

ShareW2

IF Mode = a1

|

ELSE

|

| *IF Mode = a2*

||

|| **CM003_ CHOICE RESPONDENT FINANCE**

|| В ходе опроса мы будем задавать вопросы о финансовом положении семьи, например,

|| ваших сбережениях на старость и финансовой поддержке детей и других

|| родственников. Нам нужно задать эти вопросы только одному из вас. Кто из вас может

|| лучше ответить на вопросы о финансовом положении?

|| IWER:ВНЕСТИ КОД ТОЛЬКО ОДНОГО РЕСПОНДЕНТА О ФИНАНСАХ.

|| 1. Имя первого отвечающего

|| 2. Имя второго отвечающего

||

| *ELSE*

||

||

| *ENDIF*

|

ENDIF

DN001_ INTRO DEMOGRAPHICS

Позвольте мне повторить. Это интервью добровольное и конфиденциальное. Ваши ответы будут использованы только в исследовательских целях. Если встречается вопрос, на который Вы не хотите отвечать, просто скажите мне об этом, и я перейду к следующему вопросу. Сейчас мне хотелось бы задать Вам несколько вопросов о Вашем происхождении.

1. Продолжить

DN042_ MALE OR FEMALE

ПО НАБЛЮДЕНИЮ

IWER:ОТМЕТИТЬ ПОЛ РЕСПОНДЕНТА ПО НАБЛЮДЕНИЮ (СПРОСИТЕ, ЕСЛИ НЕ УВЕРЕНЫ)

1. Муж.

2. Жен.

DN043_ CONFIRM MONTH/YEAR BIRTH

Я хотел/хотела бы подтвердить. Вы родились в [{месяц рождения респондента}] [{год рождения респондента}]?

1. Да

5. Нет

IF DN043_ (CONFIRM MONTH/YEAR BIRTH) = 1. Да

|

ELSE

|

| *IF DN043_ (CONFIRM MONTH/YEAR BIRTH) = 5. Нет*

||

|| **DN002_ MONTH OF BIRTH**

|| Месяц и год Вашего рождения? МЕСЯЦ: ГОД:

||

- 1. Январь
- 2. Февраль
- 3. Март
- 4. Апрель
- 5. Май
- 6. Июнь
- 7. Июль
- 8. Август
- 9. Сентябрь
- 10. Октябрь
- 11. Ноябрь
- 12. Декабрь

DN003_ YEAR OF BIRTH

Месяц и год Вашего рождения? МЕСЯЦ: [{месяц рождения}] ГОД:

(1900..2010)

ENDIF

ENDIF

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

DN004_ COUNTRY OF BIRTH

Вы родились в Израиле?

- 1. Да
- 5. Нет

IF DN004_ (COUNTRY OF BIRTH) = 5. Нем

DN005_ OTHER COUNTRY OF BIRTH

В какой стране Вы родились? Пожалуйста, назовите страну так, как она называлась, когда Вы родились .

DN006_ YEAR CAME TO LIVE IN COUNTRY

В каком году Вы приехали на ПМЖ в Израиль?

(1875..2010)

ENDIF

DN007_ CITIZENSHIP COUNTRY

У Вас есть израильское гражданство?

- 1. Да
- 5. Нет

IF DN007_ (CITIZENSHIP COUNTRY) = 5. Нем

DN008_ OTHER CITIZENSHIP

Какое у Вас гражданство?

ENDIF

| **DN009_ WHERE LIVED SINCE 1989**

| IWER: ВОПРОС НЕ ПОДХОДИТ ДЛЯ УСЛОВИЙ ИЗРАИЛЯ, ПОЖАЛУЙСТА НАЖМИТЕ CTRL-R

- | 1. В ГДР
- | 2. В ФРГ
- | 3. В другой стране

| **DN010_ HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OBTAINED**

| Посмотрите на карту 2. Какое свидетельство или диплом о самом высоком уровне школьного образования Вы получили?

| IWER:ЭТОТ ВОПРОС НЕ ОТНОСИТСЯ К ВЫСШЕМУ ОБРАЗОВАНИЮ (АКАДЕМИЧЕСКОМУ ИЛИ

| ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ). ВОПРОС О ВЫСШЕМ ОБРАЗОВАНИИ БУДЕТ ЗАДАН ДАЛЕЕ

- | 1. Начальная школа
- | 2. Профессионально-техническое училище (неоконченное)
- | 3. Профессионально-техническое училище (без аттестата)
- | 4. Профессионально-техническое училище (с аттестатом)
- | 5. Общеобразовательная средняя школа (неоконченная)
- | 6. Общеобразовательная средняя школа (без аттестата)
- | 7. Общеобразовательная средняя школа (с аттестатом)
- | 8. Религиозная школа (без аттестата)
- | 9. Религиозная школа (с аттестатом)
- | 96. Нет образования
- | 97. Другой тип свидетельства (также и за границей)

| *IF DN010_ (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OBTAINED) = 97. Другой тип свидетельства (также и за границей)*

| **DN011_ OTHER HIGHEST EDUCATION**

| Какие другие свидетельства или дипломы о школьном образовании Вы получили?

| _____

| **ENDIF**

| **DN012_ FURTHER EDUCATION**

| Посмотрите на карту 3. Какие дипломы о высшем образовании или свидетельства о профессиональном образовании Вы получили?

| IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

- | 1. Ешива
- | 2. Медицинское училище
- | 3. Техникум или колледж
- | 4. Незаконченный институт или университет
- | 5. Оконченный университет или аспирантура или докторантура
- | 95. Продолжает учебу в высшем или профессиональном учебном заведении.
- | 96. Нет высшего образования
- | 97. Другие (также и за границей)

| *IF 97. Другие (также и за границей) IN DN012_(FURTHER EDUCATION)*

| **DN013_ OTHER EDUCATION**

| Какие другие дипломы о высшем образовании или свидетельства о профессиональном

|| образовании Вы получили?

|| _____

| ENDIF

ENDIF

DN041_ YEARS EDUCATION

Сколько лет Вы провели в учебных заведениях, обучаясь в течение целого дня?

_____ (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

| Посмотрите на карту 4. Ваше семейное положение?

- | 1. Состоит в браке и проживает вместе с супругой (супругом)
- | 2. Оформленные отношения
- | 3. Состоит в браке, проживает отдельно от супруги (супруга)
- | 4. Никогда не состоял (состояла) в браке
- | 5. Разведен (разведена)
- | 6. Вдовец (вдова)

| IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 1. Состоит в браке и проживает вместе с супругой
(супругом)

||

|| IF RESPONDENT ID = 1

||

DN015_ YEAR OF MARRIAGE

|| В каком году Вы вступили в брак?

||

|| (1890..2010)

||

CHK: (CURRENTDATE.YEAR - DN015_YearOfMarriage) < (MN808_AgeRespondent - 12)
L1 "[Год вступления в брак должен быть как минимум на 12 лет позже года рождения
респондента!]"

|| ENDIF

||

| ENDIF

| IF DN014_MaritalStatus.ORD = 2

||

DN016_ YEAR OF REGISTERED PARTNERSHIP

| В каком году Вы оформили Ваши отношения?

||

|| (1890..2010)

||

| ELSE

||

```

|| IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 3. Состоит в браке, проживает отдельно от
супруги
|| (супруга)
||
|| DN017_ YEAR OF MARRIAGE
|| В каком году Вы поженились?
||
|| (1890..2010)
||
|| ELSE
||
|| IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 5. Разведен (разведена)
||
|| DN018_ SINCE WHEN DIVORCED
|| В каком году Вы развелись?
|| IWER:ЕСЛИ БОЛЬШЕ ОДНОГО РАЗВОДА, УКАЗАТЬ ГОД ПОСЛЕДНЕГО
РАЗВОДА.
|| (1890..2010)
||
|| ELSE
||
|| IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 6. Вдовец (вдова)
||
|| DN019_ SINCE WHEN WIDOWED
|| Когда вы овдовели?
|| IWER:ЗАПИСАТЬ ГОД СМЕРТИ ПАРТНЕРА
|| (1890..2010)
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND DN014_ (MARITAL STATUS) = 3. Состоит в
браке, проживает
|| отдельно от супруги (супруга) OR DN014_ (MARITAL STATUS) = 5. Разведен
(разведена) OR
|| DN014_ (MARITAL STATUS) = 6. Вдовец (вдова)
||
|| DN020_ AGE OF PARTNER
|| В каком году родился (родилась) [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/Ваш/Ваша]
|| [{empty}/{empty}/бывший/бывшая/покойный/покойная] [муж/жена/муж/жена/муж/жена]?
|| IWER:ЗАПИСАТЬ ГОД РОЖДЕНИЯ ПОСЛЕДНЕГО СУПРУГА
|| (1875..2010)
||
|| DN021_ HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARTNER
|| Посмотрите на карту 5. Какое свидетельство или диплом о самом высоком уровне
|| школьного образования получил (получила)
|| [Ваш/Ваша/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}]
|| [{empty}/{empty}/бывший/бывшая/покойный/покойная] [муж/жена/муж/жена/муж/жена]?
|| IWER:ЭТОТ ВОПРОС НЕ ОТНОСИТСЯ К ВЫСШЕМУ ОБРАЗОВАНИЮ
(АКАДЕМИЧЕСКОМУ ИЛИ
|| ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ). ВОПРОС О ВЫСШЕМ ОБРАЗОВАНИИ БУДЕТ ЗАДАН
ДАЛЕЕ
|| 1. Начальная школа
|| 2. Профессионально-техническое училище (неоконченное)
|| 3. Профессионально-техническое училище (без аттестата)

```

|| 4. Профессионально-техническое училище (с аттестатом)
 || 5. Общеобразовательная средняя школа (неоконченная)
 || 6. Общеобразовательная средняя школа (без аттестата)
 || 7. Общеобразовательная средняя школа (с аттестатом)
 || 8. Религиозная школа (без аттестата)
 || 9. Религиозная школа (с аттестатом)
 || 96. Нет образования
 || 97. Другой тип свидетельства (также и за границей)
 ||
 ||
 || *IF DN021_ (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARTNER) = 97. Другой тип*
 || *свидетельства (также и за*
 || *границей)*
 ||
 ||
 || **DN022_ OTHER HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE PARTNER OBTAINED**
 || | Какие другие свидетельства или дипломы о школьном образовании получил
 || (получила)
 || | [Ваш/Ваша/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}]
 || [{empty}/{empty}/бывший/бывшая/покойный/покойная]
 || | [муж/жена/муж/жена/муж/жена] ?
 ||
 || _____
 ||
 || *ENDIF*
 ||
 || **DN023_ FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING OBTAINED OF**
 || **PARTNER**
 || | Посмотрите на карту 6. Какое свидетельство или диплом о высшем или
 || профессиональном образовании получил (получила)
 || [Ваш/Ваша/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}]
 || | [{empty}/{empty}/бывший/бывшая/покойный/покойная] [муж/жена/муж/жена/муж/жена]?
 || | IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ
 || | 1. Ешива
 || | 2. Медицинское училище
 || | 3. Техникум или колледж
 || | 4. Незаконченный институт или университет
 || | 5. Оконченный университет или аспирантура или докторантура
 || | 95. Продолжает учебу в высшем или профессиональном учебном заведении.
 || | 96. Нет высшего образования
 || | 97. Другие (также и за границей)
 ||
 ||
 || | *IF 97. Другие (также и за границей) IN DN023_(FURTHER EDUCATION OR*
 || *VOCATIONAL TRAINING OBTAINED OF PARTNER)*
 ||
 ||
 || | **DN024_ OTHER EDUCATION PARTNER**
 || | Какое другое высшее или профессиональное образование имеет [Ваш/Ваша]
 || | [{empty}/{empty}/бывший/бывшая/покойный/покойная] [муж/жена]?
 ||
 || _____
 ||
 || *ENDIF*
 ||
 || | **DN025_ LAST JOB OF PARTNER**
 || | Кем в последнее время работал (работала) [Ваш/Ваша]
 || | [{empty}/{empty}/бывший/бывшая/покойный/покойная] [муж/жена/муж/жена/муж/жена]?
 || | Пожалуйста, дайте точное определение.
 || | IWER:НАПРИМЕР, НЕ "СЛУЖАЩИЙ", А "АГЕНТ ПО ПЕРЕВОЗКАМ", НЕ "РАБОЧИЙ",
 || А "НАЛАДЧИК
 || | ДВИГАТЕЛЕЙ". ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК РАБОТАЛ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЕ,

```

ПРОСЬБА ПРИВЕСТИ
|| ОФИЦИАЛЬНУЮ ДОЛЖНОСТЬ ИЛИ ЗВАНИЕ, НАПРИМЕР "СЕРЖАНТ ПОЛИЦИИ",
ИЛИ "УЧИТЕЛЬ
|| СРЕДНЕЙ ШКОЛЫ". ТОЛЬКО ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК НИКОГДА НЕ РАБОТАЛ, СЛЕДУЕТ
ПИСАТЬ
|| "ДОМОХОЗЯЙКА/- (ДОМОХОЗЯИН)"
|| _____
||
| ENDIF
|
| IF MN002_Person[1].MaritalStatus = a3
|
| DN040_ PARTNER OUTSIDE HOUSEHOLD
| Есть ли у Вас партнер (партнерша), живущий (живущая) вне Вашего домашнего
| хозяйства?
|
| 1. Да
| 5. Нет
|
| 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
| Теперь у меня несколько вопросов о Ваших родителях, братьях и сестрах.
|
| 1. Продолжить
|
| ENDIF
|
| IF Preload.W1_DN026_NaturalParentAlive[1] <> a5
|
| IF MN016_ (MOTHER IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID = 1
|
| DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
| Жив (жива) ли [Ваша/Ваш] [родная/родной] [мать/отец]?
|
| 1. Да
| 5. Нет
|
| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. Hem
|
| DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
| Сколько лет было [Вашей/Вашему] [матери/отцу] когда [она/он] умерла (умер)?
|
| _____ (10..120)
|
| ELSE
|
| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Да AND
| MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
|
| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
| Сколько лет [Вашей/Вашему] [матери/отцу] сейчас?

```

|||
||| _____ (18..120)
|||

CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN808_AgeRespondent + 10) L1 "[ВОЗРАСТ ДОЛЖЕН БЫТЬ КАК МИНИМУМ НА 10 ЛЕТ СТАРШЕ ВОЗРАСТА РЕСПОНДЕНТА]"

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0*

||| **DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT**

||| Кем в последнее время работал(а) или работает [Ваша/Ваш] [мать/отец]?

Пожалуйста,

||| дайте точное определение.

||| IWER:НАПРИМЕР, НЕ "СЛУЖАЩИЙ", А "АГЕНТ ПО ПЕРЕВОЗКАМ", НЕ "РАБОЧИЙ", А "НАЛАДЧИК

||| ДВИГАТЕЛЕЙ". ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК РАБОТАЛ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЕ, ПРОСЬБА ПРИВЕСТИ

||| ОФИЦИАЛЬНУЮ ДОЛЖНОСТЬ ИЛИ ЗВАНИЕ, НАПРИМЕР "СЕРЖАНТ ПОЛИЦИИ", ИЛИ "УЧИТЕЛЬ

||| СРЕДНЕЙ ШКОЛЫ". ТОЛЬКО ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК НИКОГДА НЕ РАБОТАЛ, СЛЕДУЕТ ПИСАТЬ

||| "ДОМОХОЗЯЙКА/- (ДОМОХОЗЯИН)"

||| _____

||| *ENDIF*

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

||| **DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE**

||| Посмотрите на карту 7. Где живет [Ваша/Ваш] [мать/отец]?

||| 1. В том же жилище

||| 2. В том же здании

||| 3. На расстоянии менее 1 км

||| 4. На расстоянии от 1 до 5 километров

||| 5. На расстоянии от 5 до 25 километров

||| 6. На расстоянии от 25 до 100 километров

||| 7. На расстоянии от 100 до 500 километров

||| 8. На расстоянии более 500 километров

||| 9. На расстоянии более 500 километров в другой стране

||| *IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9*

||| **DN031_ WHICH COUNTRY**

||| В какой стране?

||| _____

||| *ENDIF*

||| *IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. В том же жилище*

||| **DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS**

||| За последние 12 месяцев, как часто Вы контактировали с [Вашей/Вашим] [матерью/отцом]

||| лично, по телефону, по почте?

||| IWER:ЛЮБОЙ КОНТАКТ, НАПРИМЕР, ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ, ЧЕРЕЗ СМС ИЛИ ММС


```

| | | | 1. Ежедневно
| | | | 2. Несколько раз в неделю
| | | | 3. Примерно раз в неделю
| | | | 4. Примерно раз в две недели
| | | | 5. Примерно раз в месяц
| | | | 6. Реже, чем раз в месяц
| | | | 7. Ни разу
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | DN033_ HEALTH OF PARENT
| | | | Как бы Вы описали здоровье [Вашей/Вашего] [матери/отца]? Можно сказать, что оно
| | | | IWER:ЗАЧИТАТЬ
| | | | 1. Отличное
| | | | 2. Очень хорошее
| | | | 3. Хорошее
| | | | 4. Неплохое
| | | | 5. Плохое
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ELSE
| | | |
| | | | IF MN018_ (MOTHER IN LAW IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID = 2
| | | |
| | | | DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
| | | | Жив (жива) ли [Ваша/Ваш] [родная/родной] [мать/отец]?
| | | |
| | | | 1. Да
| | | | 5. Нет
| | | |
| | | | IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. Нет
| | | |
| | | | DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
| | | | Сколько лет было [Вашей/Вашему] [матери/отцу] когда [она/он] умерла (умер)?
| | | |
| | | | _____ (10..120)
| | | |
| | | | ELSE
| | | |
| | | | IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Да AND
| | | | MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
| | | |
| | | | DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
| | | | Сколько лет [Вашей/Вашему] [матери/отцу] сейчас?
| | | |
| | | | _____ (18..120)
| | | |
| | | |
| | | | CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN808_AgeRespondent + 10) L1 "[ВОЗРАСТ
| | | | ДОЛЖЕН БЫТЬ КАК МИНИМУМ НА 10 ЛЕТ СТАРШЕ ВОЗРАСТА РЕСПОНДЕНТА]"
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
| | | |
| | | | DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT
| | | | Кем в последнее время работал(а) или работает [Ваша/Ваш] [мать/отец]?
| | | | Пожалуйста,

```

||| | дайте точное определение.
||| | IWER:НАПРИМЕР, НЕ "СЛУЖАЩИЙ", А "АГЕНТ ПО ПЕРЕВОЗКАМ", НЕ
"РАБОЧИЙ", А "НАЛАДЧИК
||| | ДВИГАТЕЛЕЙ". ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК РАБОТАЛ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЕ,
ПРОСЬБА ПРИВЕСТИ
||| | ОФИЦИАЛЬНУЮ ДОЛЖНОСТЬ ИЛИ ЗВАНИЕ, НАПРИМЕР "СЕРЖАНТ ПОЛИЦИИ",
ИЛИ "УЧИТЕЛЬ
||| | СРЕДНЕЙ ШКОЛЫ". ТОЛЬКО ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК НИКОГДА НЕ РАБОТАЛ, СЛЕДУЕТ
ПИСАТЬ
||| | "ДОМОХОЗЯЙКА/- (ДОМОХОЗЯИН)"
||| | _____
||| |
||| | *ENDIF*
||| |
||| | *IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Да*
||| |
||| | **DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE**
||| | Посмотрите на карту 7. Где живет [Ваша/Ваш] [мать/отец]?
||| |
||| | 1. В том же жилище
||| | 2. В том же здании
||| | 3. На расстоянии менее 1 км
||| | 4. На расстоянии от 1 до 5 километров
||| | 5. На расстоянии от 5 до 25 километров
||| | 6. На расстоянии от 25 до 100 километров
||| | 7. На расстоянии от 100 до 500 километров
||| | 8. На расстоянии более 500 километров
||| | 9. На расстоянии более 500 километров в другой стране
||| |
||| | *IF DN030_ LivingPlaceParent. ORD = 9*
||| |
||| | **DN031_ WHICH COUNTRY**
||| | В какой стране?
||| |
||| | _____
||| |
||| | *ENDIF*
||| |
||| | *IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. В том же жилище*
||| |
||| | **DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS**
||| | За последние 12 месяцев, как часто Вы контактировали с [Вашей/Вашим]
[матерью/отцом]
||| | лично, по телефону, по почте?
||| | IWER:ЛЮБОЙ КОНТАКТ, НАПРИМЕР, ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ, ЧЕРЕЗ СМС
ИЛИ ММС
||| | 1. Ежедневно
||| | 2. Несколько раз в неделю
||| | 3. Примерно раз в неделю
||| | 4. Примерно раз в две недели
||| | 5. Примерно раз в месяц
||| | 6. Реже, чем раз в месяц
||| | 7. Ни разу
||| |
||| | *ENDIF*
||| |
||| | **DN033_ HEALTH OF PARENT**
||| | Как бы Вы описали здоровье [Вашей/Вашего] [матери/отца]? Можно сказать, что
оно
||| | IWER:ЗАЧИТАТЬ

```

||| 1. Отличное
||| 2. Очень хорошее
||| 3. Хорошее
||| 4. Неплохое
||| 5. Плохое
|||
||| ENDIF
||| ELSE
||| IF RESPONDENT ID > 2
||| DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
||| Жив (жива) ли [Ваша/Ваш] [родная/родной] [мать/отец]?
||| 1. Да
||| 5. Нет
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. Нет
||| DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
||| Сколько лет было [Вашей/Вашему] [матери/отцу] когда [она/он] умерла (умер)?
||| _____ (10..120)
||| ELSE
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Да AND
MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
||| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
||| Сколько лет [Вашей/Вашему] [матери/отцу] сейчас?
||| _____ (18..120)
|||
||| CHК: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN808_AgeRespondent + 10) L1 "[ВОЗРАСТ
ДОЛЖЕН БЫТЬ КАК МИНИМУМ НА 10 ЛЕТ СТАРШЕ ВОЗРАСТА РЕСПОНДЕНТА]"
||| ENDIF
||| ENDIF
||| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
||| DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT
||| Кем в последнее время работал(а) или работает [Ваша/Ваш] [мать/отец]?
Пожалуйста,
||| дайте точное определение.
||| IWER:НАПРИМЕР, НЕ "СЛУЖАЩИЙ", А "АГЕНТ ПО ПЕРЕВОЗКАМ", НЕ
"РАБОЧИЙ", А "НАЛАДЧИК
||| ДВИГАТЕЛЕЙ". ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК РАБОТАЛ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЕ,
ПРОСЬБА ПРИВЕСТИ
||| ОФИЦИАЛЬНУЮ ДОЛЖНОСТЬ ИЛИ ЗВАНИЕ, НАПРИМЕР "СЕРЖАНТ
ПОЛИЦИИ", ИЛИ "УЧИТЕЛЬ
||| СРЕДНЕЙ ШКОЛЫ". ТОЛЬКО ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК НИКОГДА НЕ РАБОТАЛ, СЛЕДУЕТ
ПИСАТЬ
||| "ДОМОХОЗЯЙКА/- (ДОМОХОЗЯИН)"
||| _____
||| ENDIF

```

```
||| |
||| | IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Да
||| |
||| | DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE
||| | Посмотрите на карту 7. Где живет [Ваша/Ваш] [мать/отец]?
||| |
||| | 1. В том же жилище
||| | 2. В том же здании
||| | 3. На расстоянии менее 1 км
||| | 4. На расстоянии от 1 до 5 километров
||| | 5. На расстоянии от 5 до 25 километров
||| | 6. На расстоянии от 25 до 100 километров
||| | 7. На расстоянии от 100 до 500 километров
||| | 8. На расстоянии более 500 километров
||| | 9. На расстоянии более 500 километров в другой стране
||| |
||| | IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9
||| |
||| | DN031_ WHICH COUNTRY
||| | В какой стране?
||| |
||| | _____
||| |
||| | ENDIF
||| |
||| | IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. В том же жилище
||| |
||| | DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS
||| | За последние 12 месяцев, как часто Вы контактировали с [Вашей/Вашим]
||| | [матерью/отцом]
||| | лично, по телефону, по почте?
||| | IWER:ЛЮБОЙ КОНТАКТ, НАПРИМЕР, ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ, ЧЕРЕЗ СМС
||| | ИЛИ ММС
||| | 1. Ежедневно
||| | 2. Несколько раз в неделю
||| | 3. Примерно раз в неделю
||| | 4. Примерно раз в две недели
||| | 5. Примерно раз в месяц
||| | 6. Реже, чем раз в месяц
||| | 7. Ни разу
||| |
||| | ENDIF
||| |
||| | DN033_ HEALTH OF PARENT
||| | Как бы Вы описали здоровье [Вашей/Вашего] [матери/отца]? Можно сказать, что
||| | оно
||| | IWER:ЗАЧИТАТЬ
||| | 1. Отличное
||| | 2. Очень хорошее
||| | 3. Хорошее
||| | 4. Неплохое
||| | 5. Плохое
||| |
||| |
||| | 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**
| | Жив (жива) ли [Ваша/Ваш] [родная/родной] [мать/отец]?

| | 1. Да
| | 5. Нет

| | IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. Нет

| | | **DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT**
| | | Сколько лет было [Вашей/Вашему] [матери/отцу] когда [она/он] умерла (умер)?
| | | _____ (10..120)

| | ELSE

| | IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Да AND
MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

| | | **DN028_ AGE OF NATURAL PARENT**
| | | Сколько лет [Вашей/Вашему] [матери/отцу] сейчас?
| | | _____ (18..120)

CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN808_AgeRespondent + 10) L1 "[ВОЗРАСТ
ДОЛЖЕН БЫТЬ КАК МИНИМУМ НА 10 ЛЕТ СТАРШЕ ВОЗРАСТА РЕСПОНДЕНТА]"

| | | ENDIF

| | ENDIF

| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

| | **DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT**
| | Кем в последнее время работал(а) или работает [Ваша/Ваш] [мать/отец]?

Пожалуйста,

| | дайте точное определение.

| | IWER:НАПРИМЕР, НЕ "СЛУЖАЩИЙ", А "АГЕНТ ПО ПЕРЕВОЗКАМ", НЕ "РАБОЧИЙ",
А "НАЛАДЧИК

| | ДВИГАТЕЛЕЙ". ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК РАБОТАЛ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЕ,
ПРОСЬБА ПРИВЕСТИ

| | ОФИЦИАЛЬНУЮ ДОЛЖНОСТЬ ИЛИ ЗВАНИЕ, НАПРИМЕР "СЕРЖАНТ ПОЛИЦИИ",
ИЛИ "УЧИТЕЛЬ

| | СРЕДНЕЙ ШКОЛЫ". ТОЛЬКО ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК НИКОГДА НЕ РАБОТАЛ, СЛЕДУЕТ
ПИСАТЬ

| | "ДОМОХОЗЯЙКА/- (ДОМОХОЗЯИН)"

| | _____

| | ENDIF

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

| | **DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE**
| | Посмотрите на карту 7. Где живет [Ваша/Ваш] [мать/отец]?

```

|||
||| 1. В том же жилище
||| 2. В том же здании
||| 3. На расстоянии менее 1 км
||| 4. На расстоянии от 1 до 5 километров
||| 5. На расстоянии от 5 до 25 километров
||| 6. На расстоянии от 25 до 100 километров
||| 7. На расстоянии от 100 до 500 километров
||| 8. На расстоянии более 500 километров
||| 9. На расстоянии более 500 километров в другой стране
|||
||| IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9
|||
||| DN031_ WHICH COUNTRY
||| В какой стране?
|||
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. В том же жилище
|||
||| DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS
||| За последние 12 месяцев, как часто Вы контактировали с [Вашей/Вашим]
||| [матерью/отцом]
||| лично, по телефону, по почте?
||| IWER:ЛЮБОЙ КОНТАКТ, НАПРИМЕР, ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ, ЧЕРЕЗ СМС
||| ИЛИ ММС
||| 1. Ежедневно
||| 2. Несколько раз в неделю
||| 3. Примерно раз в неделю
||| 4. Примерно раз в две недели
||| 5. Примерно раз в месяц
||| 6. Реже, чем раз в месяц
||| 7. Ни разу
|||
||| ENDIF
|||
||| DN033_ HEALTH OF PARENT
||| Как бы Вы описали здоровье [Вашей/Вашего] [матери/отца]? Можно сказать, что оно
||| IWER:ЗАЧИТАТЬ
||| 1. Отличное
||| 2. Очень хорошее
||| 3. Хорошее
||| 4. Неплохое
||| 5. Плохое
|||
|||
||| ENDIF
|||
||| ELSE
|||
||| IF MN019_ (FATHER IN LAW IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID = 2
|||
||| DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
||| Жив (жива) ли [Ваша/Ваш] [родная/родной] [мать/отец]?
|||
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||

```

```
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. Нет
|||
||| DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
||| Сколько лет было [Вашей/Вашему] [матери/отцу] когда [она/он] умерла (умер)?
||| _____ (10..120)
```

```
||| ELSE
```

```
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Да AND
MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
```

```
||| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
||| Сколько лет [Вашей/Вашему] [матери/отцу] сейчас?
||| _____ (18..120)
```

```
CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN808_AgeRespondent + 10) L1 "[ВОЗРАСТ
ДОЛЖЕН БЫТЬ КАК МИНИМУМ НА 10 ЛЕТ СТАРШЕ ВОЗРАСТА РЕСПОНДЕНТА]"
```

```
||| ENDIF
```

```
||| ENDIF
```

```
||| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
```

```
||| DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT
||| Кем в последнее время работал(а) или работает [Ваша/Ваш] [мать/отец]?
Пожалуйста,
||| дайте точное определение.
||| IWER:НАПРИМЕР, НЕ "СЛУЖАЩИЙ", А "АГЕНТ ПО ПЕРЕВОЗКАМ", НЕ
"РАБОЧИЙ", А "НАЛАДЧИК
||| ДВИГАТЕЛЕЙ". ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК РАБОТАЛ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЕ,
ПРОСЬБА ПРИВЕСТИ
||| ОФИЦИАЛЬНУЮ ДОЛЖНОСТЬ ИЛИ ЗВАНИЕ, НАПРИМЕР "СЕРЖАНТ ПОЛИЦИИ",
ИЛИ "УЧИТЕЛЬ
||| СРЕДНЕЙ ШКОЛЫ". ТОЛЬКО ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК НИКОГДА НЕ РАБОТАЛ, СЛЕДУЕТ
ПИСАТЬ
```

```
||| "ДОМОХОЗЯЙКА/- (ДОМОХОЗЯИН)"
```

```
||| _____
```

```
||| ENDIF
```

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

```
||| DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE
||| Посмотрите на карту 7. Где живет [Ваша/Ваш] [мать/отец]?
```

- ||| 1. В том же жилище
- ||| 2. В том же здании
- ||| 3. На расстоянии менее 1 км
- ||| 4. На расстоянии от 1 до 5 километров
- ||| 5. На расстоянии от 5 до 25 километров
- ||| 6. На расстоянии от 25 до 100 километров
- ||| 7. На расстоянии от 100 до 500 километров
- ||| 8. На расстоянии более 500 километров
- ||| 9. На расстоянии более 500 километров в другой стране

```
||| IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9
```

```
||| DN031_ WHICH COUNTRY
```

```

|||| В какой стране?
|||| _____
|||| ENDIF
|||| IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. В том же жилище
|||| DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS
|||| За последние 12 месяцев, как часто Вы контактировали с [Вашей/Вашим]
|||| [матерью/отцом]
|||| лично, по телефону, по почте?
|||| IWER:ЛЮБОЙ КОНТАКТ, НАПРИМЕР, ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ, ЧЕРЕЗ СМС
|||| ИЛИ ММС
|||| 1. Ежедневно
|||| 2. Несколько раз в неделю
|||| 3. Примерно раз в неделю
|||| 4. Примерно раз в две недели
|||| 5. Примерно раз в месяц
|||| 6. Реже, чем раз в месяц
|||| 7. Ни разу
|||| ENDIF
|||| DN033_ HEALTH OF PARENT
|||| Как бы Вы описали здоровье [Вашей/Вашего] [матери/отца]? Можно сказать, что
|||| оно
|||| IWER:ЗАЧИТАТЬ
|||| 1. Отличное
|||| 2. Очень хорошее
|||| 3. Хорошее
|||| 4. Неплохое
|||| 5. Плохое
|||| ENDIF
|||| ELSE
|||| IF RESPONDENT ID > 2
|||| DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
|||| Жив (жива) ли [Ваша/Ваш] [родная/родной] [мать/отец]?
|||| 1. Да
|||| 5. Нет
|||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. Нет
|||| DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
|||| Сколько лет было [Вашей/Вашему] [матери/отцу] когда [она/он] умерла (умер)?
|||| _____ (10..120)
|||| ELSE
|||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Да AND
|||| MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
|||| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT

```


||| | Сколько лет [Вашей/Вашему] [матери/отцу] сейчас?

||| | _____ (18..120)

CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN808_AgeRespondent + 10) L1 "[ВОЗРАСТ ДОЛЖЕН БЫТЬ КАК МИНИМУМ НА 10 ЛЕТ СТАРШЕ ВОЗРАСТА РЕСПОНДЕНТА]"

||| | *ENDIF*

||| | *ENDIF*

||| | *IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0*

||| | **DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT**

||| | Кем в последнее время работал(а) или работает [Ваша/Ваш] [мать/отец]?

Пожалуйста,

||| | дайте точное определение.

||| | IWER:НАПРИМЕР, НЕ "СЛУЖАЩИЙ", А "АГЕНТ ПО ПЕРЕВОЗКАМ", НЕ "РАБОЧИЙ", А "НАЛАДЧИК

||| | ДВИГАТЕЛЕЙ". ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК РАБОТАЛ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЕ, ПРОСЬБА ПРИВЕСТИ

||| | ОФИЦИАЛЬНУЮ ДОЛЖНОСТЬ ИЛИ ЗВАНИЕ, НАПРИМЕР "СЕРЖАНТ ПОЛИЦИИ", ИЛИ "УЧИТЕЛЬ

||| | СРЕДНЕЙ ШКОЛЫ". ТОЛЬКО ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК НИКОГДА НЕ РАБОТАЛ, СЛЕДУЕТ ПИСАТЬ

||| | "ДОМОХОЗЯЙКА/- (ДОМОХОЗЯИН)"

||| | _____

||| | *ENDIF*

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

||| | **DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE**

||| | Посмотрите на карту 7. Где живет [Ваша/Ваш] [мать/отец]?

||| | 1. В том же жилище

||| | 2. В том же здании

||| | 3. На расстоянии менее 1 км

||| | 4. На расстоянии от 1 до 5 километров

||| | 5. На расстоянии от 5 до 25 километров

||| | 6. На расстоянии от 25 до 100 километров

||| | 7. На расстоянии от 100 до 500 километров

||| | 8. На расстоянии более 500 километров

||| | 9. На расстоянии более 500 километров в другой стране

||| | *IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9*

||| | **DN031_ WHICH COUNTRY**

||| | В какой стране?

||| | _____

||| | *ENDIF*

||| | *IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. В том же жилище*

||| | **DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS**

||| | За последние 12 месяцев, как часто Вы контактировали с [Вашей/Вашим] [матерью/отцом]

||| | лично, по телефону, по почте?

||| | IWER:ЛЮБОЙ КОНТАКТ, НАПРИМЕР, ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ, ЧЕРЕЗ СМС

ИЛИ ММС

- ||| | 1. Ежедневно
- ||| | 2. Несколько раз в неделю
- ||| | 3. Примерно раз в неделю
- ||| | 4. Примерно раз в две недели
- ||| | 5. Примерно раз в месяц
- ||| | 6. Реже, чем раз в месяц
- ||| | 7. Ни разу

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

||| | **DN033_ HEALTH OF PARENT**

||| | Как бы Вы описали здоровье [Вашей/Вашего] [матери/отца]? Можно сказать, что оно

||| | IWER:ЗАЧИТАТЬ

- ||| | 1. Отличное
- ||| | 2. Очень хорошее
- ||| | 3. Хорошее
- ||| | 4. Неплохое
- ||| | 5. Плохое

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

||| | **ENDIF**

||| | **ENDIF**

||| | **ENDIF**

||| | **ENDIF**

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

||| | **DN034_ EVER HAD ANY SIBLINGS**

||| | У Вас когда-либо были братья и сестры?

||| | IWER:В ТОМ ЧИСЛЕ НЕРОДНЫЕ БРАТЬЯ И СЕСТРЫ.

- ||| | 1. Да
- ||| | 5. Нет

||| | *IF DN034_ (EVER HAD ANY SIBLINGS) = 1. Да*

||| | **DN035_ OLDEST YOUNGEST CHILD**

||| | Вы старший, младший или средний ребенок в семье?

- ||| | 1. Старший
- ||| | 2. Младший
- ||| | 3. Средний

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

||| | **ENDIF**

*IF DN034_ (EVER HAD ANY SIBLINGS) = 1. Да OR
Preload.W1_DN036_HowManyBrothersAlive <> 0 OR
Preload.W1_DN037_HowManySistersAlive <> 0*

||| | **DN036_ HOW MANY BROTHERS ALIVE**

||| | Сколько Ваших братьев еще живы?

| IWER:В ТОМ ЧИСЛЕ НЕРОДНЫХ
| _____ (0..20)

| **DN037_** HOW MANY SISTERS ALIVE
| Сколько Ваших сестер еще живы?
| IWER:В ТОМ ЧИСЛЕ НЕРОДНЫХ
| _____ (0..20)

| **ENDIF**

DN038_ INTERVIEWER CHECK DN

IWER:ПРОВЕРИТЬ, КТО ОТВЕЧАЛ НА ВОПРОСЫ В ЭТОМ РАЗДЕЛЕ

1. Только респондент
2. Респондент и доверенное лицо
3. Только доверенное лицо

PH001_ INTRO HEALTH

Теперь несколько вопросов о состоянии Вашего здоровья

1. Продолжить

PH003_ HEALTH IN GENERAL QUESTION 2

Вы бы сказали, что Ваше здоровье...

IWER:ЗАЧИТАТЬ

1. Отличное
2. Очень хорошее
3. Хорошее
4. Неплохое
5. Плохое

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1

| **PH062_** COMPARE HEALTH LAST WAVE

| По сравнению с состоянием Вашего здоровья во время нашего предыдущего интервью в

| [{месяц и год предыдущего интервью}], Вы бы сказали, что сегодня Ваше здоровье
| лучше, примерно такое же, или хуже?

1. Лучше
2. Примерно такое же
3. Хуже

| *IF PH062_ (COMPARE HEALTH LAST WAVE) = 1. Лучше*

| **PH063_** HEALTH BETTER LAST WAVE

| Намного лучше или несколько лучше?

1. Намного лучше
2. Несколько лучше

| **ELSE**

| *IF PH062_ (COMPARE HEALTH LAST WAVE) = 3. Хуже*

```
|||
||| PH064_ HEALTH WORSE LAST WAVE
||| Намного хуже или несколько хуже?
|||
||| 1. Намного хуже
||| 2. Несколько хуже
|||
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
```

PH004_ LONG-TERM ILLNESS

Некоторые люди страдают от хронических или длительных проблем со здоровьем. Под словом длительные мы подразумеваем, что болезнь беспокоила Вас длительное время или скорее всего будет беспокоить длительное время. Вы страдаете от длительных проблем со здоровьем, заболеваний, нетрудоспособности или инвалидности?

IWER:В ТОМ ЧИСЛЕ ПРОБЛЕМ ПСИХИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА

1. Да
5. Нет

PH005_ LIMITED ACTIVITIES

В течение по крайней мере последних шести месяцев, до какой степени проблемы со здоровьем ограничивали Вашу повседневную деятельность?

IWER:ЗАЧИТАТЬ

1. Значительно ограничивали
2. Незначительно ограничивали
3. Не ограничивали

PH061_ PROBLEM THAT LIMITS PAID WORK

Имеются ли у Вас какие-нибудь заболевания или нарушения, ограничивающие виды или

объем оплачиваемой работы, которую Вы способны выполнять?

1. Да
5. Нет

PH006_ DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS

Посмотрите на карту 8. [Ваш доктор когда-нибудь говорил Вам, что Вы страдаете от указанных здесь заболеваний/Имеются ли у Вас в настоящее время указанные здесь заболевания]? [{}]/Я имею в виду, что доктор сказал Вам, что у Вас имеется такое заболевание, и что в настоящее время Вы либо лечитесь, либо страдаете от него.]

Пожалуйста, назовите номер или номера заболеваний.

IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

1. Сердечный приступ, в том числе инфаркт миокарда или коронарный тромбоз, или
другие сердечные заболевания, в том числе застойная сердечная недостаточность
2. Гипертония, повышенное кровяное давление
3. Повышенное содержание холестерина в крови
4. Инсульт или сосудисто-мозговые заболевания
5. Диабет или повышенное содержание сахара в крови
6. Хронические заболевания легких, такие как хронический бронхит или эмфизема
7. Астма
8. Артрит, в том числе остеоартрит или ревматизм
9. Остеопороз
10. Рак или злокачественная опухоль, в том числе лейкемия или лимфома, но, не
включая мелкие случаи рака кожи
11. Язва желудка, двенадцатиперстной кишки

12. Болезнь Паркинсона
13. Катаракты
14. Перелом бедра или шейки бедра
15. Другие переломы
16. Болезнь Альцгеймера, деменция (склероз), общие нарушения мозговой
деятельности, другие серьезные нарушения памяти
17. Доброкачественная опухоль (фиброма, полип, ангиома)
96. Ничего из перечисленного
97. Другие, не упомянутые здесь заболевания

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN PH006_DocCond)) L1 "[ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ВЫБРАТЬ "НИ ОДИН ИЗ НИХ" ВМЕСТЕ С ДРУГИМ ОТВЕТОМ. ПОЖАЛУЙСТА ИЗМЕНИТЕ ВАШ ОТВЕТ]"

CHK: NOT (= 0) L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

IF 97. Другие, не упомянутые здесь заболевания IN PH006_(DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS)

| **PH007_ OTHER CONDITIONS**

| Какими другими заболеваниями Вы страдаете или страдали?

| IWER:ПОПРОБОВАТЬ ОПРЕДЕЛИТЬ

| _____

| *ENDIF*

LOOP cnt:= 1 TO 19

| *IF cnt < 18 AND cnt IN PH006_(DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS) OR cnt = 20 AND 97. Другие, не упомянутые здесь заболевания IN PH006_(DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS)*

|| *IF IndexSub <> 18*

||| *IF IndexSub = 10*

|||| **PH008_ CANCER IN WHICH ORGANS**

|||| Раком каких органов или частей тела Вы страдаете или страдали?

|||| IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

- |||| 1. Головного мозга
- |||| 2. Полости рта
- |||| 3. Гортани
- |||| 4. Остальной глотки
- |||| 5. Щитовидной железы
- |||| 6. Легкого
- |||| 7. Молочной железы
- |||| 8. Пищевода
- |||| 9. Желудка
- |||| 10. Печени
- |||| 11. Поджелудочной железы
- |||| 12. Почки
- |||| 13. Простаты
- |||| 14. Яичка
- |||| 15. Яичника
- |||| 16. Шейки матки
- |||| 17. Эндометрия
- |||| 18. Толстой кишки или прямой кишки
- |||| 19. Мочевого пузыря
- |||| 20. Кожи
- |||| 21. Лимфома не Ходжкина

```

||| 22. Лейкемия
||| 97. Другое
|||
||| ENDIF
|||
||| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
|||
||| PH009_ AGE WHEN CONDITION STARTED
||| Сколько Вам примерно было лет, когда доктор сказал Вам, что у Вас [сердечный
||| приступ или другие сердечные заболевания/повышенное кровяное
||| давление/повышенное содержание холестерина в крови/инсульт или
||| сосудисто-мозговые заболевания/диабет/хронические заболевания
||| легких/астма/артрит или ревматизм/остеопороз/рак/язва желудка или
||| двенадцатиперстной кишки/болезнь Паркинсона/катаракты/перелом бедра или
||| шейки
||| бедра/другие переломы/болезнь Альцгеймера/доброкачественная опухоль/{другое
||| из
||| PH007_OthCond}}?
||| _____ (0..125)
|||
CHK: PH009_AgeCond <= MN808_AgeRespondent L1 "[ВОЗРАСТ ДОЛЖЕН БЫТЬ
МЕНЬШЕ ИЛИ РАВЕН ВОЗРАСТУ РЕСПОНДЕНТА]"
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDLOOP

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1
|
| PH067_ HAD CONDITION
| Со времени нашего последнего интервью в [{месяц и год предыдущего интервью}]
| случилось ли с Вами следующее [сердечный приступ/инсульт или был поставлен
| диагноз сосудисто-мозгового заболевания/был поставлен диагноз рака/перелом
| бедра]?
|
| 1. Да
| 5. Нет
|
| IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. Да
|
| 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
| У Вас уже был [сердечный приступ/инсульт или был поставлен диагноз
| сосудисто-мозгового заболевания/был поставлен диагноз рака/перелом бедра] до
| нашего предыдущего интервью в [{месяц и год предыдущего интервью}]
|
| 1. Да
| 5. Нет
|
| IF PH068_ (HAD CONDITION CHECK) = 1. Да
|
| PH069_ HAD CONDITION CONFIRM

```

```

| | | | Мне хотелось бы подтвердить, означает ли это, что со времени последнего
| | | | интервью
| | | | в [{месяц и год предыдущего интервью}] у Вас [вновь случился сердечный
| | | | приступ/вновь случился инсульт или был поставлен новый диагноз
| | | | сосудисто-мозгового заболевания/появился еще один диагноз рака/произошел еще
| | | | один перелом бедра]?
| | | |
| | | | 1. Да, вновь случился [сердечный приступ/инсульт и/или сосудисто-мозговое <br />|
| | | | заболевание/рак/перелом бедра]
| | | | 2. Нет, не было нового [сердечный приступ/инсульт и/или сосудисто-мозговое <br
| | | | />| | | | заболевание/рак/перелом бедра]
| | | | 3. Не уверен (уверена) был ли еще один [сердечный приступ/инсульт и/или <br />| |
| | | | сосудисто-мозговое заболевание/рак/перелом бедра]
| | | |
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. Да AND PH069_ (HAD CONDITION CONFIRM) =
| | | | EMPTY OR PH069_ (HAD CONDITION CONFIRM) = 1. Да,
| | | | вновь случился ^FL_PH069_5
| | | |
| | | | PH071_ HOW MANY
| | | | Сколько [сердечных приступов или инфарктов миокарда/инсультов или
| | | | сосудисто-мозговых заболеваний/раковых заболеваний или злокачественных
| | | | опухолей/переломов бедра] произошло у Вас со времени предыдущего интервью в
| | | | [{месяц и год предыдущего интервью}]?
| | | |
| | | | 1. 1
| | | | 2. 2
| | | | 3. 3 или больше
| | | |
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | PH067_ HAD CONDITION
| | | | Со времени нашего последнего интервью в [{месяц и год предыдущего интервью}]
| | | | случилось ли с Вами следующее [сердечный приступ/инсульт или был поставлен
| | | | диагноз сосудисто-мозгового заболевания/был поставлен диагноз рака/перелом
| | | | бедра]?
| | | |
| | | | 1. Да
| | | | 5. Нет
| | | |
| | | | IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. Да
| | | |
| | | | 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
| | | | У Вас уже был [сердечный приступ/инсульт или был поставлен диагноз
| | | | сосудисто-мозгового заболевания/был поставлен диагноз рака/перелом бедра] до
| | | | нашего предыдущего интервью в [{месяц и год предыдущего интервью}]
| | | |
| | | |
| | | | 1. Да

```

```

||| 5. Нет
|||
||| IF PH068_ (HAD CONDITION CHECK) = 1. Да
|||
||| PH069_ HAD CONDITION CONFIRM
||| Мне хотелось бы подтвердить, означает ли это, что со времени последнего
интервью
||| в [{месяц и год предыдущего интервью}] у Вас [вновь случился сердечный
||| приступ/вновь случился инсульт или был поставлен новый диагноз
||| сосудисто-мозгового заболевания/появился еще один диагноз рака/произошел еще
||| один перелом бедра]?
|||
||| 1. Да, вновь случился [сердечный приступ/инсульт и/или сосудисто-мозговое <br />|
||| заболевание/рак/перелом бедра]
||| 2. Нет, не было нового [сердечный приступ/инсульт и/или сосудисто-мозговое <br
/>|
||| заболевание/рак/перелом бедра]
||| 3. Не уверен (уверена) был ли еще один [сердечный приступ/инсульт и/или <br />|
||| сосудисто-мозговое заболевание/рак/перелом бедра]
|||
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. Да AND PH069_ (HAD CONDITION CONFIRM) =
EMPTY OR PH069_ (HAD CONDITION CONFIRM) = 1. Да,
||| вновь случился ^FL_PH069_5
|||
||| PH071_ HOW MANY
||| Сколько [сердечных приступов или инфарктов миокарда/инсультов или
||| сосудисто-мозговых заболеваний/раковых заболеваний или злокачественных
||| опухолей/переломов бедра] произошло у Вас со времени предыдущего интервью в
||| [{месяц и год предыдущего интервью}]?
|||
||| 1. 1
||| 2. 2
||| 3. 3 или больше
|||
|||
||| ENDIF
|||
||| PH067_ HAD CONDITION
||| Со времени нашего последнего интервью в [{месяц и год предыдущего интервью}]
||| случилось ли с Вами следующее [сердечный приступ/инсульт или был поставлен
||| диагноз сосудисто-мозгового заболевания/был поставлен диагноз рака/перелом
||| бедра]?
|||
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||
||| IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. Да
|||
||| 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

```



```

| | У Вас уже был [сердечный приступ/инсульт или был поставлен диагноз
| | сосудисто-мозгового заболевания/был поставлен диагноз рака/перелом бедра] до
| | нашего предыдущего интервью в [{месяц и год предыдущего интервью}]
| |
| | 1. Да
| | 5. Нет
| |
| | IF PH068_ (HAD CONDITION CHECK) = 1. Да
| |
| | PH069_ HAD CONDITION CONFIRM
| | Мне хотелось бы подтвердить, означает ли это, что со времени последнего
интервью
| | в [{месяц и год предыдущего интервью}] у Вас [вновь случился сердечный
| | приступ/вновь случился инсульт или был поставлен новый диагноз
| | сосудисто-мозгового заболевания/появился еще один диагноз рака/произошел еще
| | один перелом бедра]?
| |
| | 1. Да, вновь случился [сердечный приступ/инсульт и/или сосудисто-мозговое <br />|
| | заболевание/рак/перелом бедра]
| | 2. Нет, не было нового [сердечный приступ/инсульт и/или сосудисто-мозговое <br
/>| | заболевание/рак/перелом бедра]
| | 3. Не уверен (уверена) был ли еще один [сердечный приступ/инсульт и/или <br />|
| | сосудисто-мозговое заболевание/рак/перелом бедра]
| |
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| | IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. Да AND PH069_ (HAD CONDITION CONFIRM) =
| | EMPTY OR PH069_ (HAD CONDITION CONFIRM) = 1. Да,
| | вновь случился ^FL_PH069_5
| |
| | PH071_ HOW MANY
| | Сколько [сердечных приступов или инфарктов миокарда/инсультов или
| | сосудисто-мозговых заболеваний/раковых заболеваний или злокачественных
| | опухолей/переломов бедра] произошло у Вас со времени предыдущего интервью в
| | [{месяц и год предыдущего интервью}]?
| |
| | 1. 1
| | 2. 2
| | 3. 3 или больше
| |
| |
| | ENDIF
| |
| | PH067_ HAD CONDITION
| | Со времени нашего последнего интервью в [{месяц и год предыдущего интервью}]
| | случилось ли с Вами следующее [сердечный приступ/инсульт или был поставлен
| | диагноз сосудисто-мозгового заболевания/был поставлен диагноз рака/перелом
| | бедра]?
| |
| | 1. Да
| | 5. Нет
| |
| | IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. Да
| |
| | 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
|| У Вас уже был [сердечный приступ/инсульт или был поставлен диагноз
|| сосудисто-мозгового заболевания/был поставлен диагноз рака/перелом бедра] до
|| нашего предыдущего интервью в [{месяц и год предыдущего интервью}]
||
||
|| 1. Да
|| 5. Нет
||
|| IF PH068_ (HAD CONDITION CHECK) = 1. Да
||
|| PH069_ HAD CONDITION CONFIRM
|| Мне хотелось бы подтвердить, означает ли это, что со времени последнего
интервью
|| в [{месяц и год предыдущего интервью}] у Вас [вновь случился сердечный
|| приступ/вновь случился инсульт или был поставлен новый диагноз
|| сосудисто-мозгового заболевания/появился еще один диагноз рака/произошел еще
|| один перелом бедра]?
||
||
|| 1. Да, вновь случился [сердечный приступ/инсульт и/или сосудисто-мозговое <br />|
|| заболевание/рак/перелом бедра]
|| 2. Нет, не было нового [сердечный приступ/инсульт и/или сосудисто-мозговое <br />|
|>| | | заболевание/рак/перелом бедра]
|| 3. Не уверен (уверена) был ли еще один [сердечный приступ/инсульт и/или <br />| |
| сосудисто-мозговое заболевание/рак/перелом бедра]
||
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. Да AND PH069_ (HAD CONDITION CONFIRM) =
EMPTY OR PH069_ (HAD CONDITION CONFIRM) = 1. Да,
| вновь случился ^FL_PH069_5
||
|| PH071_ HOW MANY
|| Сколько [сердечных приступов или инфарктов миокарда/инсультов или
|| сосудисто-мозговых заболеваний/раковых заболеваний или злокачественных
|| опухолей/переломов бедра] произошло у Вас со времени предыдущего интервью в
|| [{месяц и год предыдущего интервью}]?
||
||
|| 1. 1
|| 2. 2
|| 3. 3 или больше
||
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF

```

PH010_ BOTHERED BY SYMPTOMS
Посмотрите на карту 9. По крайней мере в течение последних шести месяцев, беспокоили ли Вас указанные здесь симптомы? Пожалуйста, назовите номер или номера симптомов.
IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

1. Боли в спине, коленях, бедрах или других суставах
2. Проблемы с сердцем, стенокардия или боль в груди во время физических
упражнений.
3. Одышка, трудно дышать
4. Постоянный кашель
5. Опухшие ноги
6. Проблемы со сном
7. Падения
8. Боязнь упасть
9. Головокружения, обмороки или потеря сознания
10. Проблемы желудка и кишечника, в том числе запоры, газы, поносы
11. Недержание мочи или непроизвольное мочеиспускание
12. Усталость
96. Ничего из перечисленного
97. Другие симптомы, не указанные здесь

СНК: NOT ((> 1) AND (96 IN PH010_Symptoms)) L1 "[ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ВЫБРАТЬ "НИ ОДИН ИЗ НИХ" ВМЕСТЕ С ДРУГИМ ОТВЕТОМ. ПОЖАЛУЙСТА ИЗМЕНИТЕ ВАШ ОТВЕТ]"

СНК: NOT (= 0) L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

PH011_ CURRENT DRUGS AT LEAST ONCE A WEEK

Наш следующий вопрос касается лекарств, которые Вы принимаете. Посмотрите на карту 10. Принимаете ли Вы хотя бы раз в неделю следующие лекарственные препараты?

IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

1. Лекарства от повышенного содержания холестерина в крови
2. Лекарства от повышенного кровяного давления
3. Лекарства от коронарных и сосудисто-мозговых заболеваний
4. Лекарства от других заболеваний сердца
5. Лекарства от астмы
6. Лекарства от диабета
7. Лекарства от боли в суставах или воспаления суставов
8. Другие болеутоляющие (например от головной боли, боли в спине и т. д.)
9. Снотворные
10. Антидепрессанты и транквилизаторы
11. Гормональные препараты против остеопороза
12. Негормональные препараты против остеопороза
13. Лекарства от изжоги
14. Лекарства от хронического бронхита
96. Нет
97. Другие, не упомянутые здесь лекарства

СНК: NOT ((> 1) AND (96 IN PH011_CurrentDrugs)) L1 "[ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ВЫБРАТЬ "НИ ОДИН ИЗ НИХ" ВМЕСТЕ С ДРУГИМ ОТВЕТОМ. ПОЖАЛУЙСТА ИЗМЕНИТЕ ВАШ ОТВЕТ]"

СНК: NOT (= 0) L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

PH012_ WEIGHT OF RESPONDENT

Сколько примерно Вы весите?

IWER:ВЕС В КГ

_____ (0.00..250.00)

IF Preload.W1_PH012_Weight - PH012_ (WEIGHT OF RESPONDENT) > 5

|

| **PH065_ CHECK LOSS WEIGHT**

| Вы похудели со времени предыдущего интервью в [{месяц и год предыдущего интервью}]?

|

| 1. Да

| 5. Нет, я не худел (худела) со времени предыдущего интервью

| *IF PH065_ (CHECK LOSS WEIGHT) = 1. Да*

| **PH066_ REASON LOST WEIGHT**

| Вы похудели из-за болезни или придерживались специальной диеты со времени предыдущего интервью?

- | 1. Из-за болезни
- | 2. Придерживался (придерживалась) диеты
- | 3. Из-за болезни и диеты
- | 97. Похудел (похудела) по другим причинам

| *ENDIF*

ENDIF

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

| **PH013_ HOW TALL ARE YOU?**

| Какой у Вас рост?

| IWER:РОСТ В САНТИМЕТРАХ

| _____ (0.00..230.00)

| *ENDIF*

PH041_ USE GLASSES

Вы обычно носите очки или контактные линзы?

- 1. Да
- 5. Нет

PH043_ EYESIGHT DISTANCE

Ваше зрение достаточно хорошее на расстоянии, например, чтобы разглядеть знакомого на противоположной стороне улицы [при использовании очков или контактных линз как обычно/{empty}]? Вы бы определили его как...

IWER:ЗАЧИТАТЬ

- 1. Отличное
- 2. Очень хорошее
- 3. Хорошее
- 4. Неплохое
- 5. Плохое

PH044_ EYESIGHT READING

Каково Ваше зрение вблизи, например при чтении обычного газетного шрифта [при использовании очков или контактных линз как обычно/{empty}]? Вы бы определили его как

...

IWER:ЗАЧИТАТЬ

- 1. Отличное
- 2. Очень хорошее
- 3. Хорошее
- 4. Неплохое
- 5. Плохое

PH045_ USE HEARING AID

Вы обычно носите слуховой аппарат?

1. Да
5. Нет

PH046_ HEARING

Ваш слух [при обычном использовании слухового аппарата/{empty}]...

IWER:ЗАЧИТАТЬ

1. Отличный
2. Очень хороший
3. Хороший
4. Неплохой
5. Плохой

PH047_ HEARING WITH BACKGROUND NOISE

Трудно ли Вам следить за разговором, если есть шумовой фон, например, телевизор, радио, игры детей [при обычном использовании слухового аппарата /{empty}]?

1. Да
5. Нет

PH056_ HEARING WITH ONE PERSON

Ясно ли Вы слышите беседу с одним собеседником [при обычном использовании слухового аппарата/{empty}]?

1. Да
5. Нет

PH024_ USE DENTURES

Вы пользуетесь зубными протезами?

1. Да
5. Нет

PH025_ BITE ON HARD FOODS

[Пользуясь зубными протезами,/{empty}] [можете ли Вы/Можете ли Вы] легко откусывать и пережевывать жесткую пищу, например, твердое яблоко?

1. Да
5. Нет

PH048_ HEALTH AND ACTIVITIES

Посмотрите на карту 11. Нам нужно понять, какие трудности люди испытывают при выполнении различных действий в силу заболевания или физической слабости. Пожалуйста, скажите мне, испытываете ли Вы трудности, выполняя каждое из повседневных действий, указанных на карте 11. Не указывайте трудности, которые по Вашей оценке, продлятся менее трех месяцев. (Из-за проблем со здоровьем, испытываете ли Вы трудности, выполняя какие-либо из повседневных действий, указанных в этой карте)

IWER:ПОПРОБОВАТЬ ОПРЕДЕЛИТЬ - ЧТО-НИБУДЬ ЕЩЕ?ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

1. Пройти 100 метров
2. Просидеть около двух часов
3. Подняться со стула, просидев долгое время
4. Подняться на несколько пролетов лестницы без отдыха
5. Подняться на один пролет лестницы без отдыха
6. Нагнуться, стать на колени или присесть на корточки
7. Поднять или вытянуть руки выше уровня плеч

8. Двигать или толкать тяжелые предметы, например, кресло
9. Поднимать или нести груз тяжелее 5 кг, например, сумку с продуктами
10. Взять небольшую монету со стола
96. Ни одна из вышеупомянутых

СНК: NOT ((> 1) AND (96 IN PH048_HeADLa)) L1 "[ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ВЫБРАТЬ "НИ ОДИН ИЗ НИХ" ВМЕСТЕ С ДРУГИМ ОТВЕТОМ. ПОЖАЛУЙСТА ИЗМЕНИТЕ ВАШ ОТВЕТ]"

СНК: PH048_HeADLa <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

PH049_ MORE HEALTH AND ACTIVITIES

Посмотрите на карту 12. Здесь перечислены еще несколько видов повседневных действий. Пожалуйста, скажите мне, испытываете ли Вы трудности, выполняя каждое из этих действий из-за проблем физического, психологического, умственного, эмоционального характера, или из-за плохой памяти. Здесь тоже не указывайте трудности, которые по Вашей оценке, продлятся менее трех месяцев. (Из-за проблем со здоровьем или плохой памяти, испытываете ли Вы трудности, выполняя какие-либо из повседневных действий, указанных на карте12)?

IWER:ПОПРОБОВАТЬ ОПРЕДЕЛИТЬ - ЧТО-НИБУДЬ ЕЩЕ?ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

1. Одеться, в том числе надеть обувь и носки
2. Пройти по комнате
3. Принять ванну или душ
4. Есть, например, разрезать пищу
5. Вставать с постели или ложиться в постель
6. Пользоваться туалетом, в том числе вставать и садиться
7. Пользоваться картой, чтобы сориентироваться в незнакомом месте
8. Приготовить горячую еду
9. Закупать продукты
10. Звонить по телефону
11. Принимать лекарства
12. Выполнять работы по дому и саду
13. Распоряжаться деньгами, например, оплачивать счета и следить за расходами
96. Ни одна из вышеупомянутых

СНК: NOT ((> 1) AND (96 IN PH049_HeADLb)) L1 "[ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ВЫБРАТЬ "НИ ОДИН ИЗ НИХ" ВМЕСТЕ С ДРУГИМ ОТВЕТОМ. ПОЖАЛУЙСТА ИЗМЕНИТЕ ВАШ ОТВЕТ]"

СНК: PH049_HeADLb <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

IF NOT 96. Ни одна из вышеупомянутых IN PH048_ (HEALTH AND ACTIVITIES) OR PH048_ (HEALTH AND ACTIVITIES) = DONTKNOW OR PH048_ (HEALTH AND ACTIVITIES) = REFUSAL AND 96. Ни одна из вышеупомянутых IN PH049_ (MORE HEALTH AND ACTIVITIES) OR PH049_ (MORE HEALTH AND ACTIVITIES) = DONTKNOW OR PH049_ (MORE HEALTH AND ACTIVITIES) = REFUSAL

PH050_ HELP ACTIVITIES

| Говоря о трудностях при выполнении повседневных действий, помогает ли Вам кто-нибудь справляться с ними?

| IWER:ВКЛЮЧАЯ ВАШЕГО ПАРТНЕРА ИЛИ ДРУГИХ ЧЛЕНОВ ВАШЕГО ХОЗЯЙСТВА

- | 1. Да
- | 5. Нет

| *IF PH050_ (HELP ACTIVITIES) = 1. Да*

PH051_ HELP MEETS NEEDS

|| Можете ли Вы сказать, что эта помощь соответствует Вашим потребностям?

|| IWER:ЗАЧИТАТЬ

- | | 1. Всегда
- | | 2. Обычно
- | | 3. Иногда
- | | 4. Практически никогда

| *ENDIF*

| **PH059_ USE OF AIDS**

| Посмотрите на карту 13. Используете ли Вы какие-либо из перечисленных здесь приспособлений?

| IWER:ВНЕСИТЕ ТОЛЬКО ПРИБОРЫ ПЕРСОНАЛЬНОЙ СИГНАЛИЗАЦИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ВЫЗОВА ПОМОЩИ ПОСЛЕ ПАДЕНИЙ И Т.П.

- | 1. Трость или палку
- | 2. Ходунок ("алихон")
- | 3. Ручное кресло-коляска
- | 4. Кресло-коляска с электрическим приводом
- | 5. Легкое транспортное средство ("кальноит")
- | 6. Специальные приспособления для приема пищи
- | 7. Прибор персональной сигнализации
- | 96. Ничего из перечисленного

| *ENDIF*

| **PH060_ HEALTH IN GENERAL QUESTION 3**

| По шкале от 0 до 10, где 0 характеризует наихудшее воображимое состояние, а 10 – наилучшее, как вы оцениваете свое здоровье в целом?

| _____ (0..10)

| **PH054_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN PH**

| ПРОВЕРИТЬ, КТО ОТВЕЧАЛ НА ВОПРОСЫ В ЭТОМ РАЗДЕЛЕ?

| IWER:ПРОВЕРИТЬ, КТО ОТВЕЧАЛ НА ВОПРОСЫ В ЭТОМ РАЗДЕЛЕ?

- | 1. Только респондент
- | 2. Респондент и доверенное лицо
- | 3. Только доверенное лицо

| *IF MN024_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1*

|

| *IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0*

|

| | **BR001_ EVER SMOKED DAILY**

| | Следующие вопросы будут о курении и потреблении алкогольных напитков. Вы когда-нибудь курили сигареты, сигары, сигарилью, кальян или трубку ежедневно в течение по меньшей мере одного года?

|

- | | 1. Да
- | | 5. Нет

|

| *ENDIF*

|

| *IF BR001_ (EVER SMOKED DAILY) = 1. Да OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1*

|

| | **BR002_ SMOKE AT THE PRESENT TIME**

| | [Следующие вопросы будут о курении и потреблении алкогольных напитков./{empty}]

| B

|| настоящее время Вы курите?

- || 1. Да
- || 5. Нет

|| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND Preload.W1_BR002_StillSmoking = 1 AND BR002_ (SMOKE AT THE PRESENT TIME) = 5. Hem

|| **BR022_ STOPPED SMOKING**

|| Вы бросили курить с момента предыдущего интервью в [{месяц и год предыдущего интервью}]?

- || 1. Да, я бросил (бросила) после интервью
- || 2. Нет, я не курил (курила) к моменту предыдущего интервью
- || 3. Нет, я курю еще и сегодня

|| ENDIF

|| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

|| **BR003_ HOW MANY YEARS SMOKED**

|| Сколько всего лет Вы [курите/курили] ?

|| IWER:НЕ ВКЛЮЧАТЬ ПЕРИОДЫ ВРЕМЕНИ, КОГДА РЕСПОНДЕНТ НЕ КУРИЛ.ВНЕСИТЕ 1, ЕСЛИ

|| РЕСПОНДЕНТ КУРИЛ МЕНЬШЕ ГОДА

|| _____ (1..150)

CHK: BR003_HowManyYearsSmoked < MN808_AgeRespondent L1 "[НОМЕР ДОЛЖЕН БЫТЬ МЕНЬШЕ ИЛИ РАВЕН ВОЗРАСТУ РЕСПОНДЕНТА]"

|| ENDIF

|| IF BR002_ (SMOKE AT THE PRESENT TIME) = 1. Да OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND BR002_ (SMOKE AT THE PRESENT TIME) = 5.

|| Hem OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND BR022_ (STOPPED SMOKING) = 3. Нет, я курю еще и сегодня AND

|| BR002_ (SMOKE AT THE PRESENT TIME) = 5. Hem

|| **BR005_ WHAT DO OR DID YOU SMOKE**

|| Что [Вы/{empty}] [курите/курили перед тем как бросили курить]?

|| IWER:ЗАЧИТАТЬ; ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

- || 1. Сигареты
- || 2. Трубку
- || 3. Сигары или сигарилью
- || 11. Кальян

|| ENDIF

|| ENDIF

|| IF 1. Сигареты IN BR005_(WHAT DO OR DID YOU SMOKE)

|| **BR006_ AVERAGE AMOUNT OF CIGARETTES PER DAY**

|| Сколько сигарет Вы [выкуриваете/выкуривали] в день в среднем?

|| _____ (0..120)

|| ENDIF

| IF 2. Трубку IN BR005_(WHAT DO OR DID YOU SMOKE)

|

| | **BR007_ AVERAGE AMOUNT OF PIPES PER DAY**

| | Сколько трубок или кальянов Вы [выкуриваете/выкуривали] в день в среднем?

| | _____ (0..120)

| |

| | **ENDIF**

|

| IF 3. Сигары или сигарилью IN BR005_(WHAT DO OR DID YOU SMOKE)

|

| | **BR008_ AVERAGE AMOUNT OF CIGARS PER DAY**

| | Сколько сигар или сигарилью Вы [выкуриваете/выкуривали] в день в среднем?

| | _____ (0..120)

| |

| | **ENDIF**

|

| **BR010_ DAYS A WEEK CONSUMED ALCOHOL LAST 3 MONTHS**

| Сейчас я задам Вам несколько вопросов о том, что Вы пьете - если Вы вообще употребляете алкогольные напитки. Посмотрите на карту 14 Как часто за последние три месяца Вы пили алкогольные напитки, такие как пиво, сидр, вино, крепкие напитки или коктейли?

|

| 1. Почти каждый день

| 2. Пять или шесть раз в неделю

| 3. Три или четыре раза в неделю

| 4. Раз или два раза в неделю

| 5. Раз или два раза в месяц

| 6. Реже чем раз в месяц

| 7. Ни разу за последние три месяца

|

| IF BR010_ (DAYS A WEEK CONSUMED ALCOHOL LAST 3 MONTHS) < 7. Ни разу за последние три месяца

|

| | **BR019_ HOW MANY DRINKS IN A DAY**

| | В последние три месяца, в те дни, когда Вы пьете, приблизительно сколько напитков Вы выпиваете?

| | **ИВЕР:СОГЛАСНО ПРОИЗВОЛЬНОМУ ПРАВИЛУ, ВЫ МОЖЕТЕ ПОДСЧИТАТЬ: ОДИН НАПИТОК – ЭТО 1**

| | **БУТЫЛКА/БАНКА ПИВА=330 МЛ, 1 СТАКАН КРЕПЛЕННОГО ВИНА=80 МЛ, И 1 СТАКАН КРЕПКОГО НАПИТКА=40МЛ**

| | _____ (1..70)

| |

| | **BR020_ HOW OFTEN FOUR OR MORE DRINKS LAST 3 MONTHS**

| | Сколько было дней за последние три месяца, когда Вы выпивали четыре напитка или больше за один раз?

| | _____ (0..90)

| |

| | **ELSE**

| |

| | IF BR010_ (DAYS A WEEK CONSUMED ALCOHOL LAST 3 MONTHS) = 7. Ни разу за последние три месяца 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**

|| | Вы когда-либо пили алкогольные напитки?

|| |

|| | 1. Да

|| | 5. Нет

|| |

|| | *ENDIF*

|| |

|| | *ENDIF*

|| |

|| | **BR015_ SPORTS OR ACTIVITIES THAT ARE VIGOROUS**

|| | Хотелось бы знать какую физическую работу и в каком объеме Вы выполняете в повседневной жизни. Как часто Вы даете себе физическую нагрузку, например, занятия спортом, тяжелая работа по дому или работа по найму, включающая физический труд?

|| | IWER:ЗАЧИТАТЬ

|| | 1. Чаще чем раз в неделю

|| | 2. Раз в неделю

|| | 3. От одного до трех раз в месяц

|| | 4. Очень редко или никогда

|| |

|| | **BR016_ ACTIVITIES REQUIRING A MODERATE LEVEL OF ENERGY**

|| | Как часто Вы занимаетесь физической работой, требующей умеренных усилий, такой как уход за растениями, мытье машины, или прогулка?

|| | IWER:ЗАЧИТАТЬ

|| | 1. Чаще чем раз в неделю

|| | 2. Раз в неделю

|| | 3. От одного до трех раз в месяц

|| | 4. Очень редко или никогда

|| |

|| |

|| | **BR017_ INTERVIEWER CHECK BR**

|| |

|| | IWER:ПРОВЕРИТЬ, КТО ОТВЕЧАЛ НА ВОПРОСЫ В ЭТОМ РАЗДЕЛЕ?

|| | 1. Только респондент

|| | 2. Респондент и доверенное лицо

|| | 3. Только доверенное лицо

|| |

|| |

|| | *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 "[ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ВЫБРАТЬ "НИ ОДИН

ИЗ НИХ" ВМЕСТЕ С ДРУГИМ ОТВЕТОМ. ПОЖАЛУЙСТА ИЗМЕНИТЕ ВАШ ОТВЕТ]"

IF CF010_ (VERBAL FLUENCY SCORE) <> EMPTY

|

ELSE

|

| IF CurrentLanguage = L16

|

| ELSE

|

| IF CurrentLanguage = L17

|

| ELSE

|

|

| ENDIF

|

| ENDIF

|

ENDIF

CF019_ INSTRUCTION FOR CF

IWER:ЭТО ПРОВЕРКА КОГНИТИВНОЙ ФУНКЦИИ: ЗАПОЛНЯЯ ЭТОТ РАЗДЕЛ, УБЕДИТЕСЬ ЧТО ВЫ НАЕДИНЕ С РЕСПОНДЕНТОМ.НАЧАЛО РАЗДЕЛА ОПРОСА БЕЗ ДОВЕРЕННОГО ЛИЦА. ПРИСУТСТВИЕ ДОВЕРЕННОГО ЛИЦА НЕ ДОПУСКАЕТСЯ.ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ НЕ В СОСТОЯНИИ ОТВЕТИТЬ НА ВОПРОС ИЛИ ВОПРОСЫ САМОСТОЯТЕЛЬНО, КАЖДЫЙ РАЗ НАЖИМАТЬ CTRL-К И СДЕЛАТЬ ПРИМЕЧАНИЕ, НАЖАВ CTRL-М В КОНЦЕ РАЗДЕЛА.

1. Продолжить

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

|

| **CF001_ SELF-RATED READING SKILLS**

| Теперь я задам Вам несколько вопросов о Вашей способности читать и писать. Как бы Вы оценили Вашу способность читать, необходимую Вам в повседневной жизни? Вы бы

| сказали, что Вы можете читать...

| IWER:ЗАЧИТАТЬ

| 1. Отлично

| 2. Очень хорошо

| 3. Хорошо

| 4. Удовлетворительно

| 5. Плохо

|

| **CF002_ SELF-RATED WRITING SKILLS**

| Как бы Вы оценили Вашу способность писать, необходимую Вам в повседневной жизни?

| Вы бы сказали, что Вы можете писать...

| IWER:ЗАЧИТАТЬ

| 1. Отлично

| 2. Очень хорошо

| 3. Хорошо

| 4. Удовлетворительно

| 5. Плохо

|

ENDIF

CF003_ DATE-DAY OF MONTH

Часть опроса касается памяти людей и их умственных способностей. Сначала я спрошу о сегодняшней дате. Какое сегодня число?

IWER:ВНЕСТИ, НАЗВАНО ЛИ ЧИСЛО ({{день месяца}}) ПРАВИЛЬНО

1. Число названо правильно
2. Число названо неправильно (не знает)

CF004_ DATE-MONTH

Какой у нас сейчас месяц?

IWER:ВНЕСТИ, НАЗВАН ЛИ МЕСЯЦ ({{Месяц в году}}) ПРАВИЛЬНО

1. Месяц назван правильно
2. Месяц назван неправильно (не знает)

CF005_ DATE-YEAR

Какой сейчас год?

IWER:ВНЕСТИ, НАЗВАН ЛИ ГОД ({{текущий год}}) ПРАВИЛЬНО

1. Год назван правильно
2. Год назван неправильно (не знает)

CF006_ DAY OF THE WEEK

Вы можете мне сказать, какой сегодня день недели?

IWER:ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ ({{день недели}})

1. День недели назван правильно
2. День недели назван неправильно (не знает)

CF007_ INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING

Теперь я зачитаю Вам список слов с экрана моего компьютера. Мы намеренно сделали этот список длинным, чтобы было труднее вспомнить все слова. Большинство вспоминают только несколько. Пожалуйста, слушайте внимательно, потому что набор слов нельзя повторять. Когда я закончу, я попрошу Вас повторить как можно больше слов, которые Вам удалось запомнить в произвольном порядке. Вам ясно задание?

IWER:НАЖАТЬ ENTER, ЧТОБЫ НАЧАТЬ ТЕСТ, И ДЕРЖАТЬ НАГОТОВЕ БРОШЮРУ.

1. Продолжить

IF CF007_ (INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING) = RESPONSE

|

| *IF CF009_ (VERBAL FLUENCY INTRO) = EMPTY*

||

|| **CF101_ TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL**

|| Готовы?

|| IWER:ПОДОЖДИТЕ, ПОКА СЛОВА ПОЯВЯТСЯ НА ЭКРАНЕ.ГРОМКО ЗАЧИТАЙТЕ ИХ

|| РЕСПОНДЕНТУ.ДАЙТЕ РЕСПОНДЕНТУ ВРЕМЯ ДО ОДНОЙ МИНУТЫ НА ТО, ЧТОБЫ ВСПОМНИТЬ.

|| ЗАПИСЫВАЙТЕ НА ВЫДАННОМ ВАМ ЛИСТЕ БУМАГИ СЛОВА, КОТОРЫЕ РЕСПОНДЕНТ ВСПОМНИТ

|| ПРАВИЛЬНО, ЗАТЕМ ВВЕДИТЕ ИХ В КОМПЬЮТЕР

|| 1. Начать тест

||

||

|| **CF102_ TEN WORDS LIST LEARNING SHOW MOVIE**

||

||

|| 1. Продолжить

||

CF008_ TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL

Теперь, пожалуйста, повторите все слова, которые Вы запомнили.

1. Масло
 2. Рука
 3. Буква
 4. Королева
 5. Билет
 6. Трава
 7. Угол
 8. Камень
 9. Книга
 10. Палка
96. Не помнит ни одного слова

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN CF008_Learn1)) L1 "[ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ВЫБРАТЬ "НИ ОДИН ИЗ НИХ" ВМЕСТЕ С ДРУГИМ ОТВЕТОМ. ПОЖАЛУЙСТА ИЗМЕНИТЕ ВАШ ОТВЕТ]"

ENDIF

ENDIF

CF009_ VERBAL FLUENCY INTRO

Теперь я попрошу Вас назвать как можно больше разных животных. В Вашем распоряжении минута. Приготовились. Начали.

IWER:ДАЙТЕ ТОЧНО ОДНУ МИНУТУ. ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ ЗАМОЛЧИТ ДО ТОГО, КАК ИСТЕЧЕТ ВРЕМЯ,

ПОДБОДРИТЕ ЕГО/ЕЕ И ПОПРОСИТЕ ПРОДОЛЖАТЬ. ЕСЛИ ОН/ОНА МОЛЧИТ БОЛЕЕ 15 СЕКУНД,

ПОВТОРИТЕ ЗАДАНИЕ ("Я ХОЧУ, ЧТОБЫ ВЫ НАЗВАЛИ КАК МОЖНО БОЛЬШЕ РАЗЛИЧНЫХ ЖИВОТНЫХ").

ЕСЛИ ИНСТРУКЦИЮ ПРИХОДИТСЯ ПОВТОРИТЬ, ОТПУЩЕННОЕ ВРЕМЯ НЕ ПРОДЛЕВАЕТСЯ.

1. Продолжить

IF CF009_ (VERBAL FLUENCY INTRO) = RESPONSE

IF CF011_ (INTRODUCTION NUMERACY) = EMPTY

CF010_ VERBAL FLUENCY SCORE

IWER:РЕЗУЛЬТАТ - ЭТО СУММА ПРИЕМЛЕМЫХ ЖИВОТНЫХ. ЛЮБОЕ НАЗВАННОЕ ЖИВОТНОЕ, РЕАЛЬНОЕ

ИЛИ МИФИЧЕСКОЕ, ЗАСЧИТЫВАЕТСЯ КАК ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ПОВТОРЕНИЙ

ИЛИ ИМЕН СОБСТВЕННЫХ. КОНКРЕТНО, КАЖДЫЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЗАСЧИТЫВАЕТСЯ КАК

ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ: ИМЯ ВИДА И ПОРОД ВНУТРИ ВИДА; НАЗВАНИЯ САМКИ, САМЦА И ДЕТЕНЫША

ОДНОГО ВИДА. ВНЕСИТЕ КОЛИЧЕСТВО НАЗВАННЫХ ЖИВОТНЫХ. (0..100)

_____ (0..100)

ENDIF

ENDIF

CF011_ INTRODUCTION NUMERACY

Сейчас я хочу задать Вам несколько вопросов, оценивающих, как люди обращаются с числами в повседневной жизни.

IWER:ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ, ПООЩРЯЙТЕ РЕСПОНДЕНТА ПОПЫТАТЬСЯ ОТВЕТИТЬ НА КАЖДЫЙ

ВОПРОС ПО УСТНОМУ СЧЕТУ

1. Продолжить

CF012_ NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000

Если риск заболеть 10 процентов, сколько людей из 1000 (тысячи) могут заболеть?

IWER:НЕ ЗАЧИТЫВАТЬ ОТВЕТЫ

1. 100

2. 10

3. 90

4. 900

97. Другой ответ

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

|

| **CF013_ NUMERACY-HALF PRICE**

| На распродаже, магазин продает все товары за полцены. Перед распродажей, софа
| стоит 300 [{шек.}]. Сколько она будет стоить на распродаже?

| IWER:НЕ ЗАЧИТЫВАТЬ ОТВЕТЫ

| 1. 150 [{шек.}]

| 2. 600 [{шек.}]

| 97. Другой ответ

|

ENDIF

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

|

| **CF014_ NUMERACY-6000 IS TWO-THIRDS WHAT IS TOTAL PRICE**

| Продавец подержанных автомобилей продает автомобиль за 6000 [{шек.}]. Это две
| трети

| цены нового автомобиля. Сколько стоил новый автомобиль?

| IWER:НЕ ЗАЧИТЫВАТЬ ОТВЕТЫ

| 1. 9,000 [{шек.}]

| 2. 4,000 [{шек.}]

| 3. 8,000 [{шек.}]

| 4. 12,000 [{шек.}]

| 5. 18,000 [{шек.}]

| 97. Другой ответ

|

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

^FLCurr

||

|| **CF015_ AMOUNT IN THE SAVINGS ACCOUNT**

|| Допустим, у Вас на счету в банке 2000 [{шек.}]. На сумму вклада каждый год
| начисляется

|| 10 процентов. Сколько денег у Вас будет на счету через два года?

|| IWER:НЕ ЗАЧИТЫВАТЬ ОТВЕТЫ

|| 1. 2420 [{шек.}]

|| 2. 2020 [{шек.}]

|| 3. 2040 [{шек.}]

|| 4. 2100 [{шек.}]

|| 5. 2200 [{шек.}]

|| 6. 2400 [{шек.}]

|| 97. Другой ответ

||

| *ENDIF*

|

ENDIF

IF CF007_ (INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING) = RESPONSE

|
| **CF016_ TEN WORDS LIST LEARNING DELAYED RECALL**

| Не так давно я зачитал (зачитала) Вам список слов, и Вы повторили те, которые Вам
| удалось вспомнить. Пожалуйста, повторите снова те слова, которые Вы помните
| сейчас.

| IWER:ЗАПИШИТЕ СЛОВА НА ЛИСТЕ БУМАГИ, А ЗАТЕМ ПОДСЧИТАЙТЕ СЛОВА,
| КОТОРЫЕ РЕСПОНДЕНТ
| ВСПОМНИТ ПРАВИЛЬНО.

- | 1. Масло
- | 2. Рука
- | 3. Буква
- | 4. Королева
- | 5. Билет
- | 6. Трава
- | 7. Угол
- | 8. Камень
- | 9. Книга
- | 10. Палка
- | 96. Не помнит ни одного слова

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN CF016_Learn4)) L1 "[ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ВЫБРАТЬ "НИ ОДИН
| ИЗ НИХ" ВМЕСТЕ С ДРУГИМ ОТВЕТОМ. ПОЖАЛУЙСТА ИЗМЕНИТЕ ВАШ ОТВЕТ]"

ENDIF

CF017_ CONTEXTUAL FACTORS DURING THE COGNITIVE FUNCTION TEST

IWER:БЫЛИ ЛИ ФАКТОРЫ, КОТОРЫЕ МОГЛИ СНИЗИТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТОВ У
РЕСПОНДЕНТА?

1. Да
5. Нет

CF018_ WHO WAS PRESENT DURING CF

IWER:ПРОВЕРИТЬ - КТО ПРИСУТСТВОВАЛ ВО ВРЕМЯ БЕСЕДЫ?ВНЕСТИ КОДЫ
ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

1. Только респондент
2. Присутствовал(а) партнер (партнерша)
3. Присутствовал(а)(и) сын (дочь) (дети)
4. Другое лицо (другие лица)

CHK: NOT ((> 1) AND (1 IN CF018_IntCheck)) L1 "[НЕЛЬЗЯ ВЫБРАТЬ КАТЕГОРИЮ
"ТОЛЬКО РЕСПОНДЕНТ" С ЛЮБОЙ ДРУГОЙ КАТЕГОРИЕЙ]"

MH001_ INTRO MENTAL HEALTH

Ранее мы говорили о вашем физическом здоровье. Еще один аспект здоровья - это
Ваше

эмоциональное состояние, то есть то, как Вы воспринимаете окружающую Вас
действительность.

1. Продолжить

MH002_ DEPRESSION

На протяжении последнего месяца, испытывали ли Вы печаль или депрессию?

IWER:ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ ПОПРОСИТ РАЗЪЯСНИТЬ, СКАЗАТЬ, ЧТО 'ПОД
ПЕЧАЛЬЮ И ДЕПРЕССИЕЙ,
МЫ ИМЕЕМ В ВИДУ ОЩУЩЕНИЕ СЕБЯ НЕСЧАСТНЫМ, В ПЛОХОМ НАСТРОЕНИИ
ИЛИ В УНЫНИИ'.

1. Да

5. Нет

MH003_ HOPES FOR THE FUTURE

Что Вы ожидаете от будущего?

IWER:ОТМЕТИТЬ ТОЛЬКО, ГОВОРИТ ЛИ РЕСПОНДЕНТ О НАДЕЖДАХ ИЛИ НЕТ

1. Говорит о надеждах
2. Не говорит о надеждах

MH004_ FELT WOULD RATHER BE DEAD

На протяжении последнего месяца, думали ли Вы, что лучше бы Вам умереть?

1. Говорит о суицидных настроениях или желании умереть
2. Нет таких настроений

MH005_ FEELS GUILTY

Вы склонны обвинять себя в чем-нибудь или испытываете чувство вины за что-либо?

1. Явно преувеличенное чувство вины или самобичевание
2. Таких чувств нет
3. Упоминает о чувстве вины или занимается самобичеванием, но неясно, явно ли
преувеличены такие заявления

IF MH005_ (FEELS GUILTY) = 3. Упоминает о чувстве вины или занимается самобичеванием, но неясно, явно ли преувеличены такие заявления

|

| **MH006_ BLAME FOR WHAT**

| А за что Вы себя вините?

| IWER:ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ – ВВЕДИТЕ КОД 1 ТОЛЬКО ЕСЛИ ЧУВСТВО ВИНЫ ПРЕУВЕЛИЧЕННО И

| ЯВНО НЕ СООТВЕТСТВУЕТ ОБСТОЯТЕЛЬСТВАМ. ЧАСТО ПРОСТУПОК МОЖЕТ БЫТЬ ОЧЕНЬ

| НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫМ ИЛИ ВООБЩЕ ОТСУТСТВОВАТЬ. ВВЕДИТЕ КОД 2 - ЕСЛИ ЧУВСТВО ВИНЫ

| ОПРАВДААННО ИЛИ СОРАЗМЕРНО

| 1. Приведенный(е) пример(ы) показывают, что чувство вины или самобичевание явно
преувеличены

| 2. Приведенный(е) пример(ы) не показывают, что чувство вины или самобичевание явно
преувеличены, или неясно, соответствуют ли они действительному положению вещей

|

|

ENDIF

MH007_ TROUBLE SLEEPING

Были ли у Вас проблемы со сном в последнее время?

1. Проблемы со сном или недавно появившиеся изменения
2. Проблем со сном нет

MH008_ LESS OR SAME INTEREST IN THINGS

В последний месяц, что происходит с Вашим интересом к происходящему?

1. Отвечает, что интерес меньше чем обычно
2. Отвечает, что снижения интереса не наблюдается
3. Ответ неконкретный или не поддается кодировке

IF MH008_ (LESS OR SAME INTEREST IN THINGS) = 3. Ответ неконкретный или не поддается кодировке

| **MH009_ KEEPS UP INTEREST**

| Можно сказать, что Вы сохраняете интерес к происходящему?

- | 1. Да
- | 5. Нет

| *ENDIF*

MH010_ IRRITABILITY

Бывали ли Вы раздражительны в последнее время?

- 1. Да
- 5. Нет

MH011_ APPETITE

Ваш аппетит....

- 1. Уменьшился
- 2. Не уменьшился
- 3. Ответ неконкретный или не поддается кодировке

IF MH011_ (APPETITE) = 3. Ответ неконкретный или не поддается кодировке

| **MH012_ EATING MORE OR LESS**

| Итак, Вы едите больше или меньше, чем обычно?

- | 1. Меньше
- | 2. Больше
- | 3. Не больше и не меньше

| *ENDIF*

MH013_ FATIGUE

На протяжении последнего месяца, были ли ситуации, когда у Вас не было сил делать то, что Вам хотелось?

- 1. Да
- 5. Нет

MH014_ CONCENTRATION ON ENTERTAINMENT

Как у Вас со способностью сосредоточиться? Например, можете ли Вы сосредоточиться на теле- или радиопередаче или фильме?

- 1. Трудно сосредоточиться на развлечениях
- 2. Не говорит о трудности сосредоточения

MH015_ CONCENTRATION ON READING

Можете ли Вы сосредоточиться на том, что Вы читаете?

- 1. Трудно сосредоточиться на том, что читает
- 2. Не говорит о трудности сосредоточиться

MH016_ ENJOYMENT

Чем Вам нравилось заниматься в последнее время?

1. Не называет никакой деятельности, которая нравится
2. Называет КАКУЮ-ТО деятельность, которая нравится

MN017_ TEARFULNESS

На протяжении последнего месяца, Вы плакали?

IWER:КОНЕЦ РАЗДЕЛА ОПРОСА БЕЗ ДОВЕРЕННОГО ЛИЦА. ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ БЫЛ НЕ В СОСТОЯНИИ

ОТВЕТИТЬ НА ПРЕДШЕСТВУЮЩИЕ ВОПРОСЫ, НАЖАТЬ CTRL-M И СДЕЛАТЬ ПРИМЕЧАНИЕ

1. Да
5. Нет

MN018_ DEPRESSION EVER

[С момента предыдущего интервью в /{empty}] [{месяц и год предыдущего интервью}/{empty}],

был(и)/Был(и)] у Вас [{empty}/в жизни] период или периоды, когда Вы страдали от симптомов

депрессии, продолжавшихся не менее двух недель?

1. Да
5. Нет

IF MN018_ (DEPRESSION EVER) = 1. Да

| *IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0*

| | **MN019_ AGE SYMPTOMS FIRST TIME**

| | Сколько Вам было лет, когда симптомы появились впервые?

| | _____ (0..120)

| | *ENDIF*

| **MN020_ EVER TREATED BY DOCTOR OR PSYCHIATRIST**

| Лечились ли Вы [{empty}/когда-нибудь] от депрессии у семейного врача или психиатра?

1. Да
5. Нет

| **MN021_ EVER ADMITTED TO HOSPITAL OR PSYCHIATRIC WARD**

| Были ли Вы [{empty}/когда-нибудь] госпитализированы в психиатрической больнице

| или

1. Да
5. Нет

| *ENDIF*

MN022_ EVER TOLD AFFECTIVE OR EMOTIONAL DISORDERS

Говорил ли Вам когда-нибудь врач, что Вы страдаете от других эмоциональных расстройств, включая тревогу, нервные или психиатрические проблемы?

1. Да
5. Нет

HC002_ SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR

Теперь несколько вопросов о медицинском обслуживании. Пожалуйста, подумайте о медицинских услугах, которые Вы получали в течение последних двенадцати месяцев. В течение последних двенадцати месяцев, примерно сколько раз всего Вы посещали врача или беседовали с ним о Вашем здоровье? Не включайте визиты к стоматологу или пребывание в больнице, но включите пребывание в приемном покое или посещение

поликлиники.

IWER:ЕСЛИ БОЛЬШЕ 98, ЗАПИСАТЬ 98

_____ (0..98)

IF HC002_ (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR) > 0

| **HC003_ CONTACTS WITH GENERAL PRACTITIONER**

| Сколько из этих контактов были с семейным врачом или с врачом в больничной кассе?

| IWER:ЕСЛИ БОЛЬШЕ 98, ЗАПИСАТЬ 98

| _____ (0..98)

CHK: HC003_CGPract <= HC002_STtoMDDoctor L1 "[ОТВЕТ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫШЕ ЧЕМ HC002_STtoMDDoctor: ВИДЕЛИСЬ ИЛИ ГОВОРИЛИ С ВРАЧОМ]"

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**

| Посмотрите на карту 15. В течение последних двенадцати месяцев,

| консультировались ли Вы у кого-нибудь из специалистов, перечисленных на карте 15?

| 1. Да

| 5. Нет

| *IF HC004_ (CONTACTS WITH SPECIALISTS) = 1. Да*

| | **HC005_ LAST CONSULTATION TO SPECIALIST**

| | Еще раз посмотрите на карту 15. Пожалуйста укажите, каких специалистов Вы посещали

| | в течение последних двенадцати месяцев?

| | IWER:ЕСЛИ УПОМЯНУТ СТОМАТОЛОГА, СКАЖИТЕ, ЧТО ОБ ЭТОМ РЕЧЬ ПОЙДЕТ ПОЗЖЕ; ВНЕСТИ КОДЫ

| | ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

| | 1. Кардиолог, пульмонолог, гастроэнтеролог, специалист по диабету или
 | | эндокринолог

| | 2. Дерматолог

| | 3. Невропатолог

| | 4. Офтальмолог

| | 5. Ухо-горло-нос

| | 6. Ревматолог или физиотерапевт

| | 7. Ортопед

| | 8. Хирург

| | 9. Психиатр

| | 10. Гинеколог

| | 11. Уролог

| | 12. Онколог

| | 13. Гериатр

CHK: NOT ((MN002_Person[1].Gender = a1) AND (a10 IN HC005_LastCSp)) L1 "[ВЫ

ВЫБРАЛИ ГИНЕКОЛОГА ДЛЯ МУЖЧИНЫ РЕСПОНДЕНТА. ВЫ УВЕРЕНЫ?]"

| ENDIF

|

ENDIF

HC010_ SEEN A DENTIST/DENTAL HYGIENIST

В течение последних двенадцати месяцев Вы были у зубного врача для лечения зубов или для ухода за полостью рта (у "шинанит")?

IWER:ВКЛЮЧАЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ВИЗИТЫ, КОНСУЛЬТАЦИИ СТОМАТОЛОГА И ПРОБЛЕМЫ ЗУБНЫХ

ПРОТЕЗОВ

1. Да

5. Нет

IF HC010_ (SEEN A DENTIST/DENTAL HYGIENIST) = 1. Да

|

HC011_ CONTACT DENTIST FOR ROUTINE CONTROL/PREVENTION OR TREATMENT

| Это была рутинная профилактическая проверка, лечение, или и то и другое?

| IWER:ЕСЛИ БОЛЬШЕ ОДНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, ВНЕСТИ КОД ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА КОНСУЛЬТАЦИЙ

| 1. Только рутинная профилактическая проверка

| 2. Только лечение

| 3. И то и другое

|

ENDIF

HC012_ IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS

В течение последних 12 месяцев, оставляли ли Вас в больнице на ночь? Включите, пожалуйста, пребывание в стационарах, в хирургических, психиатрических, или других специализированных отделениях.

1. Да

5. Нет

IF HC012_ (IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS) = 1. Да

|

HC013_ TIMES BEING PATIENT IN HOSPITAL

| Сколько раз в течение последних двенадцати месяцев Вас оставляли на ночь в больнице?

| IWER:СЧИТАЙТЕ ТОЛЬКО ОТДЕЛЬНЫЕ СЛУЧАИ. ЕСЛИ 10 РАЗ ИЛИ БОЛЬШЕ - ВНЕСИТЕ КОД 10

| _____ (1..10)

HC014_ TOTAL NIGHTS STAYED IN HOSPITAL

| Сколько всего ночей Вы провели в больнице за последние двенадцать месяцев?

| _____ (1..365)

HC015_ REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL

| Посмотрите на карту 16. По каким причинам Вас оставляли на ночь в больнице в течение последних двенадцати месяцев: хирургическая операция в стационаре,

| обследование, нехирургическое лечение, проблемы с психикой?

| IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

| 1. Хирургическая операция в стационаре

| 2. Обследование или нехирургическое лечение (кроме психических проблем)

| 3. Проблемы с психикой

|

| IF 1. Хирургическая операция в стационаре IN HC015_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) AND 2.

| Обследование или нехирургическое лечение (кроме психических проблем) IN
| HC015_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) OR 3. Проблемы с психикой
| IN HC015_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL)
| AND HC013_ (TIMES BEING PATIENT IN HOSPITAL) > 1

||
|| **HC016_ TIMES OVERNIGHT IN HOSPITAL FOR SURGERY**
|| Как часто Вас оставляли на ночь в больнице для хирургической операции в течение
|| последних двенадцати месяцев?
|| IWER:СЧИТАТЬ ТОЛЬКО ОТДЕЛЬНЫЕ СЛУЧАИ
|| _____ (1..98)

CHK: HC016_TimsurginPT <= HC013_TiminHos L1 "[ОТВЕТ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫШЕ
ЧЕМ HC013_TiminHos: СКОЛЬКО РАЗ ГОСПИТАЛИЗИРОВАН]"

| ENDIF

| IF 3. Проблемы с психикой IN HC015_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL)
AND 1. Хирургическая
| операция в стационаре IN HC015_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL)
OR 2. Обследование или
| нехирургическое лечение (кроме психических проблем) IN HC015_ (REASONS FOR
HAVING STAYED IN
| HOSPITAL) AND HC013_ (TIMES BEING PATIENT IN HOSPITAL) > 1

||
|| **HC022_ TIMES OVERNIGHT IN HOSPITAL FOR PSYCHIATRIC PROBLEMS**
|| Как часто за последние 12 месяцев Вас оставляли на ночь в больнице из-за проблем
с
|| психическим здоровьем?
|| IWER:СЧИТАТЬ ТОЛЬКО ОТДЕЛЬНЫЕ СЛУЧАИ
|| _____ (1..98)

CHK: HC022_TimpsyinPT <= HC013_TiminHos L1 "[ОТВЕТ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫШЕ
ЧЕМ HC013_TiminHos: СКОЛЬКО РАЗ ГОСПИТАЛИЗИРОВАН]"

| ENDIF

ENDIF

HC023_ OUTPATIENT SURGERY LAST 12 MONTHS

Перенесли ли Вы амбулаторно хирургическую операцию в течение последних 12
месяцев?

IWER:ОБЪЯСНИТЬ: ПОД "АМБУЛАТОРНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ" МЫ ПОДРАЗУМЕВАЕМ
ХИРУРГИЧЕСКУЮ
ОПЕРАЦИЮ, ПРОВЕДЕННУЮ В ОПЕРАЦИОННОЙ БЕЗ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ
ПАЦИЕНТА

1. Да
5. Нет

IF HC023_ (OUTPATIENT SURGERY LAST 12 MONTHS) = 1. Да

| **HC024_ TIMES HAD OUTPATIENT SURGERY**
| Сколько амбулаторных операций Вы перенесли за последние 12 месяцев?
| IWER:СЧИТАТЬ ТОЛЬКО ОТДЕЛЬНЫЕ СЛУЧАИ
| _____ (1..98)

| ENDIF

IF MN024_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1

HC029_ IN A NURSING HOME

| Оставались ли в Вы в доме престарелых на ночь в течение последних 12 месяцев?

| IWER:ДОМ ПРЕСТАРЕЛЫХ ПРЕДОСТАВЛЯЕТ СВОИМ ЖИЛЬЦАМ СЛЕДУЮЩИЕ
УСЛУГИ: РАЗДАЧА
| ЛЕКАРСТВ, КРУГЛОСУТОЧНЫЙ ПЕРСОНАЛЬНЫЙ УХОД И НАБЛЮДЕНИЕ (НЕ
ОБЯЗАТЕЛЬНО
| МЕДСЕСТРЫ), А ТАКЖЕ ПРОЖИВАНИЕ И ПИТАНИЕ. ПОСТОЯННО ОЗНАЧАЕТ
НЕПРЕРЫВНО В ТЕЧЕНИЕ
| ПОСЛЕДНИХ 12 МЕСЯЦЕВ. ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ ОКОНЧАТЕЛЬНО ПЕРЕЕХАЛ В
ДОМ ПРЕСТАРЕЛЫХ
| МЕНЕЕ 12 МЕСЯЦЕВ НАЗАД, ВНЕСИТЕ 1 (ДА, ВРЕМЕННО)
| 1. Да, временно
| 3. Да, постоянно
| 5. Нет

| *IF HC029_ (IN A NURSING HOME) = 1. Да, временно*

| | **HC030_ TIMES STAYED IN A NURSING HOME OVERNIGHT**
| | Сколько раз в течение последних двенадцати месяцев Вы оставались на ночь в доме
| | престарелых ?
| | IWER:СЧИТАТЬ ТОЛЬКО ОТДЕЛЬНЫЕ СЛУЧАИ
| | _____ (1..365)

| | **HC031_ WEEKS STAYED IN A NURSING HOME**
| | Сколько всего недель Вы провели в доме престарелых в течение последних
| | двенадцати месяцев?
| | IWER:СЧИТАТЬ 4 НЕДЕЛИ ДЛЯ КАЖДОГО ПОЛНОГО МЕСЯЦА. СЧИТАТЬ 1 ДЛЯ
НЕПОЛНОЙ НЕДЕЛИ
| | _____ (1..52)

| *ENDIF*

| | **HC064_ IN OTHER INSTITUTIONS LAST 12 MONTHS**
| | В течение последних 12 месяцев, оставались ли Вы на ночь в качестве пациента в
| | каком-либо другом медицинском учреждении, за исключением больницы или дома
| | престарелых? Пожалуйста, сообщите, находились ли Вы в еще не упомянутых
| | заведениях, например в реабилитационных центрах, санаториях и т.д.

| 1. Да
| 5. Нет

| *IF HC064_ (IN OTHER INSTITUTIONS LAST 12 MONTHS) = 1. Да*

| | **HC065_ TIMES BEING PATIENT IN OTHER INSTITUTIONS**
| | Сколько раз в течение последних 12 месяцев Вы оставались на ночь в качестве
| | пациента в каком-либо другом медицинском учреждении, за исключением больницы
или
| | дома престарелых?
| | IWER:СЧИТАЙТЕ ТОЛЬКО ОТДЕЛЬНЫЕ СЛУЧАИ. ЕСЛИ 10 РАЗ ИЛИ БОЛЬШЕ -
ВНЕСИТЕ КОД 10
| | _____ (1..10)

| | **HC066_ TOTAL NIGHTS STAYED IN OTHER INSTITUTIONS**
| | Сколько всего ночей в течение последних 12 месяцев Вы провели в каком-либо
другом
| | медицинском учреждении, за исключением больницы или дома престарелых ?
| | _____ (1..365)

| *ENDIF*

```
| IF NOT HC029_NursHome.ORD = 3
||
|| HC032_ RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME
|| Посмотрите на карту 17. В течение последних двенадцати месяцев, получали ли Вы
у
|| себя на дому виды ухода, указанные на этой карте?
|| IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ
|| 1. Профессиональный или платный медицинский или гигиенический уход
|| 2. Профессиональная или платная помощь в работах по дому, которые Вы не можете
<br />|| самостоятельно выполнять по состоянию здоровья
|| 3. Обеды с доставкой на дом
|| 96. Ни один из вышеупомянутых
||
||
```

СНК: NOT ((> 1) AND (96 IN HC032_HomeCare)) L1 "[ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ВЫБРАТЬ "НИ ОДИН ИЗ НИХ" ВМЕСТЕ С ДРУГИМ ОТВЕТОМ. ПОЖАЛУЙСТА ИЗМЕНИТЕ ВАШ ОТВЕТ]"

```
|| IF 1. Профессиональный или платный медицинский или гигиенический уход IN
|| HC032_(RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME)
||
```

```
|| HC033_ WEEKS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE
|| В течение последних двенадцати месяцев, сколько недель Вы получали у себя на
дому
```

```
|| профессиональный или платный медицинский уход?
|| IWER:СЧИТАТЬ 4 НЕДЕЛИ ДЛЯ КАЖДОГО ПОЛНОГО МЕСЯЦА. СЧИТАТЬ 1 ДЛЯ
НЕПОЛНОЙ НЕДЕЛИ
```

```
|| _____ (1..52)
```

```
|| HC034_ HOURS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE
```

```
|| Сколько часов в неделю в среднем вы получали профессиональный или платный
|| медицинский уход на дому?
```

```
|| IWER:ОКРУГЛИТЬ ДО ЦЕЛОГО ЧИСЛА ЧАСОВ
```

```
|| _____ (1..168)
```

```
|| ENDIF
```

```
|| IF 2. Профессиональная или платная помощь в работах по дому, которые Вы не
|| можете самостоятельно выполнять по состоянию здоровья IN HC032_(RECEIVED
|| HOME CARE IN OWN HOME)
```

```
|| HC035_ WEEKS RECEIVED HELP FROM PAID PROFESSIONALS
```

```
|| Сколько недель в течение последних двенадцати месяцев Вы получали
|| профессиональную или платную помощь в работах по дому, которые Вы не могли
|| самостоятельно выполнять по состоянию здоровья?
```

```
|| IWER:СЧИТАТЬ 4 НЕДЕЛИ ДЛЯ КАЖДОГО ПОЛНОГО МЕСЯЦА. СЧИТАТЬ 1 ДЛЯ
НЕПОЛНОЙ НЕДЕЛИ
```

```
|| _____ (1..52)
```

```
|| IF HC035_ (WEEKS RECEIVED HELP FROM PAID PROFESSIONALS) = RESPONSE
```

```
|| HC036_ HOURS HELP FROM PAID PROFESSIONALS
```

```
|| Сколько часов в неделю в среднем Вы получали такую профессиональную или
платную
```

```
|| помощь?
```

```
|| IWER:ОКРУГЛИТЬ ДО ЦЕЛОГО ЧИСЛА ЧАСОВ
```

```
|| _____ (1..168)
```

```
|| ENDIF
```

```
|| ENDIF
```

```

| |
| | IF 3. Обеды с доставкой на дом IN HC032_(RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME)
| |
| | HC037_ WEEKS RECEIVED MEALS-ON-WHEELS
| | В течение последних двенадцати месяцев, сколько недель Вы получали обеды с
| | доставкой на дом, потому что Вы не могли приготовить еду по состоянию здоровья?
| | IWER:СЧИТАТЬ 4 НЕДЕЛИ В КАЖДОМ ПОЛНОМ МЕСЯЦЕ.
| | _____ (1..52)
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| | HC038_ RECEIVED CARE FROM PRIVATE PROVIDERS
| | Посмотрите на карту 18. В течение последних 12 месяцев получали ли Вы какие-либо
| | из
| | указанных здесь видов ухода от частных провайдеров ( поставщиков), оплачивая их
| | за свой счет или за счет частной страховки, потому что Вам пришлось бы слишком
| | долго ждать, или потому что Вы не могли получить уход в должном объеме от
| | государственной системы здравоохранения?
| | IWER:ЕСЛИ ТРЕБУЕТСЯ, ОБЪЯСНИТЬ, ЧТО ТАКОЕ РЕАБИЛИТАЦИЯ:
| | СПЕЦИАЛЬНЫЙ УХОД ДЛЯ
| | ВОССТАНОВЛЕНИЯ ОСНОВНЫХ ФУНКЦИЙ, ТАКИХ КАК СПОСОБНОСТЬ
| | ДВИГАТЬСЯ, РЕЧЬ, ИЛИ
| | СПОСОБНОСТЬ ВЫПОЛНЯТЬ ПОВСЕДНЕВНЫЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.
| | 1. Да
| | 5. Нет
| |
| | IF HC038_ (RECEIVED CARE FROM PRIVATE PROVIDERS) = 1. Да
| |
| | HC039_ TYPE OF RECEIVED CARE FROM PRIVATE PROVIDERS
| | Какие виды ухода Вы получали?
| | IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ
| | 1. Хирургическая операция
| | 2. Терапевтическое лечение
| | 3. Лечение у врача-специалиста
| | 4. Медикаменты
| | 5. Стоматологическая помощь
| | 6. Реабилитация с госпитализацией
| | 7. Реабилитация без госпитализации
| | 8. Приспособления и аппараты
| | 9. Уход в доме престарелых
| | 10. Уход на дому
| | 11. Платная помощь по хозяйству
| | 97. Другой, не указанный в этом списке, уход
| |
| |
| | СНК: NOT (( > 1) AND (96 IN HC039_PrivProv)) L1 "[ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ВЫБРАТЬ "НИ
| | ОДИН ИЗ НИХ" ВМЕСТЕ С ДРУГИМ ОТВЕТОМ. ПОЖАЛУЙСТА ИЗМЕНИТЕ ВАШ
| | ОТВЕТ]"
| |
| | ENDIF
| |
| | HC044_ INTRODUCTION CARE EXPENSES
| | Теперь несколько вопросов о Ваших расходах на уход и о медицинских страховках.
| |
| | 1. Продолжить
| |
| | IF HC012_ (IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS) = 1. Да
| |
| | HC045_ PAID OUT-OF-POCKET FOR INPATIENT CARE
| | Не считая платежей по медицинской страховке или возмещения от работодателей,

```


|| сколько примерно Вы заплатили из собственного кармана в течение последних
|| двенадцати месяцев за пребывание в стационаре?
|| IWER:ЕСЛИ НЕОБХОДИМО, ЗАЧИТАТЬ: ПОД РАСХОДАМИ ИЗ СОБСТВЕННОГО
КАРМАНА МЫ ИМЕЕМ В
|| ВИДУ ВСЕ, ЧТО НЕ ОПЛАЧИВАЕТСЯ СТРАХОВОЙ КОМПАНИЕЙ. СЛУЧАИ, КОГДА
ВЫ СНАЧАЛА
|| ПЛАТИТЕ, А ПОТОМ ПОЛУЧАЕТЕ ВОЗВРАТ РАСХОДОВ, НЕ СЧИТАЮТСЯ
РАСХОДАМИ ИЗ
|| СОБСТВЕННОГО КАРМАНА. ЕСЛИ СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ СНАЧАЛА
ОПЛАЧИВАЕТ РАСХОД, А ПОТОМ
|| ВЗИМАЕТ СУММУ РАСХОДА С ВАС, ЭТО СЧИТАЕТСЯ РАСХОДАМИ ИЗ
СОБСТВЕННОГО КАРМАНА.
|| СУММА В {{шек.}}
|| {записать сумму}
||

CHK: HC045_PayInpCare <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

|| 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**

| Не считая платежей по медицинской страховке или возмещения от работодателей,
| сколько Вы заплатили из собственного кармана за амбулаторное медицинское
| обслуживание в течение последних двенадцати месяцев?
| IWER:ОБЪЯСНИТЬ: СЧИТАТЬ РАСХОДЫ НА ВСЕ КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧЕЙ-
СПЕЦИАЛИСТОВ, ВКЛЮЧАЯ
| УСЛУГИ СТОМАТОЛОГА, ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРОВЕРКИ И ЛЕЧЕНИЕ,
ПРОПИСАННЫЕ ВРАЧОМ, А ТАК ЖЕ
| АМБУЛАТОРНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ - НЕ СЧИТАТЬ РАСХОДЫ НА
ЛЕКАРСТВА ИЛИ
| АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА. СУММА В {{шек.}}
| {записать сумму}

CHK: HC047_PayOutCare <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

| 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**

| Не считая платежей по медицинской страховке или возмещения от работодателей,
| сколько примерно Вы заплатили из собственного кармана за все прописанные
| лекарства в течение последних двенадцати месяцев?
| IWER:НЕ СЧИТАТЬ РАСХОДЫ НА САМОЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ЛЕКАРСТВА, НЕ
ПРОПИСАННЫЕ ВРАЧОМ. СУММА
| В {{шек.}}
| {записать сумму}

CHK: HC049_PayPreDrugs <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

| 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. Да, временно OR HC029_NursHome.ORD = 3 OR
| 1. Профессиональный или
| платный медицинский или гигиенический уход IN HC032_ (RECEIVED HOME CARE IN
| OWN HOME) OR 2.
| Профессиональная или платная помощь в работах по дому, которые Вы не можете
| самостоятельно выполнять по состоянию здоровья IN HC032_ (RECEIVED HOME
| CARE IN OWN HOME) OR 3.
| Обеды с доставкой на дом IN HC032_(RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME)
|
|
| | HC051_ PAID OUT-OF-POCKET FOR DAY CARE, NURSING HOME AND HOME-BASED
| CARE
| | Не считая платежей по медицинской страховке, сколько Вы заплатили из
| | собственного кармана за все услуги, полученные Вами в домах престарелых, в
| | дневных центрах, и за все услуги по уходу на дому в течение последних двенадцати
| | месяцев?.
| | IWER:СУММА В {{шек.}}. ЕСЛИ ВОПРОС ЗАДАН РЕСПОНДЕНТУ, ПОСТОЯННО
| ЖИВУЩЕМУ В ДОМЕ
| | ПРЕСТАРЕЛЫХ, НЕ СЧИТАТЬ РАСХОДЫ НА ПРОЖИВАНИЕ И ПИТАНИЕ.
| | {записать сумму}
|
|
| CHK: HC051_PayNuHo <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"
| | 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
| | Посмотрите, пожалуйста, на карту 19. Я зачитаю Вам некоторые виды медицинских
| | услуг. Касательно имеющейся у Вас медицинской страховки, пожалуйста скажите мне,
| | кто оплатит стоимость этих услуг, если они Вам потребуются: только Вы сами, в
| | основном Вы сами, в основном социальное страхование и Ваша медицинская
| | страховка, или только социальное страхование и Ваша медицинская страховка?
|
| | 1. Продолжить
|
| | LOOP cnt:= 1 TO 10
| |
| | | HC068_ CURRENT HEALTH INSURANCE COVERAGE
| | | Кто в конечном счете оплачивает [визиты к терапевту/визиты к врачу-специалисту по
| | | направлению терапевта/визиты к врачу-специалисту без направления
| | | терапевта/визиты к любому врачу, с которым Вам хотелось бы
| | | проконсультироваться/стоматологическую помощь/лекарства по
| | | рецепту/госпитализацию в общественных больницах/госпитализацию в частных
| | | больницах/пребывание в домах престарелых/медицинский уход на дому в случае
| | | хронической болезни или инвалидности]? (Только Вы сами, в основном Вы сами, в
| | | основном Ваша медицинская страховка, или только Ваша медицинская страховка)?
| | | IWER:В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ СНАЧАЛА ПЛАТИТ, А ПОТОМ ПОЛУЧАЕТ
| | ВОЗВРАТ РАСХОДОВ ПО
| | | МЕДИЦИНСКОЙ СТРАХОВКЕ, ЭТО НЕ СЧИТАЕТСЯ «ПОЛНОСТЬЮ ОПЛАЧЕНО
| | РЕСПОНДЕНТОМ»
| | | 1. Полностью оплачивается респондентом

```

```

|| 2. В основном оплачивается респондентом
|| 3. В основном оплачивается или возмещается социальным страхованием и/или <br
/>>|| медицинской страховкой респондента
|| 4. Полностью оплачивается или возмещается социальным страхованием и/или <br />|
| медицинской страховкой респондента
|
|
| ENDLOOP
|
| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1
|
| HC069_ CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE
| Мы хотели бы знать об изменениях в Вашей медицинской страховке с момента
| предыдущего интервью в [{месяц и год предыдущего интервью}]. Принимая в расчет
| все
| имеющиеся у Вас медицинские и социальные страховые полисы, что-нибудь
| изменилось, в лучшую или худшую сторону в страховом покрытии медицинских
| проблем
| с момента [{месяц и год предыдущего интервью}]?
|
| 1. Не было изменений
| 2. Страхование покрытие стало лучше
| 3. Страхование покрытие стало хуже
|
|
| IF HC069_ (CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 2. Страхование покрытие
| стало лучше
|
|
| HC070_ CHANGES BETTER HEALTH INSURANCE COVERAGE
| | Пожалуйста посмотрите на карту 19. В отношении каких видов услуг, перечисленных
| на
| | этой карте, покрытие Вашей медицинской страховки улучшилось?
| | IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ
| | 1. Визиты к терапевту
| | 2. Визиты к врачу-специалисту по направлению терапевта
| | 3. Визиты к врачу-специалисту без направления терапевта
| | 4. Визиты к любому врачу, с которым Вам хотелось бы проконсультироваться
| | 5. Стоматологическая помощь
| | 6. Лекарства по рецепту
| | 7. Госпитализация в общественных больницах
| | 8. Госпитализация в частных больницах
| | 9. Пребывание в домах престарелых
| | 10. Медицинский уход на дому в случае хронической болезни или инвалидности
|
| ELSE
|
| IF HC069_ (CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 3. Страхование покрытие
| стало хуже
|
|
| HC071_ CHANGES WORSE HEALTH INSURANCE COVERAGE
| | | Пожалуйста, посмотрите на карту 19. В отношении каких видов услуг,
| перечисленных
| | | на этой карте, покрытие Вашей медицинской страховки ухудшилось?
| | | IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ
| | | 1. Визиты к терапевту
| | | 2. Визиты к врачу-специалисту по направлению терапевта
| | | 3. Визиты к врачу-специалисту без направления терапевта
| | | 4. Визиты к любому врачу, с которым Вам хотелось бы проконсультироваться
| | | 5. Стоматологическая помощь
| | | 6. Лекарства по рецепту

```

```

| | | | 7. Госпитализация в общественных больницах
| | | | 8. Госпитализация в частных больницах
| | | | 9. Пребывание в домах престарелых
| | | | 10. Медицинский уход на дому в случае хронической болезни или инвалидности
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF HC069_ (CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 2. Страхование покрытие
стало лучше OR HC069_ (CHANGES
| | | | HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 3. Страхование покрытие стало хуже
| | | |
| | | | HC072_ REASONS CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE
| | | | Произшло ли это изменение в покрытии Вашей медицинской страховки по
причине...
| | | | IWER:ЗАЧИТАТЬ. ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ
| | | | 1. События в жизни, которое автоматически изменило покрытие медицинской <br />|
| | | | страховки, такое как выход на пенсию
| | | | 2. Вашего собственного желания изменить покрытие медицинской страховки
| | | | 3. Изменения в системе медицинского страхования
| | | |
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF

```

HC063_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HC

IWER:ПРОВЕРИТЬ, КТО ОТВЕЧАЛ НА ВОПРОСЫ В ЭТОМ РАЗДЕЛЕ?

1. Только респондент
2. Респондент и доверенное лицо
3. Только доверенное лицо

IF MN024_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1

EP001_ INTRODUCTION EMPLOYMENT AND PENSIONS

Теперь я задам Вам несколько вопросов относительно Вашей занятости в настоящее время.

1. Продолжить

EP005_ CURRENT JOB SITUATION

Посмотрите на карту 20. Какой из следующих ответов лучше всего описывает состояние Вашей занятости в настоящее время?

IWER:ВНЕСТИ ТОЛЬКО ОДИН КОД. ТОЛЬКО ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ СОМНЕВАЕТСЯ, ОБЪЯСНИТЕ: 1.

ПЕНСИОНЕР (ТОТ, КТО ВЫШЕЛ НА ПЕНСИЮ СО СВОЕЙ РАБОТЫ, ВКЛЮЧАЯ: НАХОДИТСЯ НА

ЧАСТИЧНОЙ ПЕНСИИ, ДОСРОЧНО ВЫШЕЛ НА ПЕНСИЮ) 2. РАБОТАЮ ПО НАЙМУ ИЛИ ВЛАДЕЮ

БИЗНЕСОМ (ОПЛАЧИВАЕМАЯ РАБОТА, ВКЛЮЧАЯ РАБОТУ В СЕМЕЙНОМ БИЗНЕСЕ БЕЗ ОПЛАТЫ,

ВКЛЮЧАЯ СОТРУДНИКОВ ФИРМЫ, РАБОТА КОТОРЫХ ВРЕМЕННО НЕ ОПЛАЧИВАЕТСЯ) 3.

БЕЗРАБОТНЫЙ (УВОЛЕННЫЙ ИЛИ НЕ ИМЕЮЩИЙ РАБОТЫ, ВКЛЮЧАЯ

КРАТКОВРЕМЕННУЮ
| НЕЗАНЯТОСТЬ). 4. ПОСТОЯННО БОЛЕН ИЛИ ИНВАЛИД (ВКЛЮЧАЯ ЧАСТИЧНУЮ
| НЕРАБОТОСПОСОБНОСТЬ ИЛИ ИНВАЛИДНОСТЬ) 5. ВЕДУ ДОМАШНЕЕ
ХОЗЯЙСТВО (ВКЛЮЧАЯ УХОД ЗА
| ДОМОМ, ЧЛЕНАМИ СЕМЬИ, ИЛИ ПРИСМОТР ЗА ВНУКАМИ). ПЕНСИОНЕРОМ
ЯВЛЯЕТСЯ ТОЛЬКО ТОТ,
| КТО ВЫШЕЛ НА ПЕНСИЮ СО СВОЕЙ РАБОТЫ. ПОЛУЧАЮЩИЕ ПЕНСИОННОЕ
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПО СЛУЧАЮ
| ПОТЕРИ КОРМИЛЬЦА, А НЕ СО СВОЕЙ РАБОТЫ, НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПЕНСИОНЕРАМИ.
ЕСЛИ ОНИ НЕ
| СООТВЕТСТВУЮТ КАТЕГОРИЯМ 2 – 5, ВНЕСИТЕ ИХ В КАТЕГОРИЮ «ДРУГОЕ»
| 1. Пенсионер
| 2. Работаю по найму или владею бизнесом (включая работу в семейном бизнесе)
| 3. Безработный/Безработная и ищу работу
| 4. Постоянно болен/больна или инвалид
| 5. Веду домашнее хозяйство
| 97. Другое (живу на доходы от ценных бумаг, зарабатываю на сдаче внаем
собственного
| имущества, студент, волонтер (работаю на общественных
началах))

|
|
| IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 1. Пенсионер

|| EP328_ RETIREMENT MONTH

|| В каком месяце и году Вы вышли на пенсию? МЕСЯЦ: ГОД:

- || 1. Январь
|| 2. Февраль
|| 3. Март
|| 4. Апрель
|| 5. Май
|| 6. Июнь
|| 7. Июль
|| 8. Август
|| 9. Сентябрь
|| 10. Октябрь
|| 11. Ноябрь
|| 12. Декабрь

|| EP329_ RETIREMENT YEAR

|| В каком месяце и году Вы вышли на пенсию? МЕСЯЦ [EP328_RetMonth] ГОД [

|| (1900..2010)

|| ENDIF

| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 1.
Пенсионер OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1

| AND EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 1. Пенсионер AND EP336_ (RETIRED
AFTER INTERVIEW WAVE 1) = 1

|| EP064_ MAIN REASON FOR EARLY RETIREMENT

|| Посмотрите, пожалуйста, на карту 21. Каковы были причины Вашего выхода на
пенсию?

|| IWER:ВНЕСИТЕ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

- || 1. Получил(а) право на пособие Ведомства Национального Страхования ("Битуах
Леуми")
| по старости, по инвалидности, вследствие производственной травмы
или
| инвалидности
|| 2. Начал(а) получать пенсию с места работы, включая выплаты из пенсионной кассы

 | ("купат гемель"), страхового фонда ("битуах менаалим") или пенсионного фонда
| | 3. Начал(а) получать выплаты из личных пенсионных сбережений (не с места
работы)
| | 4. Была предложена возможность выйти на пенсию досрочно (с материальными
 | стимулами и компенсацией)
| | 5. Был(а) уволен(а) с работы
| | 6. По состоянию здоровья
| | 7. Плохое здоровье родственника/родственницы или друга/подруги
| | 8. Желание уйти на пенсию одновременно с супругом (супругой) или партнером
 | (партнершей)
| | 9. Желание проводить больше времени с семьей
| | 10. Желание наслаждаться жизнью

| | **EP065_ RETIREMENT BEEN A RELIEF OR A CONCERN**

| | После того как Вы ушли с работы, положение пенсионера было для Вас в основном
| | облегчением или огорчением?

- | | 1. Облегчение
- | | 2. Огорчение
- | | 3. Не облегчение и не огорчение
- | | 4. Облегчение и огорчение

| | **EP059_ OPPORTUNITIES TO WORK AFTER THE OFFICIAL RETIREMENT AGE**

| | Была ли на Вашей последней работе возможность работать на полную или неполную
| | ставку после достижения официального пенсионного возраста?

- | | 1. Да
- | | 5. Нет

| | **ENDIF**

| | *IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 3. Безработный/Безработная и ищу работу*

| | **EP067_ HOW BECAME UNEMPLOYED**

| | Расскажите как Вы оказались без работы. Это случилось

| | IWER:ЗАЧИТАТЬ

- | | 1. Потому что закрылось место работы или учреждение
- | | 2. Потому что Вы уволились
- | | 3. Потому что Вас уволили
- | | 4. По взаимному соглашению между Вами и Вашим работодателем
- | | 5. Потому что временная работа была закончена
- | | 6. Потому что Вы переехали в другой город
- | | 97. По другим причинам

| | **ENDIF**

| | *IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) <> 2. Работаю по найму или владею бизнесом
(включая работу
| в семейном бизнесе)*

| | **EP002_ DID ANY PAID WORK**

| | [Мы хотели бы знать о Вашей трудовой деятельности с момента предыдущего
| | интервью.{empty}] Была ли у Вас [с момента предыдущего интервью в/в последние
четыре
| | недели][{(месяц и год предыдущего интервью)} оплачиваемая оплачиваемая работа -
по
| | найму или в своем бизнесе - хотя бы на несколько часов?

```

|| 1. Да
|| 5. Нет
||
| 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.
| Hem
|
| | EP006_ EVER DONE PAID WORK
| | Вы когда-нибудь работали за плату?
|
| | 1. Да
| | 5. Нет
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 4. Постоянно болен/больна или инвалид
AND EP002_ (DID ANY PAID
| WORK) = 1. Да OR EP006_ (EVER DONE PAID WORK) = 1. Да
|
| | EP068_ DISABILITY CAUSED BY WORK
| | Вы сказали, что Вы постоянно больны или являетесь инвалидом. Было ли это
| | следствием Вашей трудовой деятельности?
|
| | 1. Да
| | 5. Нет
|
| ENDIF
|
| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1
|
| IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. Работаю по найму или владею бизнесом
(включая работу
| в семейном бизнесе) OR EP002_ (DID ANY PAID WORK) = 1. Да
|
| | EP125_ CONTINUOUSLY WORKING
| | Хотелось бы узнать о всей оплачиваемой работе, которая могла у Вас быть с
| | {{месяц и
| | год предыдущего интервью}} до настоящего момента. В течение этого времени,
| | работали ли Вы постоянно?
|
| | 1. Да
| | 5. Нет
|
| ENDIF
|
| IF EP125_ (CONTINUOUSLY WORKING) = 1. Да
|
| | EP141_ CHANGE IN JOB
| | Пожалуйста, посмотрите на карту 22. Несмотря на то, что Вы работали постоянно с
| | {{месяц и год предыдущего интервью}}, происходили ли у Вас изменения,
| | перечисленные на карте?
| | IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ
| | 1. Изменение рода деятельности (например, были наемным работником, а стали <br
| | /> || владельцем собственного бизнеса, или наоборот)

```

- ||| 2. Смена работодателя
- ||| 3. Продвижение по службе
- ||| 4. Изменение местонахождения работы
- ||| 5. Изменение срока контракта (с временного на долгосрочный/постоянный, или
||| наоборот)

||| 96. Ни одного из перечисленных

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF EP125_ (CONTINUOUSLY WORKING) = 5. Hem*

|||

||| **EP331_ INTRODUCTION WHEN WORKING**

||| Я хочу узнать о периодах, в которые Вы работали. Пожалуйста, назовите все даты начала и конца работы, если у Вас было несколько периодов, когда Вы работали.

|||

||| 1. Продолжить

|||

||| **EP127_ PERIOD FROM MONTH**

||| С какого месяца и года Вы [работали/стали безработным (ой)]? МЕСЯЦ: ГОД:

|||

- ||| 1. Январь
- ||| 2. Февраль
- ||| 3. Март
- ||| 4. Апрель
- ||| 5. Май
- ||| 6. Июнь
- ||| 7. Июль
- ||| 8. Август
- ||| 9. Сентябрь
- ||| 10. Октябрь
- ||| 11. Ноябрь
- ||| 12. Декабрь

|||

||| **EP128_ PERIOD FROM YEAR**

||| С какого месяца и года Вы [работали/стали безработным (ой)]? МЕСЯЦ

[EP127_PeriodFromMonthГОД]

|||

- ||| 1. 2003 или раньше
- ||| 2. 2004
- ||| 3. 2005
- ||| 4. 2006
- ||| 5. 2007
- ||| 6. 2008
- ||| 7. 2009
- ||| 8. 2010

|||

||| **EP129_ PERIOD TO MONTH**

||| До какого месяца и года Вы [работали/были безработным (ой)]? МЕСЯЦ: ГОД:

||| IWER:ЕСЛИ ПЕРИОД ПРОДОЛЖАЕТСЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ, ВНЕСИТЕ 13. В НАСТОЯЩИЙ МОМЕНТ

|||

- ||| 1. Январь
- ||| 2. Февраль
- ||| 3. Март
- ||| 4. Апрель
- ||| 5. Май
- ||| 6. Июнь
- ||| 7. Июль
- ||| 8. Август
- ||| 9. Сентябрь


```

||| 10. Октябрь
||| 11. Ноябрь
||| 12. Декабрь
||| 13. В настоящий момент
|||
||| IF EP129_ (PERIOD TO MONTH) <> 13. В настоящий момент
|||
||| EP130_ PERIOD TO YEAR
||| До какого месяца и года Вы [работали/были безработным (ой)]? МЕСЯЦ: [{месяц}]
ГОД:
||| IWER:ГОД
||| 1. 2004
||| 2. 2005
||| 3. 2006
||| 4. 2007
||| 5. 2008
||| 6. 2009
||| 7. 2010
|||
||| ENDIF
|||
||| EP133_ OTHER PERIODS
||| Были ли еще периоды с [{месяц и год предыдущего интервью}], когда Вы [работали
на
||| оплачиваемой работе/были безработным(ой)]?
|||
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||
||| LOOP cnt:= 2 TO 20
|||
||| IF riodOtherEpisodes[cnt - EP133_ (OTHER PERIODS) = 1. Да
|||
||| EP127_ PERIOD FROM MONTH
||| С какого месяца и года Вы [работали/стали безработным (ой)]? МЕСЯЦ: ГОД:
|||
||| 1. Январь
||| 2. Февраль
||| 3. Март
||| 4. Апрель
||| 5. Май
||| 6. Июнь
||| 7. Июль
||| 8. Август
||| 9. Сентябрь
||| 10. Октябрь
||| 11. Ноябрь
||| 12. Декабрь
|||
||| EP128_ PERIOD FROM YEAR
||| С какого месяца и года Вы [работали/стали безработным (ой)]?МЕСЯЦ
[EP127_PeriodFromMonthГОД]
|||
||| 1. 2003 или раньше
||| 2. 2004
||| 3. 2005
||| 4. 2006
||| 5. 2007
||| 6. 2008

```

```

||||| 7. 2009
||||| 8. 2010
|||||
||||| EP129_ PERIOD TO MONTH
||||| До какого месяца и года Вы [работали/были безработным (ой)]? МЕСЯЦ: ГОД:
||||| IWER:ЕСЛИ ПЕРИОД ПРОДОЛЖАЕТСЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ, ВНЕСИТЕ 13. В
НАСТОЯЩИЙ МОМЕНТ
||||| 1. Январь
||||| 2. Февраль
||||| 3. Март
||||| 4. Апрель
||||| 5. Май
||||| 6. Июнь
||||| 7. Июль
||||| 8. Август
||||| 9. Сентябрь
||||| 10. Октябрь
||||| 11. Ноябрь
||||| 12. Декабрь
||||| 13. В настоящий момент
|||||
||||| IF EP129_ (PERIOD TO MONTH) <> 13. В настоящий момент
|||||
||||| EP130_ PERIOD TO YEAR
||||| До какого месяца и года Вы [работали/были безработным (ой)]? МЕСЯЦ:
{{месяц}} ГОД:
||||| IWER:ГОД
||||| 1. 2004
||||| 2. 2005
||||| 3. 2006
||||| 4. 2007
||||| 5. 2008
||||| 6. 2009
||||| 7. 2010
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| EP133_ OTHER PERIODS
||||| Были ли еще периоды с {{месяц и год предыдущего интервью}}, когда Вы
[работали на
||||| оплачиваемой работе/были безработным(ой)]?
|||||
||||| 1. Да
||||| 5. Нет
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDLOOP
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND EP006_ (EVER DONE PAID WORK) = 1. Да
| AND EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 5. Веду
| домашнее хозяйство OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND EP005_ (CURRENT
| JOB SITUATION) = 5. Веду домашнее
| хозяйство AND EP002_ (DID ANY PAID WORK) = 1. Да AND EP335_ (WORKED TILL
| TODAY) = 5

```

```

||
|| EP069_ REASON STOP WORKING
|| Вы сказали, что в настоящее время вы заняты ведением домашнего хозяйства, но в
|| прошлом у Вас была оплачиваемая работа. Почему Вы прекратили работать?
|| IWER:ЗАЧИТАТЬ ОТВЕТЫ
|| 1. Из-за проблем со здоровьем
|| 2. Работа была слишком утомительной
|| 3. Было слишком дорого нанимать кого-то для ухода за домом или семьей
|| 4. Потому что Вам пришлось присматривать за детьми или внуками
|| 5. Потому что Вас уволили, или Ваше место работы закрылось
|| 6. Потому что семейный доход был достаточным
|| 97. По другим причинам
||
||
|| ENDIF
||
|| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1
||
|| IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) <> 3. Безработный/Безработная и ищу
работу AND
|| EP125_ (CONTINUOUSLY WORKING) = 5. Нет OR EP005_ (CURRENT JOB
SITUATION) <> 2. Работаю по найму или владею
|| бизнесом (включая работу в семейном бизнесе) AND EP002_ (DID ANY PAID WORK)
= 5. Нет
||
||
|| EP325_ UNEMPLOYED
|| Теперь мне хотелось бы узнать о периодах с момента предыдущего интервью до
|| сегодняшнего дня, когда у Вас совсем не было оплачиваемой работы. Были ли
|| периоды
|| с [{месяц и год предыдущего интервью}], когда Вы были безработным/безработной и
|| искали работу?
||
|| 1. Да
|| 5. Нет
||
|| ENDIF
||
|| IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 3. Безработный/Безработная и ищу
работу
||
|| EP332_ INTRODUCTION WHEN UNEMPLOYED
|| Теперь мне хотелось бы узнать о периодах с момента предыдущего интервью до
|| сегодняшнего дня, когда Вы были безработным/безработной и искали работу.
||
|| 1. Продолжить
||
|| ENDIF
||
|| IF EP325_ (UNEMPLOYED) = 1. Да OR EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 3.
Безработный/Безработная и ищу
|| работу
||
|| EP333_ INTRODUCTION DATES UNEMPLOYED
|| В какие периоды Вы были безработным/безработной и искали работу? Пожалуйста,
|| назовите все даты начала и конца, если Вы были безработным/безработной
|| несколько
|| раз.
||
|| 1. Продолжить
||

```

||| **EP127_ PERIOD FROM MONTH**

||| С какого месяца и года Вы [работали/стали безработным (ой)]? МЕСЯЦ: ГОД:

- ||| 1. Январь
- ||| 2. Февраль
- ||| 3. Март
- ||| 4. Апрель
- ||| 5. Май
- ||| 6. Июнь
- ||| 7. Июль
- ||| 8. Август
- ||| 9. Сентябрь
- ||| 10. Октябрь
- ||| 11. Ноябрь
- ||| 12. Декабрь

||| **EP128_ PERIOD FROM YEAR**

||| С какого месяца и года Вы [работали/стали безработным (ой)]? МЕСЯЦ
[EP127_PeriodFromMonthГОД]

- ||| 1. 2003 или раньше
- ||| 2. 2004
- ||| 3. 2005
- ||| 4. 2006
- ||| 5. 2007
- ||| 6. 2008
- ||| 7. 2009
- ||| 8. 2010

||| **EP129_ PERIOD TO MONTH**

||| До какого месяца и года Вы [работали/были безработным (ой)]? МЕСЯЦ: ГОД:
||| IWER:ЕСЛИ ПЕРИОД ПРОДОЛЖАЕТСЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ, ВНЕСИТЕ 13. В
НАСТОЯЩИЙ МОМЕНТ

- ||| 1. Январь
- ||| 2. Февраль
- ||| 3. Март
- ||| 4. Апрель
- ||| 5. Май
- ||| 6. Июнь
- ||| 7. Июль
- ||| 8. Август
- ||| 9. Сентябрь
- ||| 10. Октябрь
- ||| 11. Ноябрь
- ||| 12. Декабрь
- ||| 13. В настоящий момент

||| *IF EP129_ (PERIOD TO MONTH) <> 13. В настоящий момент*

||| **EP130_ PERIOD TO YEAR**

||| До какого месяца и года Вы [работали/были безработным (ой)]? МЕСЯЦ: [{месяц}]
ГОД:

- ||| IWER:ГОД
- ||| 1. 2004
- ||| 2. 2005
- ||| 3. 2006
- ||| 4. 2007
- ||| 5. 2008
- ||| 6. 2009
- ||| 7. 2010

```

|||
||| ENDIF
|||
||| EP133_ OTHER PERIODS
||| Были ли еще периоды с [{месяц и год предыдущего интервью}], когда Вы [работали
на
||| оплачиваемой работе/были безработным(ой)]?
|||
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||
||| LOOP cnt:= 22 TO 40
|||
||| IF riodOtherEpisodes[cnt - EP133_ (OTHER PERIODS) = 1. Да
|||
||| EP127_ PERIOD FROM MONTH
||| С какого месяца и года Вы [работали/стали безработным (ой)]? МЕСЯЦ: ГОД:
|||
||| 1. Январь
||| 2. Февраль
||| 3. Март
||| 4. Апрель
||| 5. Май
||| 6. Июнь
||| 7. Июль
||| 8. Август
||| 9. Сентябрь
||| 10. Октябрь
||| 11. Ноябрь
||| 12. Декабрь
|||
||| EP128_ PERIOD FROM YEAR
||| С какого месяца и года Вы [работали/стали безработным (ой)]? МЕСЯЦ
[EP127_PeriodFromMonthГОД]
|||
||| 1. 2003 или раньше
||| 2. 2004
||| 3. 2005
||| 4. 2006
||| 5. 2007
||| 6. 2008
||| 7. 2009
||| 8. 2010
|||
||| EP129_ PERIOD TO MONTH
||| До какого месяца и года Вы [работали/были безработным (ой)]? МЕСЯЦ: ГОД:
||| ИВЕР:ЕСЛИ ПЕРИОД ПРОДОЛЖАЕТСЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ, ВНЕСИТЕ 13. В
НАСТОЯЩИЙ МОМЕНТ
||| 1. Январь
||| 2. Февраль
||| 3. Март
||| 4. Апрель
||| 5. Май
||| 6. Июнь
||| 7. Июль
||| 8. Август
||| 9. Сентябрь
||| 10. Октябрь
||| 11. Ноябрь
||| 12. Декабрь

```

```

||| 13. В настоящий момент
|||
||| IF EP129_ (PERIOD TO MONTH) <> 13. В настоящий момент
|||
||| EP130_ PERIOD TO YEAR
||| До какого месяца и года Вы [работали/были безработным (ой)]? МЕСЯЦ:
|{{месяц}}| ГОД:
||| IWER:ГОД
||| 1. 2004
||| 2. 2005
||| 3. 2006
||| 4. 2007
||| 5. 2008
||| 6. 2009
||| 7. 2010
|||
||| ENDIF
|||
||| EP133_ OTHER PERIODS
||| Были ли еще периоды с {{месяц и год предыдущего интервью}}, когда Вы
|работали на
||| оплачиваемой работе/были безработным(ой)]?
|||
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDLOOP
|||
||| ENDIF
|||
||| EP110_ RECEIVED PUBLIC BENEFITS
||| Нам также хотелось бы знать о периодах с момента предыдущего интервью до
||| сегодняшнего дня, когда Вы получали социальные пособия, такие как пособие при
||| досрочном выходе на пенсию или пособие по безработице. Пожалуйста, посмотрите
на
||| карту 23. С {{месяц и год предыдущего интервью}} получали ли Вы какое-либо из
||| перечисленных здесь пособий?
||| IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ
||| 1. Пособие по старости или по случаю потери кормильца из Ведомства
Национального <br /> | Страхования ("Битуах Леуми")
||| 2. Пенсия при досрочном выходе на пенсию без премий, надбавок или
государственных <br /> | пособий
||| 3. Пособие по безработице
||| 4. Выплаты по травме из Битуах Леуми
||| 5. Пособие вследствие инвалидности или производственной травмы из Битуах Леуми
||| 6. Пособие по обеспечению прожиточного минимума
||| 96. Ничего из перечисленного
|||
|||
||| СНК: NOT (( > 1) AND (96 IN EP110_RecPubBen)) L1 "[ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ВЫБРАТЬ "НИ
ОДИН ИЗ НИХ" ВМЕСТЕ С ДРУГИМ ОТВЕТОМ. ПОЖАЛУЙСТА ИЗМЕНИТЕ ВАШ
ОТВЕТ]"
||| LOOP cnt2:= 1 TO 6
|||
||| IF cnt2 IN EP110_(RECEIVED PUBLIC BENEFITS)
|||
||| EP334_ INTRODUCTION WHEN RECEIVED PUBLIC BENEFITS
||| В какой период или периоды Вы получали [пособие по старости или по случаю

```

потери

||| кормильца из Ведомства Национального Страхования ("Битуах Леуми")/пенсию при
||| досрочном выходе на пенсию без премий, надбавок или государственных
||| пособий/пособие по безработице/выплаты по травме из Битуах Леуми/пособие
||| вследствие инвалидности или производственной травмы из Битуах Леуми/пособие
по

||| обеспечению прожиточного минимума]? Пожалуйста, назовите все даты начала и
конца,

||| если было более одного периода, когда Вы получали [пособие по старости или по
||| случаю потери кормильца из Ведомства Национального Страхования ("Битуах
||| Леуми")/пенсию при досрочном выходе на пенсию без премий, надбавок или
||| государственных пособий/пособие по безработице/выплаты по травме из Битуах
||| Леуми/пособие вследствие инвалидности или производственной травмы из Битуах
||| Леуми/пособие по обеспечению прожиточного минимума].

||| 1. Продолжить

||| **EP111_ RECEIVE PAYMENT PERIOD FROM MONTH**

||| С какого месяца и года Вы получали [пособие по старости или по случаю потери
||| кормильца из Ведомства Национального Страхования ("Битуах Леуми")/пенсию при
||| досрочном выходе на пенсию без премий, надбавок или государственных
||| пособий/пособие по безработице/выплаты по травме из Битуах Леуми /пособие
||| вследствие инвалидности или производственной травмы из Битуах Леуми /пособие
по

||| обеспечению прожиточного минимума]?

- ||| 1. Январь
- ||| 2. Февраль
- ||| 3. Март
- ||| 4. Апрель
- ||| 5. Май
- ||| 6. Июнь
- ||| 7. Июль
- ||| 8. Август
- ||| 9. Сентябрь
- ||| 10. Октябрь
- ||| 11. Ноябрь
- ||| 12. Декабрь

||| **EP112_ RECEIVE PAYMENT PERIOD FROM YEAR**

||| С какого месяца и года Вы получали [пособие по старости или по случаю потери
||| кормильца из Ведомства Национального Страхования ("Битуах Леуми")/пенсию при
||| досрочном выходе на пенсию без премий, надбавок или государственных
||| пособий/пособие по безработице/выплаты по травме из Битуах Леуми/пособие
||| вследствие инвалидности или производственной травмы из Битуах Леуми/пособие
по

||| обеспечению прожиточного минимума]? МЕСЯЦ: [{с месяца}] ГОД:

- ||| 1. 2003 или раньше
- ||| 2. 2004
- ||| 3. 2005
- ||| 4. 2006
- ||| 5. 2007
- ||| 6. 2008
- ||| 7. 2009
- ||| 8. 2010

||| **EP113_ RECEIVE PAYMENT PERIOD TO MONTH**

||| До какого месяца и года Вы получали [пособие по старости или по случаю потери
||| кормильца из Ведомства Национального Страхования ("Битуах Леуми")/пенсию при

```

| | | | досрочном выходе на пенсию без премий, надбавок или государственных
| | | | пособий/пособие по безработице/выплаты по травме из Битуах Леуми/пособие
| | | | вследствие инвалидности или производственной травмы из Битуах Леуми/пособие
по
| | | | обеспечению прожиточного минимума ]?
| | | | IWER:ЕСЛИ ПЕРИОД ПРОДОЛЖАЕТСЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ, ВНЕСИТЕ 13. В
НАСТОЯЩИЙ МОМЕНТ
| | | | 1. Январь
| | | | 2. Февраль
| | | | 3. Март
| | | | 4. Апрель
| | | | 5. Май
| | | | 6. Июнь
| | | | 7. Июль
| | | | 8. Август
| | | | 9. Сентябрь
| | | | 10. Октябрь
| | | | 11. Ноябрь
| | | | 12. Декабрь
| | | | 13. В настоящий момент
| | | |
| | | | IF EP113_ (RECEIVE PAYMENT PERIOD TO MONTH) <> 13. В настоящий момент
| | | |
| | | | EP114_ RECEIVE PAYMENT PERIOD TO YEAR
| | | | До какого месяца и года Вы получали [пособие по старости или по случаю потери
| | | | кормильца из Ведомства Национального Страхования ("Битуах Леуми")]/пенсию
при
| | | | досрочном выходе на пенсию без премий, надбавок или государственных
| | | | пособий/пособие по безработице/выплаты по травме из Битуах Леуми/пособие
| | | | вследствие инвалидности или производственной травмы из Битуах
Леуми/пособие по
| | | | обеспечению прожиточного минимума]? МЕСЯЦ: [{до месяца}] ГОД:
| | | |
| | | | 1. 2004
| | | | 2. 2005
| | | | 3. 2006
| | | | 4. 2007
| | | | 5. 2008
| | | | 6. 2009
| | | | 7. 2010
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | EP116_ RECEIVE PAYMENT OTHER EPISODES
| | | | Были ли еще периоды с [{месяц и год предыдущего интервью}], когда Вы получали
| | | | [пособие по старости или по случаю потери кормильца из Ведомства
Национального
| | | | Страхования ("Битуах Леуми")]/пенсию при досрочном выходе на пенсию без
премий,
| | | | надбавок или государственных пособий/пособие по безработице/выплаты по
травме
| | | | из Битуах Леуми/пособие вследствие инвалидности или производственной травмы
из
| | | | Битуах Леуми/пособие по обеспечению прожиточного минимума]?
| | | |
| | | | 1. Да
| | | | 5. Нет
| | | |
| | | | LOOP cnt:= 2 TO 20
| | | |

```


||||| IF EPPayments[cnt - EP116_ (RECEIVE PAYMENT OTHER EPISODES) = 1. Да
|||||
||||| **EP111_ RECEIVE PAYMENT PERIOD FROM MONTH**
||||| С какого месяца и года Вы получали [пособие по старости или по случаю потери
||||| кормильца из Ведомства Национального Страхования ("Битуах Леуми")/пенсию
при
||||| досрочном выходе на пенсию без премий, надбавок или государственных
||||| пособий/пособие по безработице/выплаты по травме из Битуах Леуми /пособие
||||| вследствие инвалидности или производственной травмы из Битуах Леуми
/пособие по
||||| обеспечению прожиточного минимума]?
|||||
||||| 1. Январь
||||| 2. Февраль
||||| 3. Март
||||| 4. Апрель
||||| 5. Май
||||| 6. Июнь
||||| 7. Июль
||||| 8. Август
||||| 9. Сентябрь
||||| 10. Октябрь
||||| 11. Ноябрь
||||| 12. Декабрь
|||||
||||| **EP112_ RECEIVE PAYMENT PERIOD FROM YEAR**
||||| С какого месяца и года Вы получали [пособие по старости или по случаю потери
||||| кормильца из Ведомства Национального Страхования ("Битуах Леуми")/пенсию
при
||||| досрочном выходе на пенсию без премий, надбавок или государственных
||||| пособий/пособие по безработице/выплаты по травме из Битуах Леуми/пособие
||||| вследствие инвалидности или производственной травмы из Битуах
Леуми/пособие по
||||| обеспечению прожиточного минимума]? МЕСЯЦ: [{с месяца}] ГОД:
|||||
||||| 1. 2003 или раньше
||||| 2. 2004
||||| 3. 2005
||||| 4. 2006
||||| 5. 2007
||||| 6. 2008
||||| 7. 2009
||||| 8. 2010
|||||
||||| **EP113_ RECEIVE PAYMENT PERIOD TO MONTH**
||||| До какого месяца и года Вы получали [пособие по старости или по случаю
потери
||||| кормильца из Ведомства Национального Страхования ("Битуах Леуми")/пенсию
при
||||| досрочном выходе на пенсию без премий, надбавок или государственных
||||| пособий/пособие по безработице/выплаты по травме из Битуах Леуми/пособие
||||| вследствие инвалидности или производственной травмы из Битуах
Леуми/пособие по
||||| обеспечению прожиточного минимума]?
||||| IWER:ЕСЛИ ПЕРИОД ПРОДОЛЖАЕТСЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ, ВНЕСИТЕ 13.
В НАСТОЯЩИЙ МОМЕНТ
||||| 1. Январь
||||| 2. Февраль
||||| 3. Март
||||| 4. Апрель

```

||||| 5. Май
||||| 6. Июнь
||||| 7. Июль
||||| 8. Август
||||| 9. Сентябрь
||||| 10. Октябрь
||||| 11. Ноябрь
||||| 12. Декабрь
||||| 13. В настоящий момент
|||||
||||| IF EP113_ (RECEIVE PAYMENT PERIOD TO MONTH) <> 13. В настоящий
момент
|||||
||||| EP114_ RECEIVE PAYMENT PERIOD TO YEAR
||||| До какого месяца и года Вы получали [пособие по старости или по случаю
потери
||||| кормильца из Ведомства Национального Страхования ("Битуах Леуми")/пенсию
при
||||| досрочном выходе на пенсию без премий, надбавок или государственных
||||| пособий/пособие по безработице/выплаты по травме из Битуах Леуми/пособие
||||| вследствие инвалидности или производственной травмы из Битуах
Леуми/пособие по
||||| обеспечению прожиточного минимума]? МЕСЯЦ: [{до месяца}] ГОД:
|||||
||||| 1. 2004
||||| 2. 2005
||||| 3. 2006
||||| 4. 2007
||||| 5. 2008
||||| 6. 2009
||||| 7. 2010
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| EP116_ RECEIVE PAYMENT OTHER EPISODES
||||| Были ли еще периоды с [{месяц и год предыдущего интервью}], когда Вы
получали
||||| [пособие по старости или по случаю потери кормильца из Ведомства
Национального
||||| Страхования ("Битуах Леуми")/пенсию при досрочном выходе на пенсию без
премий,
||||| надбавок или государственных пособий/пособие по безработице/выплаты по
травме
||||| из Битуах Леуми/пособие вследствие инвалидности или производственной
травмы из
||||| Битуах Леуми/пособие по обеспечению прожиточного минимума]?
|||||
||||| 1. Да
||||| 5. Нет
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDLLOOP
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDLLOOP
|||||
||||| EP326_ RECEIVED SEVERANCE PAYMENT
||||| С момента предыдущего интервью в [{месяц и год предыдущего интервью}],

```

получали ли

|| Вы компенсацию при увольнении с работы ("пицуим")?

||

|| 1. Да

|| 5. Нет

||

|| *IF EP326_ (RECEIVED SEVERANCE PAYMENT) = 1. Да*

||

|| **EP122_ RECEIVE SEVERANCE MONTH**

|| В каком МЕСЯЦЕ и году Вы получили компенсацию при увольнении с работы ("пицуим")?

|| **IWER:ЕСЛИ БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА, ВНЕСИТЕ САМЫЙ ПОСЛЕДНИЙ**

|| 1. Январь

|| 2. Февраль

|| 3. Март

|| 4. Апрель

|| 5. Май

|| 6. Июнь

|| 7. Июль

|| 8. Август

|| 9. Сентябрь

|| 10. Октябрь

|| 11. Ноябрь

|| 12. Декабрь

||

|| **EP123_ RECEIVE SEVERANCE YEAR**

|| В каком месяце и ГОДУ Вы получили компенсацию при увольнении с работы ("пицуим")?

|| **IWER:ЕСЛИ БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА, ВНЕСИТЕ САМЫЙ ПОСЛЕДНИЙ**

|| 1. 2004

|| 2. 2005

|| 3. 2006

|| 4. 2007

|| 5. 2008

|| 6. 2009

|| 7. 2010

||

|| *ENDIF*

||

|| *ENDIF*

||

|| *IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. Работаю по найму или владею бизнесом (включая работу в*

|| *семейном бизнесе) OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND EP002_ (DID ANY PAID WORK) = 1. Да OR*

|| *MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND EP335_ (WORKED TILL TODAY) = 1*

||

|| **EP008_ INTRODUCTION CURRENT JOB**

|| Следующие вопросы касаются Вашей основной работы в настоящее время.

|| **IWER:ВКЛЮЧАЯ СЕЗОННУЮ РАБОТУ. ОСНОВНАЯ РАБОТА - ЭТО ТА, НА КОТОРОЙ РЕСПОНДЕНТ ЗАНЯТ**

|| **БОЛЬШЕ ВСЕГО ВРЕМЕНИ. ЕСЛИ ВРЕМЯ ОДИНАКОВОЕ, ВЫБЕРИТЕ ТУ, НА КОТОРОЙ РЕСПОНДЕНТ**

|| **ПОЛУЧАЕТ БОЛЬШЕ ДЕНЕГ.**

|| 1. Продолжить

||

|| **EP009_ EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED**

|| На этой работе Вы являетесь наемным работником, государственным служащим, или

|| заняты в собственном бизнесе?

```

||
|| 1. Наемным работником
|| 2. Государственным служащим
|| 3. Занят(а) в собственном бизнесе
||
||
|| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 OR NOT 96. Ни одного из перечисленных IN
EP141_ (CHANGE IN JOB) OR
|| EP125_ (CONTINUOUSLY WORKING) = 5. Hem
||
|| EP010_ START OF CURRENT JOB (YEAR)
|| В каком году Вы приступили к этой работе?
||
|| (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 "[ГОД
ДОЛЖЕН БЫТЬ КАК МИНИМУМ СПУСТЯ 10 ЛЕТ ПОСЛЕ ГОДА РОЖДЕНИЯ!]"
|| ENDIF
||
|| EP016_ NAME OR TITLE OF JOB
|| Пожалуйста посмотрите на карту 24. Какой из следующих вариантов лучше всего
|| описывает эту работу?
||
|| 1. Член законодательного совета, высокопоставленный руководитель или <br /> ||
официальное лицо
|| 2. Высоккоквалифицированный специалист
|| 3. Техник или младший специалист
|| 4. Конторский служащий
|| 5. Работник сферы обслуживания или работник по распродажам в магазине или на
рынке
|| 6. Квалифицированный работник в сфере сельского хозяйства или рыбного
промысла
|| 7. Ремесленник
|| 8. Заводской рабочий, оператор станка или сборщик
|| 9. Неквалифицированная работа
|| 10. Военнослужащий
||
||
|| EP018_ WHICH INDUSTRY ACTIVE
|| Пожалуйста посмотрите на карту 25. В какой отрасли промышленности, типе
бизнеса,
|| или услуг Вы работаете?
||
||
|| 1. Сельское хозяйство, лесное хозяйство, охота, рыболовство
|| 2. Горнодобывающая промышленность или разработка полезных ископаемых
|| 3. Промышленное производство
|| 4. Снабжение электроэнергией, газом и водоснабжение
|| 5. Строительство
|| 6. Торговля оптом и в розницу; ремонт автомобилей, мотоциклов и предметов
личного <br /> || и домашнего пользования
|| 7. Гостиницы и рестораны
|| 8. Транспорт, складское дело и коммуникации
|| 9. Финансовое посредничество
|| 10. Недвижимость, сдача в аренду и бизнес
|| 11. Общественная администрация и оборона
|| 12. Образование
|| 13. Здравоохранение и социальная работа

```

```
||| 14. Другие виды деятельности в сферах общинных, социальных и личных услуг
|||
||| IF EP009_ (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED) = 1. Наемным работником
|||
||| EP019_ FIRM BELONGS TO THE PUBLIC SECTOR
||| Это работа в государственном секторе?
|||
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||
||| ENDIF
|||
||| IF EP009_ (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED) = 1. Наемным работником OR
||| EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2
|||
||| EP021_ RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES
||| На этой работе в Ваши обязанности входит контроль за работой других
||| сотрудников?
|||
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||
||| IF EP021_ (RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES) = 1. Да
|||
||| EP022_ NUMBER OF PEOPLE RESPONSIBLE FOR
||| За работу скольких человек Вы отвечаете на этой работе?
|||
||| 1. от 1 до 5
||| 2. от 6 до 15
||| 3. от 16 до 24
||| 4. от 25 до 199
||| 5. от 200 до 499
||| 6. 500 или больше
|||
||| ENDIF
|||
||| ELSE
|||
||| IF EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 3
|||
||| EP024_ NUMBER OF EMPLOYEES
||| Сколько сотрудников имеется на этой Вашей работе?
||| IWER:КРОМЕ САМОГО РЕСПОНДЕНТА
|||
||| 1. Ни одного
||| 2. от 1 до 5
||| 3. от 6 до 15
||| 4. от 16 до 24
||| 5. от 25 до 199
||| 6. от 200 до 499
||| 7. 500 или больше
|||
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF EP009_ (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED) = 1. Наемным работником OR
||| EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2
|||
```

||| EP011_ TERM OF JOB

||| На этой работе у Вас краткосрочный или постоянный контракт?

||| IWER:ПОД КРАТКОСРОЧНЫМ ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ МЕНЕЕ ЧЕМ НА 3 ГОДА

||| 1. Краткосрочный

||| 2. Постоянный

||| EP012_ TOTAL CONTRACTED HOURS PER WEEK IN THIS JOB

||| Сколько всего часов в неделю - базовых или по контракту - Вы заняты на этой работе,

||| не считая перерывов на обед и оплачиваемых или неоплачиваемых сверхурочных?

||| _____ (0.0..168.0)

CHK: EP012_TotContractHours < 71 L1 "[ПОЖАЛУЙСТА ПРОВЕРЬТЕ: КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ ВЫГЛЯДИТ СЛИШКОМ БОЛЬШИМ]"

||| ENDIF

||| ENDIF

||| EP013_ TOTAL HOURS WORKED PER WEEK

||| [Вне зависимости от количества Ваших базовых рабочих часов по контракту/{empty}]

||| [сколько/Сколько] часов в неделю Вы обычно заняты на этой работе, не считая

||| перерывов на обед [но считая оплачиваемые или неоплачиваемые сверхурочные/{empty}] ?

||| _____ (0.0..168.0)

CHK: EP013_TotWorkedHours < 71 L1 "[ПОЖАЛУЙСТА ПРОВЕРЬТЕ: КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ ВЫГЛЯДИТ СЛИШКОМ БОЛЬШИМ]"

||| EP014_ MONTHS WORKED IN THE JOB (NUMBER)

||| Сколько месяцев в году Вы, как правило, работаете на этой работе (включая оплачиваемый отпуск)?

||| _____ (1..12)

||| EP301_ MISSED DAYS FROM WORK

||| За последние 12 месяцев, пропускали ли Вы рабочие дни по состоянию здоровья?

||| 1. Да

||| 5. Нет

||| IF EP301_ (MISSED DAYS FROM WORK) = 1. Да

||| EP302_ HOW MANY DAYS MISSED FROM WORK

||| Приблизительно сколько дней Вы пропустили?

||| _____ (1..365)

||| ENDIF

||| EP025_ INTRODUCTION WORK SATISFACTION

||| Посмотрите на карту 26. Я зачитаю Вам некоторые утверждения, которые люди могут использовать для описания своей работы. Нам хотелось бы знать, верны ли они с Вашей точки зрения в отношении Вашей нынешней работы. В отношении каждого из следующих утверждений, пожалуйста, скажите, абсолютно ли Вы согласны с ним, согласны, не согласны или абсолютно не согласны.

||| 1. Продолжить

- ||
|| **EP026_ SATISFIED WITH JOB**
|| Принимая во внимание все, что связано с моей работой, я удовлетворен(а) своей
|| работой. Можете ли Вы сказать, что Вы с этим абсолютно согласны, согласны, не
|| согласны или абсолютно не согласны?
|| IWER:ПОКАЗАТЬ КАРТУ 26
|| 1. Абсолютно согласен (согласна)
|| 2. Согласен (согласна)
|| 3. Не согласен (не согласна)
|| 4. Абсолютно не согласен (не согласна)
||
- || **EP027_ JOB PHYSICALLY DEMANDING**
|| Моя работа физически тяжелая. Можете ли Вы сказать, что Вы с этим абсолютно
|| согласны, согласны, не согласны или абсолютно не согласны?
|| IWER:ПОКАЗАТЬ КАРТУ 26
|| 1. Абсолютно согласен (согласна)
|| 2. Согласен (согласна)
|| 3. Не согласен (не согласна)
|| 4. Абсолютно не согласен (не согласна)
||
- || **EP028_ TIME PRESSURE DUE TO A HEAVY WORKLOAD**
|| Я в постоянной спешке из-за большой нагрузки. (Можете ли Вы сказать, что Вы с
|| этим
|| абсолютно согласны, согласны, не согласны или абсолютно не согласны?)
|| IWER:ПОКАЗАТЬ КАРТУ 26
|| 1. Абсолютно согласен (согласна)
|| 2. Согласен (согласна)
|| 3. Не согласен (не согласна)
|| 4. Абсолютно не согласен (не согласна)
||
- || **EP029_ LITTLE FREEDOM TO DECIDE HOW I DO MY WORK**
|| Мне дают очень мало свободы на то, чтобы решать, как делать свою работу. (Можете
|| ли
|| Вы сказать, что Вы с этим абсолютно согласны, согласны, не согласны или
|| абсолютно
|| не согласны?)
|| IWER:ПОКАЗАТЬ КАРТУ 26
|| 1. Абсолютно согласен (согласна)
|| 2. Согласен (согласна)
|| 3. Не согласен (не согласна)
|| 4. Абсолютно не согласен (не согласна)
||
- || **EP030_ I HAVE AN OPPORTUNITY TO DEVELOP NEW SKILLS**
|| У меня есть возможность развивать новые способности. (Можете ли Вы сказать, что
|| Вы
|| с этим абсолютно согласны, согласны, не согласны или абсолютно не согласны?)
|| IWER:ПОКАЗАТЬ КАРТУ 26
|| 1. Абсолютно согласен (согласна)
|| 2. Согласен (согласна)
|| 3. Не согласен (не согласна)
|| 4. Абсолютно не согласен (не согласна)
||
- || **EP031_ SUPPORT IN DIFFICULT SITUATIONS**
|| Я получаю соответствующую поддержку в трудных ситуациях. (Можете ли Вы
|| сказать,
|| что Вы с этим абсолютно согласны, согласны, не согласны или абсолютно не
|| согласны?)
|| IWER:ПОКАЗАТЬ КАРТУ 26
|| 1. Абсолютно согласен (согласна)
|| 2. Согласен (согласна)

- || 3. Не согласен (не согласна)
- || 4. Абсолютно не согласен (не согласна)

|| **EP032_ RECEIVE THE RECOGNITION DESERVING FOR MY WORK**

|| Я получаю признание, которое заслуживаю за проделанную работу. (Можете ли Вы сказать, что Вы с этим абсолютно согласны, согласны, не согласны или абсолютно не согласны?)

|| IWER:ПОКАЗАТЬ КАРТУ 26

- || 1. Абсолютно согласен (согласна)
- || 2. Согласен (согласна)
- || 3. Не согласен (не согласна)
- || 4. Абсолютно не согласен (не согласна)

|| **EP033_ SALARY OR EARNINGS ARE ADEQUATE**

|| Учитывая все мои усилия и достижения, [моя зарплата /мои заработки] адекватна(ы) им. (Можете ли Вы сказать, что Вы с этим абсолютно согласны, согласны, не согласны

|| или абсолютно не согласны?)

|| IWER:ПОКАЗАТЬ КАРТУ 26. ПРИ ЗАТРУДНЕНИИ В ОТВЕТЕ ОБЪЯСНИТЬ, ЧТО МЫ ИМЕЕМ В ВИДУ

|| АДЕКВАТНА ВЫПОЛНЯЕМОЙ РАБОТЕ

- || 1. Абсолютно согласен (согласна)
- || 2. Согласен (согласна)
- || 3. Не согласен (не согласна)
- || 4. Абсолютно не согласен (не согласна)

|| *IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. Работаю по найму или владею бизнесом (включая работу*

|| *в семейном бизнесе)*

|| **EP034_ PROSPECTS FOR JOB ADVANCEMENT ARE POOR**

|| Мои [шансы на продвижение по службе/шансы на повышение в должности] незначительны. (Можете ли Вы сказать, что Вы с этим абсолютно согласны, согласны,

|| не согласны или абсолютно не согласны?)

|| IWER:ПОКАЗАТЬ КАРТУ 26

- || 1. Абсолютно согласен (согласна)
- || 2. Согласен (согласна)
- || 3. Не согласен (не согласна)
- || 4. Абсолютно не согласен (не согласна)

|| **EP035_ JOB SECURITY IS POOR**

|| У меня низкая уверенность в продолжении занятости у данного работодателя.

|| (Можете ли Вы сказать, что Вы с этим абсолютно согласны, согласны, не согласны или

|| абсолютно не согласны?)

|| IWER:ПОКАЗАТЬ КАРТУ 26

- || 1. Абсолютно согласен (согласна)
- || 2. Согласен (согласна)
- || 3. Не согласен (не согласна)
- || 4. Абсолютно не согласен (не согласна)

|| **EP036_ LOOK FOR EARLY RETIREMENT**

|| Больше карта 26 нам не понадобится. Оценивая Вашу нынешнюю работу, хотели бы Вы

|| уйти с нее как можно скорее?

- || 1. Да
- || 5. Нет


```

||| EP037_ AFRAID HEALTH LIMITS ABILITY TO WORK BEFORE REGULAR
RETIREMENT
||| Есть ли у Вас опасения, что состояние здоровья не позволит Вам доработать на
этой
||| работе до официального возраста выхода на пенсию?
|||
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||
||| ENDIF
|||
||| IF EP009_ (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED) = 1. Наемным работником OR
EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2
|||
||| EP038_ FREQUENCY OF PAYMENT
||| Теперь я задам несколько вопросов о доходах с Вашей работы. Как часто Вам
платят?
||| IWER:НЕ ЗАЧИТЫВАТЬ
||| 1. Каждую неделю
||| 2. Каждые две недели
||| 3. Каждый календарный месяц /4 недели
||| 4. Каждые 3 месяца /13 недель
||| 5. Каждые 6 месяцев /26 недель
||| 6. Каждый год /12 месяцев/52 недели
||| 97. С другой периодичностью (уточните)
|||
||| IF EP038_ (FREQUENCY OF PAYMENT) = 97. С другой периодичностью
(уточните)
|||
||| EP039_ OTHER FREQUENCY OF PAYMENT
|||
||| IWER:ВНЕСТИ КОД ДРУГОЙ ПЕРИОДИЧНОСТИ ОПЛАТЫ
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| EP201_ TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX
||| После всех отчислений, таких как подоходный налог, взносы в фонд пенсии,
||| национального страхования, здравоохранения и т.д., приблизительно какую
зарплату
||| Вы получили в последний раз?
||| IWER:СУММА В [{шек.}]
||| {записать сумму}
|||
|||
||| CHK: EP201_TakeHomeFromWorkAT <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"
||| 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
||| Эта сумма включала доплаты или премии (бонусы)?
||| IWER:ПРИМЕРОМ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ВЫПЛАТЫ ЯВЛЯЕТСЯ 13 ЗАРПЛАТА, И
Т.Д.
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||

```

```

|| | IF EP214_ (AMOUNT INCLUDE ADDITIONAL PAYMENTS) = 1. Да
|| |
|| | EP314_ TOTAL AMOUNT OF ADDITIONAL PAYMENTS
|| | После уплаты налогов, сколько всего денег Вы приблизительно получили в
качестве
|| | доплат или премий (бонусов)?
|| | IWER:СУММА В [{шек.}]
|| | {записать сумму}
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | EP041_ TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX
|| | До уплаты отчислений, таких как налоги, национальное страхование или взносы в
фонд пенсии и здравоохранения и т.д., сколько приблизительно Вы получили в
|| | последний раз?
|| | IWER:СУММА В [{шек.}]
|| | {записать сумму}
|| |
CHK: EP041_TakeHomeFromWorkBT <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"
|| | 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
|| | Теперь давайте поговорим о доходе от Вашего бизнеса, т.е. после уплаты за
|| | материалы, оборудование или товары, которые Вы используете в работе. Каков в
|| | среднем был Ваш месячный доход до уплаты налогов за последние двенадцать
месяцев?
|| | IWER:СУММА В [{шек.}]
|| | {записать сумму}
|| |
CHK: EP045_ProfitAmountBT <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"
|| | 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
|| | Теперь мы хотели бы знать каков Ваш месячный доход от бизнеса за последние
|| | двенадцать месяцев после уплаты налогов?
|| | IWER:СУММА В [{шек.}]
|| | {записать сумму}
|| |
CHK: EP305_ProfitAmountAT <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"
|| | 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. Работаю по найму или владею бизнесом
(включая работу
||| | в семейном бизнесе)
||| |
||| | EP007_ CURRENTLY MORE THAN ONE JOB
||| | До сих пор мы говорили о Вашей основной работе. Кроме основной работы у Вас в
||| | настоящее время имеется дополнительная?
||| |
||| | 1. Да
||| | 5. Нет
||| |
||| | IF EP007_ (CURRENTLY MORE THAN ONE JOB) = 1. Да
||| |
||| | EP321_ TOTAL HOURS WORKED PER WEEK SECOND JOB
||| | [Вне зависимости от количества Ваших базовых рабочих часов по
контракту/{empty}]
||| | [сколько/Сколько] часов в неделю Вы обычно заняты на этой работе, не считая
||| | перерывов на обед [но считая оплачиваемые или неоплачиваемые
сверхурочные/{empty}]?
||| |
||| | _____ (0.0..168.0)
||| |
||| | EP322_ MONTHS WORKED IN SECOND JOB (NUMBER)
||| | Сколько месяцев в году Вы, как правило, работаете на этой работе (включая
||| | оплачиваемый отпуск)?
||| |
||| | _____ (1..12)
||| |
||| | ENDIF
||| |
||| | ENDIF
||| |
||| | ENDIF
||| |
||| | IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND EP006_ (EVER DONE PAID WORK) = 1. Да
OR EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 1.
||| | Пенсионер OR EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 3. Безработный/Безработная и
ищу работу
||| |
||| | EP048_ INTRODUCTION PAST JOB
||| | Теперь поговорим о Вашей последней работе [перед тем, как Вы ушли на
пенсию/перед
||| | тем, как Вы стали безработным/{empty}].
||| |
||| | 1. Продолжить
||| |
||| | EP050_ YEAR LAST JOB END
||| | В каком году Вы прекратили свою последнюю работу?
||| |
||| | (1900..2010)
||| |
||| | EP049_ YEARS WORKING IN LAST JOB
||| | Сколько лет Вы проработали на последней работе?

```

|| _____ (0..99)

|| **EP051_ EMPLOYEE OR A SELF EMPLOYED IN LAST JOB**

|| На этой работе Вы были наемным работником или занимались собственным бизнесом?

- || 1. Наемным работником
- || 2. Государственным служащим
- || 3. Был(а) занят(а) в собственном бизнесе

|| **EP052_ NAME OR TITLE OF JOB**

|| Пожалуйста, посмотрите на карту 27. Какой из следующих вариантов лучше всего описывает эту работу?

|| IWER:ВНЕСИТЕ ОТВЕТЫ 1... 10

- || 1. Член законодательного совета, высокопоставленный руководитель или
 | официальное лицо
- || 2. Высококвалифицированный специалист
- || 3. Техник или младший специалист
- || 4. Канторский служащий
- || 5. Работник сферы обслуживания или работник по распродажам в магазине или на рынке
- || 6. Квалифицированный работник в сфере сельского хозяйства или рыбного промысла
- || 7. Ремесленник
- || 8. Заводской рабочий, оператор станка или сборщик
- || 9. Неквалифицированная работа
- || 10. Военнослужащий

|| **EP054_ WHICH INDUSTRY ACTIVE**

|| Пожалуйста, посмотрите на карту 28. В какой отрасли промышленности, типе бизнеса,

|| или услуг Вы работали?

|| IWER:ВНЕСИТЕ КОДЫ 1 ... 14

- || 1. Сельское хозяйство, лесное хозяйство, охота, рыболовство
- || 2. Горнодобывающая промышленность или разработка полезных ископаемых
- || 3. Промышленное производство
- || 4. Снабжение электроэнергией, газом и водоснабжение
- || 5. Строительство
- || 6. Торговля оптом и в розницу; ремонт автомобилей, мотоциклов и предметов личного
 | и домашнего пользования
- || 7. Гостиницы и рестораны
- || 8. Транспорт, складское дело и коммуникации
- || 9. Финансовое посредничество
- || 10. Недвижимость, сдача в аренду и бизнес
- || 11. Общественная администрация и оборона
- || 12. Образование
- || 13. Здравоохранение и социальная работа
- || 14. Другие виды деятельности в сферах общинных, социальных и личных услуг

|| *IF EP051_EmployeeORSelf.ORD = 1*

|| **EP055_ FIRM BELONGED TO THE PUBLIC SECTOR**

|| Это была работа в государственном секторе?

- || 1. Да
- || 5. Нет

```
|||
||| ENDIF
|||
||| IF EP051_EmployeeORSelf.ORD = 1 OR EP051_EmployeeORSelf.ORD = 2
|||
||| EP057_ RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING THE WORK
||| На этой работе в Ваши обязанности входил контроль над работой других
||| сотрудников?
|||
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||
||| IF EP057_ (RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING THE WORK) = 1. Да
|||
||| EP058_ NUMBER OF PEOPLE RESPONSIBLE FOR
||| За работу примерно скольких человек Вы отвечали?
|||
||| 1. от 1 до 5
||| 2. от 6 до 15
||| 3. от 16 до 24
||| 4. от 25 до 199
||| 5. от 200 до 499
||| 6. 500 или больше
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF EP051_EmployeeORSelf.ORD = 3
|||
||| EP061_ NUMBER OF EMPLOYEES
||| Сколько сотрудников было занято на этой Вашей работе?
||| IWER:ЗАЧИТАЙТЕ ОТВЕТЫ
||| 0. Ни одного
||| 1. от 1 до 5
||| 2. от 6 до 15
||| 3. от 16 до 24
||| 4. от 25 до 199
||| 5. от 200 до 499
||| 6. 500 или больше
|||
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
ENDIF
```

EP203_ INTRO INDIVIDUAL INCOME

Нам хотелось бы узнать больше о Ваших заработках и доходах за последний год - {{предыдущий год}}.

1. Продолжить

EP204_ ANY EARNINGS FROM EMPLOYMENT LAST YEAR

Заработали ли Вы что-нибудь как наемный работник в {{предыдущий год}} г?

1. Да
5. Нет

IF EP204_ (ANY EARNINGS FROM EMPLOYMENT LAST YEAR) = 1. Да

| **EP205_ EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR AFTER TAXES**

| После уплаты налогов и различных взносов, сколько Вы примерно заработали в
| {{предыдущий год}} г. как наемный работник?

| IWER:СУММА В {{шек.}}

| {записать сумму}

| **CHK: EP205_EarningsEmplAT <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"**

| *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

Был ли у Вас какой-нибудь доход от собственного бизнеса или от работы в семейном
бизнесе в {{предыдущий год}} г.?

1. Да

5. Нет

IF EP206_ (INCOME FROM SELF-EMPLOYMENT LAST YEAR) = 1. Да

| **EP207_ EARNINGS PER YEAR AFTER TAXES FROM SELF-EMPLOYMENT**

| После вычета налогов и различных взносов, и после уплаты за материалы,
| оборудование или товары, которые Вы используете в работе, каким примерно был
| Ваш

| доход от собственного бизнеса в {{предыдущий год}} г.?

| IWER:СУММА В {{шек.}}

| {записать сумму}

| **CHK: EP207_EarningsSelfAT <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"**

| *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

Теперь я задам Вам несколько вопросов о доходах из государственных источников,
таких как пенсии и пособия. Даже если ранее мы уже Вас об этом что-то спрашивали,
сейчас нам важно получить все детали. Сначала я спрошу Вас о суммах, затем о
сроках этих выплат, и в заключение, как давно Вы их получаете.

1. Продолжить

EP071_ INCOME FROM PUBLIC PENSIONS IN LAST YEAR

Посмотрите на карту 29. Получали ли Вы доходы из следующих источников в
{{предыдущий год}} г.?

IWER:ВНЕСИТЕ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

1. Пособие по старости из Ведомства Национального Страхования ("Битуах Леуми")

2. Пособие "Битуах Леуми" по старости или по случаю потери кормильца с социальной надбавкой
3. Досрочная бюджетная пенсия
4. Пособие по инвалидности из "Битуах Леуми"
5. Выплаты по травме или инвалидности/производственной травме из Битуах Леуми
6. Пособие по безработице
7. Пенсия из "Битуах Леуми" по случаю потери кормильца: супруга или партнера
9. Пособие из министерства обороны или из другого министерства
10. Пособие "Битуах Леуми" по уходу
96. Ничего из перечисленного

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN EP071_IncomeSources)) L1 "[ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ВЫБРАТЬ НИ ОДИН ИЗ НИХ] ВМЕСТЕ С ДРУГИМ ОТВЕТОМ. ПОЖАЛУЙСТА ИЗМЕНИТЕ ВАШ ОТВЕТ]"

LOOP cnt:= 1 TO 10

```

|
| IF cnt IN EP071_(INCOME FROM PUBLIC PENSIONS IN LAST YEAR)
| |
| | EP078_ TYPICAL PAYMENT OF PENSION IN LAST YEAR
| | После вычета налогов, какова приблизительно была средняя сумма [Вашего пособия
| | по старости из Ведомства Национального Страхования ("Битуах Леуми")/Вашего
| | пособия "Битуах Леуми" по старости или по случаю потери кормильца с социальной
| | надбавкой/Вашей досрочной бюджетной пенсии/Вашего пособия по инвалидности из
| | "Битуах Леуми" /Ваших выплат по травме или инвалидности/производственной
| | травме
| | из Битуах Леуми /Вашего пособия по безработице/Вашей пенсии из "Битуах Леуми"
| | по
| | случаю потери кормильца: супруга или партнера/{empty}/Вашего пособия из
| | министерства обороны или из другого министерства/Вашего пособия "Битуах Леуми"
| | по уходу/Вашей производственной пенсии с последнего места работы/Вашей
| | производственной пенсии со второго места работы/Вашей производственной пенсии
| | с
| | третьего места работы/Вашей досрочной производственной пенсии/Вашей
| | производственной пенсии в результате инвалидности/Вашей производственной
| | пенсии вдовцам (вдовам) скончавшихся в результате производственных травм ] в
| | [{предыдущий год}] г.?
| | IWER:СУММА В [{шек.}] – ЭТО ОБЫЧНЫЙ ТИПИЧНО ВЫПЛАЧИВАЕМЫЙ
| | ОЧЕРЕДНОЙ ПЛАТЕЖ, ЗА
| | ИСКЛЮЧЕНИЕМ ЛЮБЫХ ДОПЛАТ, ТАКИХ КАК БОНУСЫ, 13 ЗАРПЛАТЫ И Т.Д.
| | {записать сумму}
| |

```

CHK: EP078_AvPaymPens <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

```

| | 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
| | | Какой период покрывали эти выплаты?
| | |
| | | 1. Одну неделю
| | | 2. Две недели
| | | 3. Календарный месяц /4 недели
| | | 4. Три месяца /13 недель
| | | 5. Шесть месяцев /26 недель
| | | 6. Целый год /12 месяцев/52 недели

```

```

| | 97. Другое (уточните)
| |
| | IF EP074_ (PERIOD OF INCOME SOURCE) = 97. Другое (уточните)
| |
| | EP075_ OTHER PERIOD OF RECEIVING BENEFITS
| |
| | IWER:ВНЕСТИ ДРУГОЙ ПЕРИОД
| | _____
| |
| | ENDIF
| |
| | EP208_ HOW MANY MONTHS RECEIVED INCOME SOURCE
| | Сколько всего месяцев Вы получали [пособие по старости из Ведомства
| | Национального Страхования ("Битуах Леуми")/пособие "Битуах Леуми" по старости
или
| | по случаю потери кормильца с социальной надбавкой/досрочную бюджетную
| | пенсию/пособие по инвалидности из "Битуах Леуми" /выплаты по травме или
| | инвалидности/производственной травме из Битуах Леуми/пособие по
| | безработице/пенсию из "Битуах Леуми" по случаю потери кормильца: супруга или
| | партнера/{empty}/пособие из министерства обороны или из другого
| | министерства/пособие "Битуах Леуми" по уходу/производственную пенсию с Вашего
| | последнего места работы/производственную пенсию со второго места
| | работы/производственную пенсию с третьего места работы/досрочную
| | производственную пенсию/производственную пенсию в результате
| | инвалидности/производственную пенсию вдовцам (вдовам) скончавшихся в
результате
| | производственных травм ] в [{предыдущий год}] г.?
| | IWER:НЕ СКОЛЬКО ВЫПЛАТ БЫЛО СДЕЛАНО, А ПРОМЕЖУТОК ВРЕМЕНИ.
НАПРИМЕР, ЕСЛИ
| | РЕСПОНДЕНТ ПОЛУЧАЛ ПЕНСИЮ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕГО ГОДА, ВНЕСИТЕ ОТВЕТ 12.
ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ
| | НАЧАЛ ПОЛУЧАТЬ ЕЕ В НОЯБРЕ, ВНЕСИТЕ ОТВЕТ 2
| | _____ (1..12)
| |
| | IF NOT MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND Index < 11
| |
| | EP213_ YEAR RECEIVED INCOME SOURCE
| | В каком году Вы впервые получили [это пособие по старости из Ведомства
| | Национального Страхования ("Битуах Леуми")/это пособие "Битуах Леуми" по
старости
| | или по случаю потери кормильца с социальной надбавкой/эту досрочную
бюджетную
| | пенсию/это пособие по инвалидности из "Битуах Леуми"/эти выплаты по травме или
| | инвалидности/производственной травме из Битуах Леуми /это пособие по
| | безработице/эту пенсию из "Битуах Леуми" по случаю потери кормильца: супруга
или
| | партнера/{empty}/это пособие из министерства обороны или из другого
| | министерства/это пособие Битуах Леуми" по уходу/эту производственную пенсию с
| | Вашего последнего места работы/эту производственную пенсию со второго места
| | работы/эту производственную пенсию с третьего места работы/эту досрочную
| | производственную пенсию/эту производственную пенсию в результате
| | инвалидности/эту производственную пенсию вдовцам (вдовам) скончавшихся в
| | результате производственных травм]?
| |
| | (1900..2009)
| |
| | ENDIF
| |
| | EP081_ LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE
| | Получали ли Вы дополнительные суммы или единовременную выплату по [Вашему

```



```
|| пособие по старости из Ведомства Национального Страхования ("Битуах
|| Леуми")/Вашему пособию "Битуах Леуми" по старости или по случаю потери
кормильца с
|| социальной надбавкой/Вашей досрочной бюджетной пенсии/Вашему пособию по
|| инвалидности из "Битуах Леуми" /Вашим выплатам по травме или
|| инвалидности/производственной травме из Битуах Леуми /Вашему пособию по
|| безработице/Вашей пенсии из "Битуах Леуми" по случаю потери кормильца: супруга
|| или партнера/{empty}/Вашему пособию из министерства обороны или из другого
|| министерства/Вашему пособию "Битуах Леуми" по уходу/Вашей производственной
|| пенсии с последнего места работы/Вашей производственной пенсии со второго
места
|| работы/Вашей производственной пенсии с третьего места работы/Вашей досрочной
|| производственной пенсии/Вашей производственной пенсии в результате
|| инвалидности/Вашей производственной пенсии вдовцам (вдовам) скончавшихся в
|| результате производственных травм ] в [{предыдущий год}] г.?
|| IWER:ЕДИНОВРЕМЕННЫЕ ВЫПЛАТЫ, КОТОРЫЕ СЛЕДУЕТ УЧЕСТЬ, ЭТО,
НАПРИМЕР, БОНУСЫ, 13
|| ЗАРПЛАТА, И Т.Д.
|| 1. Да
|| 5. Нет
||
|| IF EP081_ (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE) = 1. Да
||
|| | EP082_ TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE
|| | После уплаты налогов, сколько примерно Вы получили в общей сложности в
качестве
|| | дополнительных выплат в прошлом году по [этому пособию по старости из
Ведомства
|| | Национального Страхования ("Битуах Леуми")/этому пособию "Битуах Леуми" по
|| | старости или по случаю потери кормильца с социальной надбавкой/этой досрочной
|| | бюджетной пенсии/этому пособию по инвалидности из "Битуах Леуми" /этим
выплатам
|| | по травме или инвалидности/производственной травме из Битуах Леуми/этому
|| | пособию по безработице/этой пенсии из "Битуах Леуми" по случаю потери
кормильца:
|| | супруга или партнера/{empty}/этому пособию из министерства обороны или из
другого
|| | министерства/этому пособию "Битуах Леуми" по уходу/этой производственной
пенсии
|| | с Вашего последнего места работы/этой производственной пенсии со второго места
|| | работы/этой производственной пенсии с третьего места работы/этой досрочной
|| | производственной пенсии/этой производственной пенсии в результате
|| | инвалидности/этой производственной пенсии вдовцам (вдовам) скончавшихся в
|| | результате производственных травм ]
|| | IWER:СУММА В [FLCURRVКЛЮЧИ◆АЕ] ВСЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ВЫПЛАТЫ
|| | {записать сумму}
|| |
CHK: EP082_TotAmountLS <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"
|| | 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

В дополнение к государственным пенсионным пособиям, пенсии могут также предоставляться через Вашего работодателя.

1. Продолжить

EP324_ OCCUPATIONAL PENSION INCOME SOURCES

Пожалуйста посмотрите на карту 30. Получали ли Вы доходы из следующих источников в

{{предыдущий год}} г.?

IWER:ВНЕСИТЕ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

1. Производственную пенсию с Вашего последнего места работы
2. Производственную пенсию со второго места работы
3. Производственную пенсию с третьего места работы
4. Досрочную производственную пенсию
5. Производственную пенсию в результате инвалидности
6. Производственную пенсию вдовам (вдовам) скончавшихся в результате
производственных травм
96. Ничего из перечисленного

LOOP cnt:= 11 TO 16

|
| IF cnt - >1. Производственную пенсию с Вашего последнего места работы IN
EP324_(OCCUPATIONAL
| PENSION INCOME SOURCES)
||
|| EP078_ TYPICAL PAYMENT OF PENSION IN LAST YEAR
|| После вычета налогов, какова приблизительно была средняя сумма [Вашего пособия
|| по старости из Ведомства Национального Страхования ("Битуах Леуми")/Вашего
|| пособия "Битуах Леуми" по старости или по случаю потери кормильца с социальной
|| надбавкой/Вашей досрочной бюджетной пенсии/Вашего пособия по инвалидности из
|| "Битуах Леуми" /Ваших выплат по травме или инвалидности/производственной
травме
|| из Битуах Леуми /Вашего пособия по безработице/Вашей пенсии из "Битуах Леуми"
по
|| случаю потери кормильца: супруга или партнера/{empty}/Вашего пособия из
|| министерства обороны или из другого министерства/Вашего пособия "Битуах Леуми"
|| по уходу/Вашей производственной пенсии с последнего места работы/Вашей
|| производственной пенсии со второго места работы/Вашей производственной пенсии
с
|| третьего места работы/Вашей досрочной производственной пенсии/Вашей
|| производственной пенсии в результате инвалидности/Вашей производственной
|| пенсии вдовам (вдовам) скончавшихся в результате производственных травм] в
|| {{предыдущий год}} г.?
|| IWER:СУММА В {{шк.}} – ЭТО ОБЫЧНЫЙ ТИПИЧНО ВЫПЛАЧИВАЕМЫЙ
ОЧЕРЕДНОЙ ПЛАТЕЖ, ЗА
|| ИСКЛЮЧЕНИЕМ ЛЮБЫХ ДОПЛАТ, ТАКИХ КАК БОНУСЫ, 13 ЗАРПЛАТЫ И Т.Д.
|| {записать сумму}
||
|| СНК: EP078_AvPaymPens <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"
|| 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
| | Какой период покрывали эти выплаты?
| |
| | 1. Одну неделю
| | 2. Две недели
| | 3. Календарный месяц /4 недели
| | 4. Три месяца /13 недель
| | 5. Шесть месяцев /26 недель
| | 6. Целый год /12 месяцев/52 недели
| | 97. Другое (уточните)
| |
| | IF EP074_ (PERIOD OF INCOME SOURCE) = 97. Другое (уточните)
| |
| | EP075_ OTHER PERIOD OF RECEIVING BENEFITS
| |
| | IWER:ВНЕСТИ ДРУГОЙ ПЕРИОД
| | _____
| |
| | ENDIF
| |
| | EP208_ HOW MANY MONTHS RECEIVED INCOME SOURCE
| | Сколько всего месяцев Вы получали [пособие по старости из Ведомства
| | Национального Страхования ("Битуах Леуми")/пособие "Битуах Леуми" по старости
или
| | по случаю потери кормильца с социальной надбавкой/досрочную бюджетную
| | пенсию/пособие по инвалидности из "Битуах Леуми" /выплаты по травме или
| | инвалидности/производственной травме из Битуах Леуми/пособие по
| | безработице/пенсию из "Битуах Леуми" по случаю потери кормильца: супруга или
| | партнера/{empty}/пособие из министерства обороны или из другого
| | министерства/пособие "Битуах Леуми" по уходу/производственную пенсию с Вашего
| | последнего места работы/производственную пенсию со второго места
| | работы/производственную пенсию с третьего места работы/досрочную
| | производственную пенсию/производственную пенсию в результате
| | инвалидности/производственную пенсию вдовцам (вдовам) скончавшихся в
результате
| | производственных травм ] в [{предыдущий год}] г.?
| | IWER:НЕ СКОЛЬКО ВЫПЛАТ БЫЛО СДЕЛАНО, А ПРОМЕЖУТОК ВРЕМЕНИ.
НАПРИМЕР, ЕСЛИ
| | РЕСПОНДЕНТ ПОЛУЧАЛ ПЕНСИЮ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕГО ГОДА, ВНЕСИТЕ ОТВЕТ 12.
ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ
| | НАЧАЛ ПОЛУЧАТЬ ЕЕ В НОЯБРЕ, ВНЕСИТЕ ОТВЕТ 2
| | _____ (1..12)
| |
| | IF NOT MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND Index < 11
| |
| | EP213_ YEAR RECEIVED INCOME SOURCE
| | В каком году Вы впервые получили [это пособие по старости из Ведомства
| | Национального Страхования ("Битуах Леуми")/это пособие "Битуах Леуми" по
старости
| | или по случаю потери кормильца с социальной надбавкой/эту досрочную
бюджетную
| | пенсию/это пособие по инвалидности из "Битуах Леуми"/эти выплаты по травме или
| | инвалидности/производственной травме из Битуах Леуми /это пособие по
| | безработице/эту пенсию из "Битуах Леуми" по случаю потери кормильца: супруга
или
| | партнера/{empty}/это пособие из министерства обороны или из другого
| | министерства/это пособие Битуах Леуми" по уходу/эту производственную пенсию с
| | Вашего последнего места работы/эту производственную пенсию со второго места
| | работы/эту производственную пенсию с третьего места работы/эту досрочную

```

```

|| | производственную пенсию/эту производственную пенсию в результате
|| | инвалидности/эту производственную пенсию вдовцам (вдовам) скончавшихся в
|| | результате производственных травм]?
|| |
|| | (1900..2009)
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | EP081_ LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE
|| | Получали ли Вы дополнительные суммы или единовременную выплату по [Вашему
|| | пособию по старости из Ведомства Национального Страхования ("Битуах
|| | Леуми")/Вашему пособию "Битуах Леуми" по старости или по случаю потери
|| | кормильца с
|| | социальной надбавкой/Вашей досрочной бюджетной пенсии/Вашему пособию по
|| | инвалидности из "Битуах Леуми" /Вашим выплатам по травме или
|| | инвалидности/производственной травме из Битуах Леуми /Вашему пособию по
|| | безработице/Вашей пенсии из "Битуах Леуми" по случаю потери кормильца: супруга
|| | или партнера/{empty}/Вашему пособию из министерства обороны или из другого
|| | министерства/Вашему пособию "Битуах Леуми" по уходу/Вашей производственной
|| | пенсии с последнего места работы/Вашей производственной пенсии со второго
|| | места
|| | работы/Вашей производственной пенсии с третьего места работы/Вашей досрочной
|| | производственной пенсии/Вашей производственной пенсии в результате
|| | инвалидности/Вашей производственной пенсии вдовцам (вдовам) скончавшихся в
|| | результате производственных травм ] в [{предыдущий год}] г.?
|| | IWER:ЕДИНОВРЕМЕННЫЕ ВЫПЛАТЫ, КОТОРЫЕ СЛЕДУЕТ УЧЕСТЬ, ЭТО,
|| | НАПРИМЕР, БОНУСЫ, 13
|| | ЗАРПЛАТА, И Т.Д.
|| | 1. Да
|| | 5. Нет
|| |
|| | IF EP081_ (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE) = 1. Да
|| |
|| | EP082_ TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE
|| | После уплаты налогов, сколько примерно Вы получили в общей сложности в
|| | качестве
|| | дополнительных выплат в прошлом году по [этому пособию по старости из
|| | Ведомства
|| | Национального Страхования ("Битуах Леуми")/этому пособию "Битуах Леуми" по
|| | старости или по случаю потери кормильца с социальной надбавкой/этой досрочной
|| | бюджетной пенсии/этому пособию по инвалидности из "Битуах Леуми" /этим
|| | выплатам
|| | по травме или инвалидности/производственной травме из Битуах Леуми/этому
|| | пособию по безработице/этой пенсии из "Битуах Леуми" по случаю потери
|| | кормильца:
|| | супруга или партнера/{empty}/этому пособию из министерства обороны или из
|| | другого
|| | министерства/этому пособию "Битуах Леуми" по уходу/этой производственной
|| | пенсии
|| | с Вашего последнего места работы/этой производственной пенсии со второго места
|| | работы/этой производственной пенсии с третьего места работы/этой досрочной
|| | производственной пенсии/этой производственной пенсии в результате
|| | инвалидности/этой производственной пенсии вдовцам (вдовам) скончавшихся в
|| | результате производственных травм ]
|| | IWER:СУММА В [FLCURRVКЛЮЧИ♦AE] ВСЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ВЫПЛАТЫ
|| | {записать сумму}
|| |

```

CHK: EP082_TotAmountLS <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

```

||| 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

Посмотрите на карту 31. Получали ли Вы какие-нибудь из этих регулярных выплат или переводов в течение {{предыдущий год}} г.?

IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

1. Регулярные выплаты по страховым полисам
2. Периодические выплаты или выплаты по Вашей личной пенсионной страховке
3. Алименты
4. Регулярные выплаты из благотворительных организаций
5. Регулярные выплаты из страховых компаний на лечение
96. Ничего из перечисленного

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN EP089_AnyRegPay)) L1 "[ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ВЫБРАТЬ "НИ ОДИН ИЗ НИХ" ВМЕСТЕ С ДРУГИМ ОТВЕТОМ. ПОЖАЛУЙСТА ИЗМЕНИТЕ ВАШ ОТВЕТ]"

LOOP cnt:= 1 TO 5

```

| IF cnt IN EP089_(ANY OTHER REGULAR PAYMENTS RECEIVED)
| |
| |
| | EP094_ TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT
| | После уплаты налогов и других отчислений, какую в среднем сумму Вы получали в
| | виде [регулярных выплат по страховым полисам/периодических выплат или выплат
| | по
| | Вашей личной пенсионной страховке/алиментов/регулярных выплат из
| | благотворительных организаций/регулярных выплат из страховых компаний на
| | лечение] в {{предыдущий год}} г.?
| | IWER:СУММА В {{шек.}}
| | {записать сумму}
| |
| |

```

CHK: EP094_TotalAmountBenLP <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

```

| | 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
| | | Какой период охватывали эти выплаты?
| | |
| | |
| | | 1. Одну неделю
| | | 2. Две недели
| | | 3. Календарный месяц /4 недели
| | | 4. Три месяца /13 недель
| | | 5. Шесть месяцев /26 недель

```

```

| | 6. Целый год /12 месяцев/ 52 недели
| | 97. Другой период (уточнить)
| |
| | IF EP090_ (PERIOD RECEIVED REGULAR PAYMENTS) = 97. Другой период
| | (уточнить)
| |
| | EP091_ OTHER PERIOD OF RECEIVING REGULAR PAYMENTS
| |
| | IWER:УТОЧНИТЬ КАКОЙ ДРУГОЙ ПЕРИОД
| | _____
| |
| | ENDIF
| |
| | EP096_ MONTHS RECEIVED REGULAR PAYMENTS
| | Сколько всего месяцев Вы получали [регулярные выплаты по страховым
| | полисам/периодические выплаты или выплаты по Вашей личной пенсионной
| | страховке/алименты/регулярные выплаты из благотворительных
| | организаций/регулярные выплаты из страховых компаний на лечение] в
| | {{предыдущий
| | год}} г.?
| |
| | _____ (1..12)
| |
| | EP092_ ADDITIONAL PAYMENTS FOR THIS BENEFIT IN LAST YEAR
| | Получали ли Вы дополнительные или единовременные выплаты [по Вашим
| | страховым
| | полисам/по Вашей личной пенсионной страховке/в качестве алиментов/из
| | благотворительных организаций/из страховых компаний на лечение] в {{предыдущий
| | год}} г. ?
| |
| | 1. Да
| | 5. Нет
| |
| | IF EP092_ (ADDITIONAL PAYMENTS FOR THIS BENEFIT IN LAST YEAR) = 1. Да
| |
| | EP209_ ADDITIONAL PAYMENTS AFTER TAXES
| | После уплаты налогов и других отчислений, примерно какую сумму Вы получили
| | дополнительно?
| | IWER:СУММА В {{шек.}}
| | {записать сумму}
| |
| |
| | CHK: EP209_AddPaymAT <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"
| | 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
| | Теперь поговорим о пенсиях, полагающихся Вам в будущем. Посмотрите на карту 32.
| | Полагается ли вам хотя бы одна из перечисленных на карте пенсий, которые Вы в

```

| данное время не получаете?

- | 1. Да
- | 5. Нет

| IF EP097_ (PENSION CLAIMS) = 1. Да

|| **EP098_ TYPE OF PENSION YOU WILL BE ENTITLED TO**

|| Какой вид или виды пенсий будут Вам полагаться?

|| IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХУБЕДИТЕСЬ, ЧТО РЕСПОНДЕНТ НЕ ПОЛУЧАЕТ ЭТИ ВИДЫ

|| ПЕНСИЙ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

|| 1. Пособие по старости из Ведомства Национального Страхования ("Битуах Леуми")

|| 2. Досрочное пособие по старости из "Битуах Леуми"

|| 3. Пособие из "Битуах Леуми" по инвалидности/пострадавшим от производственных

 || травм

|| 4. Производственная пенсия с Вашего места работы (включая бюджетную пенсию,

 || выплаты из пенсионного фонда, пенсионной кассы ("купат гемель"), выплаты по

 || страховке [накопительному полису])

|| 5. Досрочная производственная пенсия с места работы, включая досрочную
бюджетную
 || пенсию

|| 96. Ни один из них

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN EP098_ TypeOfPension)) L1 "[ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ВЫБРАТЬ
"НИ ОДИН ИЗ НИХ" ВМЕСТЕ С ДРУГИМ ОТВЕТОМ. ПОЖАЛУЙСТА ИЗМЕНИТЕ ВАШ
ОТВЕТ]"

|| LOOP cnt:= 1 TO 9

|| IF cnt IN EP098_(TYPE OF PENSION YOU WILL BE ENTITLED TO)

|| **EP101_ NAME OF PLAN OR FUND**

|| IWER:Вопрос не подходящий для условий Израиля, пожалуйста нажмите CTRL-R

|| **EP102_ COMPULSORY OF VOLUNTARY PLAN OR FUND**

|| IWER:Вопрос не подходящий для условий Израиля, пожалуйста нажмите CTRL-R

|| **EP103_ YEARS CONTRIBUTING TO PLAN**

|| Сколько лет Вы платили в фонд [Вашего пособия по старости из Ведомства

|| Национального Страхования ("Битуах Леуми")/Вашего досрочного пособия по
старости

|| из "Битуах Леуми"/Вашего пособия из "Битуах Леуми" по

|| инвалидности/пострадавшим от

|| производственных травм/Вашей производ-ной пенсии с работы (включая
бюджетную

|| пенсию, пенс. фонд или кассу ("купат гемель") и накопительный страховой

|| полис)/Вашей досрочной производственной пенсии с места работы, включая

досрочную

|| бюджетную пенсию/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}}?

|| _____ (0..120)

|| **EP106_ EXPECTED AGE TO COLLECT THIS PENSION**

|| В каком возрасте Вы сами рассчитываете получить первую выплату по этой
пенсии?

||

||| | _____ (30..75)
||| |

CHK: EP106_ExpRetAge >= MN808_AgeRespondent L1 "[ОЖИДАЕМЫЙ ВОЗРАСТ ДОЛЖЕН БЫТЬ ВЫШЕ ИЛИ РАВЕН ВОЗРАСТУ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ]"

||| | IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. Работаю по найму или владею бизнесом (включая

||| | работу в семейном бизнесе)

||| |

||| | EP109_ PERCENTAGE OF SALARY RECEIVED AS PENSION

||| | В год, когда Вы начнете получать эту пенсию, какой примерно процент от Вашего последнего заработка перед выходом на пенсию, будет составлять [Ваше пособие по

||| | старости из Ведомства Национального Страхования ("Битуах Леуми")/Ваша досрочное

||| | пособие по старости из "Битуах Леуми"/Ваше пособие из "Битуах Леуми" по

||| | инвалидности/пострадавшим от производственных травм/Ваша производ-ная пенсия с

||| | работы (включая бюджетную пенсию, пенс. фонд или кассу ("купат гемель") и

||| | накопительный страховой полис)/Ваша досрочная производственная пенсия с места

||| | работы, включая досрочную бюджетную пенсию] ?

||| | IWER:ПОСЛЕДНИЕ ЗАРАБОТКИ ПЕРЕД ВЫХОДОМ НА ПЕНСИЮ

||| | _____ (0..100)

||| |

||| | ENDIF

||| |

||| | ENDIF

||| |

||| | ENDLOOP

||| |

||| | ENDIF

||| |

||| | ENDIF

EP210_ WHO ANSWERED SECTION EP

IWER:ПРОВЕРИТЬ: КТО ОТВЕЧАЛ НА ВОПРОСЫ В ЭТОМ РАЗДЕЛЕ?

1. Только респондент
2. Респондент и доверенное лицо
3. Только доверенное лицо

GS001_ WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED

Теперь мне бы хотелось определить силу Вашей руки в упражнении на сжатие. Я попрошу Вас сжать эту ручку изо всех сил, подержать пару секунд и отпустить. Я измерю отдельно силу правой и левой руки. Вы согласны измерить силу Ваших рук?

IWER:ПОКАЗАТЬ КАК ИЗМЕРЯЕТСЯ СИЛА СЖАТИЯ

1. Респондент согласен сделать измерение
2. Респондент отказывается сделать измерение
3. Респондент не в состоянии сделать измерение

IF GS001_ (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) <> 1. Респондент согласен сделать измерение

|

| **GS010_ WHY NOT COMPLETED GS TEST**

|

| IWER:ПОЧЕМУ РЕСПОНДЕНТ НЕ ВЫПОЛНИЛ ТЕСТ НА СИЛУ СЖАТИЯ? ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ

| ДАННЫХ.

- | 1. Респондент посчитал, что это будет небезопасно
- | 2. Интервьюер посчитал, что это будет небезопасно
- | 3. Респондент отказал, не объяснив причину
- | 4. Респондент пытался, но был не в состоянии выполнить тест
- | 5. Респондент не понял объяснений
- | 6. Респондент перенес операцию, травму, и т.д. на обеих руках в последние 6 месяцев
- | 97. Другое (уточните)

| IF 97. Другое (уточните) IN GS010_(WHY NOT COMPLETED GS TEST)

|| **GS011_ OTHER REASON**

|| IWER:ВНЕСТИ ДРУГУЮ ПРИЧИНУ

|| _____
| ENDIF

ENDIF

GS002_ RECORD RESPONDENT STATUS

IWER:ОТМЕТИТЬ СОСТОЯНИЕ РЕСПОНДЕНТА

- 1. Респондент владеет обеими руками
- 2. Респондент не владеет правой рукой
- 3. Респондент не владеет левой рукой

IF GS001_ (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) <> 1. Респондент согласен сделать измерение

| **GS003_ END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE OR NOT WILLING TO DO TEST**

| ПРОВОДЯЩИЙ ОПРОС, ПРЕКРАТИТЕ ТЕСТ
| IWER:НЕ ПРОВОДИТЬ ИЗМЕРЕНИЕ СИЛЫ РУК
| 1. Продолжить

ENDIF

IF GS001_ (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) = 1. Респондент согласен сделать измерение

| IF GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Респондент владеет обеими руками

|| **GS004_ DOMINANT HAND**

|| Какая рука у Вас основная?

- | 1. Правая рука
- | 2. Левая рука

|| _____
| ENDIF

| **GS005_ INTRODUCTION TO TEST**

| IWER:ПРОСЛЕДИТЬ, ЧТОБЫ ПОЛОЖЕНИЕ РЕСПОНДЕНТА БЫЛО ПРАВИЛЬНОЕ.
УСТАНОВИТЬ
| ДИНАМОМЕТР ПО РАЗМЕРУ РУКИ, ПОВОРАЧИВАЯ РЫЧАГ. ПЕРЕВЕСТИ СТРЕЛКУ
НА НОЛЬ. ЕЩЕ РАЗ
| ОБЪЯСНИТЬ, ЧТО ДЕЛАТЬ. ДАТЬ ВОЗМОЖНОСТЬ РЕСПОНДЕНТУ

ПОПРАКТИКОВАТЬСЯ ОДНОЙ
| РУКОЙ. ОТМЕТИТЬ РЕЗУЛЬТАТ НА КАРТЕ И ПО ОКОНЧАНИИ ИЗМЕРЕНИЯ
ЗАНЕСТИ РЕЗУЛЬТАТ В
| КОМПЬЮТЕР
| 1. Продолжить

| IF GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Респондент владеет обеими
руками OR GS002_ (RECORD RESPONDENT
| STATUS) = 2. Респондент не владеет правой рукой

||
|| **GS006_ FIRST MEASUREMENT, LEFT HAND**
|| ЛЕВАЯ РУКА, ПЕРВОЕ ИЗМЕРЕНИЕ
|| IWER:ОКРУГЛИТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ ДО БЛИЖАЙШЕГО ЦЕЛОГО ЧИСЛА
|| _____ (0..100)

||
|| **GS007_ SECOND MEASUREMENT, LEFT HAND**
|| ЛЕВАЯ РУКА, ВТОРОЕ ИЗМЕРЕНИЕ
|| IWER:ОКРУГЛИТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ ДО БЛИЖАЙШЕГО ЦЕЛОГО ЧИСЛА
|| _____ (0..100)

CHK: NOT ((GS007_SecondLHand <= (GS006_FirstLHand - 20)) OR (GS007_SecondLHand
>= (GS006_FirstLHand + 20))) L1 "[СЛИШКОМ БОЛЬШАЯ РАЗНИЦА МЕЖДУ ПЕРВЫМ И
ВТОРЫМ ИЗМЕРЕНИЕМ НА ЛЕВОЙ РУКЕ: ВЫ ВВЕЛИ ПРАВИЛЬНЫЕ ЦИФРЫ?]"

| ENDIF

| IF GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Респондент владеет обеими
руками OR GS002_ (RECORD RESPONDENT
| STATUS) = 3. Респондент не владеет левой рукой

||
|| **GS008_ FIRST MEASUREMENT, RIGHT HAND**
|| ПРАВАЯ РУКА, ПЕРВОЕ ИЗМЕРЕНИЕ
|| IWER:ОКРУГЛИТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ ДО БЛИЖАЙШЕГО ЦЕЛОГО ЧИСЛА
|| _____ (0..100)

||
|| **GS009_ SECOND MEASUREMENT, RIGHT HAND**
|| ПРАВАЯ РУКА, ВТОРОЕ ИЗМЕРЕНИЕ
|| IWER:ОКРУГЛИТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ ДО БЛИЖАЙШЕГО ЦЕЛОГО ЧИСЛА
|| _____ (0..100)

CHK: NOT ((GS009_SecondRHand <= (GS008_FirstRHand - 20)) OR
(GS009_SecondRHand >= (GS008_FirstRHand + 20))) L1 "[СЛИШКОМ БОЛЬШАЯ
РАЗНИЦА МЕЖДУ ПЕРВЫМ И ВТОРЫМ ИЗМЕРЕНИЕМ НА ПРАВОЙ РУКЕ: ВЫ ВВЕЛИ
ПРАВИЛЬНЫЕ ЦИФРЫ?]"

| ENDIF

| **GS012_ HOW MUCH EFFORT R GAVE**

| IWER:В КАКОЙ МЕРЕ РЕСПОНДЕНТ ПРИЛОЖИЛ УСИЛИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ИЗМЕРЕНИЯ?
| 1. Респондент приложил максимальное усилие
| 2. Респондент не смог приложить максимальное усилие из-за болезни, болей, или
| других симптомов или дискомфорта
| 3. Респондент не произвел впечатления, что прилагает максимальное усилие, хотя
| для этого не было явной причины

| **GS013_ THE POSITION OF R FOR THIS TEST**

| IWER:В КАКОМ ПОЛОЖЕНИИ НАХОДИЛСЯ РЕСПОНДЕНТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

ТЕСТА?

- | 1. Стоял(а)
- | 2. Сидел(а)
- | 3. Лежал(а)

| **GS014_ R RESTED HIS/HER ARMS ON A SUPPORT**

| IWER:ОПИРАЛСЯ ЛИ РЕСПОНДЕНТ РУКАМИ НА ЧТО-ЛИБО, ПРИ ПРОВЕДЕНИИ
ТЕСТА?

- | 1. Да
- | 5. Нет

| *ENDIF*

PF001_ INTRODUCTION

Следующий тест, который я попрошу Вас выполнить, измеряет скорость, с которой Вы в состоянии выдыхать воздух из легких. Мне важно, чтобы Вы выдыхали так сильно и так быстро, как только можете. Мы проведем этот тест два раза. Когда мы будем готовы начать, я попрошу Вас встать. Вдохнуть так глубоко, как только Вы можете. Открыть рот и сжать губы плотно вокруг трубки, затем выдохнуть в трубку так сильно и быстро, как только можете. Вот так ...

IWER:ПОКАЗАТЬ КАК ПРОВОДИТСЯ ИЗМЕРЕНИЕ.

- 1. Продолжить

PF002_ SAFE TO DO THE TEST

На ваш взгляд такой тест для Вас безопасен?

- 1. Да
- 5. Нет

IF PF002_ (SAFE TO DO THE TEST) = 1. Да

| **PF003_ VALUE FIRST MEASUREMENT**

| IWER:ВВЕДИТЕ ЗНАЧЕНИЕ ПЕРВОГО ЗАМЕРА (ЗАПИШИТЕ 30 ЕСЛИ МЕНЬШЕ 60;
ЗАПИШИТЕ 890 – ЕСЛИ
| СВЫШЕ ПОСЛЕДНЕЙ КОНТРОЛЬНОЙ МЕТКИ; 993 – ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ ПЫТАЛСЯ,
НО НЕ СМОГ; ИЛИ 999
| ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ РЕШИЛ НЕ ПРОХОДИТЬ ТЕСТ)
| _____ (30..999)

| **PF004_ VALUE SECOND MEASUREMENT**

| IWER:ВВЕДИТЕ ЗНАЧЕНИЕ ВТОРОГО ЗАМЕРА(ЗАПИШИТЕ 30 ЕСЛИ МЕНЬШЕ 60;
ЗАПИШИТЕ 890 – ЕСЛИ
| СВЫШЕ ПОСЛЕДНЕЙ КОНТРОЛЬНОЙ МЕТКИ; 993 – ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ ПЫТАЛСЯ,
НО НЕ СМОГ; ИЛИ 999
| ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ РЕШИЛ НЕ ПРОХОДИТЬ ТЕСТ)
| _____ (30..999)

| *IF PF003_ (VALUE FIRST MEASUREMENT) <> REFUSAL OR PF004_ (VALUE SECOND
MEASUREMENT) <> REFUSAL*

|| **PF005_ EFFORT R GAVE TO THIS MEASUREMENT**

|| IWER:В КАКОЙ МЕРЕ РЕСПОНДЕНТ ПРИЛОЖИЛ УСИЛИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ИЗМЕРЕНИЯ?

|| 1. Респондент приложил максимальное усилие
|| 2. Респондент не смог приложить максимальное усилие из-за болезни, болей, или
|| других симптомов или дискомфорта
|| 3. Респондент не произвел впечатления, что прилагает максимальное усилие, хотя
|| для этого не было явной причины

||
||
|| **PF006_ POSITION OF R FOR THIS TEST**

|| IWER:В КАКОМ ПОЛОЖЕНИИ НАХОДИЛСЯ РЕСПОНДЕНТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕСТА?

|| 1. Стоял(а)
|| 2. Сидел(а)
|| 3. Лежал(а)

||
||
| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *IF PF002_ (SAFE TO DO THE TEST) = 5. Hem OR PF003_ (VALUE FIRST MEASUREMENT) > 890 OR PF004_ (VALUE SECOND MEASUREMENT) > 890*

| **PF007_ WHY PF NOT COMPLETED**

| IWER:ПОЧЕМУ РЕСПОНДЕНТ НЕ ВЫПОЛНИЛ ДЫХАТЕЛЬНЫЙ ТЕСТ? (ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ)

| 1. Респондент посчитал, что это будет небезопасно
| 2. Интервьюер посчитал, что это будет небезопасно
| 3. Респондент отказал или не пожелал выполнить тест
| 4. Респондент пытался, но был не в состоянии выполнить тест
| 5. Респондент не понял объяснений
| 97. Другое (уточните)

| *IF 97. Другое (уточните) IN PF007_(WHY PF NOT COMPLETED)*

|| **PF008_ OTHER REASON NOT COMPLETED PF**

|| IWER:ВНЕСТИ ДРУГУЮ ПРИЧИН

|| _____

||
| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *IF MN808_ (AGE RESPONDENT) > 74*

| **WS001_ RECORD RESPONDENT STATUS**

| IWER:ЭТО НАЧАЛО ПРОВЕРКИ СКОРОСТИ ХОДЬБЫ. ПРОСЬБА ЗАФИКСИРОВАТЬ СОСТОЯНИЕ РЕСПОНДЕНТА

| 1. Видел(а), как он (она) ходит без помощи другого человека и без опоры
| 2. Видел(а), как он (она) ходит с помощью другого человека или опираясь на что-то
| 3. Не видел(а) - в инвалидной коляске
| 4. Не видел(а) - прикован(а) к постели

| 5. Не видел(а) - не уверен(а) есть ли у респондента затруднения
|
| *IF WS001_ (RECORD RESPONDENT STATUS) <> 1. Видел(а), как он (она) ходит без
| помощи другого
| человека и без опоры*
|
| **WS002_ INTRODUCTION TO RESPONDENT**
| Теперь у нас другое упражнение - ходьба на короткое расстояние. Способны ли Вы
| ходить самостоятельно, не опираясь на другого человека (при необходимости
| используя палку или другое приспособление)?
|
| 1. Да
| 2. Да, но приспособление отсутствует
| 3. Нет
|
| *ENDIF*
|
| *IF WS001_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Видел(а), как он (она) ходит без
| помощи другого
| человека и без опоры OR WS002_ (INTRODUCTION TO RESPONDENT) = 1. Да*
|
| **WS003_ IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST**
| Теперь мне хотелось бы проверить можете ли Вы без особых усилий пройти короткое
| расстояние (с помощью палки или другого приспособления, если это Вам
| необходимо).
| Сначала я хочу убедиться, что проверка не повредит Вам. Есть ли у Вас какие-
| нибудь
| проблемы в связи с недавней операцией, травмой или другими заболеваниями,
| которые мешают Вам ходить?
|
| 1. Явных ограничений нет
| 2. Да, недавняя операция
| 3. Да, травма
| 4. Да, другое заболевание
|
| *IF WS003_ (IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST) = 1. Явных ограничений нет*
|
| **WS004_ RESPONDENT WILLING TO DO WALKING TEST**
| Вы согласны пройти проверку Вашей способности ходить?
|
| 1. Да
| 5. Нет
|
| *IF WS004_ (RESPONDENT WILLING TO DO WALKING TEST) = 1. Да*
|
| **WS005_ DOES RESPONDENT FEEL SAFE TO CONTINUE**
| ВЫ СЧИТАЕТЕ, ЧТО ПРОДОЛЖЕНИЕ ПРОВЕРКИ СПОСОБНОСТИ ХОДИТЬ
| БЕЗОПАСНО?
|
| 1. Да
| 5. Нет
|
| *ENDIF*
|
| *ENDIF*
|
| *ENDIF*

| IF WS001_ (RECORD RESPONDENT STATUS) <> 1. Видел(а), как он (она) ходит без помощи другого
| человека и без опоры AND WS002_ (INTRODUCTION TO RESPONDENT) <> 1. Да OR WS003_ (IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST) <> 1.
| Явных ограничений нет OR WS005_ (DOES RESPONDENT FEEL SAFE TO CONTINUE) <> 1. Да

||
|| **WS006_** END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE TO DO TEST
|| БУДЕТ БЕЗОПАСНЕЙ ПРОПУСТИТЬ ЭТУ ПРОВЕРКУ И ПЕРЕЙТИ К СЛЕДУЮЩЕЙ СЕРИИ ВОПРОСОВ

||
|| 1. Продолжить

||
|| **ENDIF**

| IF WS003_ (IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST) = 1. Явных ограничений нет AND WS004_ (RESPONDENT WILLING TO DO WALKING TEST) = 1. Да AND WS005_ (DOES RESPONDENT FEEL SAFE TO CONTINUE) = 1. Да

||
|| **WS007_** CHECK AVAILABLE SPACE FOR TEST

|| IWER:УБЕДИТЬСЯ, ЧТО ЕСТЬ ПОДХОДЯЩЕЕ МЕСТО ДЛЯ ПРОВЕРКИ
|| 1. Есть подходящее место
|| 2. Нет подходящего места

|| IF WS007_ (CHECK AVAILABLE SPACE FOR TEST) = 1. Есть подходящее место

||
|| **WS008_** EXPLAIN WALKING COURSE

|| IWER:ВЗЯТЬ БРОШЮРУ ПРОВОДЯЩЕГО ОПРОС, НАМЕТИТЬ МАРШРУТ И ПРОДЕМОНСТРИРОВАТЬ
|| РЕСПОНДЕНТУ КАК ЕГО ПРОЙТИ
|| 1. Продолжить

|| IF WS008_ (EXPLAIN WALKING COURSE) = 1. Продолжить

|| **WS010_** RESULT OF FIRST TRIAL

|| IWER:ЗАПИСАТЬ РЕЗУЛЬТАТ ПЕРВОЙ ПОПЫТКИ
|| 1. Успешно завершена
|| 2. Попытка (пыталась), но завершить не удалось
|| 3. Тест прекращен проводящим опрос из соображений безопасности
|| 4. Не попытка (пыталась), так как респондент чувствует, что это небезопасно
|| 5. Участвующий(ая) не может понять инструкции
|| 6. Респондент отказался

|| IF WS010_ (RESULT OF FIRST TRIAL) = 1. Успешно завершена

|| **WS011_** TIME OF FIRST WALKING SPEED TEST

|| IWER:ЗАПИСАТЬ ВРЕМЯ В СЕКУНДАХ ДО СОТЫХ ДОЛЕЙ СЕКУНДЫ
|| _____ (0.50..30.00)

|| **WS012_** RESULT OF SECOND TRIAL

|| IWER:ПОВТОРИТЬ ПРОВЕРКУ СКОРОСТИ ХОДЬБЫ, ЗАПИСАТЬ РЕЗУЛЬТАТ ВТОРОЙ ПОПЫТКИ
|| 1. Успешно завершена
|| 2. Попытка (пыталась), но завершить не удалось

- 3. Тест прекращен проводящим опрос из соображений безопасности
- 4. Не пытался (пыталась), так как респондент чувствует, что это небезопасно
- 5. Участвующий(ая) не может понять инструкции
- 6. Респондент отказался

IF WS012_ (RESULT OF SECOND TRIAL) = 1. Успешно завершена

WS013_ TIME OF SECOND WALKING SPEED TEST

IWER:ЗАПИСАТЬ ВРЕМЯ В СЕКУНДАХ ДО СОТЫХ ДОЛЕЙ СЕКУНДЫ
_____ (0.50..30.00)

CHK: NOT ((WS013_RecordSecondTime <= (WS011_RecordFirstTime - 10)) OR
(WS013_RecordSecondTime >= (WS011_RecordFirstTime + 10))) L1 "[ПОЖАЛУЙСТА
ПРОВЕРЬТЕ: КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ ВЫГЛЯДИТ СЛИШКОМ БОЛЬШИМ]"

ENDIF

ENDIF

ENDIF

WS014_ DID THE RESPONDENT HAVE COMMENT ON PAIN

IWER:ОТМЕТИТЬ, ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ ЖАЛОВАЛСЯ НА БОЛЬ, ЕСЛИ НЕТ,
СПРОСИТЬ: «У Вас

что-нибудь болело во время проверки ходьбы?»

- 1. Да
- 5. Нет

WS015_ RECORD TYPE OF FLOOR SURFACE

IWER:ОТМЕТИТЬ ТИП ПОВЕРХНОСТИ ПОЛА

- 1. Линолеум/плитка/дерево
- 2. Ковровое покрытие
- 3. Ковер с толстым ворсом
- 4. Бетон
- 5. Не уверен
- 97. Другое

IF WS015_ (RECORD TYPE OF FLOOR SURFACE) = 97. Другое

WS016_ OTHER TYPE OF FLOOR SURFACE

IWER:КАКОЙ ДРУГОЙ ТИП ПОВЕРХНОСТИ ПОЛА?

ENDIF

WS017_ TYPE OF AID USED DURING TEST

IWER:ОТМЕТИТЬ, ЧЕМ ПОЛЬЗОВАЛСЯ РЕСПОНДЕНТ ПРИ ХОДЬБЕ

- 1. Ничем
- 2. Палкой или тростью
- 3. Костылями с опорой на локтях
- 4. Ходунком
- 97. Другим

IF WS017_ (TYPE OF AID USED DURING TEST) = 97. Другим

WS018_ OTHER TYPE OF AID USED DURING TEST

|||
||| IWER:КАКИМ ДРУГИМ ПРИСПОСОБЛЕНИЕМ?
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF WS007_ (CHECK AVAILABLE SPACE FOR TEST) = 2. Нет подходящего места OR
||| WS007_ (CHECK AVAILABLE SPACE FOR TEST) =
||| 1. Есть подходящее место AND WS010_ (RESULT OF FIRST TRIAL) <> 1. Успешно
||| завершена OR WS012_ (RESULT
||| OF SECOND TRIAL) <> 1. Успешно завершена
|||
||| **WS019_ DETAILS ON WHY TEST WAS NOT COMPLETED**
|||
||| IWER:ПОДРОБНО ЗАПИСАТЬ ПОЧЕМУ ПРОВЕРКА ХОДЬБЫ НЕ БЫЛА
||| ЗАВЕРШЕНА УСПЕШНО, Т.Е.,
||| ПОЧЕМУ ОНА БЫЛА ПРЕКРАЩЕНА ИЗ СООБРАЖЕНИЙ БЕЗОПАСНОСТИ,
||| ПОЧЕМУ РЕСПОНДЕНТ
||| ОТКАЗАЛСЯ ИЛИ НЕ ЗАВЕРШИЛ ЕЕ
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF MN808_ (AGE RESPONDENT) < 75
|||
||| **CS001_ INTRODUCTION CS**
||| Следующий тест измеряет силу и выносливость Ваших ног. Я попрошу Вас скрестить
||| руки на груди и сесть так, чтобы Ваши ноги оказались на полу, затем встать, держа
||| руки скрещенными на груди. Вот так...
||| IWER:ПОКАЖИТЕ
||| 1. Продолжить
|||
||| **CS002_ SAFE TO DO CS**
||| На ваш взгляд для Вас безопасно попробовать встать с кресла, не используя руки?
|||
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||
||| IF CS002_ (SAFE TO DO CS) = 1. Да
|||
||| **CS003_ SET UP TEST**
|||
||| IWER:ОРГАНИЗУЙТЕ ПРОВЕДЕНИЕ ТЕСТА И СЛЕДУЙТЕ ПРОТОКОЛУ,
||| УКАЗАННОМУ В БРОШЮРЕ ДЛЯ
||| ЗАПИСЕЙ
||| 1. Продолжить
|||
||| **CS004_ SINGLE CS TEST RESULTS**
|||
||| IWER:ЗАПИШИТЕ РЕЗУЛЬТАТ ПЕРВОЙ ПОПЫТКИ РЕСПОНДЕНТА ВСТАТЬ С
||| КРЕСЛА
||| 1. Респондент встал, не используя рук

- || 2. Респондент использовал руки, чтобы встать
- || 3. Тест не был завершен

|| *IF CS004_ (SINGLE CS TEST RESULTS) = 3. Тест не был завершен*

|| **CS005_ WHY NOT COMPLETED SINGLE CS TEST**

|| IWER:ПОЧЕМУ РЕСПОНДЕНТ НЕ ЗАВЕРШИЛ ПЕРВУЮ ПОПЫТКУ ВСТАТЬ С

|| КРЕСЛА? (ВНЕСТИ КОДЫ

|| ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ)

- || 1. Пытался, но не смог
- || 2. Респондент не может стоять без помощи
- || 3. Респондент посчитал, что это будет небезопасно
- || 4. Интервьюер посчитал, что это будет небезопасно
- || 5. Респондент отказал или не пожелал выполнить тест
- || 6. Респондент не понял объяснений
- || 97. Другое (уточните)

|| *IF 97. Другое (уточните) IN CS005_(WHY NOT COMPLETED SINGLE CS TEST)*

|| **CS006_ OTHER REASON NOT COMPLETED SINGLE CS TEST**

|| IWER:ВНЕСТИ ДРУГУЮ ПРИЧИНУ

|| _____

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| *IF CS004_ (SINGLE CS TEST RESULTS) = 1. Респондент встал, не используя рук*

|| **CS007_ SAFE TO DO FIVE TIMES CS**

|| На ваш взгляд для Вас безопасно попробовать встать с кресла пять раз, не

|| используя руки?

- || 1. Да
- || 5. Нет

|| *IF CS007_ (SAFE TO DO FIVE TIMES CS) = 1. Да*

|| **CS008_ TIME IN SECONDS USED FOR FIVE STANDS**

|| IWER:ЗАПИШИТЕ ВРЕМЯ В СЕКУНДАХ, ПОТРЕБОВАВШЕЕСЯ РЕСПОНДЕНТУ,

|| ЧТОБЫ ВСТАТЬ 5 РАЗ.

|| Внесите 99, если респондент не сумел встать 5 раз в течение одной

|| минуты

|| _____ (0.00..99.00)

|| *IF CS008_ (TIME IN SECONDS USED FOR FIVE STANDS) = 99*

|| **CS009_ WHY NOT COMPLETED THE FIVE CS TEST**

|| IWER:ПОЧЕМУ РЕСПОНДЕНТ НЕ ЗАВЕРШИЛ ТЕСТ НА ПЯТЬ ВСТАВАНИЙ С

|| КРЕСЛА? (ВНЕСТИ КОДЫ

|| ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ)

- || 1. Пытался, но не смог
- || 2. Респондент не может стоять без помощи
- || 3. Респондент посчитал, что это будет небезопасно

```

| | | | 4. Интервьюер посчитал, что это будет небезопасно
| | | | 5. Респондент отказал или не пожелал выполнить тест
| | | | 6. Респондент не понял объяснений
| | | | 97. Другое (уточните)
| | | |
| | | |
| | | | IF 97. Другое (уточните) IN CS009_(WHY NOT COMPLETED THE FIVE CS TEST)
| | | |
| | | | CS010_ OTHER REASON FIVE CS TEST NOT COMPLETED
| | | |
| | | | IWER:ВНЕСТИ ДРУГУЮ ПРИЧИНУ
| | | | _____
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | CS011_ EFFORT THAT R GAVE TO CS
| | | |
| | | | IWER:В КАКОЙ МЕРЕ РЕСПОНДЕНТ ПРИЛОЖИЛ УСИЛИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
| | | | ИЗМЕРЕНИЯ?
| | | | 1. Респондент приложил максимальное усилие
| | | | 2. Респондент не смог приложить максимальное усилие из-за болезни, болей, или
| | | | <br />| | | | других симптомов или дискомфорта
| | | | 3. Респондент не произвел впечатления, что прилагает максимальное усилие, хотя
| | | | <br />| | | | для этого не было явной причины
| | | |
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | |
| | | | ENDIF

| | | | IF MN006_ (FAMILY RESPONDENT) = 1
| | | |
| | | | CH001_ NUMBER OF CHILDREN
| | | | Теперь я задам несколько вопросов о Ваших детях. Сколько у Вас детей, которые еще
| | | | живы? Пожалуйста посчитайте всех родных и приемных детей, усыновленных и
| | | | удочеренных детей, пасынков и падчериц [,в том числе детей/,в том числе детей/,в
| | | | том
| | | | числе детей/{empty}/{empty}] [Вашего мужа/Вашей жены/Вашего партнера/Вашей
| | | | партнерши/{empty}/{empty}].
| | | |
| | | | _____ (0..20)
| | | |
| | | |
| | | | IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0
| | | |
| | | | CH002_ CHILD IS NATURAL CHILD
| | | | [Этот ребенок является родным/Все эти дети являются родными] для Вас [и Вашего
| | | | нынешнего супруга (нынешней супруги) или партнера (партнерши)/и Вашего
| | | | нынешнего
| | | | супруга (нынешней супруги) или партнера (партнерши)/{empty}]?
| | | |
| | | |
| | | | 1. Да
| | | | 5. Нет

```

```

| |
| | CH003_ INTRODUCTION TEXT ON QUESTIONS ABOUT CHILDREN
| | Мы хотели бы побольше узнать об [этом ребенке/этих детях. Начнем со старшего
| | ребенка.].
| |
| | 1. Продолжить
| |
| | LOOP cnt:= 1 TO NUMBER OF CHILDREN
| |
| | CH004_ FIRST NAME OF CHILD N
| | Как зовут Вашего
| |
| | [{{empty}}/1ого/2ого/3его/4ого/5ого/6ого/7ого/8ого/9ого/10ого/11ого/12ого/13ого/14ого/15ог
| | о/16ого/17ог
| | | | о/18ого/19ого/20ого/21ого/22ого/23его/24ого/25ого/26ого/27ого/28ого/29ого/30ого]
| | ребенка?
| |
| | _____
| |
| | CH005_ SEX OF CHILD N
| | [{{имя ребенка}}] мужчина или женщина?
| | IWER:СПРОСИТЬ, ТОЛЬКО ЕСЛИ НЕЯСНО
| | 1. Муж.
| | 2. Жен.
| |
| | CH006_ YEAR OF BIRTH CHILD N
| | В каком году родился (родилась) [{{имя ребенка}}]?
| |
| | (1875..2010)
| |
| | CH007_ WHERE DOES CHILD N LIVE
| | Посмотрите на карту 33. Где живет [{{имя ребенка}}]?
| |
| | 1. В том же жилище
| | 2. В том же здании
| | 3. На расстоянии менее 1 км
| | 4. На расстоянии от 1 до 5 километров
| | 5. На расстоянии от 5 до 25 километров
| | 6. На расстоянии от 25 до 100 километров
| | 7. На расстоянии от 100 до 500 километров
| | 8. На расстоянии более 500 километров
| | 9. На расстоянии более 500 километров в другой стране
| |
| | IF CH007_ChLWh.ORD = 9
| |
| | CH008_ WHICH COUNTRY
| | В какой стране?
| |
| | _____
| |
| | 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
||| Теперь мы хотим побольше узнать о некоторых из этих детей. Давайте начнем с
||| [{имя
||| ребенка}].
|||
||| 1. Продолжить
|||
||| ENDIF
|||
||| IF CH002_ (CHILD IS NATURAL CHILD) = 5. Hem
|||
||| IF MN005_ (INTERVIEW MODE) = 1
|||
||| CH010_ STEP ADOPTIVE OR FOSTER CHILD
||| [{имя ребенка}]...
||| IWER:ЗАЧИТАТЬ
||| 1. Ваш родной ребенок
||| 2. пасынок (падчерица)
||| 3. усыновленный (удочеренный) ребенок
||| 4. приемный ребенок
|||
||| ELSE
|||
||| CH011_ OWN CHILD
||| [{имя ребенка}]...
||| IWER:ЗАЧИТАТЬ
||| 1. Общий ребенок для Вас и Вашего нынешнего партнера (партнерши)
||| 2. Ваш ребенок от предыдущей связи
||| 3. Ребенок Вашего нынешнего партнера (партнерши) от предыдущей связи
||| 4. Усыновленный (удочеренный) ребенок
||| 5. Приемный ребенок
|||
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF CH005_ YearOfBirthChildN < YEAR SYSDATE - 16
|||
||| CH012_ MARITAL STATUS OF CHILD
||| Посмотрите на карту 34. Каково семейное положение [{имя ребенка}]?
|||
||| 1. Состоит в браке и проживает вместе с супругой (супругом)
||| 2. Оформленные отношения
||| 3. Состоит в браке, проживает отдельно от супруги (супруга)
||| 4. Никогда не состоял (состояла) в браке
||| 5. Разведен (разведена)
||| 6. Вдовец (вдова)
|||
||| IF CH012_ MaritalStatusChildN.ORD > 2
|||
||| CH013_ DOES CHILD HAVE PARTNER
||| У [{имя ребенка}] есть партнер (партнерша), с которым [он/она] живет?
|||
||| 1. Да

```

```

||||| 5. Нет
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> 1. В том же жилище AND
CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> DONTKNOW AND
||||| CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> REFUSAL
|||||
||||| CH014_ CONTACT WITH CHILD
||||| За последние 12 месяцев, как часто Вы [или Ваш/или Ваша/или Ваш/или
Ваша/{empty}/{empty}]
||||| [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] контактировали с [{имя ребенка}]
лично, по
||||| телефону, по почте?
||||| IWER:ЛЮБОЙ КОНТАКТ, НАПРИМЕР, ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ ЧЕРЕЗ СМС
ИЛИ ММС
||||| 1. Ежедневно
||||| 2. Несколько раз в неделю
||||| 3. Примерно раз в неделю
||||| 4. Примерно раз в две недели
||||| 5. Примерно раз в месяц
||||| 6. Реже, чем раз в месяц
||||| 7. Ни разу
|||||
||||| CH015_ YEAR CHILD MOVED FROM HOUSEHOLD
||||| В каком году [{имя ребенка}] покинул (покинула) родительский дом?
||||| IWER:ПОСЛЕДНИЙ ПО ВРЕМЕНИ ПЕРЕЕЗД. ЗАПИСАТЬ "2010", ЕСЛИ РЕБЕНОК
ЕЩЕ ЖИВЕТ ДОМА
||||| (НАПРИМЕР, С РАЗВЕДЕННОЙ МАТЕРЬЮ).
||||| _____ (1875..2010)
|||||
CHК: CH015_YrChldMoveHh >= piCH005_YearOfBirthChildN L1 "[ГОД ДОЛЖЕН БЫТЬ
БОЛЬШЕ ИЛИ РАВЕН ГОДУ РОЖДЕНИЯ]"
||||| ENDIF
|||||
||||| IF CH005_YearOfBirthChildN < YEAR SYSDATE - 16
|||||
||||| CH016_ CHILD OCCUPATION
||||| Посмотрите на карту 35. Каково состояние занятости [{имя ребенка}]?
|||||
||||| 1. Занят(а) на полную ставку
||||| 2. Занят(а) на частичную ставку
||||| 3. Занят(а) в собственном бизнесе или работает в семейном бизнесе
||||| 4. Безработный(ая)
||||| 5. Учится в профессиональном училище/на курсах профессиональной <br /> |||||
переподготовки/учится в системе образования
||||| 6. В декретном отпуске (по уходу за новорожденным)
||||| 7. На пенсии или досрочной пенсии
||||| 8. Постоянно болен(а) или нетрудоспособен(на)
||||| 9. Ведет домашнее хозяйство или ухаживает за членами семьи
||||| 50. Проходит срочную военную службу
||||| 97. Другое
|||||
|||||
||||| CH017_ CHILD EDUCATION
||||| Посмотрите на карту 36. Какое свидетельство или диплом о самом высоком
уровне
||||| школьного образования получил(а) [{имя ребенка}]?

```

|||| IWER:ЭТОТ ВОПРОС НЕ ОТНОСИТСЯ К ВЫСШЕМУ ОБРАЗОВАНИЮ
(АКАДЕМИЧЕСКОМУ ИЛИ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ). ВОПРОС О ВЫСШЕМ ОБРАЗОВАНИИ БУДЕТ ЗАДАН
ДАЛЕЕ

- |||| 1. Начальная школа
- |||| 2. Профессионально-техническое училище (неоконченное)
- |||| 3. Профессионально-техническое училище (без аттестата)
- |||| 4. Профессионально-техническое училище (с аттестатом)
- |||| 5. Общеобразовательная средняя школа (неоконченная)
- |||| 6. Общеобразовательная средняя школа (без аттестата)
- |||| 7. Общеобразовательная средняя школа (с аттестатом)
- |||| 8. Религиозная школа (без аттестата)
- |||| 9. Религиозная школа (с аттестатом)
- |||| 95. Еще не получил (получила) свидетельство (еще учится)
- |||| 96. Нет формального образования
- |||| 97. Другой тип свидетельства (также и за границей)

|||| **CH018_ FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING**

|||| Посмотрите на карту 37. Какие дипломы о высшем образовании или
свидетельства о

|||| профессиональном образовании имеет [{имя ребенка}]?

|||| IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

- |||| 1. Ешива
- |||| 2. Медицинское училище
- |||| 3. Техникум или колледж
- |||| 4. Незаконченный институт или университет (первая степень)
- |||| 5. Оконченный университет или аспирантура или докторантура (вторая степень и выше)
- |||| 95. Продолжает учебу в высшем или профессиональном учебном заведении
- |||| 96. Нет высшего образования
- |||| 97. Другие (также и за границей)

|||| **CH019_ NUMBER OF CHILDREN OF CHILD**

|||| Сколько детей, если они есть, у [{имя ребенка}]?

|||| IWER:ПОСЧИТАТЬ ВСЕХ РОДНЫХ И ПРИЕМНЫХ ДЕТЕЙ, УСЫНОВЛЕННЫХ И
УДОЧЕРЕННЫХ ДЕТЕЙ,

|||| ПАСЫНКОВ И ПАДЧЕРИЦ, ВКЛЮЧАЯ ВСЕХ ДЕТЕЙ СУПРУГА (СУПРУГИ) ИЛИ
ПАРТНЕРА (ПАРТНЕРШИ)

|||| _____ (0..25)

|||| *IF CH019_ (NUMBER OF CHILDREN OF CHILD) > 0*

|||| **CH020_ YEAR OF BIRTH YOUNGEST CHILD**

|||| В каком году родился [младший/{empty}] ребенок [{имя ребенка}]?

|||| (1875..2010)

|||| *ENDIF*

|||| *ENDIF*

|||| *ENDIF*

|||| *ENDLOOP*

|||| *ENDIF*

|||| *IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0*

```

| |
| | CH021_ NUMBER OF GRANDCHILDREN
| | Сколько всего у Вас [и Вашего/и Вашей/и Вашего/и Вашей/{empty}/{empty}]
| | [мужа/жены/партнера/партнерши/{empty}/{empty}] есть внуков ?
| | IWER:ВКЛЮЧИТЬ ВНУКОВ СУПРУГА (СУПРУГИ) ИЛИ ПАРТНЕРА (ПАРТНЕРШИ) ОТ
| | ПРЕДЫДУЩИХ
| | СВЯЗЕЙ
| | _____ (0..20)
| |
| | IF CH021_ (NUMBER OF GRANDCHILDREN) > 0
| |
| | CH022_ HAS GREAT-GRANDCHILDREN
| | У Вас [или Вашего/или Вашей/или Вашего/или Вашей/{empty}/{empty}]
| | [мужа/жены/партнера/партнерши/{empty}/{empty}] есть правнуки?
| |
| | 1. Да
| | 5. Нет
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| | CH023_ WHO ANSWERED QUESTIONS IN SECTION CH
| |
| | IWER:ПРОВЕРИТЬ: КТО ОТВЕЧАЛ НА ВОПРОСЫ В ЭТОМ РАЗДЕЛЕ?
| | 1. Только респондент
| | 2. Респондент и доверенное лицо
| | 3. Только доверенное лицо
| |
| | 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. Hem
| |
| |
| | ENDIF
| |
| | IF CH005_ YearOfBirthChildN < YEAR SYSDATE - 16
| |
| |
| | ENDIF
| |
| |

```

```
|||| IF CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> 1. В том же жилище AND
CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> DONTKNOW AND
|||| CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> REFUSAL
||||
```

```
CHK: CH015_YrChldMoveHh >= piCH005_YearOfBirthChildN L1 "[ГОД ДОЛЖЕН БЫТЬ
БОЛЬШЕ ИЛИ РАВЕН ГОДУ РОЖДЕНИЯ]"
```

```
|||| 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
```

```
| Нам интересно знать, как люди поддерживают друг друга. Следующая серия вопросов
| посвящена помощи, которую Вы оказывали своим знакомым или получали от
| знакомых
| Вам людей.
```

```
| 1. Продолжить
```

```
| SP002_ RECEIVED HELP FROM OTHERS
```

```
| Пожалуйста посмотрите на карту 38. В течение [периода с момента предыдущего
| интервью, т.е с/последних двенадцати месяцев][{месяц и год предыдущего
| интервью}/{empty}], кто-нибудь из родственников, не проживающих с Вами, друзей или
| соседей оказывал Вам [или/или/или/или/{empty}]{empty}
|[Вашему/Вашей/{empty}]{empty}]{empty}]{empty}
| [мужу/жене/партнеру/партнерше/{empty} /{empty}] какой-либо из видов помощи,
| перечисленных
| на этой карте?
```

```
| 1. Да
```

```
| 5. Нет
```

```
| IF SP002_ (RECEIVED HELP FROM OTHERS) = 1. Да
```

```
|| SP003_ WHO GAVE YOU HELP
```

```
|| Кто из [{empty} /других] родственников, не проживающих вместе с Вами, друзей или
|| соседей [наиболее часто/{empty}] оказывал Вам [или/или/или/или/или/{empty}]
|| [Вашему/Вашей/Вашему/Вашей/{empty}]{empty}
|[мужу/жене/партнеру/партнерше/{empty}]{empty}
|| какой-нибудь вид помощи [в период с момента предыдущего интервью/в течение
|| последних 12 месяцев]?
```


|| {список людей}
||
|| IF SP003_ (WHO GAVE YOU HELP) = >список людей
||
|| **SP023_ NAME OTHER CHILD**
||
|| IWER:ЗАПИШИТЕ ИМЯ РЕБЕНКА
|| _____
||
|| **ENDIF**
||
|| **SP004_ WHICH TYPES OF HELP**
|| Посмотрите на карту 38. Какие виды помощи этот человек оказывал [в период с момента
|| предыдущего интервью/в течение последних 12 месяцев]?
|| IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ. ВОПРОС НЕ ВКЛЮЧАЕТ
|| ПРИСМОТР ЗА ВНУКАМИ. ОБ ЭТОМ
|| РЕЧЬ ПОЙДЕТ В ВОПРОСЕ SP014 ДАННОГО РАЗДЕЛА
|| 1. личный уход, например, одеться, принять ванну или душ, поесть, встать с постели

|| или лечь в постель, сходить в туалет
|| 2. практическая помощь по хозяйству, например, ремонт, уход за садом, подвозка,

|| покупки, работы по дому
|| 3. помощь в работе с документами, например, заполнение бланков, урегулирование

|| финансовых или юридических вопросов
||
||
|| **SP005_ HOW OFTEN RECEIVED HELP FROM THIS PERSON**
|| [В период с момента предыдущего интервью/В течение последних 12 месяцев] как
|| часто
|| Вы [или/или/или/или/{empty}/{empty}] [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
|| [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] получали такую помощь от этого
|| человека? Это
|| происходило ...
|| IWER:ЗАЧИТАТЬ
|| 1. Почти каждый день
|| 2. Почти каждую неделю
|| 3. Почти каждый месяц
|| 4. Реже
||
|| **SP006_ HOURS RECEIVED HOUSEHOLD HELP**
|| Сколько примерно часов помощи Вы [или/или/или/или/{empty}/{empty}]
|| [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}] [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}]
|| в общем получали
|| [в типичный день/в типичную неделю/в типичный месяц/в течение последних 12
|| месяцев]
|| от этого человека?
|| IWER:ОКРУГЛИТЬ ДО ЦЕЛЫХ ЧАСОВ
|| _____ (0..3000)
||
|| IF Index <> 3
||
|| **SP007_ ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD**
|| Оказывал ли кто-нибудь еще из родственников, не проживающих вместе с Вами,
|| друзей
|| или соседей Вам [или/или/или/или/{empty}/{empty}]
|| [Вашему/Вашей/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}]
|| [мужу/жене/партнеру/партнерше/{empty}/{empty}] какой-нибудь вид помощи из
|| указанных на
|| карте 38 [в период с момента предыдущего интервью/в течение последних 12
|| месяцев]?

```

|||
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||
||| ENDIF
|||
||| LOOP cnt1:= 2 TO 3
|||
||| IF HelpFromOther[cnt1 - SP007_ (ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE
HOUSEHOLD) = 1. Да
```

||| **SP003_ WHO GAVE YOU HELP**
||| Кто из [{} /других] родственников, не проживающих вместе с Вами, друзей или
||| соседей [наиболее часто/{}] оказывал Вам [или/или/или/или/или/{}]
||| [Вашему/Вашей/Вашему/Вашей/{}/{}]
[мужу/жене/партнеру/партнерше/{}/{}]
||| какой-нибудь вид помощи [в период с момента предыдущего интервью/в течение
||| последних 12 месяцев]?
|||
||| {список людей}
|||
||| *IF SP003_ (WHO GAVE YOU HELP) = >список людей*

||| **SP023_ NAME OTHER CHILD**
||| IWER:ЗАПИШИТЕ ИМЯ РЕБЕНКА
||| _____
|||
||| *ENDIF*

||| **SP004_ WHICH TYPES OF HELP**
||| Посмотрите на карту 38. Какие виды помощи этот человек оказывал [в период с
момента
||| предыдущего интервью/в течение последних 12 месяцев]?
||| IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ. ВОПРОС НЕ ВКЛЮЧАЕТ
ПРИСМОТР ЗА ВНУКАМИ. ОБ ЭТОМ
||| РЕЧЬ ПОЙДЕТ В ВОПРОСЕ SP014 ДАННОГО РАЗДЕЛА
||| 1. личный уход, например, одеться, принять ванну или душ, поесть, встать с
постели
| | | или лечь в постель, сходить в туалет
||| 2. практическая помощь по хозяйству, например, ремонт, уход за садом, подвозка,

| | | покупки, работы по дому
||| 3. помощь в работе с документами, например, заполнение бланков,
урегулирование
| | | финансовых или юридических вопросов

|||
||| **SP005_ HOW OFTEN RECEIVED HELP FROM THIS PERSON**
||| [В период с момента предыдущего интервью/В течение последних 12 месяцев] как
часто
||| Вы [или/или/или/или/{}/{}] [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{}/{}]
||| [муж/жена/партнер/партнерша/{}/{}] получали такую помощь от этого
человека? Это
||| происходило ...
||| IWER:ЗАЧИТАТЬ
||| 1. Почти каждый день
||| 2. Почти каждую неделю
||| 3. Почти каждый месяц
||| 4. Реже

||| **SP006_ HOURS RECEIVED HOUSEHOLD HELP**
||| Сколько примерно часов помощи Вы [или/или/или/или/{}/{}]

```

| | | | [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
| | | | [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] в общем получали
| | | | [в типичный день/в типичную неделю/в типичный месяц/в течение последних 12
| | | | месяцев]
| | | | от этого человека?
| | | | IWER:ОКРУГЛИТЬ ДО ЦЕЛЫХ ЧАСОВ
| | | | _____ (0..3000)
| | | |
| | | | IF Index <> 3
| | | |
| | | | SP007_ ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD
| | | | Оказывал ли кто-нибудь еще из родственников, не проживающих вместе с Вами,
| | | | друзей
| | | | или соседей Вам [или/или/или/или/{empty}/{empty}]
| | | | [Вашему/Вашей/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}]
| | | | [мужу/жене/партнеру/партнерше/{empty}/{empty}] какой-нибудь вид помощи из
| | | | указанных на
| | | | карте 38 [в период с момента предыдущего интервью/в течение последних 12
| | | | месяцев]?
| | | |
| | | | 1. Да
| | | | 5. Нет
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDLOOP
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF

```

SP008_ GIVEN HELP IN THE TIME SINCE THE LAST INTERVIEW

Теперь я задам Вам несколько вопросов о помощи, которую Вы оказывали другим. В течение [периода с момента предыдущего интервью, т.е. с/последних двенадцати месяцев] [{месяц и год предыдущего интервью}/{empty}] Вы лично оказывали виды помощи, указанные на карте 38, родственнику, не проживающему с Вами, другу или соседу?

- 1. Да
- 5. Нет

IF SP008_ (GIVEN HELP IN THE TIME SINCE THE LAST INTERVIEW) = 1. Да

```

|
| SP009_ TO WHOM DID YOU GIVE HELP
| Кому из [{empty} /других] родственников, не проживающих с Вами, друзей или соседей
| Вы
| помогли [наиболее часто/{empty}] [в период с момента предыдущего интервью/в
| течение
| последних 12 месяцев]?
|
| {список людей}
|
| IF SP009_ (TO WHOM DID YOU GIVE HELP) = >список людей
|
| SP024_ NAME OTHER CHILD
|
| IWER:ЗАПИШИТЕ ИМЯ РЕБЕНКА

```

```

| | _____
| |
| | ENDIF
| |
| | SP010_ TYPES OF HELP GIVEN
| | Посмотрите на карту 38. Какие виды помощи Вы оказывали этому человеку [в период с
| | момента предыдущего интервью/в течение последних 12 месяцев]?
| | IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ. ВОПРОС НЕ ВКЛЮЧАЕТ
| | ПРИСМОТР ЗА ВНУКАМИ. ОБ ЭТОМ
| | РЕЧЬ ПОЙДЕТ В ВОПРОСЕ SP014 ДАННОГО РАЗДЕЛА
| | 1. личный уход, например, одеться, принять ванну или душ, поесть, встать с постели
| | <br />| или лечь в постель, сходить в туалет
| | 2. практическая помощь по хозяйству, например, ремонт, уход за садом, подвозка, <br
| | />| покупки, работы по дому
| | 3. помощь в работе с документами, например, заполнение бланков, урегулирование
| | <br />| финансовых или юридических вопросов
| |
| | SP011_ HOW OFTEN GIVE HELP
| | [В период с момента предыдущего интервью/В течение последних 12 месяцев], как
| | часто
| | Вы оказывали такие виды помощи этому человеку? Это было
| | IWER:ЗАЧИТАТЬ
| | 1. Почти каждый день
| | 2. Почти каждую неделю
| | 3. Почти каждый месяц
| | 4. Реже
| |
| | SP012_ HOURS GIVEN HELP
| | Сколько примерно часов такой помощи Вы оказывали [в типичный день/в типичную
| | неделю/в типичный месяц/в течение последних 12 месяцев]?
| | IWER:ОКРУГЛИТЬ ДО ЦЕЛЫХ ЧАСОВ
| | _____ (0..3000)
| |
| | IF Index <> 3
| |
| | SP013_ HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS
| | Оказывали ли Вы еще кому-нибудь из родственников, не проживающих с Вами,
| | друзей
| | или соседей виды помощи, перечисленные на карте 38, [в период с момента
| | предыдущего
| | интервью/в течение последних 12 месяцев]?
| |
| | 1. Да
| | 5. Нет
| |
| | ENDIF
| |
| | LOOP cnt2:= 2 TO 3
| |
| | IF HelpFromOutside[cnt2 - SP013_ (HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS) = 1. Да
| |
| | SP009_ TO WHOM DID YOU GIVE HELP
| | Кому из [{empty} /других] родственников, не проживающих с Вами, друзей или
| | соседей Вы
| | помогли [наиболее часто/{empty}] [в период с момента предыдущего интервью/в
| | течение
| | последних 12 месяцев]?
| |
| | {список людей}

```

```

|||
||| IF SP009_ (TO WHOM DID YOU GIVE HELP) = >список людей
|||
||| SP024_ NAME OTHER CHILD
|||
||| IWER:ЗАПИШИТЕ ИМЯ РЕБЕНКА
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| SP010_ TYPES OF HELP GIVEN
||| Посмотрите на карту 38. Какие виды помощи Вы оказывали этому человеку [в
||| период с
||| момента предыдущего интервью/в течение последних 12 месяцев]?
||| IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ. ВОПРОС НЕ ВКЛЮЧАЕТ
||| ПРИСМОТР ЗА ВНУКАМИ. ОБ ЭТОМ
||| РЕЧЬ ПОЙДЕТ В ВОПРОСЕ SP014 ДАННОГО РАЗДЕЛА
||| 1. личный уход, например, одеться, принять ванну или душ, поесть, встать с постели
||| <br />||| или лечь в постель, сходить в туалет
||| 2. практическая помощь по хозяйству, например, ремонт, уход за садом, подвозка,
||| <br />||| покупки, работы по дому
||| 3. помощь в работе с документами, например, заполнение бланков, урегулирование
||| <br />||| финансовых или юридических вопросов
|||
|||
||| SP011_ HOW OFTEN GIVE HELP
||| [В период с момента предыдущего интервью/В течение последних 12 месяцев], как
||| часто
||| Вы оказывали такие виды помощи этому человеку? Это было
||| IWER:ЗАЧИТАТЬ
||| 1. Почти каждый день
||| 2. Почти каждую неделю
||| 3. Почти каждый месяц
||| 4. Реже
|||
||| SP012_ HOURS GIVEN HELP
||| Сколько примерно часов такой помощи Вы оказывали [в типичный день/в типичную
||| неделю/в типичный месяц/в течение последних 12 месяцев]?
||| IWER:ОКРУГЛИТЬ ДО ЦЕЛЫХ ЧАСОВ
||| _____ (0..3000)
|||
||| IF Index <> 3
|||
||| SP013_ HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS
||| Оказывали ли Вы еще кому-нибудь из родственников, не проживающих с Вами,
||| друзей
||| или соседей виды помощи, перечисленные на карте 38, [в период с момента
||| предыдущего
||| интервью/в течение последних 12 месяцев]?
|||
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDLOOP
|||
||| ENDIF

```


| ТРЕХ МЕСЯЦЕВ. МЫ НЕ ИМЕЕМ В ВИДУ ПОМОЩЬ ВО ВРЕМЯ КРАТКОВРЕМЕННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЧЛЕНОВ

| СЕМЬИ.

| 1. Да

| 5. Нет

| *IF SP018_ (GIVEN HELP TO SOMEONE IN THE HOUSEHOLD) = 1. Да*

|| **SP019_ TO WHOM GIVEN HELP IN THIS HOUSEHOLD**

|| Кому Вы оказывали помощь?

|| IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

|| {список людей}

|| *IF >список людей IN SP019_ (TO WHOM GIVEN HELP IN THIS HOUSEHOLD)*

|| **SP025_ NAME OTHER CHILD**

|| IWER:ЗАПИШИТЕ ИМЯ РЕБЕНКА

|| _____

|| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *IF NOT 96 IN Sec_PH.Health_B2.PH048_HeADLa*

|| **SP020_ SOMEONE IN THIS HOUSEHOLD HELPED YOU REGULARLY WITH PERSONAL CARE**

|| А Вам помогал кто-нибудь из проживающих с Вами людей регулярно [в период с момента предыдущего интервью/в течение последних 12 месяцев] с личным уходом, например, помыться, встать с постели, одеться?

|| IWER:РЕГУЛЯРНО ЗНАЧИТ КАЖДЫЙ ДЕНЬ ИЛИ ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ НА ПРОТЯЖЕНИИ КАК МИНИМУМ

|| ТРЕХ МЕСЯЦЕВ. МЫ НЕ ИМЕЕМ В ВИДУ ПОМОЩЬ ВО ВРЕМЯ КРАТКОВРЕМЕННЫХ БОЛЕЗНЕЙ.

|| 1. Да

|| 5. Нет

|| *IF SP020_ (SOMEONE IN THIS HOUSEHOLD HELPED YOU REGULARLY WITH PERSONAL CARE) = 1. Да*

|| **SP021_ WHO HELPES YOU WITH PERSONAL CARE IN THE HOUSEHOLD**

|| Кто Вам помогал?

|| IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

|| {список людей}

|| *IF >список людей IN SP021_ (WHO HELPES YOU WITH PERSONAL CARE IN THE HOUSEHOLD)*

|| **SP026_ NAME OTHER CHILD**

|| IWER:ЗАПИШИТЕ ИМЯ РЕБЕНКА

|| _____

|| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *ENDIF*

ENDIF

SP022_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN SP

IWER:ПРОВЕРИТЬ: КТО ОТВЕЧАЛ НА ВОПРОСЫ В ЭТОМ РАЗДЕЛЕ?

1. Только респондент
2. Респондент и доверенное лицо
3. Только доверенное лицо

IF MN007_ (FINANCIAL RESPONDENT) = 1

FT001_ INTRODUCTION FINANCIAL TRANSFERS

Некоторые люди дарят деньги или материальные подарки или оказывают поддержку другим, например родителям, детям, внукам, другим родственникам, друзьям или соседям. Другие люди этого не делают.

1. Продолжить

FT002_ GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE

Теперь пожалуйста подумайте о [периоде с момента предыдущего интервью, т.е. с/последних двенадцати месяцах] [{месяц и год предыдущего интервью}/{empty}]. Не считая совместных расходов на жилье и питание, Вы [или/или/или/или/{empty}/{empty}] [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}] [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] давали денежные или материальные подарки или оказывали поддержку на сумму [{1500}] [{шек.}] или больше

членам Вашего домашнего хозяйства или другим людям?

IWER:ПОД ДЕНЕЖНЫМ ПОДАРКОМ МЫ ИМЕЕМ В ВИДУ ДЕНЬГИ ИЛИ ПОКРЫТИЕ ОСОБЫХ РАСХОДОВ,

ТАКИХ КАК МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ИЛИ СТРАХОВАНИЕ, ОБУЧЕНИЕ, ПЕРВЫЙ ВЗНОС ЗА

ДОМ(КВАРТИРУ). НЕ ВКЛЮЧАТЬ ССУДЫ И ПОЖЕРТВОВАНИЯ НА БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОСТЬ

1. Да
5. Нет

IF FT002_ (GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) = 1. Да

FT003_ TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE

Кому [{empty} /еще] Вы [или/или/или/или/{empty}/{empty}]

[Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]

[{муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}/{empty}}] оказывали такую финансовую помощь или

делали подарки [{empty}]/в течение последних 12 месяцев)?

IWER: ПРОГРАММА ПОЗВОЛЯЕТ ЗАДАТЬ РЕСПОНДЕНТУ СЕРИЮ ЭТИХ ВОПРОСОВ ДО ТРЕХ РАЗ

{список людей}

IF FT003_ (TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) = >список людей

FT022_ NAME OTHER CHILD

IWER:ЗАПИШИТЕ ИМЯ РЕБЕНКА

ENDIF


```

|| FT004_ AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE
|| Какую примерно сумму в целом Вы [или/или/или/или/{empty}/{empty}]
|| [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}] [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}]
дали этому
|| человеку [с момента предыдущего интервью, т.е с/в течение последних двенадцати
|| месяцев] [{месяц и год предыдущего интервью}/{empty}]?
|| IWER:СУММИРОВАТЬ ОТДЕЛЬНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ И ПОЛУЧИТЬ ОБЩУЮ СУММУ В
|| {шк.}
|| {записать сумму}
||
|| IF FT004_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) = RESPONSE
||
CHK: FT004_AmFiGift250 >= VAL (FL250) L1 "[СУММА ДОЛЖНА БЫТЬ ВЫШЕ ИЛИ
РАВНОЙ МИНИМАЛЬНОЙ СУММЕ, УКАЗАННОЙ РАНЕЕ]"
|| ENDIF
||
CHK: FT004_AmFiGift250 <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"
|| 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
|| Посмотрите на карту 39. Какова была основная причина этой поддержки или
подарка?
||
|| 1. Удовлетворение насущных потребностей
|| 2. Купить или обставить дом или квартиру
|| 3. Помощь с крупными расходами (кроме покупки дома или квартиры)
|| 4. На большое семейное событие (рождение, вступление в брак, другое торжество)
|| 5. Помощь при разводе
|| 6. Помощь при утрате близких или при болезни
|| 7. Помощь при безработице
|| 8. На продолжение образования
|| 9. Помощь на материальное обеспечение детей, супругов и родителей, <br /> |
предусмотренное законом
|| 96. Нет конкретной цели
|| 97. Другое
||
|| IF Index <> 3
||
|| FT007_ OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
|| Все еще думая о [периоде с момента предыдущего интервью/последних 12
месяцах]:
|| | делали ли Вы [или/или/или/или/{empty}/{empty}]
|| | [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
|| | [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] кому-нибудь еще из членов Вашего
домашнего
|| | хозяйства или другим людям денежные или материальные подарки или оказывали
|| | поддержку на сумму [{1500}] [{шк.}] или больше?
||
|| 1. Да
|| 5. Нет
||
|| ENDIF
||
|| LOOP cnt1:= 2 TO 3

```

```

|||
||| IF FT_Given_FinancialAssistance_LOOP[cnt1 - FT007_ (OTHER PERSONS GIVEN
FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) = 1. Да
||||
|||| FT003_ TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
|||| Кому [{} /еще] Вы [или/или/или/или/{}/{}]
[Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{}/{}]
|||| [муж/жена/партнер/партнерша/{}/{}/{}] оказывали такую
финансовую помощь или
|||| делали подарки [{} в течение последних 12 месяцев]?
|||| IWER: ПРОГРАММА ПОЗВОЛЯЕТ ЗАДАТЬ РЕСПОНДЕНТУ СЕРИЮ ЭТИХ
ВОПРОСОВ ДО ТРЕХ РАЗ
|||| {список людей}
||||
|||| IF FT003_ (TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) =
>список людей
||||
|||| FT022_ NAME OTHER CHILD
||||
|||| IWER:ЗАПИШИТЕ ИМЯ РЕБЕНКА
|||| _____
||||
|||| ENDIF
||||
|||| FT004_ AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE
|||| Какую примерно сумму в целом Вы [или/или/или/или/{}/{}]
|||| [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{}/{}]
[муж/жена/партнер/партнерша/{}/{}] дали этому
|||| человеку [с момента предыдущего интервью, т.е с/в течение последних
двенадцати
|||| месяцев] [{месяц и год предыдущего интервью}/{}]?
|||| IWER:СУММИРОВАТЬ ОТДЕЛЬНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ И ПОЛУЧИТЬ ОБЩУЮ СУММУ В
[{}шк.}]
|||| {записать сумму}
||||
|||| IF FT004_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) = RESPONSE
||||
CHK: FT004_AmFiGift250 >= VAL (FL250) L1 "[СУММА ДОЛЖНА БЫТЬ ВЫШЕ ИЛИ
РАВНОЙ МИНИМАЛЬНОЙ СУММЕ, УКАЗАННОЙ РАНЕЕ]"
||||
|||| ENDIF
||||
CHK: FT004_AmFiGift250 <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"
||||
|||| 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
|||| Посмотрите на карту 39. Какова была основная причина этой поддержки или
подарка?
||||
|||| 1. Удовлетворение насущных потребностей
|||| 2. Купить или обставить дом или квартиру
|||| 3. Помощь с крупными расходами (кроме покупки дома или квартиры)
|||| 4. На большое семейное событие (рождение, вступление в брак, другое торжество)
|||| 5. Помощь при разводе
|||| 6. Помощь при утрате близких или при болезни

```

```

| | | | 7. Помощь при безработице
| | | | 8. На продолжение образования
| | | | 9. Помощь на материальное обеспечение детей, супругов и родителей, <br />| | | |
| | | | предусмотренное законом
| | | | 96. Нет конкретной цели
| | | | 97. Другое
| | | |
| | | | IF Index <> 3
| | | |
| | | | FT007_ OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
| | | | Все еще думая о [периоде с момента предыдущего интервью/последних 12
| | | | месяцев]:
| | | | делали ли Вы [или/или/или/или/{empty}/{empty}]
| | | | [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
| | | | [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] кому-нибудь еще из членов Вашего
| | | | домашнего
| | | | хозяйства или другим людям денежные или материальные подарки или
| | | | оказывали
| | | | поддержку на сумму [{1500}] [{шек.}] или больше?
| | | |
| | | | 1. Да
| | | | 5. Нет
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDLOOP
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | FT008_ INTRODUCTION RECEIVE
| | | | Мы только что задали Вам вопросы о денежных или материальных подарках, или
| | | | поддержке, которые Вы, возможно, предоставили другим людям. Теперь нам хотелось
| | | | бы узнать о денежных или материальных подарках и поддержке, которые Вы могли
| | | | получать от других людей.
| | | |
| | | | 1. Продолжить
| | | |
| | | | FT009_ RECEIVED FINANCIAL GIFT OF 250 OR MORE
| | | | Теперь пожалуйста подумайте о [периоде с момента предыдущего
| | | | интервью/последних
| | | | 12 месяцах]. Не считая совместных расходов на жилье и питание, Вы
| | | | [или/или/или/или/{empty}/{empty}] [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
| | | | [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] получали денежные или материальные
| | | | подарки
| | | | или поддержку на сумму [{1500}] [{шек.}] или больше от членов Вашего домашнего
| | | | хозяйства или других людей?
| | | | IWER:ПОД ДЕНЕЖНЫМ ПОДАРКОМ МЫ ИМЕЕМ В ВИДУ ДЕНЬГИ ИЛИ ПОКРЫТИЕ
| | | | ОСОБЫХ РАСХОДОВ,
| | | | ТАКИХ КАК МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ИЛИ СТРАХОВАНИЕ, ОБУЧЕНИЕ, ПЕРВЫЙ
| | | | ВЗНОС ЗА ДОМ
| | | | (КВАРТИРУ). НЕ ВКЛЮЧАТЬ ССУДЫ ИЛИ НАСЛЕДСТВО
| | | | 1. Да
| | | | 5. Нет
| | | |
| | | | IF FT009_ (RECEIVED FINANCIAL GIFT OF 250 OR MORE) = 1. Да
| | | |
| | | | FT010_ FROM WHOM RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
| | | | Кто [{empty}] /еще] оказывал финансовую помощь или дарил подарки Вам

```

```

|| [или/или/или/или/{empty}/{empty}] [Вашему/Вашей/Вашему/Вашей/{empty}/{empty}]
|| [мужу/жене/партнеру/партнерше/{empty}/{empty}] [{empty}/в течение последних 12
месяцев]?
|| [Пожалуйста, назовите человека, который помогал Вам больше всего./{empty}]
||
|| {список людей}
||
|| IF FT010_ (FROM WHOM RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) = >список
людей
||
|| FT023_ NAME OTHER CHILD
||
|| IWER:ЗАПИШИТЕ ИМЯ РЕБЕНКА
|| _____
||
|| ENDIF
||
|| FT011_ AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE
|| Какую примерно сумму в целом этот человек дал Вам
[или/или/или/или/{empty}/{empty}]
|| [Вашему/Вашей/Вашему/Вашей/{empty}/{empty}]
[мужу/жене/партнеру/партнерше/{empty}/{empty}]
|| [период с момента предыдущего интервью, т.е. с/последние двенадцать
|| месяцев][{месяц и год предыдущего интервью}/{empty}]?
|| IWER:СУММИРОВАТЬ ОТДЕЛЬНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ И ПОЛУЧИТЬ ОБЩУЮ СУММУ В
[{}шк.{}]
|| {записать сумму}
||
|| IF FT011_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) = RESPONSE
||
||
|| СНК: FT011_AmRecFiGift250 >= VAL (FL250) L1 "[СУММА ДОЛЖНА БЫТЬ ВЫШЕ ИЛИ
РАВНОЙ МИНИМАЛЬНОЙ СУММЕ, УКАЗАННОЙ РАНЕЕ]"
||
|| ENDIF
||
|| СНК: FT011_AmRecFiGift250 <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"
||
|| 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
|| Посмотрите на карту 39. Какова была основная причина этой поддержки или
подарка?
||
|| 1. Удовлетворение насущных потребностей
|| 2. Купить или обставить дом или квартиру
|| 3. Помощь с крупными расходами (кроме покупки дома или квартиры)
|| 4. На большое семейное событие (рождение, вступление в брак, другое торжество)
|| 5. Помощь при разводе
|| 6. Помощь при утрате близких или при болезни
|| 7. Помощь при безработице
|| 8. На продолжение образования
|| 9. Помощь на материальное обеспечение детей, супругов и родителей, <br /> |
предусмотренное законом
|| 96. Нет конкретной цели
|| 97. Другое
||

```

```

|| IF Index <> 3
|||
||| FT014_ FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
||| (Все еще думая о [периоде с момента предыдущего интервью/последних 12
месяцах]).
||| Получали ли Вы [или/или/или/или/{empty}/{empty}]
[Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
||| [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] от кого-нибудь еще из членов Вашего
домашнего хозяйства или других людей денежные или материальные подарки или
||| поддержку на сумму [{1500}] [{шек.}] или больше? ?
||| IWER:ПРОГРАММА ПОЗВОЛЯЕТ ЗАДАТЬ РЕСПОНДЕНТУ СЕРИЮ ЭТИХ
ВОПРОСОВ ДО ТРЕХ РАЗ
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||
||| ENDIF
|||
||| LOOP cnt2:= 2 TO 3
|||
||| IF FT_Provide_FinancialAssistance_LOOP[cnt2 - FT014_ (FROM OTHER PERSONS
RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) = 1. Да
|||
||| FT010_ FROM WHOM RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
||| Кто [{empty} /еще] оказывал финансовую помощь или дарил подарки Вам
||| [или/или/или/или/{empty}/{empty}] [Вашему/Вашей/Вашему/Вашей/{empty}/{empty}]
||| [мужу/жене/партнеру/партнерше/{empty}/{empty}] [{empty}/в течение последних 12
месяцев]?
||| [Пожалуйста, назовите человека, который помогал Вам больше всего./{empty}]
|||
||| {список людей}
|||
||| IF FT010_ (FROM WHOM RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) = >список
людей
|||
||| FT023_ NAME OTHER CHILD
|||
||| IWER:ЗАПИШИТЕ ИМЯ РЕБЕНКА
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| FT011_ AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE
||| Какую примерно сумму в целом этот человек дал Вам
[или/или/или/или/{empty}/{empty}]
||| [Вашему/Вашей/Вашему/Вашей/{empty}/{empty}]
[мужу/жене/партнеру/партнерше/{empty}/{empty}]
||| [период с момента предыдущего интервью, т.е. с/последние двенадцать
||| месяцев][{месяц и год предыдущего интервью}/{empty}]?
||| IWER:СУММИРОВАТЬ ОТДЕЛЬНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ И ПОЛУЧИТЬ ОБЩУЮ СУММУ В
[{шек.}]
||| {записать сумму}
|||
||| IF FT011_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) = RESPONSE
|||
|||
||| СНК: FT011_AmRecFiGift250 >= VAL (FL250) L1 "[СУММА ДОЛЖНА БЫТЬ ВЫШЕ ИЛИ
РАВНОЙ МИНИМАЛЬНОЙ СУММЕ, УКАЗАННОЙ РАНЕЕ]"
|||
||| ENDIF
|||
|||
||| СНК: FT011_AmRecFiGift250 <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

```

```

| | | | 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
| | | | Посмотрите на карту 39. Какова была основная причина этой поддержки или
| | | | подарка?
| | | |
| | | | 1. Удовлетворение насущных потребностей
| | | | 2. Купить или обставить дом или квартиру
| | | | 3. Помощь с крупными расходами (кроме покупки дома или квартиры)
| | | | 4. На большое семейное событие (рождение, вступление в брак, другое торжество)
| | | | 5. Помощь при разводе
| | | | 6. Помощь при утрате близких или при болезни
| | | | 7. Помощь при безработице
| | | | 8. На продолжение образования
| | | | 9. Помощь на материальное обеспечение детей, супругов и родителей, <br /> | | | |
| | | | предусмотренное законом
| | | | 96. Нет конкретной цели
| | | | 97. Другое
| | | |
| | | | IF Index <> 3
| | | |
| | | | FT014_ FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
| | | | (Все еще думая о [периоде с момента предыдущего интервью/последних 12
| | | | месяцах]).
| | | | Получали ли Вы [или/или/или/или/{empty}]{empty}
| | | | [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}]{empty}
| | | | [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}]{empty} от кого-нибудь еще из членов
| | | | Вашего
| | | | домашнего хозяйства или других людей денежные или материальные подарки
| | | | или
| | | | поддержку на сумму [{1500}] [{шек.}] или больше? ?
| | | | IWER:ПРОГРАММА ПОЗВОЛЯЕТ ЗАДАТЬ РЕСПОНДЕНТУ СЕРИЮ ЭТИХ
| | | | ВОПРОСОВ ДО ТРЕХ РАЗ
| | | | 1. Да
| | | | 5. Нет
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDLOOP
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | FT015_ EVER RECEIVED GIFT OR INHERITED MONEY 5000 OR MORE
| | | | [Не считая крупных подарков, о которых мы говорили/С момента предыдущего
| | | | интервью
| | | | в] [{empty}]{месяц и год предыдущего интервью}], получали ли когда-нибудь Вы
| | | | [или/или/или/или/{empty}]{empty} [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}]{empty}
| | | | [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}]{empty} [подарок или/{empty}] наследство
| | | | деньгами,
| | | | имуществом или собственностью на стоимость свыше [{30000}] [{шек.}]?
| | | | IWER:НЕ ВКЛЮЧАЯ ПОДАРКИ, КОТОРЫЕ ВЫ УЖЕ УПОМЯНУЛИ
| | | | 1. Да
| | | | 5. Нет

```

```

| | IF FT015_ (EVER RECEIVED GIFT OR INHERITED MONEY 5000 OR MORE) = 1. Да
| |
| | FT016_ IN WHICH YEAR GIFT OR INHERITANCE RECEIVED
| | [Подумайте о самом крупном подарке или наследстве, которое Вы получили./{empty}]
| | В
| | | каком году Вы [или/или/или/или/{empty}/{empty}]
| | | [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
| | | [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] получили его?
| | |
| | | (1890..2010)
| | |
| | | FT017_ FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE
| | | От кого Вы [или/или/или/или/{empty}/{empty}] [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
| | | [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] получили этот подарок или
| | | наследство?
| | |
| | | {список людей}
| | |
| | | IF FT017_ (FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE) = >список людей
| | |
| | | FT024_ NAME OTHER CHILD
| | |
| | | IWER:ЗАПИШИТЕ ИМЯ РЕБЕНКА
| | | _____
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | FT018_ VALUE INHERITANCE
| | | Какова была стоимость этого подарка или наследства в момент, когда Вы
| | | [или/или/или/или/{empty}/{empty}] [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
| | | [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] получили его?
| | | IWER:ЗАПИСАТЬ СУММУ В [{шек.}]
| | | {записать сумму}
| | |
| | | IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = RESPONSE
| | |
| | |
| | | СНК: FT018_ AmRecInh5000 >= VAL (FL5000) L1 "[СУММА ДОЛЖНА БЫТЬ ВЫШЕ ИЛИ
| | | РАВНОЙ МИНИМАЛЬНОЙ СУММЕ, УКАЗАННОЙ РАНЕЕ]"
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
| | |
| | | | FT018M VALUE INHERITANCE
| | | | Какова была стоимость этого подарка или наследства в момент, когда Вы
| | | | [или/или/или/или/{empty}/{empty}] [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
| | | | [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] получили его?
| | | | IWER:ЗАПИСАТЬ СУММУ В [{шекелях}]. СДЕЛАТЬ ПРИМЕЧАНИЕ (CTRL+M), ЕСЛИ
| | | | ВАЛЮТА ДО ЕВРО
| | | | ДРУГАЯ
| | | | {записать сумму}
| | | |
| | | |
| | | | СНК: FT018MAmRecInh5000 >= VAL (FL5000) L1 "[СУММА ДОЛЖНА БЫТЬ ВЫШЕ ИЛИ
| | | | РАВНОЙ МИНИМАЛЬНОЙ СУММЕ, УКАЗАННОЙ РАНЕЕ]"
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | СНК: NOT (FT018_ AmRecInh5000 = EMPTY AND FT018MAmRecInh5000 = EMPTY) L1
| | | | "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

```

```

|| 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
|| | Получали ли Вы [или/или/или/или/{empty}/{empty}]
[Vаш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
|| | [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] еще какой-нибудь подарок или
наследство
|| | стоимостью выше [{30000}] [{шек.}] [с момента предыдущего интервью/{empty}]?
|| |
|| | 1. Да
|| | 5. Нет
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | LOOP cnt3:= 2 TO 5
|| |
|| | IF FT_Receive_FinancialAssistance_LOOP[cnt3 - FT020_ (ANY FURTHER GIFT OR
INHERITANCE) = 1. Да
|| | |
|| | | FT016_ IN WHICH YEAR GIFT OR INHERITANCE RECEIVED
|| | | [Подумайте о самом крупном подарке или наследстве, которое Вы
получили./{empty}] В
|| | | каком году Вы [или/или/или/или/{empty}/{empty}]
[Vаш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
|| | | [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] получили его?
|| | |
|| | | (1890..2010)
|| | |
|| | | FT017_ FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE
|| | | От кого Вы [или/или/или/или/{empty}/{empty}] [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
|| | | [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] получили этот подарок или
наследство?
|| | |
|| | | {список людей}
|| | |
|| | | IF FT017_ (FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE) = >список людей
|| | |
|| | | FT024_ NAME OTHER CHILD
|| | |
|| | | IWER:ЗАПИШИТЕ ИМЯ РЕБЕНКА
|| | | _____
|| | |
|| | | ENDIF
|| | |
|| | | FT018_ VALUE INHERITANCE
|| | | Какова была стоимость этого подарка или наследства в момент, когда Вы
|| | | [или/или/или/или/{empty}/{empty}] [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
|| | | [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] получили его?
|| | | IWER:ЗАПИСАТЬ СУММУ В [{шек.}]
|| | | {записать сумму}
|| | |
|| | |

```


||| IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = RESPONSE

|||

CHK: FT018_AmRecInh5000 >= VAL (FL5000) L1 "[СУММА ДОЛЖНА БЫТЬ ВЫШЕ ИЛИ РАВНОЙ МИНИМАЛЬНОЙ СУММЕ, УКАЗАННОЙ РАНЕЕ]"

||| ENDIF

|||

||| IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1

|||

||| **FT018M** VALUE INHERITANCE

||| Какова была стоимость этого подарка или наследства в момент, когда Вы

||| [или/или/или/или/{empty}/{empty}] [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]

||| [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] получили его?

||| IWER:ЗАПИСАТЬ СУММУ В {{шекелях}}. СДЕЛАТЬ ПРИМЕЧАНИЕ (CTRL+M), ЕСЛИ ВАЛЮТА ДО ЕВРО

||| ДРУГАЯ

||| {записать сумму}

|||

CHK: FT018MAmRecInh5000 >= VAL (FL5000) L1 "[СУММА ДОЛЖНА БЫТЬ ВЫШЕ ИЛИ РАВНОЙ МИНИМАЛЬНОЙ СУММЕ, УКАЗАННОЙ РАНЕЕ]"

||| ENDIF

|||

CHK: NOT (FT018_AmRecInh5000 = EMPTY AND FT018MAmRecInh5000 = EMPTY) L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

||| 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

||| Получали ли Вы [или/или/или/или/{empty}/{empty}]

||| [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]

||| [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] еще какой-нибудь подарок или наследство

||| стоимостью выше [{30000}] [{шек.}] [с момента предыдущего интервью/{empty}]?

|||

||| 1. Да

||| 5. Нет

|||

||| ENDIF

|||

||| ENDIF

|||

||| ENDLOOP

|||

||| ENDIF

|||

||| **FT021_** WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN FT

|||

||| IWER:ПРОВЕРИТЬ: КТО ОТВЕЧАЛ НА ВОПРОСЫ В ЭТОМ РАЗДЕЛЕ?

||| 1. Только респондент

||| 2. Респондент и доверенное лицо

||| 3. Только доверенное лицо

|||

|||

ENDIF

IF MN024_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1

| IF MN008_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1

| | **HO001_ INTERVIEW IN HOUSE R**

| | IWER:ОПРОС ПРОХОДИТ В ДОМЕ ИЛИ КВАРТИРЕ РЕСПОНДЕНТА?

- | | 1. Да
| | 5. Нет

| | IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1

| | | **HO044_ CHANGE PLACE OF RESIDENCE**

| | | Теперь у меня есть несколько вопросов о Вашем жилье. С [{месяц и год
| | | предыдущего
| | | интервью}], вы меняли место жительства или переезжали в другой дом или
| | | квартиру?

- | | | 1. Да
| | | 5. Нет

| | | IF HO044_ (CHANGE PLACE OF RESIDENCE) = 1. Да

| | | | **HO045_ MAIN REASON MOVE**

| | | | Пожалуйста, посмотрите на карту 40. Какова была основная причина Вашего
| | | | переезда?

- | | | | 1. По семейным причинам
| | | | 2. По обстоятельствам, связанным с работой
| | | | 3. Хотелось жить в меньшем/большем/другом доме или квартире
| | | | 4. Хотелось поменять район
| | | | 97. Другая причина

| | | | ENDF

| | | ENDF

| | | **HO002_ OWNER, TENANT OR RENT FREE**

| | | [{empty}/Теперь у меня есть несколько вопросов о Вашем жилье.] Вы являетесь
| | | владельцем этого жилья, съемщиком, снимаете у съемщика или живете бесплатно?
| | | IWER:СНИМАЮЩИЙ У СЪЕМЩИКА - ЭТО ЛИЦО, КОТОРОЕ СНИМАЕТ У КОГО-ТО,
| | | КТО САМ СНИМАЕТ У
| | | ТРЕТЬЕГО ЛИЦА

- | | | 1. Владелец
| | | 2. Член кооператива
| | | 3. Съемщик
| | | 4. Снимающий у съемщика
| | | 5. Не платит за жилье

| | | IF HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) <> 1. Владелец AND

| | | HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) <> 5. Не платит за

| | | жилье

| | | | **HO003_ RENT PAYMENT PERIOD**

| | | | Теперь о Вашей арендной плате. За какой период Вы заплатили в последний раз?

За

|| | IWER:ЗАЧИТАТЬ

|| | 1. Неделю

|| | 2. Месяц

|| | 3. 3 месяца

|| | 4. 6 месяцев

|| | 5. Год

|| | 97. За другой период времени

|| | *IF HO003_ (RENT PAYMENT PERIOD) = 97. За другой период времени*

|| | **HO004_ OTHER PERIOD**

|| | За какой другой период?

|| | _____

|| | *ENDIF*

|| | **HO005_ LAST PAYMENT**

|| | Сколько Вы заплатили последний раз?

|| | IWER:СУММА В [{шек.}]

|| | {записать сумму}

|| | *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**

|| | Последняя сумма, которую Вы заплатили, включала все расходы на оплату жилья и
|| | услуг, такие как плата за воду, уборку мусора, уход за общей территорией,
|| | электричество, газ или отопление?

|| | 1. Да

|| | 5. Нет

|| | *IF HO007_ (LAST PAYMENT INCLUDE ALL CHARGES AND SERVICES) = 5. Нет*

|| | **HO008_ CHARGES AND SERVICES**

|| | Сколько примерно составили Ваши расходы на оплату жилья и услуг, которые не
|| | были

|| | включены в Вашу арендную плату за последние [неделю/месяц/3 месяца/6

|| | месяцев/период оплаты]?

|| | IWER:СУММА В [{шек.}]

|| | {записать сумму}

|| | *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**

|| | За последние двенадцать месяцев, задерживали ли Вы арендную плату за жилье
|| | больше чем на два месяца?

```

|||
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||
||| ENDIF
|||
||| IF HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) = 1. Владелец OR
||| HO002_OwnerTenant.ORD = 2
|||
||| HO011_ HOW PROPERTY ACQUIRED
||| Как Вы приобрели эту собственность? Вы...
||| IWER:ЗАЧИТАТЬ
||| 1. Купили или построили только на свои средства
||| 2. Купили или построили с помощью семьи
||| 3. Получили по завещанию
||| 4. Получили в подарок
||| 5. Приобрели за счет других средств
|||
||| HO012_ YEAR ACQUIRED THE HOUSE
||| В каком это было году?
|||
||| (1900..2010)
|||
||| HO013_ MORTGAGES OR LOANS ON PROPERTY
||| У Вас есть ипотечные или другие ссуды на эту собственность?
|||
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||
||| IF HO013_ (MORTGAGES OR LOANS ON PROPERTY) = 1. Да
|||
||| HO014_ YEARS LEFT OF MORTGAGE OR LOAN
||| Сколько еще лет Вам надо выплачивать ипотечные или другие ссуды по этой
||| собственности?
||| IWER:ЕСЛИ БОЛЬШЕ ЧЕМ ОДНА ИПОТЕЧНАЯ ИЛИ ДРУГАЯ ССУДА, СПРОСИТЬ
||| О САМОЙ БОЛЬШОЙ
||| _____ (1..50)
|||
||| HO015_ AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN
||| Какую сумму Вы [или/или/или/или/{empty}/{empty}] [Ваш /Ваша/Ваш
||| /Ваша/{empty}/{empty}]
||| [муж/жена/партнер/партнерша /{empty}/{empty}] еще должны выплатить по
||| ипотечной или
||| другой ссуде, не считая проценты?
||| IWER:СУММА В [{шек.}]
||| {записать сумму}
|||
||| 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
||| Вы регулярно выплачиваете Ваши ипотечные и другие ссуды?
|||
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||

```

```

||| IF HO017_ (REGULARLY REPAY MORTGAGE OR LOANS) = 1. Да
|||
||| HO020_ AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON MORTGAGE OR LOAN
||| В последние двенадцать месяцев, сколько Вы приблизительно платили за все
еще
||| непогашенные ипотечные и другие ссуды по этой собственности?
||| IWER:СУММА В [{шек.}]
||| {записать сумму}
|||
||| 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
||| За последние двенадцать месяцев, задерживали ли Вы погашение этих ссуд
больше
||| чем на два месяца?
|||
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) <> 5. Не платит за жилье
|||
||| HO023_ SUBLET OR LET PARTS OF ACCOMMODATION
||| Вы [сдаете на съем/сдаете в поднаём] части этого жилья?
||| IWER:СДАВАТЬ В ПОДНАЁМ: СДАВАТЬ ВНАЕМ ЧАСТЬ ПОМЕЩЕНИЯ
СНИМАЕМОГО ВАМИ
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||
||| ENDIF
|||
||| IF HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) = 1. Владелец OR
HO002_OwnerTenant.ORD = 2
|||
||| HO024_ VALUE OF THE HOUSE
||| Сколько, по Вашему мнению, Вы бы получили, если бы Вы сейчас продали эту Вашу
собственность?
||| IWER:ЗАПИШИТЕ СУММУ В [{шек.}], А НЕ В ИНОСТРАННОЙ ВАЛЮТЕ
||| {записать сумму}
|||
||| 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
|| Не включая жилые единицы, где Вы можете отдыхать в течение ограниченного срока
|| раз в году, владеете ли Вы [или/или/или/или/{empty}/{empty}/{empty}]
|| [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}] [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}]
другими домами,
|| домами для отдыха, другой недвижимостью, землей или лесами?
|| IWER:НЕ ВКЛЮЧАТЬ ЖИЛЫЕ ЕДИНИЦЫ, КУДА РЕСПОНДЕНТ МОЖЕТ ВЫЕЗЖАТЬ
НА ОТДЫХ НА
|| ОГРАНИЧЕННЫЙ СРОК РАЗ В ГОДУ
|| 1. Да
|| 5. Нет
||
|| IF HO026_ (OWN SECONDARY HOMES ETC) = 1. Да
||
|| HO027_ VALUE OF REAL ESTATE
|| Сколько, по Вашему мнению, Вы получили бы за эту собственность сейчас, если бы
Вы
|| продали ее?
|| IWER:ЕСЛИ ВЛАДЕЕТ СОБСТВЕННОСТЬЮ ЗА ГРАНИЦЕЙ, УКАЗАТЬ СТОИМОСТЬ
В {{шек.}}
|| {записать сумму}
||
|| 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
|| Получали ли Вы [или/или/или/или/{empty}/{empty}] [Ваш
/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
|| [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] какой-нибудь доход или плату за
сдачу этой
|| собственности в аренду в {{предыдущий год}} г.?
||
|| 1. Да
|| 5. Нет
||
|| IF HO029_ (RECEIVE INCOME OR RENT OF REAL ESTATE) = 1. Да
||
|| HO030_ AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR
|| Какой доход или плату за аренду Вы [или/или/или/или/{empty}/{empty}]
|| [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
[муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] получили от этой
|| собственности в {{предыдущий год}} г. после уплаты налогов?
|| IWER:СУММА В {{шек.}}
|| {записать сумму}
||
|| 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. Да OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0

||
|| **HO032_ NUMBER OF ROOMS**

|| | Теперь несколько вопросов о помещении, в котором живете Вы и те, кто живет с Вами.

|| | Сколько комнат находятся в личном распоряжении членов Вашего домашнего хозяйства, считая спальни, но не считая кухню, санузлы и прихожие [, а так же комнаты, которые Вы можете сдавать внаем или поднаем/{empty}}?

|| | IWER: НЕ СЧИТАТЬ КЛАДОВКУ, ПОГРЕБ, ЧЕРДАК, И Т. П.

|| | _____ (1..25)

|| | **HO050_ INDOOR BATH OR SHOWER**

|| | Имеется ли внутри Вашей квартиры (дома) ванна или душ, предназначенные только для

|| | пользования членов Вашего домашнего хозяйства?

|| | 1. Да
|| | 5. Нет

|| | **HO051_ INDOOR FLUSHING TOILET**

|| | Имеется ли внутри Вашей квартиры (дома) туалет со сливом, предназначенный только

|| | для пользования членов Вашего домашнего хозяйства?

|| | 1. Да
|| | 5. Нет

|| | **HO052_ CENTRAL HEATING**

|| | Имеется ли в Вашей квартире (доме) центральное отопление?

|| | 1. Да
|| | 5. Нет

|| | **HO053_ AIR CONDITION**

|| | Имеется ли в Вашей квартире (доме) кондиционер воздуха?

|| | 1. Да
|| | 5. Нет

|| | **HO054_ ELEVATOR**

|| | Имеется ли в здании, где Вы живете лифт?

|| | 1. Да
|| | 5. Нет

|| | **HO055_ BALCONY TERRACE OR GARDEN**

|| | Имеется ли в Вашей квартире (доме) балкон, терраса или сад?

|| | 1. Да
|| | 5. Нет

|| | **HO033_ SPECIAL FEATURES IN THE HOUSE**

|| | Приспособлен ли дом, в котором Вы живете, для того чтобы облегчить жизнь людям с

|| | физическими недостатками или с проблемами здоровья?

|| | IWER: НАПРИМЕР, БОЛЕЕ ШИРОКИЕ ДВЕРНЫЕ ПРОЛЕТЫ, ПАНДУСЫ, АВТОМАТИЧЕСКИЕ ДВЕРИ,

|| | ПОДЪЕМНИКИ ДЛЯ ИНВАЛИДНЫХ КОЛЯСОК, УСТРОЙСТВА ДЛЯ ВЫЗОВА

(КНОПКИ ТРЕВОГИ),
||| ПРИСПОСОБЛЕННЫЕ КУХНИ ИЛИ САМУЗЛЫ

- ||| 1. Да
- ||| 5. Нет

||| **HO034_ YEARS IN ACCOMMODATION**

||| Сколько лет Вы уже живете в этом помещении?

||| IWER:ОКРУГЛИТЬ ДО ПОЛНЫХ ЛЕТ

||| _____ (0..120)

||| **HO035_ YEARS IN COMMUNITY**

||| И примерно сколько лет Вы уже живете в этом городе?

||| IWER:ОКРУГЛИТЬ ДО ПОЛНЫХ ЛЕТ. Внесите длительность последнего периода проживания

||| _____ (0..120)

CHK: HO034_YrsAcc <= HO035_YrsComm L1 "[ЭТА ВЕЛИЧИНА НЕ МОЖЕТ БЫТЬ МЕНЬШЕ HO034_YrsAcc: СКОЛЬКО ЛЕТ ВЫ ЖИВЕТЕ ЗДЕСЬ]"

||| *IF HO001_ (INTERVIEW IN HOUSE R) = 5. Нем*

||| **HO036_ TYPE OF BUILDING**

||| В здании какого типа живете Вы и все, кто живет с Вами?

||| IWER:ЗАЧИТАТЬ

- ||| 1. Деревенский дом
- ||| 2. Отдельно стоящий дом на одну или две семьи
- ||| 3. Дом на одну или две семьи в ряду домов или два сдвоенных отдельно стоящих жилых
 ||| дома (с общей стеной)
- ||| 4. Дом с количеством квартир от 3 до 8
- ||| 5. Дом с количеством квартир от 9, но с количеством этажей не больше чем 8
- ||| 6. Дом повышенной этажности (9 этажей или более)
- ||| 7. Жилой комплекс с услугами для престарелых
- ||| 8. Жилой комплекс специально для престарелых (с круглосуточным наблюдением)

||| *IF HO036_ (TYPE OF BUILDING) = 4. Дом с количеством квартир от 3 до 8 OR HO036_TypeAcc.ORD = 5*

||| **HO042_ NUMBER OF FLOORS OF BUILDING**

||| Считая первый этаж, сколько этажей в здании, где живете Вы и те, кто живет с Вами?

||| _____ (1..99)

||| *ENDIF*

||| *IF HO036_ (TYPE OF BUILDING) > 3. Дом на одну или две семьи в ряду домов или два*

||| *сдвоенных отдельно стоящих жилых дома (с общей стеной)*

||| **HO043_ NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE**

||| На сколько ступенек надо подняться (или спуститься) до главного входа в Вашу квартиру?

||| IWER:НЕ СЧИТАТЬ СТУПЕНЬКИ, КОТОРЫХ МОЖНО ИЗБЕЖАТЬ, ТАК КАК В ПОДЪЕЗДЕ ЕСТЬ ЛИФТ.

||| ЕСЛИ В ПОДЪЕЗДЕ ИМЕЕТСЯ ЛИФТ (И ПОЭТОМУ РЕСПОНДЕНТ СОВСЕМ НЕ ПОДНИМАЕТСЯ ПО

||| СТУПЕНЬКАМ), ВВЕСТИ ОТВЕТ 1.

- ||| 1. До 5
- ||| 2. От 6 до 15
- ||| 3. От 16 до 25

4. Больше чем 25

ENDIF

HO037_ AREA WHERE YOU LIVE

Посмотрите на карту 41. Как бы Вы определили местность, где Вы живете?

1. Очень большой город
2. Пригород очень большого города
3. Большой город
4. Маленький город
5. Сельская местность или деревня

ENDIF

HO056_ AREA FACILITIES

В отношении района, в котором Вы живете, т.е. в непосредственной близости от Вашего дома. Вы бы сказали, что здесь имеется достаточно услуг, таких как аптеки, службы медицинской помощи, продуктовые магазины, и т. д.?

1. Да
5. Нет

HO057_ AREA PUBLIC TRANSPORTATION

На Ваш взгляд, в Вашем районе имеется достаточно средств общественного транспорта?

1. Да
5. Нет

HO058_ AREA POLLUTION NOISE OR OTHER PROBLEMS

На Ваш взгляд, в Вашем районе существуют экологические проблемы, такие как шум, загрязнение и т. д.

1. Да
5. Нет

HO059_ AREA VANDALISM OR CRIME

На Ваш взгляд, Ваш район страдает от вандализма или преступности?

1. Да
5. Нет

ENDIF

HO038_ TIME IN OTHER ACCOMMODATION

Не считая отпуска или коротких визитов, проводите ли Вы регулярно часть года в другом месте проживания?

ИВЕР:ЕСЛИ НЕ ЯСНО, БОЛЬШЕ МЕСЯЦА

1. Да
5. Нет

IF HO038_ (TIME IN OTHER ACCOMMODATION) = 1. Да

HO039_ LOCATION OF RESIDENCE

Где это место расположено?

ИВЕР:ЗАЧИТАТЬ

```

|| | 1. В том же городе или районе
|| | 2. В другой части страны
|| | 3. В другой стране (пожалуйста, уточните)
|| |
|| | IF HO039_ (LOCATION OF RESIDENCE) = 3. В другой стране (пожалуйста,
|| | уточните)
|| |
|| | |
|| | | HO040_ COUNTRY OF ACCOMMODATION
|| | | В какой стране расположено это место?
|| | |
|| | | _____
|| | |
|| | | ENDIF
|| | |
|| | | ENDIF
|| | |
|| | | HO041_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HO
|| | |
|| | | IWER:КТО ОТВЕЧАЛ НА ВОПРОСЫ ЭТОГО РАЗДЕЛА?
|| | | 1. Только респондент
|| | | 2. Респондент и доверенное лицо
|| | | 3. Только доверенное лицо
|| | |
|| | |
|| | | ENDIF
|| | |
|| | | ENDIF
|| | |
|| | | IF MN024_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1
|| | |
|| | | | IF MN008_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1
|| | | |
|| | | | | HH001_ OTHER CONTRIBUTION TO HOUSEHOLD INCOME
|| | | | | Хотя Вам [или другим членам Вашей семьи/{empty}] уже возможно задавали
|| | | | | подобные
|| | | | | вопросы, нам важно правильно понять материальное положение Вашего домашнего
|| | | | | хозяйства. В прошлом году, т.е. в [{предыдущий год}], приносил ли какие-либо деньги
|| | | | | в
|| | | | | общий доход Вашего домашнего хозяйства кто-нибудь из живущих с вами
|| | | | | родственников, который не принимает участия в этом опросе?
|| | | | | IWER:ЕСЛИ НЕОБХОДИМО, ЗАЧИТАЙТЕ СПИСОК РЕСПОНДЕНТОВ. В ЭТОМ
|| | | | | ОПРОСЕ УЧАСТВУЮТ
|| | | | | [{список подходящих для опроса респондентов}]
|| | | | | 1. Да
|| | | | | 5. Нет
|| | | | |
|| | | | |
|| | | | | IF HH001_ (OTHER CONTRIBUTION TO HOUSEHOLD INCOME) = 1. Да
|| | | | |
|| | | | | | HH002_ TOTAL INCOME OTHER HOUSEHOLD MEMBERS
|| | | | | | Можете ли Вы назвать примерную общую сумму дохода, полученного в
|| | | | | | [{предыдущий
|| | | | | | год}] г. другими членами Вашего домашнего хозяйства после уплаты всех налогов и
|| | | | | | других отчислений?
|| | | | | | IWER:ВНЕСТИ НОЛЬ, ЕСЛИ ТАКОГО ДОХОДА НЕ БЫЛО; СУММА В [{шек.}]
|| | | | | | {записать сумму}
|| | | | | |
|| | | | | |
|| | | | | | 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**

||| Некоторые семьи получают различные денежные выплаты, такие как пособия на
съем

||| жилья, пособия на детей, пособия по бедности и т.д. Ваше домашнее хозяйство или
||| кто-нибудь из его членов получал такие выплаты в [{предыдущий год}] г.?

|||
||| 1. Да
||| 5. Нет

||| *IF HH010_ (INCOME FROM OTHER SOURCES) = 1. Да*

||| **HH011_ ADDITIONAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST
YEAR**

||| Пожалуйста, назовите примерную общую сумму дохода от этих пособий, которую
Ваше

||| домашнее хозяйство получило в [{предыдущий год}] г. после уплаты всех налогов и
||| других отчислений.

||| IWER:СУММА В [{шек.}]
||| {записать сумму}

||| *IF HH011_ (ADDITIONAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN
LAST YEAR) = NONRESPONSE*

||| **BRACKETS (FLUnfolding[35], FLCurr, BRs.Brackets[34].BR1, BRs.Brackets[34].BR2,
BRs.Brackets[34].BR3)**

|||
||| *ENDIF*

|||
||| *ENDIF*

||| **HH017_ TOTAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST MONTH**

||| Подводя итог, каков был общий доход, после уплаты налогов, получаемый Вашим
||| домашним хозяйством в целом в типичный месяц в [{предыдущий год}] г.?

||| {записать сумму}

||| *IF HH017_ (TOTAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST
MONTH) = DONTKNOW OR HH017_ (TOTAL INCOME RECEIVED BY ALL
HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST MONTH) = REFUSAL*

||| **HH018_ TOTAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST
MONTH UB**

||| Посмотрите на карту 42. Назовите, пожалуйста, букву, соответствующую общему
||| доходу, после уплаты налогов, который Ваше домашнее хозяйство получало в
||| типичный месяц в [{предыдущий год}] г.?

||| _____

||| *ENDIF*

||| **HH014_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HH**

||| IWER:ПРОВЕРИТЬ: КТО ОТВЕЧАЛ НА ВОПРОСЫ В ЭТОМ РАЗДЕЛЕ?

||| 1. Только респондент

```

|| 2. Респондент и доверенное лицо
|| 3. Только доверенное лицо
||
||
| ENDIF
|
| ENDIF

IF MN024_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1
|
| IF MN008_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1
|
| | CO001_ Introduction text
| | Нам хотелось бы задать несколько вопросов о стандартных расходах Вашего
| | домашнего хозяйства и о том, как ведутся его финансы.
|
| | 1. Продолжить
|
| | CO002_ AMOUNT SPENT ON FOOD AT HOME
| | Посмотрите на карту 43. За последние 12 месяцев: примерно сколько Ваше
| | домашнее
| | хозяйство расходовало в типичный месяц на питание дома?
| | IWER:СУММА В [{шек.}]
| | {записать сумму}
|
| | CO003_ AMOUNT SPENT ON FOOD OUTSIDE THE HOME
| | Посмотрите на карту 43. За те же последние 12 месяцев: примерно сколько в Вашем
| | домашнем хозяйстве уходило на еду вне дома?
| | IWER:СУММА В [{шек.}]
| | {записать сумму}
|
| | CO010_ CONSUME HOME PRODUCED FOOD
| | Питаетесь ли Вы [и другие члены Вашего домашнего хозяйства/{empty}] овощами,
| | фруктами
| | или мясом, которые Вы вырастили, произвели, поймали или собрали своими силами?
|
| | 1. Да
| | 5. Нет
|
| | IF CO010_ (CONSUME HOME PRODUCED FOOD) = 1. Да
| |
| | | CO011_ VALUE OF HOME PRODUCED FOOD
| | | Какова стоимость пищи домашнего производства, которую Вы потребляли в
| | | типичный
| | | месяц в течение последнего года? Другими словами, сколько бы Вы заплатили за
| | | эту
| | | пищу, если бы Вам пришлось ее покупать?
| | |
| | | {записать сумму}
| |
| | ENDIF
|
| | CO004_ AMOUNT SPENT ON TELEPHONES IN LAST MONTH
| | Посмотрите на карту 43. Также за последние 12 месяцев: примерно сколько в Вашем
| | домашнем хозяйстве уходило на оплату абонентской платы и разговоров по
| | телефону
| | в типичный месяц?
| | IWER:СУММА В [{шек.}]
| | {записать сумму}

```

```
||
|| CO007_ IS HOUSEHOLD ABLE TO MAKE ENDS MEET
|| Общий месячный доход Вашего домашнего хозяйства, по Вашему мнению, позволяет
Вам
|| свести концы с концами?
|| IWER:ЗАЧИТАТЬ
|| 1. С большим трудом
|| 2. С некоторым трудом
|| 3. Достаточно легко
|| 4. Легко
||
||
|| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1
||
|| CO008_ SITUATION IMPROVEMENT THINKING BACK ONE YEAR
|| Со времени предыдущего интервью в [{месяц и год предыдущего интервью}], на
Ваш
|| взгляд, финансовое положение Вашего домашнего хозяйства сегодня...
|| IWER:ЗАЧИТАТЬ
|| 1. Значительно улучшилось
|| 2. Несколько улучшилось
|| 3. Не изменилось
|| 4. Несколько ухудшилось
|| 5. Значительно ухудшилось
||
||
|| ENDIF
||
|| CO009_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN CO
||
|| IWER:ПРОВЕРИТЬ: КТО ОТВЕЧАЛ НА ВОПРОСЫ В ЭТОМ РАЗДЕЛЕ?
|| 1. Только респондент
|| 2. Респондент и доверенное лицо
|| 3. Только доверенное лицо
||
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| IF MN007_ (FINANCIAL RESPONDENT) = 1
||
|| AS001_ INTRODUCTION 1 TO ASSETS
|| Вопросы следующего раздела касаются различных типов сбережений или вкладов,
|| которые могут быть у Вас [или/или/или/или/{empty}/{empty}]
|| [Вашего/Вашей/Вашего/Вашей/{empty}/{empty}]
|| [мужа/жены/партнера/партнерши/{empty}/{empty}].
||
|| 1. Продолжить
||
||
|| AS060_ HAS BANK ACCOUNT
|| Имеются ли в настоящее время у Вас [или/или/или/или/{empty}/{empty}]
|| [Вашего/Вашей/Вашего/Вашей/{empty}/{empty}]
|| [мужа/жены/партнера/партнерши/{empty}/{empty}] какие
|| либо деньги на банковских счетах, расчетных счетах, сберегательных счетах или
|| почтовых счетах?
||
|| 1. Да
|| 5. Нет
```

```

|
| IF AS060_ (HAS BANK ACCOUNT) = 5. Нет
|
|
| AS061_ REASON FOR NOT HAVING A BANK ACCOUNT
| | Пожалуйста посмотрите на карту 44. Какова основная причина из этого списка, по
| | которой у Вас
| |
| | [или/или/или/или/{empty}/{empty}][Вашего/Вашей/Вашего/Вашей/{empty}/{empty}][мужа/ж
| | ены/партнера/па
| | | ртнерши/{empty}/{empty}] в настоящее время нет банковских счетов, расчетных
| | счетов,
| | | сберегательных счетов или почтовых счетов?
| |
| | 1. Не люблю иметь дело с банками
| | 2. Стоимость банковских услуг слишком высока
| | 3. Мне не подходят часы работы или места расположения банков
| | 4. Я не нуждаюсь/не хочу иметь банковский счет
| | 5. У меня нет достаточно денег
| | 6. Сбережения ведутся детьми или другими родственниками (живущими со мной или
| | <br /> | | отдельно)
| | 95. На самом деле у меня/у нас есть счет
| | 97. Другая причина
| |
| |
| | ENDIF
|
| IF AS060_ (HAS BANK ACCOUNT) = 1. Да OR AS061_ (REASON FOR NOT HAVING A
| BANK ACCOUNT) = 95. На самом деле у меня/у
| нас есть счет
|
|
| AS003_ AMOUNT BANK ACCOUNT
| | Сколько примерно денег Вы [и/и/и/и/{empty}/{empty}]
| | [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
| | [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] имеете в настоящее время на
| | банковских
| | | счетах, расчетных счетах, сберегательных счетах или почтовых счетах?
| | | IWER:СУММА В [{шек.}]; Внесите общую для обоих партнеров сумму
| | | {записать сумму}
| |
| |
| | CHK: AS003_AmBankAcc <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"
| | IF AS003_ (AMOUNT BANK ACCOUNT) = NONRESPONSE
| |
| |
| | BRACKETS (FLUnfolding[45], FLCurr, BRs.Brackets[3].BR1, BRs.Brackets[3].BR2,
| | BRs.Brackets[3].BR3)
| |
| |
| | ENDIF
|
|
| AS005_ INTEREST FROM BANK ACCOUNTS
| | После уплаты налогов, какой примерно доход Вы [и/и/и/и/{empty}/{empty}]
| | [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}] [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}]
| | получили в виде
| | | процентов, начисленных на эти счета в [{предыдущий год}] г.?
| | | IWER:СУММА В [{шек.}]; ПОСЛЕ УПЛАТЫ НАЛОГОВ; Внесите общую для
| | | обоих партнеров сумму
| | | {записать сумму}
| |
| |
| | CHK: AS005_IntBankAcc <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"
| | 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
| Имеются ли в настоящее время у Вас [или/или/или/или/{empty}/{empty}] у
|
| [Вашего/Вашей/Вашего/Вашей/{empty}/{empty}][мужа/жены/партнера/партнерши/{empty}/
{empty}] какие
| либо деньги в государственных облигациях или облигациях частных компаний?
| IWER:ОБЛИГАЦИИ – ЭТО ДОЛГОВЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА, ВЫДАННЫЕ
ПРАВИТЕЛЬСТВОМ ИЛИ ЧАСТНОЙ
| КОМПАНИЕЙ С ЦЕЛЬЮ СОЗДАТЬ КАПИТАЛ ПОСРЕДСТВОМ ЗАНЯТИЯ ДЕНЕГ В
ДОЛГ.
| 1. Да
| 5. Нет
|
| IF AS062_ (HAS BONDS) = 1. Да
| |
| | AS007_ AMOUNT IN BONDS
| | Сколько примерно денег Вы [и/и/и/и/{empty}/{empty}]
| [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
| | [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] имеете в настоящее время в
государственных
| | облигациях или облигациях частных компаний?
| | IWER:ЗАПИСАТЬ СУММУ В [{шек.}]; ВНЕСИТЕ ОБЩУЮ ДЛЯ ОБОИХ ПАРТНЕРОВ
СУММУ
| | {записать сумму}
| |
| | CHK: AS007_ AmBonds <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"
| | 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
| | | После уплаты налогов, какой примерно доход Вы [и/и/и/и/{empty}/{empty}]
| | | [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}] [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}]
получили в виде
| | | процентов по этим облигациям в [{предыдущий год}] г.?
| | | IWER:СУММА В [{шек.}]; ПОСЛЕ УПЛАТЫ НАЛОГОВ; ВНЕСИТЕ ОБЩУЮ ДЛЯ
ОБОИХ ПАРТНЕРОВ СУММУ
| | | {записать сумму}
| | |
| | | CHK: AS009_ IntBonds <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"
| | | 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**
| Имеются ли в настоящее время у Вас [или/или/или/или/{empty}/{empty}] у
|
| [Вашего/Вашей/Вашего/Вашей/{empty}/{empty}][мужа/жены/партнера/партнерши/{empty}/
| {empty}] какие
| либо деньги в акциях (зарегистрированных или не зарегистрированных на фондовой
| бирже)?
| IWER:АКЦИИ – ЭТО БУМАГИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЕ О ТОМ, ЧТО ЧЕЛОВЕК
| ВЛАДЕЕТ ДОЛЕЙ
| КОМПАНИИ И ИМЕЕТ ПРАВО ПОЛУЧАТЬ ДИВИДЕНДЫ.
| 1. Да
| 5. Нет

| IF AS063_ (HAS STOCKS) = 1. Да

|| **AS011_ AMOUNT IN STOCKS**
|| Сколько примерно денег Вы [и/и/и/и/{empty}/{empty}]
|[Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
|| [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] имеете в настоящее время в акциях
|| (зарегистрированных или не зарегистрированных на фондовой бирже)?
|| IWER:СУММА В [{шек.}]; ВНЕСИТЕ ОБЩУЮ ДЛЯ ОБОИХ ПАРТНЕРОВ СУММУ
|| {записать сумму}

CHK: AS011_AmStocks <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

|| 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**
|| После уплаты налогов, какой примерно доход в форме дивидендов Вы
|[и/и/и/и/{empty}/{empty}]
|| [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}] [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}]
получили по этим
|| акциям в [{предыдущий год}] г.?
|| IWER:СУММА В [{шек.}]; ПОСЛЕ УПЛАТЫ НАЛОГОВ; ВНЕСИТЕ ОБЩУЮ ДЛЯ
ОБОИХ ПАРТНЕРОВ СУММУ
|| {записать сумму}

CHK: AS015_DivStocks <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

|| 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**
| Имеются ли в настоящее время у Вас [или/или/или/или/{empty}/{empty}] у

|
|[Вашего/Вашей/Вашего/Вашей/{empty}/{empty}][мужа/жены/партнера/партнерши/{empty}/
| {empty}] какие
| либо деньги во взаимных фондах или на управляемых счетах капиталовложений?
| IWER:ВЗАИМНЫЕ ФОНДЫ – ЭТО ВИД КАПИТАЛОВЛОЖЕНИЙ, КОГДА СПЕЦИАЛИСТ
ПОЛУЧАЕТ ДОВЕРИЕ

| НЕСКОЛЬКИХ ВКЛАДЧИКОВ НА ТО, ЧТОБЫ ВЛОЖИТЬ ОБЩУЮ СУММУ ИХ
| СБЕРЕЖЕНИЙ В АКЦИИ ИЛИ
| ОБЛИГАЦИИ.

- | 1. Да
- | 5. Нет

| IF AS064_ (HAS MUTUAL FUNDS) = 1. Да

| | **AS017_ AMOUNT IN MUTUAL FUNDS**

| | Сколько примерно денег имеется у Вас [и/и/и/и/{empty}/{empty}]

| | [Вашего/Вашей/Вашего/Вашей/{empty}/{empty}]

| | [мужа/жены/партнера/партнерши/{empty}/{empty}] в

| | настоящее время во взаимных фондах или на управляемых счетах
| | капиталовложений?

| | IWER:СУММА В [{шек.}]; ВНЕСИТЕ ОБЩУЮ ДЛЯ ОБОИХ ПАРТНЕРОВ СУММУ

| | {записать сумму}

CHK: AS017_AmMutFunds <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

| | IF AS017_ (AMOUNT IN MUTUAL FUNDS) = NONRESPONSE

| | BRACKETS (FLUnfolding[51], FLCurr, BRs.Brackets[9].BR1, BRs.Brackets[9].BR2,
| | BRs.Brackets[9].BR3)

| | **ENDIF**

| | **AS019_ MUTUAL FUNDS MOSTLY STOCKS OR BONDS**

| | Эти взаимные фонды или управляемые счета капиталовложений в основном в
| | акциях

| | или облигациях?

- | | 1. В основном в акциях
- | | 2. Половина в акциях, а половина в облигациях
- | | 3. В основном в облигациях

| | **AS058_ INTEREST OR DIVIDEND ON MUTUAL FUNDS**

| | После уплаты налогов, сколько примерно процентов или дивидендов Вы

| | [или/или/или/или/{empty}/{empty}] [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]

| | [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] получили по взаимным фондам или с

| | управляемых счетов капиталовложений в [{предыдущий год}] г.?

| | IWER:СУММА В [{шек.}]; ПОСЛЕ УПЛАТЫ НАЛОГОВ; ВНЕСИТЕ ОБЩУЮ ДЛЯ
| | ОБОИХ ПАРТНЕРОВ СУММУ

| | {записать сумму}

CHK: AS058_IntMutFunds <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

| | IF AS058_ (INTEREST OR DIVIDEND ON MUTUAL FUNDS) = NONRESPONSE

| | BRACKETS (FLUnfolding[52], FLCurr, BRs.Brackets[10].BR1, BRs.Brackets[10].BR2,
| | BRs.Brackets[10].BR3)

| | **ENDIF**

| **ENDIF**

| **AS065_ HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS**

| Имеются ли в настоящее время у Вас

| [или/или/или/или/{empty}/{empty}][Вашего/Вашей/Вашего/Вашей/{empty}/{empty}][мужа/ж
| | ены/партнера/па

```

| ртнерши/{empty}/{empty}] какие-либо деньги на личных пенсионных счетах?
| IWER:ЛИЧНЫЙ ПЕНСИОННЫЙ СЧЕТ – ЭТО ПРОГРАММА ПЕНСИОННОГО
ОБЕСПЕЧЕНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩАЯ
| ЧЕЛОВЕКУ ЕЖЕГОДНО ОТКЛАДЫВАТЬ НЕКОТОРОЕ КОЛИЧЕСТВО ДЕНЕГ,
КОТОРЫЕ МОЖНО БУДЕТ
| ПОЛУЧИТЬ (ПО ЧАСТЯМ) ПРИ ВЫХОДЕ НА ПЕНСИЮ.
| 1. Да
| 5. Нет
|
| IF AS065_ (HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = 1. Да
|
| IF MN005_ (INTERVIEW MODE) <> 1
|
| | AS020_ WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS
| | У кого есть личные пенсионные счета? У Вас[, Вашего/, Вашей/, Вашего/,
| | Вашей/{empty}/{empty}] [мужа/жены/партнера/партнерши/{empty}/{empty}]
| | [или/или/или/или/{empty}/{empty}]
| | [обоих/обоих/обоих/обоих/{empty}/{empty}]?
| |
| | 1. Только респондент
| | 2. Только [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}]
| | 3. Оба
| |
| | ENDIF
|
| IF MN005_ (INTERVIEW MODE) = 1 OR AS020_ (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT
ACCOUNTS) = 1. Только респондент OR
| AS020_ (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = 3. Оба
|
| | AS021_ AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS
| | Сколько денег имеется у Вас в настоящее время на личных пенсионных счетах?
| | IWER:ЗАПИСАТЬ СУММУ В [{шек.}]; ВНЕСИТЕ ТОЛЬКО СУММУ РЕСПОНДЕНТА
| | {записать сумму}
|
| CHK: AS021_ AmIndRet <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"
|
| 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
| | Эти личные пенсионные счета в основном в акциях или облигациях?
|
| | 1. В основном в акциях
| | 2. Половина в акциях, а половина в облигациях
| | 3. В основном в облигациях
|
| | ENDIF
|
| IF AS020_ (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = 2. Только
^FL_AS020_5 OR AS020_ (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS)
| = 3. Оба
|
| | AS024_ PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS
| | Сколько денег имеется в настоящее время на личном пенсионном счету
| | [Вашего/Вашей/Вашего/Вашей/{empty}/{empty}]
| | [мужа/жены/партнера/партнерши/{empty}/{empty}]?
| | IWER:СУММА В [{шек.}]; ВНЕСИТЕ ТОЛЬКО СУММУ ПАРТНЕРА/ПАРТНЕРШИ

```

```

||| {записать сумму}
|||
CHK: AS024_PAmIndRet <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"
||| 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
||| Эти личные пенсионные счета в основном в акциях или облигациях?
|||
||| 1. В основном в акциях
||| 2. Половина в акциях, а половина в облигациях
||| 3. В основном в облигациях
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| AS066_ HAS CONTRACTUAL SAVING
|||
||| IWER:ВОПРОС НЕ ПОДХОДИТ ДЛЯ УСЛОВИЙ ИЗРАИЛЯ, ПОЖАЛУЙСТА НАЖМИТЕ
CTRL-R
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||
||| IF AS066_ (HAS CONTRACTUAL SAVING) = 1. Да
|||
||| AS027_ AMOUNT CONTRACTUAL SAVING
|||
||| IWER:ВОПРОС НЕ ПОДХОДИТ ДЛЯ УСЛОВИЙ ИЗРАИЛЯ, ПОЖАЛУЙСТА НАЖМИТЕ
CTRL-R
||| {записать сумму}
|||
CHK: AS027_AmContSav <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"
||| 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
||| Имеются ли в настоящее время у Вас [или/или/или/или/{empty}/{empty}] у
[Вашего/Вашей/Вашего/Вашей/{empty}/{empty}][мужа/жены/партнера/партнерши/{empty}/
{empty}] какие
||| либо полисы страхования жизни?
|||
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||
||| IF AS067_ (HAS LIFE INSURANCE) = 1. Да

```

```

||
|| AS029_ LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE
|| Ваши полисы страхования жизни - это страховой полис на случай смерти владельца
|| или накопительный полис, или и то и другое?
|| IWER:СТРАХОВОЙ ПОЛИС НА СЛУЧАЙ СМЕРТИ ВЛАДЕЛЬЦА ОБЕСПЕЧИВАЕТ
ПОКРЫТИЕ НА
|| УСТАНОВЛЕННЫЙ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ. ТАКАЯ СТРАХОВКА ВЫПЛАЧИВАЕТ
СУММУ, ОПРЕДЕЛЕННУЮ
|| ЗАРАНЕЕ, ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ СМЕРТИ ВЛАДЕЛЬЦА ПОЛИСА В ЭТОТ ПЕРИОД. С
ДРУГОЙ СТОРОНЫ,
|| НАКОПИТЕЛЬНЫЙ ПОЛИС СОДЕРЖИТ НАКОПИТЕЛЬНЫЙ ЭЛЕМЕНТ, СУММА
КОТОРОГО ВОЗРАСТАЕТ
|| СО ВРЕМЕНЕМ И МОЖЕТ БЫТЬ ВЫПЛАЧЕНА КАК МНОЖЕСТВОМ ПЛАТЕЖЕЙ В
ТЕЧЕНИЕ КАКОГО-ЛИБО
|| ПЕРИОДА ВРЕМЕНИ, ТАК И ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ВЫПЛАТОЙ.
|| 1. Страховой полис на случай смерти владельца
|| 2. Накопительный полис
|| 3. И то и другое
|| 97. Другое
||
||
|| IF AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 2. Накопительный
полис OR AS029_ (LIFE INSURANCE
POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 3. И то и другое
||
||
|| AS030_ FACE VALUE LIFE POLICIES
|| Какова номинальная стоимость накопительного полиса на Ваше имя
[и/и/и/и/{empty}/{empty}]
|| на имя [Вашего/Вашей/Вашего/Вашей/{empty}/{empty}]
[мужа/жены/партнера/партнерши/{empty}/{empty}]?
|| IWER:СУММА В [{шк.}]; Внесите общую для обоих партнеров сумму
|| {записать сумму}
||
|| 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. Накопительный
полис OR AS029_ (LIFE INSURANCE
POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 3. И то и другое
||
||
|| AS032_ AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES
|| Сколько примерно денег получают Ваши иждивенцы и наследники по [Вашим
страховым
|| полисам на случай смерти владельца/Вашим накопительным полисам], когда Вы
|| [и/и/и/и/{empty}/{empty}] [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
[муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}]
|| умрете?
|| IWER:СУММА В [{шк.}]. Внести общую сумму в пользу всех
ПОЛУЧАТЕЛЕЙ ДЕНЕГ ПО
|| СТРАХОВЫМ ПОЛИСАМ
|| {записать сумму}
||
||
|| 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
||| Сколько примерно Вы [и/и/и/и/{empty}/{empty}] [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
||| [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] заплатили по [Вашим страховым
полисам на
||| случай смерти владельца/Вашим накопительным полисам] в [{предыдущий год}] г.?
||| IWER:СУММА В [{шек.}]; Внесите ОБЩУЮ для обоих партнеров СУММУ
||| {записать сумму}
||||
||| 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. Страховой
полис на случай смерти
||| владельца OR AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 3. И
то и другое
||||
||| AS032_ AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES
||| Сколько примерно денег получат Ваши иждивенцы и наследники по [Вашим
страховым
||| полисам на случай смерти владельца/Вашим накопительным полисам], когда Вы
||| [и/и/и/и/{empty}/{empty}] [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
[муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}]
||| умрете?
||| IWER:СУММА В [{шек.}]. Внести ОБЩУЮ СУММУ в ПОЛЬЗУ ВСЕХ
ПОЛУЧАТЕЛЕЙ ДЕНЕГ ПО
||| СТРАХОВЫМ ПОЛИСАМ
||| {записать сумму}
||||
||| 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
||| Сколько примерно Вы [и/и/и/и/{empty}/{empty}] [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
||| [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] заплатили по [Вашим страховым
полисам на
||| случай смерти владельца/Вашим накопительным полисам] в [{предыдущий год}] г.?
||| IWER:СУММА В [{шек.}]; Внесите ОБЩУЮ для обоих партнеров СУММУ
||| {записать сумму}
||||
||| 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
|||
||| ENDIF
```

AS041_ OWN FIRM COMPANY BUSINESS

| В настоящее время Вы [или/или/или/или/{empty}/{empty}]
[Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
|[муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] владеете фирмой, компанией,
бизнесом?

- | 1. Да
- | 5. Нет

| IF AS041_ (OWN FIRM COMPANY BUSINESS) = 1. Да

AS042_ AMOUNT SELLING FIRM

| Если бы Вы продали эту фирму, компанию или бизнес и выплатили все долги по
нему,

| примерно сколько денег осталось бы у Вас?

| IWER:СУММА В [{шек.}]; Внесите общую для обоих партнеров сумму
| {записать сумму}

CHK: AS042_AmSellFirm <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

| IF AS042_ (AMOUNT SELLING FIRM) = NONRESPONSE

||| BRACKETS (FLUnfolding[58], FLCurr, BRs.Brackets[15].BR1, BRs.Brackets[15].BR2,
BRs.Brackets[15].BR3)

||| ENDIF

AS044_ PERCENTAGE SHARE FIRM OWNED

| Сколько процентов или какая доля в этой фирме, компании или бизнесе принадлежит

| Вам [или/или/или/или/{empty}/{empty}]

[Вашему/Вашей/Вашему/Вашей/{empty}/{empty}]

| [мужу/жене/партнеру/партнерше/{empty}/{empty}]?

| IWER:ЗАПИСАТЬ В ПРОЦЕНТАХ

| _____

CHK: AS044_ShareFirm <= 100 L1 "[ЧИСЛО ПРОЦЕНТОВ ДОЛЖНО БЫТЬ МЕНЬШЕ
ИЛИ РАВНО 100]"

| IF AS044_ (PERCENTAGE SHARE FIRM OWNED) = NONRESPONSE

||| BRACKETS (FLUnfolding[59], FLPercent, BRs.Brackets[16].BR1, BRs.Brackets[16].BR2,
BRs.Brackets[16].BR3)

||| ENDIF

| ENDIF

AS049_ NUMBER OF CARS

| Сколькими автомобилями Вы [или/или/или/или/{empty}/{empty}]

[Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]

| [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] владеете? Просьба не считать
автомобили

| фирмы.

```

| _____ (0..10)
|
| IF AS049_ (NUMBER OF CARS) > 0
|
| AS051_ AMOUNT SELLING CARS
| Если бы Вы продали [этот/эти] [автомобиль/автомобили], примерно сколько денег
| осталось бы у Вас?
| IWER:СУММА В [{шек.}]; ВНЕСИТЕ ОБЩУЮ ДЛЯ ОБОИХ ПАРТНЕРОВ СУММУ
| {записать сумму}
|
| CHK: AS051_AmSellingCars <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"
| | IF AS051_ (AMOUNT SELLING CARS) = NONRESPONSE
| |
| | BRACKETS (FLUnfolding[61], FLCurr, BRs.Brackets[18].BR1, BRs.Brackets[18].BR2,
| BRs.Brackets[18].BR3)
| |
| | ENDIF
|
| ENDIF
|
| AS053_ INTRODUCTION 2 TO ASSETS
| Следующий блок вопросов касается денег, которые Вы
| [или/или/или/или/{empty}/{empty}]
| [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}] [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}]
| могли брать в
| долг. Не включайте ипотечные ссуды или долги за землю, собственность или фирмы.
|
| 1. Продолжить
|
| AS054_ OWE MONEY
| Посмотрите на карту 45. Какие из перечисленных типов долгов, если таковые
| имеются,
| есть в настоящее время у Вас [или/или/или/или/{empty}/{empty}]
| [Вашего/Вашей/Вашего/Вашей/{empty}/{empty}]
| [мужа/жены/партнера/партнерши/{empty}/{empty}]?
| IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ
| 1. Долги за автомобили и другие транспортные средства (фургоны/мотоциклы/лодки и
| <br />| т. д.)
| 2. Долги по кредитным картам/кредитным картам торговых сетей
| 3. Ссуды (полученные в банках, строительных фирмах и других финансовых <br />|
| учреждениях), включая "минус" на банковском счету
| 4. Долги родственникам или друзьям
| 5. Студенческие ссуды
| 6. Неоплаченные в срок счета (телефон, электричество, отопление, арендная плата)
| 96. Ничего из перечисленного
| 97. Другое
|
| CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN AS054_OweMonAny)) L1 "[ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ВЫБРАТЬ "НИ
| ОДИН ИЗ НИХ" ВМЕСТЕ С ДРУГИМ ОТВЕТОМ. ПОЖАЛУЙСТА ИЗМЕНИТЕ ВАШ
| ОТВЕТ]"
| IF NOT 96. Ничего из перечисленного IN AS054_(OWE MONEY)
|
| AS055_ AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL
| Сколько всего Вы [и/и/и/и/{empty}/{empty}] [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
| [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] должны?
| IWER:СУММА В [{шек.}]; ВНЕСИТЕ ОБЩУЮ ДЛЯ ОБОИХ ПАРТНЕРОВ СУММУ
| {записать сумму}
|
|

```

CHK: AS055_AmOweMon <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

|| IF AS055_ (AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[62], FLCurr, BRs.Brackets[19].BR1, BRs.Brackets[19].BR2,
BRs.Brackets[19].BR3)
||
|| ENDIF
||
| ENDIF

| **AS068_ RISK AVERSION**

| Пожалуйста посмотрите на карту 46. Когда люди вкладывают свои сбережения, они
могу
| выбрать между вкладами, приносящими низкие доходы с малым риском потери денег,
| например банковские счета или надежные облигации, и вкладами, приносящими
| большие доходы, однако имеющими большой риск потери, например акции. Какое из
| предложений на карте наиболее точно отражает степень финансового риска, на
| который Вы согласны пойти, накапливая деньги или делая вклады?
| IWER:ЗАЧИТАЙТЕ ОТВЕТЫ, ТОЛЬКО ЕСЛИ ЕСТЬ НЕОБХОДИМОСТЬ. ЕСЛИ
РЕСПОНДЕНТ НАЗЫВАЕТ
| БОЛЕЕ ОДНОГО ВАРИАНТА, ЗАПИШИТЕ ПЕРВУЮ ПОДХОДЯЩУЮ КАТЕГОРИЮ
| 1. Готов(а) пойти на значительный финансовый риск, рассчитывая получить

| значительные доходы
| 2. Готов(а) пойти на финансовый риск выше среднего, рассчитывая получить доходы

| выше среднего
| 3. Готов(а) пойти на средний финансовый риск, рассчитывая получить средние доходы
| 4. Не готов(а) ни на какой финансовый риск

| IF MN014_ (NUMBER OF ELIGIBLE PERSONS) < MN023_ (# PERSONS OVER 17)

|| **AS069_ SAVINGS AND INVESTMENTS OF OTHER ADULTS IN THE HOUSEHOLD**

|| Сколько денег имеют в целом все проживающие вместе с Вами взрослые люди,
старше 18
|| лет (кроме Вас/и Вашего партнера/Вашей партнерши), в сбережениях и вкладах
после
|| возврата всех долгов, которые они могут иметь?
|| IWER:СУММА В [{шек.}]; ВНЕСИТЕ СУММУ ОБЩУЮ ДЛЯ ВСЕХ ОСТАЛЬНЫХ
ВЗРОСЛЫХ, НЕ ВКЛЮЧАЯ
|| СБЕРЕЖЕНИЙ СУПРУГОВ
|| {записать сумму}

CHK: AS069_AmSavInvOth <> EMPTY L1 "[ПРОСЬБА ВВЕСТИ ЗНАЧЕНИЕ]"

|| 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**

| IWER:ПРОВЕРИТЬ: КТО ОТВЕЧАЛ НА ВОПРОСЫ В ЭТОМ РАЗДЕЛЕ?

- | 1. Только респондент
- | 2. Респондент и доверенное лицо
- | 3. Только доверенное лицо

|
|
ENDIF

AC011_ INTRODUCTION WELL-BEING

Нам также интересно узнать, что люди думают о своей жизни в целом.

IWER:НАЧАЛО РАЗДЕЛА ОПРОСА БЕЗ ДОВЕРЕННОГО ЛИЦА. ПРИСУТСТВИЕ ДОВЕРЕННОГО ЛИЦА НЕ

ДОПУСКАЕТСЯ. ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ НЕ В СОСТОЯНИИ ОТВЕТИТЬ НА КАКОЙ-ЛИБО ВОПРОС

САМОСТОЯТЕЛЬНО, КАЖДЫЙ РАЗ НАЖИМАЙТЕ CTRL-K И СДЕЛАЙТЕ

ПРИМЕЧАНИЕ, НАЖАВ CTRL-M В КОНЦЕ

РАЗДЕЛА.

1. Продолжить

AC012_ HOW SATISFIED WITH LIFE

По шкале от 0 до 10, где 0 означает «абсолютно неудовлетворен(а)», а 10 – «абсолютно

удовлетворен(а)», насколько Вы удовлетворены своей жизнью?

_____ (0..10)

AC013_ INTRODUCTION CASP ITEMS

Пожалуйста, посмотрите на карту 47. Я сейчас зачитаю Вам список предложений, которые люди используют для описания своей жизни, или своих ощущений. Нам хотелось бы знать, как часто, если вообще когда-нибудь, Вы переживали следующие ощущения в последние четыре недели: часто, иногда, редко, или никогда.

1. Продолжить

AC014_ AGE PREVENTS FROM DOING THINGS

Как часто Вы думаете, что Ваш возраст мешает вам делать то, что бы Вам хотелось?

Часто, иногда, редко, или никогда?

1. Часто
2. Иногда
3. Редко
4. Никогда

AC015_ OUT OF CONTROL

Как часто Вы чувствуете, что то, что происходит с Вами, вне Вашего контроля? (Часто, иногда, редко, или никогда?)

1. Часто
2. Иногда
3. Редко
4. Никогда

AC016_ FEEL LEFT OUT OF THINGS

Как часто Вы чувствуете себя оторванным (оторванной) от происходящего? (Часто, иногда, редко, или никогда?)

1. Часто
2. Иногда
3. Редко
4. Никогда

AC017_ DO THE THINGS YOU WANT TO DO

Как часто Вы думаете, что Вы можете делать то, что Вам хочется? (Часто, иногда, редко, или никогда?)

1. Часто
2. Иногда
3. Редко
4. Никогда

AC018_ FAMILY RESPONSIBILITIES PREVENT

Как часто Вы думаете, что семейные обязанности мешают Вам делать то, что Вам хочется? (Часто, иногда, редко, или никогда?)

1. Часто
2. Иногда
3. Редко
4. Никогда

AC019_ SHORTAGE OF MONEY STOPS

Как часто Вы думаете, что нехватка денег мешает Вам делать то, что Вам хочется? (Часто, иногда, редко, или никогда?)

1. Часто
2. Иногда
3. Редко
4. Никогда

AC020_ LOOK FORWARD TO EACH DAY

Как часто Вы с радостью ожидаете прихода нового дня? (Часто, иногда, редко, или никогда?)

1. Часто
2. Иногда
3. Редко
4. Никогда

AC021_ LIFE HAS MEANING

Как часто Вы чувствуете, что Ваша жизнь имеет смысл? (Часто, иногда, редко, или никогда?)

1. Часто
2. Иногда
3. Редко
4. Никогда

AC022_ LOOK BACK ON LIFE WITH HAPPINESS

Как часто, взвесив все за и против, Вы оглядываетесь на прожитую жизнь с чувством радости? (Часто, иногда, редко, или никогда?)

1. Часто
2. Иногда
3. Редко
4. Никогда

AC023_ FEEL FULL OF ENERGY

Как часто Вы ощущаете себя полным(ой) энергии в последние дни? (Часто, иногда, редко, или никогда?)

1. Часто
2. Иногда
3. Редко

4. Никогда

AC024_ FULL OF OPPORTUNITIES

Как часто Вы чувствуете, что жизнь полна возможностей? (Часто, иногда, редко, или никогда?)

1. Часто
2. Иногда
3. Редко
4. Никогда

AC025_ FUTURE LOOKS GOOD

Как часто Вы чувствуете, что Вас ожидает хорошее будущее? (Часто, иногда, редко, или никогда?)

1. Часто
2. Иногда
3. Редко
4. Никогда

IF AC199_ (WELL-BEING: RANDOM NR 1..2) = 1

| **AC026_ INTRODUCTION FEELINGS**

| Теперь подумайте о последней неделе и чувствах, которые Вы испытывали.
| Пожалуйста, скажите мне, было ли что-то из следующего списка верно в отношении Вас

| большую часть времени в течение последней недели.

- | 1. Продолжить

| **AC027_ FELT DEPRESSED**

| Большую часть времени в течение последней недели Вы чувствовали себя подавленным (подавленной). (Да или нет?)

- | 1. Да
- | 5. Нет

| **AC028_ FELT EVERYTHING EFFORT**

| (Большую часть времени в течение последней недели) Вы чувствовали, что все, что Вы

| делаете стоит Вам усилий. (Да или нет?)

- | 1. Да
- | 5. Нет

| **AC029_ SLEEP WAS RESTLESS**

| (Большую часть времени в течение последней недели) Ваш сон был беспокойным. (Да или нет?)

- | 1. Да
- | 5. Нет

| **AC030_ HAPPY**

| (Большую часть времени в течение последней недели) Вы были счастливы. (Да или нет?)

- | 1. Да
- | 5. Нет

| **AC031_ FELT LONELY**

| (Большую часть времени в течение последней недели) Вы чувствовали себя одиноким
| (одинокой). (Да или нет?)

- | 1. Да
- | 5. Нет

| **AC032_ ENJOYED LIFE**

| (Большую часть времени в течение последней недели) Вы получали удовольствие от
| жизни. (Да или нет?)

- | 1. Да
- | 5. Нет

| **AC033_ FELT SAD**

| (Большую часть времени в течение последней недели) Вам было грустно. (Да или
| нет?)

- | 1. Да
- | 5. Нет

| **AC034_ COULD NOT GET GOING**

| (Большую часть времени в течение последней недели) у Вас не было желания ничего
| делать. (Да или нет?)

- | 1. Да
- | 5. Нет

| **ENDIF**

| **IF MN024_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1**

| **AC001_ INTRODUCTION AC ACTIVITIES**

| Теперь у меня есть несколько вопросов о мотивах, побуждающих Вас заниматься
| различными видами деятельности, о Вашем удовлетворении этой деятельностью, а
| так же о Ваших ожиданиях от будущего.

| IWER:РАЗДЕЛ ОПРОСА БЕЗ ДОВЕРЕННОГО ЛИЦА. ПРИСУТСТВИЕ ДОВЕРЕННОГО
| ЛИЦА НЕ

| ДОПУСКАЕТСЯ. ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ НЕ В СОСТОЯНИИ ОТВЕТИТЬ НА КАКОЙ-
| ЛИБО ВОПРОС

| САМОСТОЯТЕЛЬНО, КАЖДЫЙ РАЗ НАЖИМАЙТЕ CTRL-K И СДЕЛАЙТЕ
| ПРИМЕЧАНИЕ, НАЖАВ CTRL-M В КОНЦЕ

| РАЗДЕЛА.

- | 1. Продолжить

| **AC002_ ACTIVITIES IN LAST MONTH**

| Посмотрите на карту 48. В течение последнего месяца Вы занимались каким-нибудь
| видом деятельности из указанных здесь?

| IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ. УЧАСТИЕ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
| РЕЛИГИОЗНОЙ

| ОРГАНИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ ПОСЕЩЕНИЕ ЦЕРКВИ, СИНАГОГИ ИЛИ МЕЧЕТИ.

- | 1. Добровольная или благотворительная работа
- | 2. Уход за взрослым больным или инвалидом
- | 3. Помощь друзьям или соседям
- | 4. Обучение на общеобразовательном или профессиональном курсе
- | 5. Посещение спортивного, общественного или другого клуба
- | 6. Участие в деятельности религиозной организации (церкви, синагоги, мечети и т.д.)
- | 7. Участие в деятельности политической или общинной организации
- | 96. Ни одним из них

CHK: NOT ((> 1) AND (a96 IN AC002_ActLastMonth)) L1 "[ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ВЫБРАТЬ "НИ ОДИН ИЗ НИХ" ВМЕСТЕ С ДРУГИМ ОТВЕТОМ. ПОЖАЛУЙСТА ИЗМЕНИТЕ ВАШ ОТВЕТ]"

| LOOP cnt1:= 1 TO 7

||

|| IF cnt1 IN AC002_(ACTIVITIES IN LAST MONTH)

|||

||| **AC003_ HOW OFTEN ACTIVITY IN THE LAST FOUR WEEKS**

||| Как часто за последние четыре недели [Вы/Вы/Вы/Вы/Вы/Вы/Вы] [выполняли добровольную или благотворительную работу/ухаживали за взрослым больным или инвалидом/помогали друзьям или соседям/посещали общеобразовательный или профессиональный курс/посещали спортивный, общественный или другой клуб/участвовали в деятельности религиозной организации (церкви, синагоги, мечети и т.д.)/участвовали в деятельности политической или общественной организации]?

|||

- ||| 1. Почти каждый день
- ||| 2. Почти каждую неделю
- ||| 3. Реже

|||

|||

||| **AC004_ MOTIVATIONS**

||| Посмотрите на карту 49. По каким из перечисленных причин (если хоть одна верна для

||| Вас), [Вы/Вы/Вы/Вы/Вы/Вы/Вы] [выполняли добровольную или благотворительную работу/ухаживали за взрослым больным или инвалидом/помогали друзьям или соседям/посещали общеобразовательный или профессиональный курс/посещали спортивный, общественный или другой клуб/участвовали в деятельности религиозной

||| организации (церкви, синагоги, мечети и т.д.)/участвовали в деятельности политической или общественной организации]?

||| IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

- ||| 1. Чтобы познакомиться с другими людьми
- ||| 2. Чтобы сделать что-нибудь полезное
- ||| 3. Потому что во мне нуждаются
- ||| 4. Чтобы заработать деньги
- ||| 5. Чтобы применять мои навыки или сохранить физическую форму
- ||| 96. Ни одна из них

|||

|||

CHK: NOT ((> 1) AND (a96 IN AC004_Motiv)) L1 "[ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ВЫБРАТЬ "НИ ОДИН ИЗ НИХ" ВМЕСТЕ С ДРУГИМ ОТВЕТОМ. ПОЖАЛУЙСТА ИЗМЕНИТЕ ВАШ ОТВЕТ]"

|| ENDIF

||

| ENDLOOP

|

| IF 1. Добровольная или благотворительная работа IN AC002_ (ACTIVITIES IN LAST MONTH) OR 2.

| Уход за взрослым больным или инвалидом IN AC002_ (ACTIVITIES IN LAST MONTH) OR 3. Помощь друзьям

| или соседям IN AC002_(ACTIVITIES IN LAST MONTH)

||

|| **AC005_ INTRODUCTION STATEMENTS AC**

|| Сейчас я зачитаю пару утверждений, относящихся к Вашему чувству долга перед людьми. Пожалуйста скажите мне, абсолютно ли Вы согласны, согласны, не согласны

|| или абсолютно не согласны со следующими утверждениями.

```
||
|| 1. Продолжить
||
|| LOOP cnt2:= 1 TO 3
|||
||| IF cnt2 IN AC002_(ACTIVITIES IN LAST MONTH)
||||
|||| AC006_ FULLY SATISFIED WITH WHAT ACHIEVED SO FAR
|||| Учитывая все усилия, вложенные мной в [добровольную или благотворительную
|||| работу/уход за взрослым больным или инвалидом/помощь друзьям или
|||| соседям/посещение общеобразовательного или профессионального
|||| курса/посещение
|||| спортивного, общественного или другого клуба/участие в деятельности
|||| религиозной
|||| организации (церкви, синагоги, мечети и т.д.)/участие в деятельности политической
|||| или общинной организации], я полностью удовлетворен моими достижениями (Что
|||| Вы
|||| сказали бы в ответ на это утверждение - "абсолютно согласен (согласна)",
|||| "согласен
|||| (согласна)", "не согласен (не согласна)", "абсолютно не согласен (не согласна)"?)
||||
|||| 1. Абсолютно согласен (согласна)
|||| 2. Согласен (согласна)
|||| 3. Не согласен (не согласна)
|||| 4. Абсолютно не согласен (не согласна)
||||
|||| AC007_ RECEIVED ADEQUATE APPRECIATION FROM OTHERS
|||| Учитывая все усилия, вложенные мной в [добровольную или благотворительную
|||| работу/уход за взрослым больным или инвалидом/помощь друзьям или
|||| соседям/посещение общеобразовательного или профессионального
|||| курса/посещение
|||| спортивного, общественного или другого клуба/участие в деятельности
|||| религиозной
|||| организации (церкви, синагоги, мечети и т.д.)/участие в деятельности политической
|||| или общинной организации], я всегда получал(а) соответствующую
|||| признательность
|||| от окружающих (Что Вы сказали бы в ответ на это утверждение - "абсолютно
|||| согласен
|||| (согласна)", "согласен (согласна)", "не согласен (не согласна)", "абсолютно не
|||| согласен (не согласна)"?)
||||
|||| 1. Абсолютно согласен (согласна)
|||| 2. Согласен (согласна)
|||| 3. Не согласен (не согласна)
|||| 4. Абсолютно не согласен (не согласна)
||||
||| ENDIF
|||
|| ENDLOOP
||
| ENDIF
|
```

ENDIF

Sec_AC.AC900_Continue

EX001_ INTRODUCTION AND EXAMPLE

В заключение у меня есть несколько вопросов о том, насколько вероятны, на Ваш взгляд, различные события. В ответ мне хотелось бы получить число от 0 до 100. Давайте попробуем это сделать вместе. Для примера начнем с погоды. Посмотрите на карту 50. Какова, по-Вашему мнению, вероятность того, что завтра будет солнечно? Например "90" значит, 90 процентов вероятности солнечной погоды. Вы можете назвать любое число от 0 до 100.

_____ (0..100)

EX002_ CHANCE OF RECEIVING INHERITANCE

Посмотрите на карту 50. Какова вероятность того, что в ближайшие 10 лет Вы получите наследство, в том числе имущество и другие ценности?

_____ (0..100)

IF EX002_ (CHANCE OF RECEIVING INHERITANCE) > 0

|

| **EX003_ CHANCE INHERITANCE MORE THAN 50000**

| Посмотрите на карту 50. Какова вероятность того, что в ближайшие 10 лет Вы получите

| наследство стоимостью более 300000 {{шек.}}?

|

| _____ (0..100)

|

ENDIF

EX004_ CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 50000

(Посмотрите на карту 50.) В общем, т.е. не только в ближайшие 10 лет, какова вероятность того, что Вы [или/или/или/или/{}{}]

[Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{}{}]

[муж/жена/партнер/партнерша/{}{}] оставите в наследство 300000 {{шек.}} или больше,

включая имущество и другие ценности?

_____ (0..100)

IF EX004_ (CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 50000) = 0

|

| **EX005_ CHANCE OF LEAVING ANY INHERITANCE**

| (Посмотрите на карту 50.) Какова вероятность того, что Вы

[или/или/или/или/{}{}]

| [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{}{}] [муж/жена/партнер/партнерша/{}{}]

```
оставите
| что-нибудь в наследство?
| IWER:ВКЛЮЧИТЬ ИМУЩЕСТВО И ДРУГИЕ ЦЕННОСТИ
| _____ (0..100)
|
| ELSE
|
| IF EX004_ (CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 50000) > 0
| |
| | EX006_ CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 150000
| | (Посмотрите на карту 50.) Какова вероятность того, что Вы
| | [или/или/или/или/{empty}]{empty}
| | [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}]{empty} [муж/жена/партнер/партнерша/{empty}]{empty}
оставите в
| | наследство 800000 [{шек.}] или больше?
| | IWER:ВКЛЮЧИТЬ ИМУЩЕСТВО И ДРУГИЕ ЦЕННОСТИ
| | _____ (0..100)
| |
| | ENDIF
|
| ENDIF
```

```
IF Sec_EP.EP005_CurrentJobSit = a2 OR 1 IN Sec_EP.EP098_TypeOfPension
```

```
|
| EX007_ GOVERNMENT REDUCES PENSION
| (Посмотрите на карту 50.) Какова вероятность того, что до Вашего выхода на пенсию
| правительство сократит размер положенной Вам пенсии?
```

```
|
| _____ (0..100)
```

```
| IF MN808_ (AGE RESPONDENT) < 61
```

```
| |
| | EX025_ CHANCE TO WORK AFTER AGE OF 63
| | (Посмотрите на карту 50.) В отношении Вашей трудовой деятельности в целом, а не
| | только Вашего нынешнего рабочего места, какова вероятность, что Вы будете
| | работать на полную ставку после того, как Вам исполнится 63 года?
```

```
| |
| | _____ (0..100)
```

```
| |
| | ENDIF
```

```
| EX008_ GOVERNMENT RAISES RETIREMENT AGE
```

```
| (Посмотрите на карту 50.) Какова вероятность того, что до Вашего выхода на пенсию
| правительство повысит возраст выхода на пенсию?
```

```
|
| _____ (0..100)
```

```
|
| ENDIF
```

```
IF MN808_ (AGE RESPONDENT) < 101
```

```
|
| EX009_ LIVING IN TEN YEARS
```


| (Посмотрите на карту 50.) Какова вероятность того, что вы доживете до возраста
| [75/80/85/90/95/100/105/110/120] лет или старше?

| _____ (0..100)

|
ENDIF

EX010_ CHANCES STANDARD OF LIVING WILL BE BETTER

(Посмотрите на карту 50.) Какова вероятность того, что через пять лет Ваш уровень жизни повысится?

IWER:ПОД УРОВНЕМ ЖИЗНИ МЫ ИМЕЕМ В ВИДУ ВОЗМОЖНОСТЬ ПОКУПАТЬ
ТОВАРЫ И УСЛУГИ
_____ (0..100)

EX011_ CHANCES STANDARD OF LIVING WILL BE WORSE

(Посмотрите на карту 50.) А какова вероятность того, что через пять лет Ваш уровень жизни понизится?

IWER:ПОД УРОВНЕМ ЖИЗНИ МЫ ИМЕЕМ В ВИДУ ВОЗМОЖНОСТЬ ПОКУПАТЬ
ТОВАРЫ И УСЛУГИ
_____ (0..100)

EX026_ TRUST IN OTHER PEOPLE

Теперь я задам Вам вопрос о том, как Вы видите других людей. В целом, на Ваш взгляд,

можно ли доверять большинству людей, или же Вы не можете быть слишком осторожным

(осторожной), имея дело с окружающими? Не пользуясь более картой 50, назовите, пожалуйста, число от 0 до 10, где 0 означает, что Вы не можете быть слишком осторожным (осторожной), а 10 – что большинству людей можно доверять.

_____ (0..10)

EX028_ LEFT OR RIGHT IN POLITICS

Касаясь политических взглядов, люди иногда говорят о «левых» и «правых». На шкале от 0 до 10, где 0 означает «левый», а 10 – «правый», где бы Вы себя поместили?

_____ (0..10)

EX029_ RELIGIOUS BACKGROUND

Касаясь вашей религиозности. В настоящее время, как часто Вы молитесь?

IWER:ЗАЧИТАТЬ

1. Более одного раза в день
2. Один раз в день
3. Пару раз в неделю
4. Один раз в неделю
5. Менее одного раза в неделю
6. Никогда

EX023_ END NON PROXY

IWER:КОНЕЦ РАЗДЕЛА ОТВЕТОВ БЕЗ ДОВЕРЕННОГО ЛИЦА. ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ

НЕ МОГ ОТВЕТИТЬ НА
ПРЕДШЕСТВУЮЩИЕ ВОПРОСЫ, НАЖАТЬ CTRL-M И СДЕЛАТЬ ПОМЕТКУ

1. Продолжить

```
IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND MN022_ (SAMPLE TYPE) = 0
|
| EX106_ HAND OUT DROP-OFF QUESTIONNAIRE A
|
| IWER:ДАТЬ РЕСПОНДЕНТУ ЭКЗЕМПЛЯР АНКЕТЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО
ЗАПОЛНЕНИЯ. ВНЕСТИ
| ИМЯ, КОД ДОМАШНЕГО ХОЗЯЙСТВА [{опознавательный номер}] И КОД
РЕСПОНДЕНТА
| [{опознавательный номер респондента}]. ВВЕСТИ ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР АНКЕТЫ
ДЛЯ
| САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ЗАПОЛНЕНИЯ В КОМПЬЮТЕРИЗИРОВАННУЮ АНКЕТУ.
| _____
|
| ENDIF
```

```
IF MN808_ (AGE RESPONDENT) < 65 AND MN022_ (SAMPLE TYPE) = 1
|
| EX107_ HAND OUT DROP-OFF QUESTIONNAIRE B
|
| IWER:ДАТЬ РЕСПОНДЕНТУ ЭКЗЕМПЛЯР АНКЕТЫ «Б» ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО
ЗАПОЛНЕНИЯ.
| ВНЕСТИ ИМЯ, КОД ДОМАШНЕГО ХОЗЯЙСТВА [{опознавательный номер}] И КОД
РЕСПОНДЕНТА
| [{опознавательный номер респондента}]. ВВЕСТИ ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР АНКЕТЫ
ДЛЯ
| САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ЗАПОЛНЕНИЯ В КОМПЬЮТЕРИЗИРОВАННУЮ АНКЕТУ.
| _____
|
| ENDIF
```

```
IF MN808_ (AGE RESPONDENT) >= 65 AND MN022_ (SAMPLE TYPE) = 1
|
| EX108_ HAND OUT DROP-OFF QUESTIONNAIRE C
|
| IWER:ДАТЬ РЕСПОНДЕНТУ ЭКЗЕМПЛЯР АНКЕТЫ «В» ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО
ЗАПОЛНЕНИЯ.
| ВНЕСТИ ИМЯ, КОД ДОМАШНЕГО ХОЗЯЙСТВА [{опознавательный номер}] И КОД
РЕСПОНДЕНТА
| [{опознавательный номер респондента}]. ВВЕСТИ ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР АНКЕТЫ
ДЛЯ
| САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ЗАПОЛНЕНИЯ В КОМПЬЮТЕРИЗИРОВАННУЮ АНКЕТУ.
| _____
|
| ENDIF
```

```
IF MN005_ (INTERVIEW MODE) = 2
|
| EX100_ PARTNER AVAILABLE AND WILLING TO PARTICIPATE
```

|
| IWER:ПРИСУТСТВУЕТ ЛИ ПАРТНЕР (ПАРТНЕРША) РЕСПОНДЕНТА И ГОТОВ(А) ЛИ
ОН(А) УЧАСТВОВАТЬ

| В ОПРОСЕ В ЭТОТ РАЗ, ИЛИ ВЫ ОПРАШИВАЕТЕ СЕЙЧАС ДОВЕРЕННОЕ ЛИЦО
ПАРТНЕРА?

| 1. Да, партнер (партнерша) присутствует и готов(а) участвовать в опросе (в качестве

| доверенного лица) в этот раз

| 5. Нет, партнер (партнерша) не присутствует или не готов(а) участвовать в опросе (в

| качестве доверенного лица) в этот раз

|
|

| *IF EX100_ (PARTNER AVAILABLE AND WILLING TO PARTICIPATE) = 5. Нет, партнер
(партнерша) не присутствует*

| *или не готов(а) участвовать в опросе (в качестве доверенного лица) в этот раз*

||
||

|| **EX101_ INTRODUCTION PARTNER INFORMATION**

|| Прежде, чем мы завершим опрос, я хочу попросить Вас дать мне немного
информации о

|| [Вашем/Вашей/Вашем/Вашей/{empty}/{empty}]

[муже/жене/партнере/партнерше/{empty}/{empty}], который

|| (которая) не участвует сегодня в опросе.

||
||

|| 1. Продолжить

||
||

|| **EX102_ PARTNER YEARS OF EDUCATION**

|| Сколько лет [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]

[муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}]

|| провел(а) в учебных заведениях, обучаясь в течение целого дня?

||
||

|| _____ (0..21)

||
||

|| **EX103_ PARTNER CURRENT JOB SITUATION**

|| В целом, как бы Вы описали состояние занятости

|| [Вашего/Вашей/Вашего/Вашей/{empty}/{empty}]

[мужа/жены/партнера/партнерши/{empty}/{empty}] в

|| настоящее время?

|| IWER:ЗАЧИТАТЬ

|| 1. Пенсионер

|| 2. Работет по найму или владеет бизнесом (включая работу в семейном бизнесе)

|| 3. Безработный/Безработная и ищет работу

|| 4. Постоянно болен/больна или инвалид

|| 5. Ведет домашнее хозяйство

|| 6. Другое

||
||

|| *IF EX103_ (PARTNER CURRENT JOB SITUATION) <> 1. Пенсионер AND*

EX103_ (PARTNER CURRENT JOB SITUATION) <> 2. Работет

|| *по найму или владеет бизнесом (включая работу в семейном бизнесе)*

||
||

|| **EX104_ PARTNER EVER DONE PAID WORK**

|| [Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]

[муж/жена/партнер/партнерша/{empty}/{empty}] когда-нибудь

```

||| работал(а) за плату?
|||
||| 1. Да
||| 5. Нет
|||
|| ENDIF
||
|| IF EX103_ (PARTNER CURRENT JOB SITUATION) = 1. Пенсионер OR
EX103_ (PARTNER CURRENT JOB SITUATION) = 2. Работет
|| по найму или владеет бизнесом (включая работу в семейном бизнесе) OR
EX104_ (PARTNER EVER
|| DONE PAID WORK) = 1. Да
|||
||| EX105_ PARTNER EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED
||| На своем [последнем/нынешнем/последнем] рабочем месте
[Ваш/Ваша/Ваш/Ваша/{empty}/{empty}]
|| [муж/жена/партнер/партнерша] [являлся(являлась)/является/являлся(являлась)]
||| наемным работником в частном секторе, служащим(ей) государственного сектора,
или
||| владельцем (владелицей) собственного бизнеса?
|||
||| 1. Наемным работником в частном секторе
||| 2. Служащим(ей) государственного сектора
||| 3. Владельцем (владелицей) собственного бизнеса
|||
|||
|| ENDIF
||
| ENDIF
|
ENDIF

```

EX024_ THANK YOU FOR PARTICIPATION

Спасибо. Это был последний вопрос. Мы хотели бы еще раз от всей души поблагодарить

Вас за участие в нашем исследовательском проекте. Мы знаем, что это был длинный и трудный опрос, но Ваша помощь очень важна нам. Участвуя в нем, Вы помогли ученым понять, как старение населения влияет на наше будущее.

1. Продолжить

EX027_ CONSENT TO RECONTACT

Мы еще не приняли окончательного решения, но обдумываем, не продолжить ли этот проект через год или два и провести еще один, гораздо более короткий, опрос.

Поэтому мы надеемся, что Вы не возражаете, если мы сохраним Ваше имя и адрес в наших файлах, чтобы снова связаться с Вами. Вы согласны?

IWER:ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ДАТЬ РЕСПОНДЕНТУ ПОДПИСАТЬ ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ. ЕСЛИ

РЕСПОНДЕНТ СПРОСИТ ИЛИ БУДЕТ КОЛЕБАТЬСЯ, СКАЗАТЬ, ЧТО ОН/ОНА МОЖЕТ ВСЕГДА

ОТКАЗАТЬСЯ, КОГДА С НИМ СНОВА СВЯЖУТСЯ

1. Согласен(на), чтобы с ним/ней снова связались

5. Не согласен(а), чтобы с ним/ней снова связались

IV001_ INTRODUCTION TO IV

В этот раздел заносятся Ваши наблюдения во время опроса. Заполняйте его после каждого законченного индивидуального интервью.

1. Продолжить

*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

| Доверенное лицо ответило на все или некоторые вопросы, которые мы задали [имя
| респондента]. Кем приходится доверенное лицо [имя респондента]?

|

- | 1. Супруг(а)/Партнер(Партнерша)
- | 2. Сын(Дочь)/Зять (Невестка)
- | 3. Отец(Мать)/Тесть(Теща)/Свекор(Свекровь)
- | 4. Брат(Сестра)
- | 5. Внук(Внучка)
- | 6. Другой родственник
- | 7. Персонал дома престарелых
- | 8. Помощник (Помощница) в работе по дому
- | 9. Друг(Подруга)/Знакомый(Знакомая)
- | 10. Другое лицо

|

ENDIF

IV002_ THIRD PERSONS PRESENT

Присутствовал ли кто-либо кроме доверенного лица респондента во время (частей)
интервью с [имя респондента]?

IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

- 1. Никто
- 2. Супруг или партнер
- 3. Один или оба родителя
- 4. Дети - один или больше
- 5. Другие родственники
- 6. Другие лица

*IF NOT 1. Никто IN IV002_ (THIRD PERSONS PRESENT) AND
IV002_PersPresent.CARDINAL = 1*

|

IV003_ INTERVENED IN INTERVIEW

| Эти люди вмешивались во время интервью?

|
| 1. Да, часто
| 2. Да, время от времени
| 3. Нет
|
ENDIF

IV004_ WILLINGNESS TO ANSWER

Как бы Вы оценили готовность [имя респондента] отвечать?

1. Очень хорошо
2. Хорошо
3. Удовлетворительно
4. Плохо
5. Хорошо в начале, стало хуже в ходе интервью
6. Плохо в начале, стало лучше в ходе интервью

IF IV004_ (WILLINGNESS TO ANSWER) = 5. Хорошо в начале, стало хуже в ходе интервью

|
| **IV005_ WHY WILLINGNESS WORSE**
| Почему готовность респондента отвечать ухудшалась в процессе интервью?
| IWER:ВНЕСТИ КОДЫ ВСЕХ НУЖНЫХ ДАННЫХ

- | 1. Респондент терял интерес
- | 2. Респондент терял способность сконцентрироваться или уставал
- | 3. Другое, уточните

|
| *IF 3. Другое, уточните IN IV005_(WHY WILLINGNESS WORSE)*

||
|| **IV006_ WHICH OTHER REASON**
|| По каким другим причинам?

||
|| _____
||
| *ENDIF*

|
ENDIF

IV007_ RESP. ASK FOR CLARIFICATION

Просил(а) ли [имя респондента] разъяснений по каким-нибудь вопросам?

1. Никогда
2. Почти никогда
3. Время от времени
4. Часто
5. Очень часто
6. Всегда

IV008_ RESPONDENT UNDERSTOOD QUESTIONS

Как Вы считаете, в целом [имя респондента] понимал(а) вопросы?

1. Никогда
2. Почти никогда
3. Время от времени
4. Часто
5. Очень часто
6. Всегда

IV018_ HELP NEEDED READING SHOWCARDS

Нужна ли была респонденту помощь при чтении карт во время интервью?

1. Да, из-за проблем со зрением
2. Да, из-за проблем с грамотностью
3. Нет

IF MN008_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1

|

| *IF Sec_HO.HO001_Place = a1*

||

|| **IV009_ WHICH AREA BUILDING LOCATED**

|| В какой местности расположен дом?

||

|| 1. В очень большом городе

|| 2. В пригороде или на окраине очень большого города

|| 3. В большом городе

|| 4. В маленьком городе

|| 5. В сельской местности или в деревне

||

|| **IV010_ TYPE OF BUILDING**

|| В здании какого типа проживает респондент и те, кто живет с ним (ней)?

||

|| 1. Деревенский дом

|| 2. Отдельно стоящий дом на одну или две семьи

|| 3. Дом на одну или две семьи в ряду домов или два сдвоенных отдельно стоящих жилых <big /> | дома (с общей стеной)

|| 4. Дом с количеством квартир от 3 до 8

|| 5. Дом с количеством квартир от 9, но с количеством этажей не больше чем 8

|| 6. Дом повышенной этажности (9 этажей или более)

|| 7. Жилищный комплекс с услугами для престарелых

|| 8. Специальный дом для престарелых (с круглосуточным наблюдением)

||

||

|| *IF IV010_ (TYPE OF BUILDING) = 4. Дом с количеством квартир от 3 до 8 OR*

IV010_TypeBuilding.ORD = 5

|| |

|| | **IV011_ NUMBER OF FLOORS OF BUILDING**

|| | Сколько этажей в доме, включая первый этаж?.

|| |

|| | _____ (1..99)

|| |

|| *ENDIF*

||

|| *IF IV010_ (TYPE OF BUILDING) > 3. Дом на одну или две семьи в ряду домов или два*

сдвоенных

|| *отдельно стоящих жилых дома (с общей стеной)*

|||

||| **IV012_ NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE**

||| На сколько ступенек надо подняться (спуститься) до главного входа в квартиру, где проживают респондент и его семья?

||| **IWER: НЕ СЧИТАТЬ СТУПЕНЬКИ, КОТОРЫХ МОЖНО ИЗБЕЖАТЬ, ТАК КАК В ПОДЪЕЗДЕ ЕСТЬ ЛИФТ**

||| 1. До 5

||| 2. От 6 до 15

||| 3. От 16 до 25

||| 4. Больше 25

|||

|| **ENDIF**

||

| **ENDIF**

|

ENDIF

IV019_ INTERVIEWER ID

Опознавательный номер проводившего опрос:

IV017_ OUTRA IV

Благодарим Вас за то, что Вы заполнили этот раздел.

IWER:ОПРОС ДАННОГО РЕСПОНДЕНТА ЗАВЕРШЕН. ПОМЕТИТЬ "ПРОДОЛЖИТЬ" И НАЖАТЬ "ENTER".ДЛЯ

ВЫХОДА ИЗ АППЛИКАЦИИ ОПРОСА (CAP) И ВОЗВРАТА В СИСТЕМУ УПРАВЛЕНИЯ ВЫБОРКОЙ (SMS),

ВЫБЕРИТЕ В МЕНЮ FORMS ОПЦИЮ EXIT.В ОТКРЫВШЕМСЯ ОКНЕ ОТМЕТЬТЕ, ЧТО ВЫ ХОТИТЕ СОХРАНИТЬ

ДАННЫЕ ЗАВЕРШЕННОГО ОПРОСА (нажмите "YES").

1. Продолжить