כמה שנים את/ה מתגורר/ת ביישוב הנוכחי שלך?

מראיין/ת:עגלי לשנים שלמות

\_\_\_\_\_ (0..120)

CHK: HO034\_YrsAcc <= HO035\_YrsComm L1 "[ ערך זה לא יכול להיות קטן יותר ]"  
m/HO034\_YrsAcc: "שנים במקום המגורים"

*IF HO001\_ (INTERVIEW IN HOUSE R) = 5. לא*

**HO036\_ TYPE OF BUILDING**

מה סוג המבנה בו מתגוררת משפחתך? משק הבית שלך

מראיין/ת:קרא/י בקול רם

1. בית חווה

2. בית חד-משפחתי או דו-משפחתי בודד

3. בית חד-משפחתי או דו-משפחתי כחלק משורה או מבניין טורי

4. בנין המכיל 3 עד 8 דירות

5. בנין המכיל 9 דירות או יותר אך לא יותר מ-8 קומות

6. רב קומות שבו 9 קומות או יותר

7. הוסטל לקשישים

8. (דירור מיוחד לקשישים) שבו יש השגחה של 24 שעות

*IF HO036\_ (TYPE OF BUILDING) = 4. בנין המכיל 3 עד 8 דירות OR HO036\_TypeAcc.ORD = 5*

**HO042\_ NUMBER OF FLOORS OF BUILDING**

כולל קומת הקרקע, כמה קומות יש בבנין בו מתגוררת משפחתך?

\_\_\_\_\_ (1..99)

*ENDIF*

*IF HO036\_ (TYPE OF BUILDING) > 3. בית חד-משפחתי או דו-משפחתי כחלק משורה או מבניין טורי*

**HO043\_ NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE**

(למעלה או למטה) כדי להגיע לכניסה הראשית לדירתך, כמה מדרגות צריך לטפס?

מראיין/ת:במידה וישנה מעלית בבניין (ולכן המראיין/ת לא מטפס/ת מדרגות כלל), יש לסמן את

1. התשובה

1. עד ל-5

2. עד 6-15

3. עד 16-25

4. יותר מ-25

*ENDIF*



```

| | | | HO037_ AREA WHERE YOU LIVE
| | | | ?אנא התבונן/י בכרטיס 41. כיצד היית מתאר/ת את האזור בו את/ה מתגורר/ת
| | | | מראיין/ת:קרא/י בקול רם
| | | | 1. עיר גדולה
| | | | 2. פרבר או אזור התפר של עיר גדולה
| | | | 3. עיירה גדולה
| | | | 4. עיירה קטנה
| | | | 5. אזור כפרי או כפר
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | HO056_ AREA FACILITIES
| | | | ,ומה לגבי הסביבה המיידית של ביתך? האם היית אומר/ת שיש בו מספיק שרותים כמו בית מרקחת
| | | | ?שירותים רפואיים ומכולת
| | | |
| | | | 1. כן
| | | | 5. לא
| | | |
| | | | HO057_ AREA PUBLIC TRANSPORTATION
| | | | ?האם היית אומר/ת שיש באזור מספיק שרותי תחבורה ציבורית
| | | |
| | | | 1. כן
| | | | 5. לא
| | | |
| | | | HO058_ AREA POLLUTION NOISE OR OTHER PROBLEMS
| | | | ?האם היית אומר/ת שבאזור ישנם מקורות זיהום, רעש או בעיות באיכות הסביבה
| | | |
| | | | 1. כן
| | | | 5. לא
| | | |
| | | | HO059_ AREA VANDALISM OR CRIME
| | | | ?האם היית אומר/ת שהאזור סובל מוונדליזם ופשיעה
| | | |
| | | | 1. כן
| | | | 5. לא
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | HO038_ TIME IN OTHER ACCOMMODATION
| | | | חוץ מאשר בתקופות של חופשה או ביקורים קצרים, האם יש מקום אחר שבו אתה גר באופן קבוע
| | | | ?בחלק מהשנה
| | | | מראיין/ת:במקרה של ספק: יותר מחודש אחד
| | | | 1. כן
| | | | 5. לא
| | | |
| | | | IF HO038_ (TIME IN OTHER ACCOMMODATION) = 1. כן
| | | |
| | | | HO039_ LOCATION OF RESIDENCE
| | | | ?היכן מקום מגורים זה
| | | | מראיין/ת:קרא/י בקול רם
| | | | 1. באותה עיר או קהילה
| | | | 2. בחלק אחר של אותה ארץ
| | | | 3. (בארץ אחרת) (אנא ציין/י)
| | | |
| | | | IF HO039_ (LOCATION OF RESIDENCE) = 3. (אנא ציין/י)
| | | |
| | | | HO040_ COUNTRY OF ACCOMMODATION
| | | | ?באיזו ארץ נמצא מקום המגורים
| | | |

```

```

| | | | _____
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | HH041_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HO
| | | | בדוק/י: מי ענה על השאלות בסעיף זה?
| | | |
| | | | 1. המשיב/ה בלבד
| | | | 2. המשיב/ה ונציג/ה מטעמו/מטעמה
| | | | 3. הנציג/ה מטעם המשיב/ה בלבד
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF

| | | | IF MN024_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1
| | | |
| | | | IF MN008_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1
| | | |
| | | | HH001_ OTHER CONTRIBUTION TO HOUSEHOLD INCOME
| | | | כמה מפרטים אלו קודם [empty]/למרות שאולי ביררנו איתך [או עם אנשים אחרים במשק הבית שלך
| | | | [השנה הקודמת]]לכן, חשוב לנו להבין נכון את המצב בבית שלך. בשנה האחרונה, כלומר משנת
| | | | האם היה מישהו מבני משק הבית שתרום להכנסה של משק הבית שלך ואינו נכלל בראיון זה?
| | | | מראיין/ת:במידת הצורך קרא/י רשימה של מועמדים ראויים: המשיב/ים הרלוונטי/ים לחלק זה של
| | | | [הראיון]: [רשימה של משיבים מתאימים]
| | | | 1. כן
| | | | 5. לא
| | | |
| | | | IF HH001_ (OTHER CONTRIBUTION TO HOUSEHOLD INCOME) = 1. כן
| | | |
| | | | HH002_ TOTAL INCOME OTHER HOUSEHOLD MEMBERS
| | | | האם תוכל לומר לנו מהו בערך הסכום הכולל של הכנסות שקיבלו בשנת [השנה הקודמת] אנשים
| | | | אחרים במשק הבית אחרי מיסים וניכויים שונים?
| | | | [מראיין/ת:למראיין/ציין/י אפס אם לא היתה הכנסה כזאת, הסכום ב"ש"ח]
| | | | {הזן/י סכום}
| | | |
| | | | IF HH002_ (TOTAL INCOME OTHER HOUSEHOLD MEMBERS) = NONRESPONSE
| | | |
| | | | BRACKETS (FLUnfolding[31], FLCurr, BRs.Brackets[33].BR1, BRs.Brackets[33].BR2,
| | | | BRs.Brackets[33].BR3)
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF

| | | | HH010_ INCOME FROM OTHER SOURCES
| | | | ישנם משקי בית המקבלים תשלומים כמו הקצבות דיור, קצבאות ילדים, הבטחת הכנסה וכו'. האם
| | | | [קניבל משק הבית שלך או מישהו במשק הבית שלך תשלומים כאלה במהלך [השנה הקודמת]
| | | |
| | | | 1. כן
| | | | 5. לא
| | | |
| | | | IF HH010_ (INCOME FROM OTHER SOURCES) = 1. כן
| | | |
| | | | HH011_ ADDITIONAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST
| | | | YEAR

```



```

| | [מראיין/ת:הסכום ב-ש"ח]
| | {הזן/י סכום}
| |
| | CO003_ AMOUNT SPENT ON FOOD OUTSIDE THE HOME
| | אנה התבונן/י בכרטיס 43. כאשר את/ה עדיין חושב/ת אודות 12 החודשים האחרונים: כמה בערך
| | הוציא משק הבית שלך בחודש טיפוס י על אכילה מחוץ לבית
| | [מראיין/ת:הסכום ב-ש"ח]
| | {הזן/י סכום}
| |
| | CO010_ CONSUME HOME PRODUCED FOOD
| | צורכים ירקות, פירות או בשר שגידלת/ם {empty}/האם את/ה [וחברים אחרים במשק הבית שלך
| | ?ייצרת/ם, צדת/ם או אספת/ם בעצמך/ם]
| |
| | 1. כן
| | 5. לא
| |
| | IF CO010_ (CONSUME HOME PRODUCED FOOD) = 1. כן
| |
| | CO011_ VALUE OF HOME PRODUCED FOOD
| | מהו הערך של המזון שייצרת לצריכה ביתית בחודש טיפוס י בשנה שעברה? במלים אחרות, כמה
| | היה עליך לשלם על מזון זה אם היה עליך לקנות אותו
| |
| | {הזן/י סכום}
| |
| | ENDIF
| |
| | CO004_ AMOUNT SPENT ON TELEPHONES IN LAST MONTH
| | אנה התבונן/י בכרטיס 43. חשוב, כאשר את/ה עדיין חושב/ת אודות 12 החודשים האחרונים: כמה
| | בערך הוציא משק הבית שלך בחודש טיפוס י על שיחות וחיובי טלפון
| | [מראיין/ת:הסכום ב-ש"ח]
| | {הזן/י סכום}
| |
| | CO007_ IS HOUSEHOLD ABLE TO MAKE ENDS MEET
| | כאשר את/ה חושב/ת על סך כל ההכנסה החודשית של משק הבית שלך, האם היית אומר/ת שמשק הבית
| | ...שלך מצליח להסתדר כלכלית
| | מראיין/ת:קרא/י בקול רם
| | 1. בקושי רב
| | 2. במידה מסוימת של קושי
| | 3. די בקלות
| | 4. בקלות
| |
| | IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1
| |
| | CO008_ SITUATION IMPROVEMENT THINKING BACK ONE YEAR
| | מאז הראיין הקודם שנערך ב-[[חודש ושנת הראיין הקודם]], האם היית אומר שהמצב הפיננסי של
| | ...משק הבית שלך כיום
| | מראיין/ת:קרא/י בקול רם
| | 1. השתפר מאוד
| | 2. השתפר במידת מה
| | 3. נשאר כפי שהיה
| | 4. התדרדר במידת מה
| | 5. התדרדר מאוד
| |
| | ENDIF
| |
| | CO009_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN CO
| | בדיקת מראיין/ת: מי ענה על השאלות בסעיף זה
| |
| | 1. המשיב/ה בלבד

```



```

|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | AS005_ INTEREST FROM BANK ACCOUNTS
|| | בעלך/אשתך/בן זוגך/בת [ {empty} / {empty} ]/בערך כמה הכנסה מריבית קיבלת/ם את/ה [או/או/או/או
|| | ?מחשבונות כאלה בשנת [השנה הקודמת], אחרי מיסים {empty} / {empty} ]/זוגך
|| | מראיין/ת:הסכום ב- [ש"ח]; אחרי מיסים.רשום את הסכום הכולל עבור שני בני הזוג
|| | {הזן/י סכום}
|| |
|| | CHK: AS005_ IntBankAcc <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך"
|| | IF AS005_ (INTEREST FROM BANK ACCOUNTS) = NONRESPONSE
|| |
|| | BRACKETS (FLUnfolding[46], FLCurr, BRs.Brackets[4].BR1, BRs.Brackets[4].BR2,
|| | BRs.Brackets[4].BR3)
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | AS062_ HAS BONDS
|| | {empty} / {empty} ]/בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [ {empty} / {empty} ]/האם יש לך [או לאו/לאו/לאו ל
|| | כרגע כסף
|| | ?המושקע באגרות חוב ממשלתיות
|| | מראיין/ת:מראיין: אגרות חוב הן מכשיר פיננסי המונפק בכדי לאפשר לממשלה או לתאגיד
|| | לגייס הון באמצעות הלוואות
|| | 1. כן
|| | 5. לא
|| |
|| | IF AS062_ (HAS BONDS) = 1. כן
|| |
|| | AS007_ AMOUNT IN BONDS
|| | {empty} / {empty} ]/בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך [ {empty} / {empty} ]/כמה כסף יש לך [או לאו/לאו/לאו ל
|| | / {empty} ]/כרגע,
|| | ?המושקע באגרות חוב ממשלתיות או תאגידיות
|| | [ש] לרשום את סך הסכום עבור שני בני הזוג[FLCURR]מראיין/ת:הזן סכום ב
|| | {הזן/י סכום}
|| |
|| | CHK: AS007_ AmBonds <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך"
|| | IF AS007_ (AMOUNT IN BONDS) = NONRESPONSE
|| |
|| | BRACKETS (FLUnfolding[47], FLCurr, BRs.Brackets[5].BR1, BRs.Brackets[5].BR2,
|| | BRs.Brackets[5].BR3)
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | AS009_ INTEREST FROM BONDS
|| | בעלך/אשתך/בן זוגך/בת [ {empty} / {empty} ]/בערך כמה הכנסות מריבית קיבלת/ם את/ה [או/או/או/או
|| | ?השנה הקודמת] אחרי מיסים]מאגרות חוב אלה בשנת [ {empty} / {empty} ]/זוגך
|| | מראיין/ת:הסכום ב-[ש"ח]; אחרי מיסים.רשום סכום כולל עבור שני בני הזוג
|| | {הזן/י סכום}
|| |
|| | CHK: AS009_ IntBonds <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך"
|| | IF AS009_ (INTEREST FROM BONDS) = NONRESPONSE
|| |
|| | BRACKETS (FLUnfolding[48], FLCurr, BRs.Brackets[6].BR1, BRs.Brackets[6].BR2,
|| | BRs.Brackets[6].BR3)
|| |
|| | ENDIF
|| |

```

```

| ENDIF
|
| AS063_ HAS STOCKS
| {empty} / {empty} [זוגר/בת זוגר] {empty} / {empty} [או לאו/לאו ל/לאו ל]
| כרגע כסף
| (המושקע במניות או באחזקות (בין אם הן מונפקות בבורסה ובין אם לאו
| מראיין/ת:מראיין: מניות ואחזקות הם מסמכים המלמדים על בעלות של אדם על חלק מתאגיד
| המעניקות לאדם זה זכות לקבל דיווידנדים מהתאגיד
| 1. כן
| 5. לא
|
| IF AS063_ (HAS STOCKS) = 1. כן
|
| AS011_ AMOUNT IN STOCKS
| {empty} / {empty} [זוגר/בת זוגר] {empty} / {empty} [או של/או של/או של/או של]
| {empty}
| (מושקע כרגע במניות (רשומות או לא רשומות בבורסה לניירות ערך)?
| [ש] לרשום את הסכום הכולל של שני בני הזוג [FLCURR]-מראיין/ת:מראיין: סכום ב
| [הזן/י סכום]
|
| CHK: AS011_AmStocks <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"
| IF AS011_ (AMOUNT IN STOCKS) = NONRESPONSE
|
| BRACKETS (FLUnfolding[49], FLCurr, BRs.Brackets[7].BR1, BRs.Brackets[7].BR2,
| BRs.Brackets[7].BR3)
|
| ENDIF
|
| AS015_ DIVIDEND FROM STOCKS
| {empty} / {empty} [זוגר/בת ] {empty} / {empty} [או לאו/או לאו/או לאו/או לאו]
| [השנה הקודמת] [לאחר תשלום מסים] ממניות אלו בשנת {empty} / {empty} [זוגר/
| מראיין/ת:מראיין: הזן סכום ב-[ש"ח] אחרי מיסים, עבור שני בני הזוג
| [הזן/י סכום]
|
| CHK: AS015_DivStocks <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"
| IF AS015_ (DIVIDEND FROM STOCKS) = NONRESPONSE
|
| BRACKETS (FLUnfolding[50], FLCurr, BRs.Brackets[8].BR1, BRs.Brackets[8].BR2,
| BRs.Brackets[8].BR3)
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| AS064_ HAS MUTUAL FUNDS
| {empty} / {empty} [זוגר/בת זוגר] {empty} / {empty} [או לאו/לאו ל/לאו ל]
| כרגע כסף
| המושקע בקרנות נאמנות או חשבונות השקעה מנוהלים
| מראיין/ת:מראיין: קרנות נאמנות הן קופות המרכזות כסף השייך למשקיעים רבים המייפים את
| כוחו של מנהל הקרן להשקיע את כספם במניות או באגרות
| 1. כן
| 5. לא
|
| IF AS064_ (HAS MUTUAL FUNDS) = 1. כן
|
| AS017_ AMOUNT IN MUTUAL FUNDS
| {empty} / {empty} [זוגר/בת זוגר] {empty} / {empty} [או לאו/לאו ל/לאו ל]
| {empty}
| כרגע בקרנות נאמנות או חשבונות השקעה מנוהלים

```





```
||  
|| IF MN005_ (INTERVIEW MODE) = 1 OR AS020_ (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT  
ACCOUNTS) = 1. כמה כסף יש לך כעת בחשבון פרישה אישי  
|| INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = 3. לשניהם
```

```
|| AS021_ AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS  
|| כמה כסף יש לך כעת בחשבון פרישה אישי  
|| מראיין/ת:סכום ב-[ש"ח]; יש לציין סכום עבור המרואיין/ת עצמו/עצמה בלבד  
|| {הזן/י סכום}
```

```
CHK: AS021_ AmlndRet <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"
```

```
|| IF AS021_ (AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = NONRESPONSE  
||  
|| BRACKETS (FLUnfolding[53], FLCurr, BRs.Brackets[11].BR1, BRs.Brackets[11].BR2,  
BRs.Brackets[11].BR3)
```

```
|| ENDIF
```

```
|| AS023_ INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS MOSTLY IN STOCKS OR BONDS  
|| האם קופות הגמל האיטיות הללו כוללות בעיקר מניות או בעיקר אגרות חוב?
```

1. בעיקר במניות
2. חצי מניות חצי אגרות חוב
3. בעיקר אגרות חוב

```
|| ENDIF
```

```
|| IF AS020_ (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = 2. ל רק ^FL_AS020_5  
OR AS020_ (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = 3.  
|| לשניהם
```

```
|| AS024_ PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS  
|| כרגע בחשבונות פרישה אישיים {empty} /{empty} כמה כסף יש ל[בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך  
|| יש] לציין סכום עבור המרואיין/ת עצמו/עצמה בלבד[FLCURR]-מראיין/ת:סכום ב  
|| {הזן/י סכום}
```

```
CHK: AS024_ PAmIndRet <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך]"
```

```
|| IF AS024_ (PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) =  
NONRESPONSE
```

```
||  
|| BRACKETS (FLUnfolding[55], FLCurr, BRs.Brackets[12].BR1, BRs.Brackets[12].BR2,  
BRs.Brackets[12].BR3)
```

```
|| ENDIF
```

```
|| AS026_ PARTNER INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS MOSTLY IN STOCKS OR  
BONDS
```

```
|| האם חשבונות פרישה אלה כוללים בעיקר מניות או בעיקר אגרות חוב?
```

1. בעיקר מניות
2. חצי מניות וחצי אגרות חוב
3. בעיקר אגרות חוב

```
|| ENDIF
```

```
|| ENDIF
```

```
|| AS066_ HAS CONTRACTUAL SAVING
```

```
|| IWER: השאלה אינה רלוונטית לישראל. הקש/הקשי: Ctrl+R.
```

```

| 1. כן
| 5. לא

| IF AS066_ (HAS CONTRACTUAL SAVING) = 1. כן
|
| AS027_ AMOUNT CONTRACTUAL SAVING
|
| מראיין/ת:השאלה אינה רלוונטית לישראל.הקש/הקשי
| {הזן/י סכום}

| CHK: AS027_ AmContSav <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך"
|
| IF AS027_ (AMOUNT CONTRACTUAL SAVING) = NONRESPONSE
|
| BRACKETS (FLUnfolding[57], FLCurr, BRs.Brackets[13].BR1, BRs.Brackets[13].BR2,
BRs.Brackets[13].BR3)
|
| ENDIF
|
| ENDIF

| AS067_ HAS LIFE INSURANCE
| {empty}//האם יש בבעלותך [או בבעלות/או בבעלות/או בבעלות
| {empty}/{empty}/בעלך/אשתך/בן-זוגך/בת-זוגך]
| כרגע תכנית לביטוח חיים?

| 1. כן
| 5. לא

| IF AS067_ (HAS LIFE INSURANCE) = 1. כן
|
| AS029_ LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE
| חסכון" או פוליסות המשלבות "האם פוליסות ביטוח החיים שלך הם פוליסות "ריסק", פוליסות
| שניהם?
| מראיין/ת:פוליסות "ריסק" מכסות תקופה קצובה בזמן, ומשלמות סכום שהוסכם מראש רק אם בעל
| חיסכון" יש רכיב חסכוני הגדל במהלך הזמן"ת הפוליסה נפטרת בתקופה זאת.בפוליסות /
| ואפשר לממשו בדרכים רבות, במשך זמן או בפעם אחת
| 1. ביטוח חיים ריסק בלבד
| 2. ביטוח חיים חסכון בלבד
| 3. ביטוח חיים המשלב ריסק וחסכון
| 97. אחר

| IF AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 2. ביטוח חיים חסכון
| OR AS029_ (LIFE INSURANCE
| POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 3. ביטוח חיים המשלב ריסק וחסכון
|
|
| AS030_ FACE VALUE LIFE POLICIES
| מהו הערך הנקוב של פוליסות ביטוח החיים הכוללות חסכון, הנמצאות ברשותך [או ברשות/או
| {empty}/{empty}/בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך] {empty}/ברשות/או ברשות
| ציין סכום עבור שני בני הזוג; [מראיין/ת:סכום ב-ש"ח
| {הזן/י סכום}

| IF AS030_ (FACE VALUE LIFE POLICIES) = NONRESPONSE
|
| BRACKETS (FLUnfolding[42], FLCurr, BRs.Brackets[14].BR1, BRs.Brackets[14].BR2,
BRs.Brackets[14].BR3)
|
| ENDIF
|
| ENDIF

```

```

||
|| IF AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 2. ביטוח חיים חסכון
|| OR AS029_ (LIFE INSURANCE
|| POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 3. ביטוח חיים המשלב ריסק וחסכון
||
|| AS032_ AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES
|| בערך כמה תקבל משפחתך או מוטבים אחרים יקבלו מ [פוליסות ביטוח החיים - ריסק
|| {empty} / {empty} / כאשר אתה [או/או/או] [שלך/ם/פוליסות ביטוח החיים - חסכון שלך/ם
|| תמותו/ {empty} / {empty} / בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך]
|| מראיין/ת:הסכום ב-[ש"ח]. ציין/י את הסכום הכולל עבור כל המוטבים
|| {הזן/י סכום}
||
|| IF AS032_ (AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES) =
NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[43], FLCurr, BRs.Brackets[1].BR1, BRs.Brackets[1].BR2,
BRs.Brackets[1].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| AS034_ PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES
|| בעלך/אשתך/בן זוגך/בת [ {empty} / בערך כמה שילמת [ם אתה או//ם אתה או//ם אתה או
|| עבור [פוליסות ביטוח החיים - ריסק שלך/ם/פוליסות ביטוח החיים - חסכון {empty} / {empty} / זוגך
|| {שליך/ם} בשנת [השנה הקודמת
|| מראיין/ת:סכום ב-[ש"ח]; יש לציין את הסכום עבור שני בני הזוג
|| {הזן/י סכום}
||
|| IF AS034_ (PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[44], FLCurr, BRs.Brackets[2].BR1, BRs.Brackets[2].BR2,
BRs.Brackets[2].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| IF AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 1. ביטוח חיים ריסק
|| OR AS029_ (LIFE INSURANCE
|| POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 3. ביטוח חיים המשלב ריסק וחסכון
||
|| AS032_ AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES
|| בערך כמה תקבל משפחתך או מוטבים אחרים יקבלו מ [פוליסות ביטוח החיים - ריסק
|| {empty} / {empty} / כאשר אתה [או/או/או] [שלך/ם/פוליסות ביטוח החיים - חסכון שלך/ם
|| תמותו/ {empty} / {empty} / בעלך/אשתך/בן זוגך/בת זוגך]
|| מראיין/ת:הסכום ב-[ש"ח]. ציין/י את הסכום הכולל עבור כל המוטבים
|| {הזן/י סכום}
||
|| IF AS032_ (AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES) =
NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[43], FLCurr, BRs.Brackets[1].BR1, BRs.Brackets[1].BR2,
BRs.Brackets[1].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| AS034_ PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES
|| בעלך/אשתך/בן זוגך/בת [ {empty} / בערך כמה שילמת [ם אתה או//ם אתה או//ם אתה או
|| עבור [פוליסות ביטוח החיים - ריסק שלך/ם/פוליסות ביטוח החיים - חסכון {empty} / {empty} / זוגך
|| {שליך/ם} בשנת [השנה הקודמת
|| מראיין/ת:סכום ב-[ש"ח]; יש לציין את הסכום עבור שני בני הזוג

```





המחזירים תשואה נמוכה בעלי סיכון נמוך לאובדן ההשקעה (למשל - חשבונות בנק או איגרת - למשל) חוב מובטחת), או נכסים המחזירים תשואה גבוהה בעלי סיכון גבוה לאובדן ההשקעה מניות או אחזקות). איזה מבין ההיגדים המופיעים בכרטיס קרוב יותר לכמות הסיכון הפיננסי? שאת/ה מוכן/ה לקחת כשאת/ה חוסך/ת או משקיע/ה? מראיין/ת: מראיין: הקרא את התשובות רק אם זה הכרחי. אם המראיין/ת מציין/ת יותר מתשובה אחת, רשום את זו עם מספר התשובה הנמוך יותר

1. מוכן/ה לקחת סיכונים משמעותיים תוך ציפייה להגיע לרווחים משמעותיים
2. מוכן/ה לקחת סיכונים מעל הממוצע תוך ציפייה להגיע לרווחים מעל הממוצע
3. מוכן/ה לקחת סיכונים ממוצעים תוך ציפייה להגיע לרווחים ממוצעים
4. לא מוכן/ה לקחת סיכונים פיננסיים

IF MN014\_ (NUMBER OF ELIGIBLE PERSONS) < MN023\_ (# PERSONS OVER 17)

AS069\_ SAVINGS AND INVESTMENTS OF OTHER ADULTS IN THE HOUSEHOLD

חוץ ממך ומבן/בת זוגך) בחסכונות (18 כמה כסף יש לכל בני משק הבית המבוגרים מגיל

? לאחר הפחתת סכום החובות שלהם, ובהשקעות

מראיין/ת: מראיין: סכום ב [ש"ח]; יש לציין את הסכום הכללי עבור כל המבוגרים במשק הבית חוץ

מבני הזוג

{הזן/י סכום}

CHK: AS069\_AmSavInvOth <> EMPTY L1 "אנא הזן/י ערך"

IF AS069\_ (SAVINGS AND INVESTMENTS OF OTHER ADULTS IN THE HOUSEHOLD) = NONRESPONSE

BRACKETS (FLUnfolding[63], FLCurr, BRs.Brackets[20].BR1, BRs.Brackets[20].BR2, BRs.Brackets[20].BR3)

ENDIF

ENDIF

AS057\_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN AS

? בדיקת מראיין/ת: מי ענה על השאלות בסעיף זה

1. המשיב/ה בלבד
2. המשיב/ה ונציג/ה מטעמו/מטעמה
3. הנציג/ה מטעם המשיב/ה בלבד

ENDIF

AC011\_ INTRODUCTION WELL-BEING

אנחנו מעוניינים ללמוד גם מה חושבים אנשים על חייהם באופן כללי

מראיין/ת: מראיין: תחילת חלק ללא נציג. אסור לראיין נציג בשם המראיין/ת. אם המראיין/ת

, לאחר כל שאלה CTRL-K אינו/אינה מסוגלת להשיב לאף אחת משאלות אלו בעצמו/בעצמה, לחץ על

בסוף חלק זה CTRL-M והוסף הערה באמצעות לחיצה על

המשך/המשיכי 1.

AC012\_ HOW SATISFIED WITH LIFE

על סולם שערכיו נעים בין 0 ל-10, כאשר 0 משמעותו "לחלוטין לא שבע רצון" ו-10 משמעותו "לחלוטין שבע רצון", מהי מידת שביעות הרצון שלך מחייך?

\_\_\_\_\_ (0..10)

AC013\_ INTRODUCTION CASP ITEMS

התבונן/י בבקשה בכרטיס 47. כעת אקרא בפניך היגדים שאנשים שונים השתמשו בהם כדי לתאר את חייהם או את תחושותיהם. ברצוננו לדעת באיזו תדירות, אם בכלל, חווית את התחושות

לעתים נדירות או לעולם, ומחשבות האלה בארבעת השבועות האחרונים: לעתים קרובות, לפעמים לא.

1. המשך/המשיכי

#### **AC014\_ AGE PREVENTS FROM DOING THINGS**

באיזו תדירות אתה חושב על כך שהגיל שלך מונע ממך לעשות דברים שהיית רוצה לעשות: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא?

1. לעתים קרובות
2. לפעמים
3. לעתים נדירות
4. לעולם לא

#### **AC015\_ OUT OF CONTROL**

לפעמים, לעתים, באיזו תדירות אתה מרגיש שמה שקורה לך אינו בשליטתך: לעתים קרובות או לעולם לא?

1. לעתים קרובות
2. לפעמים
3. לעתים נדירות
4. לעולם לא

#### **AC016\_ FEEL LEFT OUT OF THINGS**

באיזו תדירות אתה מרגיש מנותק או מחוץ לעניינים: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא?

1. לעתים קרובות
2. לפעמים
3. לעתים נדירות
4. לעולם לא

#### **AC017\_ DO THE THINGS YOU WANT TO DO**

באיזו תדירות אתה חושב שאתה יכול לעשות דברים שאתה רוצה לעשות: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא?

1. לעתים קרובות
2. לפעמים
3. לעתים נדירות
4. לעולם לא

#### **AC018\_ FAMILY RESPONSIBILITIES PREVENT**

באיזו תדירות אתה חושב שאחריותך למשפחתך מונעת ממך מלעשות את מה שאתה רוצה לעשות: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא?

1. לעתים קרובות
2. לפעמים
3. לעתים נדירות
4. לעולם לא

#### **AC019\_ SHORTAGE OF MONEY STOPS**

באיזו תדירות אתה חושב שמחסור בכסף מונע ממך מלעשות את מה שאתה רוצה לעשות: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא?

1. לעתים קרובות
2. לפעמים
3. לעתים נדירות
4. לעולם לא

#### **AC020\_ LOOK FORWARD TO EACH DAY**

באיזו תדירות אתה מצפה לכל יום חדש: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא

1. לעתים קרובות
2. לפעמים
3. לעתים נדירות
4. לעולם לא

**AC021\_ LIFE HAS MEANING**

לעתים נדירות או, באיזו תדירות אתה מרגיש שלחייך יש משמעות: לעתים קרובות, לפעמים לעולם לא?

1. לעתים קרובות
2. לפעמים
3. לעתים נדירות
4. לעולם לא

**AC022\_ LOOK BACK ON LIFE WITH HAPPINESS**

באיזו תדירות, בסך הכל, אתה מתבונן אחורה על חייך וחש שמחה: לעתים קרובות, לפעמים לעולם לא לעתים נדירות או לעולם לא

1. לעתים קרובות
2. לפעמים
3. לעתים נדירות
4. לעולם לא

**AC023\_ FEEL FULL OF ENERGY**

באיזו תדירות אתה חש/ה מלא/ה באנרגיה בימים אלו: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא?

1. לעתים קרובות
2. לפעמים
3. לעתים נדירות
4. לעולם לא

**AC024\_ FULL OF OPPORTUNITIES**

באיזו תדירות אתה מרגיש/ה שהחיים מלאים בהזדמנויות: לעתים קרובות, לפעמים, לעתים נדירות או לעולם לא?

1. לעתים קרובות
2. לפעמים
3. לעתים נדירות
4. לעולם לא

**AC025\_ FUTURE LOOKS GOOD**

לעתים נדירות, באיזו תדירות אתה מרגיש/ה שהעתיד נראה טוב עבורך: לעתים קרובות, לפעמים לעולם לא?

1. לעתים קרובות
2. לפעמים
3. לעתים נדירות
4. לעולם לא

IF AC199\_ (WELL-BEING: RANDOM NR 1..2) = 1

| **AC026\_ INTRODUCTION FEELINGS**

| עכשיו חשוב/חשבי על ארבעת השבועות האחרונים שחווית. אנא אמור/אמרי לי אם כל אחד מההיגדים הבאים נכון עבורך רוב הזמן במהלך ארבעת השבועות האחרונים

- | 1. המשך/המשיכי



**AC027\_ FELT DEPRESSED**

(ברוב הזמן במהלך השבוע האחרון חשת מדוכא (האם את/ה מסכים/ה או לא מסכים/ה)

- 1. כן
- 5. לא

**AC028\_ FELT EVERYTHING EFFORT**

(ברוב הזמן במהלך השבוע האחרון חשת שכל מה שעשית הצריך מאמץ (האם את/ה מסכים/ה או לא מסכים/ה)

- 1. כן
- 5. לא

**AC029\_ SLEEP WAS RESTLESS**

(ברוב הזמן במהלך השבוע האחרון שנתך לא הייתה שלווה (האם את/ה מסכים/ה או לא מסכים/ה)

- 1. כן
- 5. לא

**AC030\_ HAPPY**

(ברוב הזמן במהלך השבוע האחרון היית שמח (האם את/ה מסכים/ה או לא מסכים/ה)

- 1. כן
- 5. לא

**AC031\_ FELT LONELY**

(ברוב הזמן במהלך השבוע האחרון חשת בודד (האם את/ה מסכים/ה או לא מסכים/ה)

- 1. כן
- 5. לא

**AC032\_ ENJOYED LIFE**

(ברוב הזמן במהלך השבוע האחרון נהנית מהחיים (האם את/ה מסכים/ה או לא מסכים/ה)

- 1. כן
- 5. לא

**AC033\_ FELT SAD**

(ברוב הזמן במהלך השבוע האחרון חשת עצובה (האם את/ה מסכים/ה או לא מסכים/ה)

- 1. כן
- 5. לא

**AC034\_ COULD NOT GET GOING**

(ה/ברוב הזמן במהלך השבוע האחרון היה קשה לך להמשיך (האם את/ה מסכים/ה או לא מסכים/ה)

- 1. כן
- 5. לא

**ENDIF**

**IF MN024\_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1**

**AC001\_ INTRODUCTION AC ACTIVITIES**

וביחס לציפיות שלך כלפי, עתה, יש לי כמה שאלות ביחס למוטיבציה ולהנאה שלך מפעילויותך העתיד.

מראיין/ת:מראיין: חלק ללא עזרת נציג. אין לאפשר השתתפות נציג/ה. אם המשיב/ה אינו/אינה בסוף כל שאלה, והער/י CTRL-K מסוגלת לענות על אף אחת משאלות אלה בעצמו/בעצמה, לחץ/י על CTRL-M השאלון הערה באמצעות המשך/המשיכי 1.

**AC002\_ ACTIVITIES IN LAST MONTH**

?אנא התבונן/י בכרטיס 48. האם עשית פעילות כלשהי מבין הפעילויות הבאות בחודש האחרון

מראיין/ת:ציין/י את כל מה שחל. השתתפות בפעילויות של ארגונים דתיים כוללות ביקורים

בכנסייה, בית-כנסת ומסגד

1. עבדת עבודה בהתנדבות או עסקת בפעילות צדקה
  2. דאגת למבוגר חולה או נכה
  3. הגשת עזרה לידידים או לשכנים
  4. השתתפת בהשתלמות או בהדרכה
  5. השתתפת בפעילות במועדון ספורט, במועדון חברתי או במועדון מסוג אחר
  6. ('השתתפת בפעילות בארגון דתי (כנסייה, בית כנסת, מסגד וכו
  7. לקחת חלק בארגון פעילות פוליטית או ארגון פעילות הקשורה לקהילה
- אף אחד מהנ"ל 96.

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN AC002\_ActLastMonth)) L1 "לא תוכל/י לבחור 'אף אחד מהנ"ל' יחד עם [עם תשובה אחרת כלשהי. אנא שנה/שני את תשובתך

LOOP cnt1:= 1 TO 7

IF cnt1 IN AC002\_(ACTIVITIES IN LAST MONTH)

**AC003\_ HOW OFTEN ACTIVITY IN THE LAST FOUR WEEKS**

בארבעת השבועות האחרונים, באיזו תדירות [עבדת עבודה בהתנדבות או עסקת פעילות צדקה

דאגת למבוגר חולה או נכה /הגשת עזרה לידידים או לשכנים/השתתפת בקורס השכלה או /

הדרכה/השתתפת במועדון ספורט, מועדון חברתי או מועדון מסוג אחר/השתתפת בפעילות של

[ארגון דתי (כנסייה, בית כנסת, מסגד וכו')/לקחת חלק בארגון פוליטי או ארגון הקשור לקהילה

1. כמעט כל יום
2. כמעט כל שבוע
3. לעיתים פחות קרובות

**AC004\_ MOTIVATIONS**

אנא התבונן/י בכרטיס 49. מאילו מהסיבות המצוינות בכרטיס זה, אם בכלל, [עבדת עבודה

בהתנדבות או עסקת פעילות צדקה /דאגת למבוגר חולה או נכה /הגשת עזרה לידידים או

לשכנים/השתתפת בקורס השכלה או הדרכה/השתתפת במועדון ספורט, מועדון חברתי או מועדון

מסוג אחר/השתתפת בארגון דתי (כנסייה, בית כנסת, מסגד וכו')/לקחת חלק בארגון פוליטי או

[ארגון הקשור לקהילה

מראיין/ת:ציין/י את כל מה שמתאים/ רלבנטי

1. כדי לפגוש אנשים אחרים
  2. כדי לתרום משהו מועיל
  3. מפני שצריכים אותי
  4. כדי להרוויח כסף
  5. כדי להפעיל את הכישורים שלי או כדי לשמור על כושר
- אף אחד מהנ"ל 96.

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN AC004\_Motiv)) L1 "לא תוכל/י לבחור 'אף אחד מהנ"ל' יחד עם [תשובה אחרת כלשהי. אנא שנה/שני את תשובתך

ENDIF

ENDLOOP

IF 1. עבדת עבודה בהתנדבות או עסקת בפעילות צדקה IN AC002\_ (ACTIVITIES IN LAST MONTH)

OR 2. דאגת

IN AC002\_ (ACTIVITIES IN LAST MONTH) OR 3. הגשת עזרה לידידים או

IN

AC002\_ (ACTIVITIES IN LAST MONTH)

```

||
|| AC005_ INTRODUCTION STATEMENTS AC
|| אקרא עתה כמה משפטים המתייחסים למחוייבות שלך כלפי אנשים. אנא אמור/אמרי לי לגבי כל
|| משפט האם את/ה: מסכים/ה בהחלט, מסכים/ה, לא מסכים/ה או בהחלט לא מסכים/מסכימה
||
|| המשך/המשיכי 1.
||
|| LOOP cnt2:= 1 TO 3
||
|| IF cnt2 IN AC002_(ACTIVITIES IN LAST MONTH)
||
|| AC006_ FULLY SATISFIED WITH WHAT ACHIEVED SO FAR
||
|| בהתחשב בכל המאמצים שהשקעתי ב-[עבודה בהתנדבות או פעילות צדקה /דאגה למבוגר חולה או
|| נכה /הגשת עזרה לידידים או לשכנים/השתתפות בקורס השכלה או הדרכה/השתתפות במועדון
|| ספורט, מועדון חברתי או מועדון מסוג אחר/השתתפות בארגון דתי (כנסיה, בית כנסת, מסגד
|| שלי, אני מרוצה מאוד ממה שהשגתי [וכו']/לקיחת חלק בארגון פוליטי או ארגון הקשור לקהילה
|| עד כה. האם היית אומר/ת שאת/ה מסכים/ה למשפט זה בהחלט, מסכים/ה, לא מסכים/ה, בהחלט לא
|| מסכים/ה?
||
|| מסכים/ה בהחלט 1.
|| מסכים/ה 2.
|| לא מסכים/ה 3.
|| בהחלט לא מסכים/ה 4.
||
|| AC007_ RECEIVED ADEQUATE APPRECIATION FROM OTHERS
||
|| דאגה למבוגר חולה או /בהתחשב בכל המאמצים שהשקעתי ב [עבודה בהתנדבות או פעילות צדקה
|| נכה /הגשת עזרה לידידים או לשכנים/השתתפות בקורס השכלה או הדרכה/השתתפות במועדון
|| ספורט, מועדון חברתי או מועדון מסוג אחר/השתתפות בארגון דתי (כנסיה, בית כנסת, מסגד
|| וכו')/לקיחת חלק בארגון פוליטי או ארגון הקשור לקהילה] שלי, קיבלתי תמיד הערכה מספקת
|| מאחרים. (האם היית אומר/ת שאת/ה מסכים/ה למשפט זה בהחלט, מסכים/ה, לא מסכים/ה, בהחלט לא
|| מסכים/ה?)
||
|| מסכים/ה בהחלט 1.
|| מסכים/ה 2.
|| לא מסכים/ה 3.
|| בהחלט לא מסכים/ה 4.
||
|| ENDIF
||
|| ENDLOOP
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF

```

Sec\_AC.AC900\_Continue

## EX001\_ INTRODUCTION AND EXAMPLE

לבסוף, יש לי כמה שאלות ביחס למידת הסבירות של אירועים שונים בעיניך. כאשר אשאל שאלה



|  
ENDIF

IF Sec\_EP.EP005\_CurrentJobSit = a2 OR 1 IN Sec\_EP.EP098\_TypeOfPension

|  
| EX007\_ GOVERNMENT REDUCES PENSION  
| אגא התבונן/י בכרטיס 50. מה הסיכויים שלפני שתצא/י לגמלאות תפחית הממשלה את הקצבה לה  
| את/ה זכאי/ת?  
|  
| \_\_\_\_\_ (0..100)

| IF MN808\_ (AGE RESPONDENT) < 61

||  
|| EX025\_ CHANCE TO WORK AFTER AGE OF 63  
|| חשוב/חשבי על עבודתך באופן כללי, ולא רק על עבודתך הנוכחית, מה 50 אגא התבונן/י בכרטיס  
|| הסיכוי שאת/ה תעבוד במשרה מלאה לאחר גיל 63?  
||  
|| \_\_\_\_\_ (0..100)

||  
| ENDIF

| EX008\_ GOVERNMENT RAISES RETIREMENT AGE

| אגא התבונן/י בכרטיס 50 מה הסיכויים שהממשלה תעלה את גיל הפרישה מעבודה לפני שיגיע  
| מועד הפרישה שלך?  
|  
| \_\_\_\_\_ (0..100)

|  
ENDIF

IF MN808\_ (AGE RESPONDENT) < 101

|  
| EX009\_ LIVING IN TEN YEARS  
| או [75/80/85/90/95/100/105/110/120] אגא התבונן/י בכרטיס 50 מהם הסיכויים שתחיה/תחיי עד לגיל  
| יותר?  
|  
| \_\_\_\_\_ (0..100)

|  
ENDIF

EX010\_ CHANCES STANDARD OF LIVING WILL BE BETTER

אגא התבונן/י בכרטיס 50. מה הם הסיכויים שבעוד חמש שנים מהיום תהיה רמת החיים שלך טובה  
יותר מכפי שהיא כיום?  
מראיין/ת: ברמת חיים אנו מתכוונים ליכולת לרכוש טובין ושירותים  
\_\_\_\_\_ (0..100)

EX011\_ CHANCES STANDARD OF LIVING WILL BE WORSE

אגא התבונן/י בכרטיס 50. מה הם הסיכויים שבעוד חמש שנים מהיום תהיה רמת החיים שלך גרועה  
יותר מכפי שהיא כיום?  
מראיין/ת: ברמת חיים אנו מתכוונים ליכולת לרכוש טובין ושירותים  
\_\_\_\_\_ (0..100)

EX026\_ TRUST IN OTHER PEOPLE

כעת ארצה לשאול אותך שאלות על השקפותיך לגבי אנשים. באופן כללי, האם היית אומר שאפשר לסמוך על רוב האנשים, או שהיית אומר שאי אפשר להיות זהיר מדי בהתמודדות עם אנשים. מבלי אנא ציין/י, על סולם שנע בין 0 ו-10, כאשר 0 משמעותו שאי אפשר להיות, 50 להסתכל על כרטיס זהיר מדי עם אנשים, ו-10 משמעותו שאפשר לסמוך על מרבית האנשים.

\_\_\_\_\_ (0..10)

#### EX028\_ LEFT OR RIGHT IN POLITICS

בפוליטיקה אנשים מדברים לפעמים על "שמאל" ו"ימין". על סולם שנע בין 0 ו-10, כאשר 0 משמעותו שמאל, ו-10 משמעותו ימין, איך היית מדרג את עצמך?

\_\_\_\_\_ (0..10)

#### EX029\_ RELIGIOUS BACKGROUND

זוהי לגבי הרקע הדתי שלך? בחושבך על המצב כיום, באיזו תדירות את/ה מתפללת?

1. יותר מפעם ביום.
2. פעם ביום.
3. כמה פעמים בשבוע.
4. פעם בשבוע.
5. פחות מפעם בשבוע.
6. אף פעם.

#### EX023\_ END NON PROXY

מראיין/ת:סוף חלק ללא נציג/ה מטעם המשיב/ה. אם המשיב/ה לא מסוגלת לענות על השאלות הנ"ל, והערה/י הערה CTRL-M לחץ/י.

1. המשך/המשיכי.

*IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0 AND MN022\_ (SAMPLE TYPE) = 0*

|

| **EX106\_ HAND OUT DROP-OFF QUESTIONNAIRE A**

|

| 'רשום/רשמי את שמו/שמה הפרטי, מס. מראיין/ת:מראיין: הגש/י את השאלון המודפס למשיב/ה |  
| [הזהות של משק הבית [מספר זיהוי]] ומספר הזהות של המשיב/ה [מספר זיהוי של המראיין/ת].  
| הזן את מספר הזיהוי המופיע על שאלון הנייר לתכנת הריאיון.

| \_\_\_\_\_

|

*ENDIF*

*IF MN808\_ (AGE RESPONDENT) < 65 AND MN022\_ (SAMPLE TYPE) = 1*

|

| **EX107\_ HAND OUT DROP-OFF QUESTIONNAIRE B**

| למשיב/ה. רשום/רשמי את שמו/שמה הפרטי <<ג'רסא ב>>מראיין: הגש/י את השאלון המודפס |  
| [מס' הזהות של משק הבית [מספר זיהוי]] ומספר הזהות של המשיב/ה [מספר זיהוי מראיין/ת].  
| הזן את מספר הזיהוי המופיע על שאלון הנייר לתכנת הריאיון.

|

| \_\_\_\_\_

|

*ENDIF*

```
IF MN808_ (AGE RESPONDENT) >= 65 AND MN022_ (SAMPLE TYPE) = 1
|
| EX108_ HAND OUT DROP-OFF QUESTIONNAIRE C
| למשיב/ה. רשום/רשמי את שמו/שמה הפרטי <<ג'ירסא ג>> מראיין: הגש/י את השאלון המודפס
| הזן את מספר הזיהוי המופיע. [{}]. ומספר הזרות של המשיב/ה [{}]. מס' הזרות של משק הבית
| על שאלון הנייר לתכנת הריאיון
|
| _____
|
ENDIF
```

```
IF MN005_ (INTERVIEW MODE) = 2
|
| EX100_ PARTNER AVAILABLE AND WILLING TO PARTICIPATE
|
| או האם, מראיין/ת: מראיין: האם בן/בת הזוג של המראיין/ת זמין ומוכן להתראיין בחלק זה
| את/ה עורך ראיון באמצעות נציג של בן/בת הזוג בחלק זה?
| כן, בן/בת הזוג זמין/ה ומוכן/ה להתראיין כנציג בחלק זה. 1.
| לא, בן/בת הזוג אינו/אינה זמין/ה ואינו/אינה מוכן/ה להתראיין כנציג בחלק זה. 5.
|
|
| IF EX100_ (PARTNER AVAILABLE AND WILLING TO PARTICIPATE) = 5. לא, בן/בת הזוג
| אינו/אינה זמין/ה ואינו/אינה
| מוכן/ה להתראיין כנציג בחלק זה
```

```
EX101_ INTRODUCTION PARTNER INFORMATION
| אשר [{}][{}], לפני שנסיים, אני רוצה לבקש ממך מידע על [בעלך/אשתך/בן-זוגך/בת-זוגך]
| אינו/אינה מתראיין/ת היום
```

```
1. המשך/המשיכי
```

```
EX102_ PARTNER YEARS OF EDUCATION
| במסגרת חינוכית בהיקף מלא [{}][{}]. כמה שנים למד/ה [בעלך/אשתך/בן-זוגך/בת-זוגך]
|
| _____ (0..21)
```

```
EX103_ PARTNER CURRENT JOB SITUATION
| בעלך/אשתך/בן-זוגך/בת-זוגך [באופן כללי, איך תתאר/י את מצבו/מצבה התעסוקתי של
| [{}][{}]?
```

1. גימלאי/ת
2. (שכיר/ה או עצמאי/ת) כולל עבודה בעסק המשפחתי
3. (מובטל/ת) (מחפש/ת עבודה
4. חולה/מוגבל/ת באופן קבוע
5. עקרת בית
6. אחר/ת

```
IF EX103_ (PARTNER CURRENT JOB SITUATION) <> 1. גימלאי/ת AND
EX103_ (PARTNER CURRENT JOB SITUATION) <> 2. שכיר/ה או
| (עצמאי/ת) (כולל עבודה בעסק המשפחתי)
```

```
||
```

```

||| EX104_ PARTNER EVER DONE PAID WORK
||| אי פעם עבד/ה בתשלום [empty/empty/empty/empty/empty/empty] האם
|||
||| 1. כן
||| 5. לא
|||
||| ENDIF
|||
||| IF EX103_ (PARTNER CURRENT JOB SITUATION) = 1. גימלאי/ת OR EX103_ (PARTNER
CURRENT JOB SITUATION) = 2. שכיר/ה או
||| (עצמאית/ת) OR EX104_ (PARTNER EVER DONE PAID WORK) =
1. כן
|||
||| EX105_ PARTNER EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED
||| [האחרונה/הנוכחית/האחרונה], [האם היה/היתה/האם/היה/היתה] [בעבודתו/בעבודתה]
||| בעל/אשתך/בן זוגך/בת זוגך] שכיר/ה במגזר הפרטי, שכיר/ה במגזר הציבורי או עצמאית/ת]
|||
||| 1. שכיר/ה במגזר הפרטי
||| 2. שכיר/ה במגזר הציבורי
||| 3. עצמאית/ת
|||
|||
||| ENDIF
|||
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| ENDIF

```

#### EX024\_ THANK YOU FOR PARTICIPATION

תודה. זו היתה השאלה האחרונה. אנו רוצים להודות לך שוב מקרב לב על השתתפותך בפרוייקט המחקרי שלנו. אנו יודעים שהשאלון היה ארוך וקשה, אך העזרה שלך היתה באמת חשובה. השתתפותך סייעה לחוקרים להבין כיצד משפיעה הזדקנות האוכלוסייה על עתידנו.

1. המשך/המשיכי.

#### EX027\_ CONSENT TO RECONTACT

אך אנו חושבים להמשיך פרוייקט מחקרי זה בעוד שנה או שנתיים עם, עדיין לא הוחלט על כך, ראיון נוסף, הרבה יותר קצר. אנו מקווים שתסכים/י שנשמור ברשומותינו את שמך וכתובתך כדי שנוכל ליצור עימך קשר בשנית. האם נוכל לשמור את פרטי ההתקשרות עמך ברשומותינו מראיין/ת/תן/י למשיב/ה לחתום במידת הצורך על טופס הסכמה. במידה והמשיב/ה שואל/ת או מהססת, אמור/אמרי לו/לה שהוא היא עדיין יכולים לומר לא בכל עת כאשר ייצרו איתם קשר מחדש

1. מסכים/ה ליצירת קשר בשנית
5. לא מסכים/ה ליצירת קשר בשנית

#### IV001\_ INTRODUCTION TO IV

סעיף זה מתייחס לתצפיות שלך במהלך הראיון ויש למלא אותו אחרי השלמת כל ראיון אישי

1. המשך/המשיכי.



*IF Sec\_DN.DN038\_IntCheck = a3 OR Sec\_PH.PH054\_IntCheck = a3 OR  
Sec\_BR.BR017\_IntCheck = a3 OR Sec\_HC.HC063\_IntCheck = a3 OR  
Sec\_EP.EP210\_IntCheck  
= a3 OR Sec\_CH.CH023\_IntCheck = a3 OR Sec\_SP.SP022\_IntCheck = a3 OR  
Sec\_FT.FT021\_IntCheck = a3 OR Sec\_HO.HO041\_IntCheck = a3 OR  
Sec\_HH.HH014\_IntCheck  
= a3 OR Sec\_CO.CO009\_IntCheck = a3 OR Sec\_AS.AS057\_IntCheck = a3*

|

| **IV020\_ RELATIONSHIP PROXY**

| נציגה של המשיבה/ענה/ענתה על חלק מהשאלות או על כל השאלות שהצבנו ל[שם המשיבה/ה]. מה  
| [היחס של נציגת המשיבה ל[שם המשיבה/ה]?

|

- | 1. בעל/אשה/בן-זוג/בת-זוג
- | 2. בן/בת/בן-חורג/בת-חורגת
- | 3. הורה/הורה חורג
- | 4. אח/אחות
- | 5. נכד/ה
- | 6. קרובה אחרת
- | 7. צוות המוסד הסיעודי
- | 8. מטפלת בית
- | 9. ידיד/ה/מכר/ה
- | 10. אחר

|

*ENDIF*

**IV002\_ THIRD PERSONS PRESENT**

האם היה צד שלישי כלשהו, פרט לנציגי המשיבים, נוכח במהלך (חלקים של) הראיון עם [שם  
ה[המשיבה/ה]?

מראיין/ת: ציין/י את כל מה שחל

1. אף אחד
2. בעל/אשה או בן/בת זוג
3. הורה או הורים
4. ילד/ה או ילדים
5. קרובים אחרים
6. אנשים אחרים נוכחים

*IF NOT 1. אף אחד IN IV002\_ (THIRD PERSONS PRESENT) AND  
IV002\_PersPresent.CARDINAL = 1*

|

| **IV003\_ INTERVENED IN INTERVIEW**

| האם התערבו אנשים אלו במהלך הראיון?

|

- | 1. כן, לעיתים קרובות
- | 2. כן, מפעם לפעם
- | 3. לא

|

|

*ENDIF*

**IV004\_ WILLINGNESS TO ANSWER**

כיצד היית מתארת את הנכונות של [שם המשיבה/ה] להשיב

1. טובה מאוד
2. טובה
3. סבירה
4. גרועה
5. טובה בהתחלה, אך הלכה והתדרדרה במהלך הראיון
6. גרועה בהתחלה, אך הלכה והשתפרה במהלך הראיון

טובה בהתחלה, אך הלכה והתדרדרה במהלך הראיון. 5 = *IF IV004\_ (WILLINGNESS TO ANSWER)*

|

| **IV005\_ WHY WILLINGNESS WORSE**

| מדוע הלכה נכונותו/נכונותה של המשיב/ה להשיב והתדרדרה במהלך הראיון?

| מראיין/ת: ציין/י את כל מה שחל"ה

| המשיב/ה איבד/ה ענין. 1.

| המשיב/ה איבד/ה את הריכוז או התעייף/ה. 2.

| אחר, אנא ציין/י. 3.

|

| *IF 3. IN IV005\_ (WHY WILLINGNESS WORSE) אחר, אנא ציין/י.*

||

|| **IV006\_ WHICH OTHER REASON**

|| איזו סיבה אחרת?

||

|| \_\_\_\_\_

||

| *ENDIF*

|

*ENDIF*

**IV007\_ RESP. ASK FOR CLARIFICATION**

האם ביקש/ה {{שם המשיב/ה}} הבהרה ביחס לשאלות כלשהן?

1. אף פעם
2. כמעט אף פעם
3. מפעם לפעם
4. לעיתים קרובות
5. תמיד

**IV008\_ RESPONDENT UNDERSTOOD QUESTIONS**

האם הכל, האם חשת ש{{שם המשיב/ה}} הבין/ה את השאלות

1. אף פעם
2. כמעט אף פעם
3. מפעם לפעם
4. לעיתים קרובות
5. לעיתים קרובות מאוד
6. תמיד

**IV018\_ HELP NEEDED READING SHOWCARDS**

האם היה/היתה המשיב/ה זקוק/ה לעזרה כלשהי בקריאת הכרטיסים במהלך הראיון

1. כן, כתוצאה מבעיות ראייה
2. כן, כתוצאה מבעיות אורייניות

3. לא

```
IF MN008_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1
|
| IF Sec_HO.HO001_Place = a1
||
|| IV009_ WHICH AREA BUILDING LOCATED
|| באיזה סוג של אזור ממוקם הבנין?
||
|| 1. עיר גדולה
|| 2. פרבריה או שוליה של עיר גדולה
|| 3. עיירה גדולה
|| 4. עיירה קטנה
|| 5. אזור כפרי או כפר
||
|| IV010_ TYPE OF BUILDING
|| באיזה סוג של מבנה מתגוררת המשפחה?
||
|| 1. בית חווה
|| 2. וילה חד-משפחתית או דו-משפחתית
|| 3. בית חד-משפחתי או דו-משפחתי כחלק משכון או בניין כפול
|| 4. בנין המכיל 3 עד 8 דירות
|| 5. בנין המכיל 9 דירות או יותר אך לא יותר מ-8 קומות
|| 6. בנין רב-קומות ובו 9 קומות או יותר
|| 7. שיכון עם שירותים לקשישים
|| 8. (דיור מיוחד לקשישים) (השגחה כל היממה)
||
|| IF IV010_ (TYPE OF BUILDING) = 4. 8 דירות OR IV010_TypeBuilding.ORD
= 5
||
|| IV011_ NUMBER OF FLOORS OF BUILDING
|| כולל קומת הקרקע, כמה קומות יש בבנין?
||
|| _____ (1..99)
||
|| ENDIF
||
|| IF IV010_ (TYPE OF BUILDING) > 3. בית חד-משפחתי או דו-משפחתי כחלק משכון או בניין כפול
||
|| IV012_ NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE
|| כמה מדרגות צריך לטפס (למעלה או למטה) כדי להגיע לכניסה הראשית לדירת המשפחה?
|| מראיין/ת:אין לכלול מדרגות שניתן להימנע מהן הודות לעובדה שיש מעלית בבנין
|| 1. עד 5-ל
|| 2. עד 6 15
|| 3. עד 16 25
|| 4. יותר מ-25
||
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
|
```

ENDIF

**IV019\_ INTERVIEWER ID**

מספר זהות המראיין/ת שלך:

---

**IV017\_ OUTRA IV**

אנו מבקשים להודות לך על מילוי חלק זה

ליציאה מהראיון ENTER המשך/המשיכי ולחץ. מראיין/ת:סוף ראיון עם מראיין/ת זה/זו. נא סמן 1

בחלון שייפתח יש לסמן שהנך EXIT את האפשרות FORMS וחזרה למערכת ניהול הדגימה, בחר בתפריט

מעוניין בשמירת הנתונים

המשך/המשיכי. 1.