



1-4 ID  
5/1

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

תאריך ראיון:

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

מספר מראיין:

24-26

השם הפרטי של המשיב/ה: \_\_\_\_\_

# "50+ באירופה ובישראל"

סקר בריאות, הזדקנות, ופרישה

באירופה ובישראל

גל שלישי 2012-2013

## שאלון למילוי עצמי

רוסית

## Как заполнять эту анкету?

На большинство вопросов этой анкеты можно ответить, пометив ячейку под выбранным Вами ответом или рядом с ним.

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

Пожалуйста, пометьте только одну (1) ячейку.

Верно:  или:

Неверно:

Просьба отвечать на вопросы по очереди.

## Как вернуть эту анкету?

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

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

**Адрес:**

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

**Кафедра социологии и антропологии**

**Факультет общественных наук Тель-Авивского университета**

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

Пожалуйста, начните заполнение анкеты со следующей страницы.  
Нами будет соблюдена конфиденциальность и Ваши ответы останутся в тайне.

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

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

|    |  | Абсолютно не согласен                 | Не согласен                           | Согласен                              | Абсолютно согласен                    |
|----|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 27 | <b>Даже испытывая отрицательные эмоции, мне удастся думать о хорошем.</b>        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |
| 28 | <b>Я часто размышляю о том, что будет со мной в случае возможной катастрофы.</b> | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |
| 29 | <b>Я могу сказать, что успешно дожил до своего возраста.</b>                     | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |
| 30 | <b>Я очень опасуюсь терактов.</b>  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |
| 31 | <b>Моя жизнь благополучна в настоящее время.</b>                                 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |
| 32 | <b>Никакие трудности жизни не приводят меня в отчаяние.</b>                      | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |
| 33 | <b>Я очень опасуюсь ракетной атаки на Израиль.</b>                               | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |
| 34 | <b>Я благополучно старею.</b>  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |

|    | <p><b>2. С 2006 года в Израиле и по соседству с ним произошли различные трагические события:</b></p> <p><b>1) Вторая Ливанская война</b></p> <p><b>2) Ракетные атаки из Газы</b></p> <p><b>3) Другие враждебные акты и происшествия</b></p> <p><b><u>Возможно, по причине этих событий Вы побывали в описываемых далее ситуациях. Отметьте, пожалуйста, в отношении каждой из перечисляемых далее в списке ситуаций, случалась ли таковая с Вами (начиная с июля 2006 года)</u></b></p> | нет<br>▼                              | да<br>▼                               |
|----|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 35 | Вы были ранены  | <input type="checkbox"/> <sub>0</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
| 36 | Близкий Вам человек был убит  | <input type="checkbox"/> <sub>0</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
| 37 | Близкий Вам человек был ранен   | <input type="checkbox"/> <sub>0</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
| 38 | Вы лично не были ранены, однако существовала угроза физической травмы   | <input type="checkbox"/> <sub>0</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
| 39 | Близкому Вам человеку угрожала физическая травма  | <input type="checkbox"/> <sub>0</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
| 40 | Был нанесен ущерб <b>Вашему личному имуществу</b> (дом, автомобиль и т.д.)  | <input type="checkbox"/> <sub>0</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
| 41 | Практический ущерб не был нанесен, однако существовала угроза нанесения ущерба личному имуществу (дом, автомобиль и т.д.)   | <input type="checkbox"/> <sub>0</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
| 42 | Был нанесен ущерб (в результате физического повреждения или помех в деятельности) <b>Вашему месту работы или бизнесу</b>  | <input type="checkbox"/> <sub>0</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
| 43 | Практический ущерб нанесен не был, однако существовала опасность нанесения ущерба рабочему месту или бизнесу  | <input type="checkbox"/> <sub>0</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
| 44 | Вы не пострадали лично, однако столкнулись с пострадавшими  | <input type="checkbox"/> <sub>0</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
| 45 | Обычное течение Вашей повседневной жизни было серьезно нарушено в течение недели или больше   | <input type="checkbox"/> <sub>0</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
| 46 | Вы были вынуждены покинуть свой дом на неделю или больше  | <input type="checkbox"/> <sub>0</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |

**Если Вы побывали в ситуации, одной или в нескольких, из описанных в списке в предыдущем вопросе, ответьте, пожалуйста, на вопросы 3 и 4.**

**Если Вы не оказывались ни в одной из приведенных в списке предыдущего вопроса ситуаций, на следующие вопросы отвечать не нужно.**

**47 3. Отметьте, пожалуйста, среди перечисленных ниже трагических событий, то, которое стало для Вас самым тяжелым с 2006 года (если Вы пережили более одного из указанных событий, выберите из них одно, ставшее для Вас самым тяжелым).**

- <sub>1</sub> Вторая Ливанская война
- <sub>2</sub> Ракетные атаки из Газы
- <sub>3</sub> Другое\ие враждебное\ые событие\ия

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