



## ОПРОСНИК 8-ОЙ ВОЛНЫ SHARE

Таллинн 2019

# SHAREw8

## default\_module

### AffordExpenseAmount

400

### Error\_YearAtleast10

Год должен быть не менее 10 лет после года рождения. Если возраст правилен, пожалуйста, нажмите на "подтвердите" и внесите комментарий с пояснением

### Error\_AmountNotZero

Сумма должна быть меньше или больше нуля

### Error\_AmountHigherThanZero

Сумма должна быть больше нуля

### Error\_CannotSelectProxy

Вариант "только ДОВЕРЕННОЕ ЛИЦО" прокси» нельзя выбрать вместе с другим вариантом ответа

### Error\_Not100

Процент может быть меньше или равен 100

### Error\_EnterValue

Пожалуйста, введите величину

### Error\_CannotSelect

Респондент одинок - эта категория не может быть выбрана с любой другой категорией

### Error\_AgeBT10

Возраст должен быть по крайней мере на 10 лет больше возраста респондента. Если возраст правилен, пожалуйста, нажмите на "подтвердите" и внесите комментарий с пояснением

## Error\_AgeBTCurent

Предполагаемый возраст должен быть больше или равен возрасту на данный момент. Если возраст правилен, пожалуйста, нажмите на "подтвердите" и внесите комментарий с пояснением

## Error\_NumSTRespAge

Число должен быть меньше или равно возрасту респондента. Если возраст правилен, пожалуйста, нажмите на "подтвердите" и внесите комментарий с пояснением

## Error\_CHeckHours

Пожалуйста, проверьте, число часов кажется слишком велико

## Error\_DiffMeasurement

Разница между первым и вторым измерением левой руки слишком велика: Записали ли Вы правильные числа?

## Error\_DiffMeasurementR

Разница между первым и вторым измерением правой руки слишком велика: ввели ли вы правильные числа?

## Error\_NotNursingHome

В начале интервью Вы отметили, что респондент не живет в доме призрения. Теперь отметили, что респондент живет там. Напишите объяснение в заметки. (Нажмите на CTRL-M)

## Error\_NoChildren

Ранее Вы говорили, что у вас нет детей

## Error\_BarCode8Digits

Штрихкод должен иметь 8 цифр

## Error\_Sure

Вы уверены? Это выглядит маловероятным.

## Error\_RespWeight

Пожалуйста, подтвердите: Респондент весит

## Error\_RespMeasure

подтвердите: Размеры респондента

## Error\_SSN

SSN неверный, попробуйте снова!

## Error\_RetirementYear

Год выхода на пенсию до 16 лет. Если год правилен, пожалуйста, нажмите, ""подтвердите"" и внесите в замечание пояснение

## Error\_LinkCorrect

Пожалуйста. соедините этого человека правильно

## Error\_Kilos

килограммов, это верно? Если нет, то исправьте ответ. Если ответ правильный, то нажмите на "подтвердите".

## Error\_Centimeters

сантиметра(ов), это верно? Если нет, то исправьте ответ. Если ответ правильный, то нажмите на "подтвердите" и продолжайте.

## Error\_LinkCorrect\_start

Вернитесь к предыдущему вопросу и ссылке

## Error\_NotNobodyWithOther

Вы не можете выбрать ""Никто"" вместе с каким-либо другим ответом. Пожалуйста, измените свой ответ.

## Error\_LinkCorrect\_end

правильно.

## Error\_NotLeaveTogetherWithOther

Вы не можете выбрать 'Ничего не оставил(а)' вместе с каким-либо другим ответом. Пожалуйста, измените свой ответ.

## ErrorNoAllOverWithOther

Вы не можете выбрать ""Повсюду"" вместе с каким-нибудь другим ответом. Пожалуйста, измените свой ответ

## Error\_ChildMentionedInSN

Ребенок был упомянут в социальной сети и мог поэтому появиться дважды. Пожалуйста, проверьте, и если ребенок отмечен дважды, выберите 6 вместо 97

## Error\_MostThreeAnswers

Самое большое - три ответа

## Error\_ChildrenMentionedInSN

Вы упоминали детей в разделе Социальной сети, пожалуйста, исправьте.

## Error\_YearMarriageBigger12

Год женитьбы/замужества должен быть по крайней мере на 12 лет больше, чем год рождения респондента! Если год правильный, пожалуйста, нажмите на "подтвердите" и внесите комментарий с пояснением

## Error\_YearBTBirthyear

Год должен быть больше или равен году рождения. Если возраст правилен, пожалуйста, нажмите, ""подтвердите"" и внесите в замечание пояснение

## Error\_AgeBTResp

Возраст должен быть меньше или равен возрасту респондента

## Error\_NotNoneAboveWithOtherVal

Вы не можете выбрать 'Ни один из них' вместе с каким-нибудь другим ответом. Пожалуйста, измените свой ответ

## Error\_ValuesEqual

Значение должно быть одинаковым

## Error\_CouldNotFindJob

Такая должность не найдео. Из нижеприведенного списка на экране выберите самую подходящую должность &nbsp;

## Error\_MonthNotBeforeLastInterview

Месяц должен быть больше или равным месяцу последнего интервью. Если месяц правильный, то нажмите на "подтвердите" и внесите&nbs; комментарий с пояснением.

## Error\_YearNotBeforeLastInterview

Год должен быть больше или равен году последнего интервью. Если год правильный, то нажмите на "подтвердите" и внесите&nbs; комментарий с пояснением.

## LblMonthJanuary

Январь

## LblMonthFebruari

Февраль

## LblMonthMarch

Март

## LblMonthApril

Апрель

## Error\_NumberOfContacts

Число не может быть больше общего числа контактов.

## LblMonthMay

Май

## Error\_TimeSpent

Свободного времени проведенного с вашим партнером не может быть больше времени, которое Вы отметили как всего свободного времени.  

## LblMonthJune

Июнь

## Error\_YearRange

Год должен быть больше, чем 1900 и меньше или равный 2020

## LblMonthJuly

Июль

## LblMonthAugust

Август

## LblMonthSeptember

Сентябрь

## LblMonthOctober

Октябрь

## LblMonthNovember

Ноябрь

## LblMonthDecember

Декабрь

## LblWeekSunday

Воскресенье

## LblWeekMonday

Понедельник

## LblWeekTuesday

Вторник

## LblWeekWednesday

Среда

## LblWeekThursday

Четверг

## LblWeekFriday

Пятница

## LblWeekSaturday

Суббота

## LblDeceasedChild

покойный(ые) ребенок (дети)

## LblMinute

1 минута

## LblStartminute

Минута пошла

LblOldCurrency

Евро/не Евро

LblSeconds

секунд (сек)

LblStop

Стоп

Lbl250

200

Lbl5000

4000

Lblor

или

LblLessThan

менее чем

Lblabout

около

LblMoreThan

больше чем

LblRelationSpousePartner

Супруг(а)/спутник(ца)жизни

### LblRelationMother

Мать

### LblRelationFather

Отец

### LblRelationMotherinlaw

Теща/свекровь

### LblRelationFatherinlaw

Тесть/свекор

### LblRelationStepmother

Мачеха

### LblRelationStepfather

Отчим

### LblRelationBrother

Брат

### LblRelationSister

Сестра

### LblRelationOtherChild

(Другой) Ребенок: ЗАПИСАТЬ ИМЯ

### LblRelationSoninlaw

Зять

LblRelationDaughterinlaw

Невестка

LblRelationGrandchild

Внук/внучка

LblRelationGrandparent

Бабушка/дедушка

LblRelationAunt

Тетя

LblRelationUncle

Дядя

LblRelationNiece

Племянница

LblRelationNephew

Племянник

LblRelationOtherRelative

Другой родственник

LblRelationFriend

Друг

LblRelationExColleague

(Бывший) Сослуживец

### LblRelationNeighbour

Сосед

### LblRelationEx

Бывший супруг(а)/спутник(ца) жизни

### LblRelationOtherAcquaintance

Другой знакомый

### LblRelationNotAHouseholdMember

Не является членом домохозяйства

### LblNoDuplicates

Нет повторных

### LblRelationStepChild

Падчерица/пасынок/ребенок вашего нынешнего спутника(цы) жизни

### LblRelationMinister

Священик, пастор или другой служитель церкви

### LblRelationTherapist

Терапевт или другой профессиональный помогающий

### LblRelationHousekeeper

Помощник по дому/патронажная медсестра

### LblNo

Нет

### LblNooneofThese

Ни один из них

### LblMale

мужской

### LblFemale

женский

### LblBorn

родился(лась)

### LblAChildCalled

ребенок, которого зовут

### LblAChild

ребенок

### LblAnotherChildNotMentioned

еще ребенок, которых не был пока упомянут

### LblWER

ИНТ

### LblValueForCO206

{Стоимость для CO206}

### Lbl1500

400

### LblAnotherChild

Другой ребенок

### LblAnotherPerson

Другой человек

### LblPersonNotMentioned

Человек не был упомянут опять в этот раз

### LblYes

Да

### LblReadOutIfnecc

Зачитайте, если необходимо.

### LblLessMore

Было больше или меньше, чем

### LblTimestamp

Время выполнения

### LblNeverContinue

ИНТ: Продолжить

### LblPercent

процент

### LblCurrency

E<sub>BPO</sub>

LblOnlyTesting

Sec\_DN1

Sec\_SN

Sec\_DN2

Sec\_CH

Sec\_PH

Sec\_BR

Sec\_CF

Sec\_MH

Sec\_HC

Sec\_EP

Sec\_IT

Sec\_LI

Sec\_GS

Sec\_AX

Sec\_SP

Sec\_CM

Sec\_FT

Sec\_HO

Sec\_HH

Sec\_CO

Sec\_SR

Sec\_AS

Sec\_AC

Sec\_TE

Sec\_EX

Sec\_IV

Sec\_XT

## **CodeAll**

Отметьте все, что применимо

## **ReadOut**

Зачитайте

## **LoadLabels**

## **Test**

1. Bce
3. SN
4. CH
5. PH
6. BR
7. CF
8. MH
9. HC
10. LI
11. EP
12. IT
12. IT
14. AM
15. BS
16. PF
17. SP
18. FT
19. HO
20. HH
21. CO
30. SR
22. AS

- 23. AC
- 24. TE
- 25. EX
- 26. IV

## SuccesfullyInstalled

- 1. Продолжить

## Intro2

- 1. Продолжить

## LblSuInstalled

Вопросник  был успешно установлен и инициализирован. Закройте вопросник.

## IblTest

Какие модули Вы хотите протестировать?

## LblIntro

Теперь начинается реальное интервью.

B\_Child

Name

Gender

1. Мужской
2. Женский

Relation

1. Супруг(а)/спутник(ца) жизни
2. Мать
3. Отец
4. Свекровь/теща
5. Свекор/тесть
6. Мачеха
7. Отчим
8. Брат
9. Сестра
10. Ребенок
11. Пасынок (падчерица)/ребенок вашего нынешнего(ей) супруга(ги)/спутника(цы) жизни
12. Зять
13. Невестка
14. Внук(внучка)
15. Дедушка(бабушка)
16. Тетя
17. Дядя
18. Племянница
19. Племянник

- 20. Другой родственник
- 21. Друг (подруга)
- 22. (Бывший)коллега/сослуживец
- 23. Сосед(ка)
- 24. Бывший(ая) супруг(га)/спутник(ца) жизни
- 25. Служитель, священник или другой представитель духовенства
- 26. Психотерапевт, мануальный терапевт или другой профессиональный помощник
- 27. Домработница/работник(ца), оказывающая сестринский уход на дому
- 96. Ни один(а) из перечисленных

## B\_SocialNetworkMember

Name

Gender

- 1. Мужской
- 2. Женский

Relation

- 1. Супруг(а)/спутник(ца) жизни
- 2. Мать
- 3. Отец
- 4. Свекровь/теща
- 5. Свекор/тесть
- 6. Мачеха
- 7. Отчим
- 8. Брат
- 9. Сестра
- 10. Ребенок
- 11. Пасынок (падчерица)/ребенок вашего нынешнего(ей) супруга(ги)/спутника(цы) жизни
- 12. Зять
- 13. Невестка
- 14. Внук(внучка)
- 15. Дедушка(бабушка)
- 16. Тетя
- 17. Дядя
- 18. Племянница
- 19. Племянник

- 20. Другой родственник
- 21. Друг (подруга)
- 22. (Бывший)коллега/сослуживец
- 23. Сосед(ка)
- 24. Бывший(ая) супруг(га)/спутник(ца) жизни
- 25. Служитель, священник или другой представитель духовенства
- 26. Психотерапевт, мануальный терапевт или другой профессиональный помощник
- 27. Домработница/работник(ца), оказывающая сестринский уход на дому
- 96. Ни один(а) из перечисленных

LoopID

**BPerson**

**Name**

**Gender**

1. Мужской
2. Женский

BJobCoderRouter

JobCode

JobCodeId

JobCodeNummer

**BLabels**

## B\_UNFM\_3up

### B1

1. ^LblLessThan ^Val2STLocal
3. ^Lblabout ^Val2STLocal
5. ^LblMoreThan ^Val2STLocal

### C1

1. ^LblLessThan ^Val3STLocal
3. ^Lblabout ^Val3STLocal
5. ^LblMoreThan ^Val3STLocal

### D1

1. ^LblLessThan ^Val4STLocal
3. ^Lblabout ^Val4STLocal
5. ^LblMoreThan ^Val4STLocal

## B\_UNFM\_2Up1Down

### B2

1. ^LblLessThan ^Val2STLocal
3. ^Lblabout ^Val2STLocal
5. ^LblMoreThan ^Val2STLocal

### C2

1. ^LblLessThan ^Val3STLocal
3. ^Lblabout ^Val3STLocal
5. ^LblMoreThan ^Val3STLocal

### D2

1. ^LblLessThan ^Val4STLocal
3. ^Lblabout ^Val4STLocal
5. ^LblMoreThan ^Val4STLocal

B\_UNFM\_1Up2Down

A3

1. ^LblLessThan ^Val1STLocal

3. ^Lblabout ^Val1STLocal

5. ^LblMoreThan ^Val1STLocal

B3

1. ^LblLessThan ^Val2STLocal

3. ^Lblabout ^Val2STLocal

5. ^LblMoreThan ^Val2STLocal

C3

1. ^LblLessThan ^Val3STLocal

3. ^Lblabout ^Val3STLocal

5. ^LblMoreThan ^Val3STLocal

B\_LessMore

BUnfolding\_3

UNFM\_3up

UNFM\_2Up1Down

UNFM\_1Up2Down

BPreload

## Section\_DN1

### DN043\_BirthConf

Могу ли я уточнить? Вы родились в <span id="FLMonthFill" class="html-unknown-fill">FLMonthFill</span> <span id="FLYearFill" class="html-unknown-fill">FLYearFill</span>?

- 1. Да
- 5. Нет

### DN802\_INTRObirth

В каком<strong> месяце</strong> и в каком году Вы родились?

- 1. Продолжить

### DN002\_MoBirth

<strong>МЕСЯЦ</strong>

- 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\_YearBirth

<strong>ГОД:</strong>

## **DN044\_MaritalStatus**

Скажите, изменилось ли Ваше официальное семейное положение с момента прошлого интервью?

1. Да, семейное положение изменилось.
5. Нет, семейное положение не изменилось.

## **DN004\_CountryOfBirth**

Вы родились в Эстонии?

1. Да
5. Нет

## **DN005\_OtherCountry**

В какой стране Вы родились? Пожалуйста, назовите страну так, как она называлась, когда Вы родились. В случае, если страна находилась на территории СССР, назовите эту бывшую союзную республику.

## **DN006\_YearToCountry**

В каком году Вы приехали на постоянное место жительства в Эстонию?

## **DN007\_Citizenship**

Есть ли у Вас Эstonское гражданство?

1. Да
5. Нет

## **DN042\_Gender**

ОБЗОР &nbsp;

*Отметьте пол респондента (спросите, если не уверены) &nbsp;*

1. Мужской

2. Женский

### **DN503\_NationalitySinceBirth**

Вы получили Эстонское гражданство при рождении?

1. Да

5. Нет

### **DN502\_WhenBecomeCitizen**

В каком году Вы получили Эстонское гражданство?

### **DN504\_CountryOfBirthMother**

В какой стране родилась Ваша мать? В случае, если страна находилась на территории СССР, назовите эту бывшую союзную республику.

### **DN505\_CountryOfBirthFather**

В какой стране родился Ваш отец? В случае, если страна находилась на территории СССР, назовите эту бывшую союзную республику.

### **DN008\_OtherCitizenship**

Какое у Вас гражданство?

### **DN009\_WhereLived**

Где Вы жили 20 августа 1991 года, когда была восстановлена независимость Эстонии?

1. В Эстонии

2. В другой республике СССР
3. В другой стране, но не в СССР

## DN010\_HighestEdu

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_1" style="text-decoration:none;">\[1\]](#)". Какой у Вас наивысший полученный общеобразовательный уровень?

*Если респондент назовет уровень образования, полученный за рубежом, попросите найти из предложенных вариантов самый подходящий. Если это невозможно, отметьте 97 "другое" и уточните и отметьте диплом какой школы он получил в следующем вопросе.*

1. Совсем без начального образования (неграмотный(ая))
2. Без начального образования, но ходил(а) в школу (не закончено)
3. Начальное образование, полученное в общеобразовательной школе (в разное время 2, 3, 4, 6 классов)
4. Основное образование, полученное в общеобразовательной школе (в т.ч. незаконченное среднее) (в 1920-40 гг профессиональная средняя школа; до 1940 года действовавшая реальная школа или прогимназия; неполная средняя школа или 7 классов до 1961 года; по крайней мере 8 классов в общеобразовательной школе в 1962-1989 гг; по крайней мере 9 классов в общеобразовательной школе начиная с 1990 года)
5. Основное образование, полученное в профтехучилище
6. Среднее образование, полученное в общеобразовательной школе (средняя школа или гимназия) (10, 11 или 12-классная средняя школа, гимназия, реальная школа, общеобразовательный колледж)
7. Среднее образование, полученное в профтехучилище, в техникуме или в средне-специальном учебном заведении

95. Нет свидетельства/диплома об образовании/ еще учится

97. Другое

## DN011\_OtherHighestEdu

Свидетельство об окончании или диплом какой еще общеобразовательной школы вы получили?

## DN012\_FurtherEdu

Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[2\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_2). Скажите, какие профессиональные, специальные или высшие образования Вы получили?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span> Если респондент ответил 95 "Учится сейчас в учебном заведении для получения профессии, квалификации или специальности, то спросите, есть ли у него/нее диплом/свидетельство(аттестат), свидетельствующий о каком-нибудь из приведенных на карте уровнях образования*

1. Не имеет профессионального или специального образования
2. Получил(а) профессиональное образование, при поступлении не требовался какой-либо уровень образования
3. Получил(а) профессиональное образование, при поступлении требовалось основное образование
4. Получил(а) профессиональное среднее образование, при поступлении требовалось основное образование
5. Получил(а) средне-специальное образование, при поступлении требовалось основное образование
6. Получил(а) профессиональное образование или профессиональное среднее образование, при поступлении требовалось среднее образование
7. Получил(а) средне-специальное образование, при поступлении требовалось среднее образование
8. Получил(а) профессиональное высшее образование, прикладное высшее образование или пройдено дипломное обучение (учеба до 2-х лет) (окончание возможно было начиная с 1992 года)
9. Получил(а) профессиональное высшее образование, прикладное высшее образование или пройдено дипломное обучение (учеба 3-4 года) (окончание возможно было начиная с 1992 года)

10. Получил(а) высшее образование до 1992 года
11. Получена степень бакалавра (3-4 года учебы)
12. Степень магистра (по системе 3+2 или 4+2, 5+4, в том числе интегрированное обучение на степень бакалавра и магистра), звание врача (интернатура до 1992 года или получивший звание общего врача)
13. Докторская степень (в том числе степень кандидата наук, закончивший(ая) ординатуру или резидентуру)

95. Учится сейчас в учебном заведении для получения профессии или специальности
97. Другое, какое (отметить только в том случае если не может отнести к определенной категории)

### **DN013\_WichOtherEdu**

Какое еще другое высшее или высшее профессиональное образование вы приобрели?

### **DN041\_YearsEdu**

Сколько лет всего вы учились для получения образования? НЕ УЧИТЫВАЙТЕ ПОВТОРЕНИЕ КЛАССА ИЛИ КУРСА, А ТОЛЬКО НОМИНАЛЬНОЕ ВРЕМЯ УЧЕБЫ.

*\*Годы учебы всего    \*включают в себя учебу, практику, написание дипломной, магистерской или докторской работы, сдачу экзаменов, &nbsp; NB! учитывается и учеба на дому, заочное обучение, вечерняя школа, профессиональное обучение с неполной нагрузкой, получение высшего образования с неполной нагрузкой или экстерном, но это все отметить только в номинальных годах учебы.   \* не включают в себя время на работу с полной занятостью, курсы повышения квалификации.*

### **DN014\_MaritalStatus**

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_3](#)" style="text-decoration:none;">[3]. Каково Ваше официальное семейное положение?

*Если официально женат/замужем, но муж/жена не проживает в домохозяйстве, например он/она в доме призрения, в заключении и т.п., то отметьте 3. Гражданский брак не рассматривается как зарегистрированный брак. В этом случае Р может быть вдовцом(вой), холостым/незамужней и т.п. Но если заключен нотариальный договор о совместном проживании с разделом имущества, то отметьте вариант 2.*

1. Состоит в браке и проживает вместе с супругой (супругом)
2. Зарегистрированное совместное проживание (или совместное проживание с нотариальным договором на имущество)
3. Состоит в браке, проживает отдельно от супруги (супруга)
4. Никогда не был(а) в браке
5. Разведен(а)
6. Вдовец (вдова)

## DN015\_YearOfMarriage

В каком году Вы поженились/вышли замуж?

## DN016\_YearOfPartnership

В каком году вы зарегистрировали совместное проживание (или совместное проживание с нотариальным договором на имущество)?

## DN017\_YearOfMarriage

В каком году Вы пожениились/вышли замуж?

## DN018\_DivorcedSinceWhen

В каком году Вы развелись?

*Если больше одного развода, запишите год последнего развода*

## DN019\_WidowedSinceWhen

В каком году Вы <span id="FL\_DN019\_1" class="html-fill">овдовели</span> ?

*Записать год смерти мужа/жены*

## DN020\_AgePart

В каком году родился (родилась) <span id="FL\_DN020\_1" class="html-fill">ваш/ваша</span> <span id="FL\_DN020\_2" class="html-fill">бывший/бывшая/покойный/покойная</span> <span id="FL\_DN020\_3" class="html-fill">супруг /супруга /супруг </span> ?

*Записать год рождения последнего супруга(и)*

## DN021\_HighestEduPart

Посмотрите на карту <a href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_1" style="text-decoration:none;">[1]</a>. Какой наивысший общеобразовательный уровень получил(а) <span id="FL\_DN021\_1" class="html-fill">ваш/ваша</span> <span id="FL\_DN021\_2" class="html-fill">бывший/бывшая/покойный/покойная</span> <span id="FL\_DN021\_3" class="html-fill">муж/жена</span> ?

*Если респондент назовет уровень образования, полученный за рубежом, попросите найти из предложенных вариантов самый подходящий. Если это невозможно, отметьте 97 "другое" и уточните и отметьте диплом какой школы он получил, в следующем вопросе.*

1. Совсем без начального образования (неграмотный(ая))
2. Без начального образования, но ходил(а) в школу (не закончено)
3. Начальное образование, полученное в общеобразовательной школе (в разное время 2, 3, 4, 6 классов)
4. Основное образование, полученное в общеобразовательной школе (в т.ч. незаконченное среднее) (в 1920-40 гг профессиональная средняя школа; до 1940 года действовавшая реальная школа или прогимназия; неполная средняя школа или 7 классов до 1961 года; по крайней мере 8 классов в общеобразовательной школе в 1962-1989 гг; по крайней мере 9 классов в общеобразовательной школе начиная с 1990 года)
5. Основное образование, полученное в профтехучилище

6. Среднее образование, полученное в общеобразовательной школе (средняя школа или гимназия) (10, 11 или 12-классная средняя школа, гимназия, реальная школа, общеобразовательный колледж)

7. Среднее образование, полученное в профтехучилище, в техникуме или в среднеспециальном учебном заведении

95. Нет свидетельства/диплома об образовании/ еще учится

97. Другое

## **DN022\_OtherHighestEduPart**

Свидетельство об окончании какого еще общеобразовательного учебного заведения получил(а) ваш/ваша бывший/бывшая/покойный/покойная мужа/жены ?

## **DN023\_FurtherEduPart**

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_2" style="text-decoration:none;">[2]</a>. Какие законченные профессиональные, профессионально-технические или специальные образования получил(а) ваш/ваша бывший/бывшая/покойный/покойная муж/жена/муж ?

<span id="CodeAll Если" class="html-unknown-fill">CodeAll Если</span> Р ответил  
95: Учится сейчас в учебном заведении для получения профессии или

*специальности, то спросите, было ли у него/нее до этой учебы какое-либо из приведенных на карте уровней образования и попросите при 97 «Другое» найти наиболее близкое. В таком случае отметьте эту категорию ответа.*

1. Не имеет профессионального или специального образования
2. Получил(а) профессиональное образование, при поступлении не требовался какой-либо уровень образования
3. Получил(а) профессиональное образование, при поступлении требовалось основное образование
4. Получил(а) профессиональное среднее образование, при поступлении требовалось основное образование
5. Получил(а) средне-специальное образование, при поступлении требовалось основное образование
6. Получил(а) профессиональное образование или профессиональное среднее образование, при поступлении требовалось среднее образование
7. Получил(а) средне-специальное образование, при поступлении требовалось среднее образование
8. Получил(а) профессиональное высшее образование, прикладное высшее образование или пройдено дипломное обучение (учеба до 2-х лет) (окончание возможно было начиная с 1992 года)
9. Получил(а) профессиональное высшее образование, прикладное высшее образование или пройдено дипломное обучение (учеба 3-4 года) (окончание возможно было начиная с 1992 года)
10. Получил(а) высшее образование до 1992 года
11. Получена степень бакалавра (3-4 года учебы)
12. Степень магистра (по системе 3+2 или 4+2, 5+4, в том числе интегрированное обучение на степень бакалавра и магистра), звание врача (интернатура до 1992 года или получивший звание общего врача)
13. Докторская степень (в том числе степень кандидата наук, закончивший(ая) ординатуру или резидентуру)
  
95. Учится сейчас в учебном заведении для получения профессии или специальности
97. Другое, какое (отметить только в том случае если не может отнести к определенной категории)

## **DN024\_W<sub>h</sub>ichOtherEduPart**

Какой еще наивысший законченный уровень профессионального, специального или прикладного образования (диплом) есть у <span id="FL\_DN024\_1" class="html-fill">вашего/вашей</span> <span id="FL\_DN024\_2" class="html-fill">бывшего/бывшей/покойного/покойной</span> <span id="FL\_DN024\_3" class="html-fill">мужа/жены</span> ?

## **DN040\_PartnerOutsideHH**

Есть ли у Вас спутник(ца) жизни, который(ая) не живет в Вашем домохозяйстве?

1. Да
5. Нет

## **DN801\_Intro**

Недавно мы послали Вам извещение, которое содержало и сообщение о защите данных. Сейчас я дам Вам это извещение и с удовольствием отвечу на все Ваши вопросы. Хочу подчеркнуть, что участие в исследовании является добровольным и ваши данные, полученные в ходе интервью, являются конфиденциальными. Ваши ответы будут использованы только для научных обобщений. В ходе анализа данных вашу личность установить будет невозможно. Если Вы не хотите отвечать на какой-нибудь вопрос, скажите мне, пожалуйста, об этом, и я перейду к другому вопросу. Вы согласны участвовать в исследовании?

*Передайте Р извещение. Ответьте на все вопросы Р.*

1. Извещение по защите данных было получено; Респондент согласился участвовать.
2. Извещение по защите данных было получено; Респондент отказался участвовать. Проведение интервью невозможно.

## **DN001b\_Intro**

В начале, я задам несколько вопросов о Вас самих

1. Продолжить

## **DN803\_AreYouSure**

Вы уверены, что респондент отказался от участия?

1. Да, респондент отказался. Заканчивайте интервью.
2. Нет, респондент согласен. Продолжайте интервью.

## DN038\_IntCheck

*ПРОВЕРКА: Кто отвечал на вопросы в этом разделе?*

1. Только респондент
2. Сам респондент и его доверенное лицо
3. Только доверенное лицо

## **Section\_SN**

### **SN014\_Privacy**

*На следующие вопросы респондент должен отвечать без присутствия других лиц. Если на данный момент кто-то еще находится в помещении, объяснить ему, что следующие вопросы носят личный характер и на них респондент должен отвечать сам лично без посторонней помощи. Начинайте модуль без доверенного лица.&nbsp;Если респондент не в состоянии ответить на какой-либо из вопросов, нажмите CTRL-K при каждом таком вопросе.*

1. Не нужно объяснять, респондент опрашивается без посторонних
2. Объяснил третьему лицу, что интервью носит личный характер, он вышел из помещения
3. Объяснил третьему лицу, что интервью носит личный характер, он не вышел из помещения

### **SN001\_Introduction**

Теперь я задам Вам несколько вопросов о Ваших отношениях с другими людьми. Большинство людей говорят с другими о хороших или плохих вещах, о горестях и радостях в своей жизни. Оглядываясь назад, за последние 12 месяцев, с кем Вы чаще всего обсуждали важные вещи? Это могут быть члены вашей семьи, друзья, соседи или&nbsp; другие знакомые. Пожалуйста, назовите их по именам.

1. Продолжить

### **SN003a\_AnyoneElse**

Есть ли кто-нибудь (еще), кто очень важен для Вас по какой-нибудь другой причине?

1. Да
5. Нет

### **SN003\_AnyoneElse**

Пожалуйста, назовите мне имя этого человека, который важен для Вас по какой-нибудь другой причине.

### **SN008\_Intro\_closeness**

Теперь я хотел бы задать Вам еще несколько вопросов о близких Вам людях.

1. Продолжить

## SN012\_Network\_Satisfaction

Ответьте по шкале от 0 до 10, где 0 означает полностью не доволен(а) и 10 – полностью доволен(а), насколько Вы довольны своими отношениями с этим человеком/своими отношениями с этими людьми, о котором(ых) мы только что говорили.

## SN017\_Network\_Satisfaction

Ранее Вы сказали, что у Вас нет никого, с кем Вы обсуждаете важные проблемы, и нет такого человека, кто важен для Вас по какой-нибудь другой причине. Ответьте по шкале от 0 до 10, где 0 означает - полностью не доволен(а) 10 – полностью довольны, насколько вы довольны такой ситуацией?

## SN015\_Who\_present

*Отметьте, кто присутствовал при ответе на вопросы этого раздела. CodeAll*

1. Только респондент
2. Супруг(а)/спутник(ца) жизни
3. Ребенок(дети)
4. Другой(ая), другие

## LinkOldRoster

## SN841\_EndNonProxy

*ПРОВЕРИТЬ: Кто отвечал на вопросы в этом разделе?*

1. Респондент
2. Раздел без ответов (интервью с доверенным лицом)

## **SN002a\_NoMore**

Есть ли еще другие люди (с кем Вы часто обсуждаете важные для Вас вещи)?

*Кликните сразу '1. Да', когда очевидно, что такие люди есть*

1. Да

5. Нет

## **SN002\_Roster**

Пожалуйста, назовите мне имя этого человека, с которым Вы <span id="FL\_SN002\_5" class="html-fill">ЧАЩЕ ВСЕГО/часто</span> обсуждаете важные для Вас вещи:

*<span id="FL\_SN002\_4" class="html-fill">если Р не может назвать никого из соц сети, запишите 991</span>*

## **SN005\_NetworkRelationship**

Кем SN002\_Roster Вам приходится?

*Если необходимо, зачтайте варианты ответа «Этот человек - Ваш(а)...*

1. Супруг(а)/спутник(ца) жизни
2. Мать
3. Отец
4. Свекровь/теща
5. Свекор/тесть
6. Мачеха
7. Отчим
8. Брат
9. Сестра
10. Ребенок
11. Пасынок (падчерица)/ребенок вашего нынешнего(ей) супруга(ги)/спутника(цы) жизни
12. Зять
13. Невестка
14. Внук(внучка)
15. Дедушка(бабушка)

16. Тетя
17. Дядя
18. Племянница
19. Племянник
20. Другой родственник
21. Друг (подруга)
22. (Бывший)коллега/сослуживец
23. Сосед(ка)
24. Бывший(ая) супруг(га)/спутник(ца) жизни
25. Служитель, священник или другой представитель духовенства
26. Психотерапевт, мануальный терапевт или другой профессиональный помощник
27. Домработница/работник(ца), оказывающая сестринский уход на дому
96. Ни один(а) из перечисленных

## SN005a\_Gender

Отметьте пол <span id="FLRosterName" class="html-unknown-fill">FLRosterName</span> <span id="localRelationText" class="html-unknown-fill">localRelationText</span>

1. Мужской
2. Женский

## SN006\_NetworkProximity

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="goto=TranslationView&amp;module\_idShowcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_5" style="text-decoration:none;">[4]</a>. Где живет <span id="FLRosterName" class="html-unknown-fill">FLRosterName</span> <span id="localRelationText" class="html-unknown-fill">localRelationText</span> ?

1. В том же домохозяйстве
2. В том же здании
3. На расстоянии менее 1 км
4. На расстоянии от 1 до 4 километров
5. На расстоянии от 5 до 24 километров
6. На расстоянии от 25 до 99 километров

7. На расстоянии от 100 до 499 километров
8. На расстоянии 500 километров или дальше

## SN007\_NetworkContact

Как часто вы общались в течение 12 последних месяцев с <span id="FLRosterName" class="html-unknown-fill">FLRosterName</span> <span id="localRelationText" class="html-unknown-fill">localRelationText</span> с глазу на глаз, по телефону, по почте, по электронной почте или используя какие-либо другие электронные средства?

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

## SN018\_PreloadMatch

Вы только что упомянули своего ребенка <span id="FLRosterName" class="html-unknown-fill">FLRosterName</span>. Я хотел бы подтвердить, если этот ребенок был упомянут Вашим мужем(женой)/спутником(цей) жизни или он(она) был упомянут в предыдущем интервью.

*Если ребенок в списке, сделайте пометку у имени этого ребенка*

^PreloadChild[1]  
 ^PreloadChild[2]  
 ^PreloadChild[3]  
 ^PreloadChild[4]  
 ^PreloadChild[5]  
 ^PreloadChild[6]  
 ^PreloadChild[7]  
 ^PreloadChild[8]  
 ^PreloadChild[9]  
 ^PreloadChild[10]  
 ^PreloadChild[11]

<sup>^</sup>PreloadChild[12]  
<sup>^</sup>PreloadChild[13]  
<sup>^</sup>PreloadChild[14]  
<sup>^</sup>PreloadChild[15]  
<sup>^</sup>PreloadChild[16]  
<sup>^</sup>PreloadChild[17]  
<sup>^</sup>PreloadChild[18]  
<sup>^</sup>PreloadChild[19]  
<sup>^</sup>PreloadChild[20]  
96. <sup>^</sup>LblAnotherChild

## SN009\_Network\_Closeness

Насколько Вы близки с <span id="FLRosterName" class="html-unknown-fill">FLRosterName</span> <span id="localRelationText" class="html-unknown-fill">localRelationText</span>?

<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>

1. Не очень близок(ка)
2. Достоточно близок(ка)
3. Очень близок(ка)
- 4.Чрезвычайно близок(ка)

## SN027\_YearOfBirthSNMember

В каком году родился(лась) <span id="FLRosterName" class="html-unknown-fill">FLRosterName</span> <span id="localRelationText" class="html-unknown-fill">localRelationText</span>?

*Если респондент не знает точный год рождения, попросите сказать приблизительно*

## THIS\_INTERVIEW

<span id="FL\_THIS\_INTERVIEW\_INTRO" class="html-unknown-fill">FL\_THIS\_INTERVIEW\_INTRO</span><span id="FL\_THIS\_INTERVIEW\_1" class="html-unknown-fill">FL\_THIS\_INTERVIEW\_1</span> В прошлом интервью Вы упомянули <span id="piName" class="html-unknown-fill">piName</span> <span

*id="piRelation" class="html-unknown-fill">>piRelation</span>. Вы упоминали его/ее снова сегодня?*

*Если респондент подтверждает, что <span id="piName" class="html-unknown-fill">piName</span> был(а) упомянут(а) сегодня, проверьте СНАЧАЛА, есть ли <span id="piName" class="html-unknown-fill">piName</span> в ниже приведенном списке и запишите соответствующее число. Если <span id="piName" class="html-unknown-fill">piName</span> не был упомянут сегодня, запишите 96 (Человек не упомянут на сей раз). Упомянутые люди на сей раз:*

*^FL\_Unmatched\_NEW\_SN\_ANSWER[1]*

*^FL\_Unmatched\_NEW\_SN\_ANSWER[2]*

*^FL\_Unmatched\_NEW\_SN\_ANSWER[3]*

*^FL\_Unmatched\_NEW\_SN\_ANSWER[4]*

*^FL\_Unmatched\_NEW\_SN\_ANSWER[5]*

*^FL\_Unmatched\_NEW\_SN\_ANSWER[6]*

*^FL\_Unmatched\_NEW\_SN\_ANSWER[7]*

*96. ^LblPersonNotMentioned*

## **SN023\_whathappnd**

*<span id="FL\_SN023\_2" class="html-fill">Как Вы помните, когда мы опрашивали Вас в '+piDate+', вы упоминули в тот раз кого-то из людей, кто важен для вас.<br/>/{}</span><span id="FL\_SN023\_3" class="html-fill">В предыдущий раз вы упоминули '+piName+' ('+piRelation+').<br/>/{}</span> Какова главная причина, из-за которой Вы не упомянули <span id="piName" class="html-unknown-fill">piName</span> <span id="piRelation" class="html-unknown-fill">piRelation</span> в этот раз?*

1. Я забыл(а), ^piName должен(на) быть включен(а)
2. Я перехал(а)
3. ^piName перехал(а)
4. ^piName умер(ла)
5. Я заболел(а) или у меня была серьезная проблема со здоровьем
6. ^piName заболел(а) или у него(нее) была серьезная проблема со здоровьем
7. Респондент не узнает упомянутого человека
8. Мы больше не близки
9. Неверно, ^piName УПОМЯНУТ(а) в этот раз
97. Другая причина

## SN840\_Confirm

Ранее Вы описывали свои отношения с <span id="piName" class="html-unknown-fill">piName</span> по-другому, чем сейчас&nbsp; <span id="TempRelationshipString" class="html-unknown-fill">TempRelationshipString</span> Это действительно тот же человек? &nbsp;

*Если респондент говорит, что <span id="piName" class="html-unknown-fill">piName</span> был неправильно с ним увязан, пожалуйста, возвратитесь при помощи&nbsp; стрелки влево и исправьте свой ответ.*

1. Да, тот же человек

## **Section\_SN.TSNRoster**

### **SN002a\_NoMore**

Есть ли еще другие люди (с кем Вы часто обсуждаете важные для Вас вещи)?

*Кликните сразу '1. Да', когда очевидно, что такие люди есть*

1. Да

5. Нет

### **SN002\_Roster**

Пожалуйста, назовите мне имя этого человека, с которым Вы <span id="FL\_SN002\_5" class="html-fill">ЧАЩЕ ВСЕГО/часто</span> обсуждаете важные для Вас вещи:

*<span id="FL\_SN002\_4" class="html-fill">если Р не может назвать никого из соц сети, запишите 991</span>*

### **SN005\_NetworkRelationship**

Кем SN002\_Roster Вам приходится?

*Если необходимо, зачтайте варианты ответа «Этот человек - Ваш(а)...*

1. Супруг(а)/спутник(ца) жизни
2. Мать
3. Отец
4. Свекровь/теща
5. Свекор/тесть
6. Мачеха
7. Отчим
8. Брат
9. Сестра
10. Ребенок
11. Пасынок (падчерица)/ребенок вашего нынешнего(ей) супруга(ги)/спутника(цы) жизни
12. Зять
13. Невестка
14. Внук(внучка)

15. Дедушка(бабушка)
16. Тетя
17. Дядя
18. Племянница
19. Племянник
20. Другой родственник
21. Друг (подруга)
22. (Бывший)коллега/сослуживец
23. Сосед(ка)
24. Бывший(ая) супруг(га)/спутник(ца) жизни
25. Служитель, священник или другой представитель духовенства
26. Психотерапевт, мануальный терапевт или другой профессиональный помощник
27. Домработница/работник(ца), оказывающая сестринский уход на дому
96. Ни один(а) из перечисленных

## Section\_SN.Section\_SNRosterInfo

### SN005a\_Gender

Отметьте пол <span id="FLRosterName" class="html-unknown-fill">FLRosterName</span> <span id="localRelationText" class="html-unknown-fill">localRelationText</span>

1. Мужской
2. Женский

### SN006\_NetworkProximity

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_5" style="text-decoration:none;">[4]</a>. Где живет <span id="FLRosterName" class="html-unknown-fill">FLRosterName</span> <span id="localRelationText" class="html-unknown-fill">localRelationText</span> ?

1. В том же домохозяйстве
2. В том же здании
3. На расстоянии менее 1 км
4. На расстоянии от 1 до 4 километров
5. На расстоянии от 5 до 24 километров
6. На расстоянии от 25 до 99 километров
7. На расстоянии от 100 до 499 километров
8. На расстоянии 500 километров или дальше

### SN007\_NetworkContact

Как часто вы общались в течение 12 последних месяцев с <span id="FLRosterName" class="html-unknown-fill">FLRosterName</span> <span id="localRelationText" class="html-unknown-fill">localRelationText</span> с глазу на глаз, по телефону, по почте, по электронной почте или используя какие-либо другие электронные средства?

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

## **SN018\_PreloadMatch**

Вы только что упомянули своего ребенка <span id="FLRosterName" class="html-unknown-fill">FLRosterName</span>. Я хотел бы подтвердить, если этот ребенок был упомянут Вашим мужем(женой)/спутником(цей) жизни или он(она) был упомянут в предыдущем интервью.

*Если ребенок в списке, сделайте пометку у имени этого ребенка*

^PreloadChild[1]

^PreloadChild[2]

^PreloadChild[3]

^PreloadChild[4]

^PreloadChild[5]

^PreloadChild[6]

^PreloadChild[7]

^PreloadChild[8]

^PreloadChild[9]

^PreloadChild[10]

^PreloadChild[11]

^PreloadChild[12]

^PreloadChild[13]

^PreloadChild[14]

^PreloadChild[15]

^PreloadChild[16]

^PreloadChild[17]

^PreloadChild[18]

^PreloadChild[19]

^PreloadChild[20]

96. ^LblAnotherChild

## **SN009\_Network\_Closeness**

Насколько Вы близки с <span id="FLRosterName" class="html-unknown-fill">FLRosterName</span> <span id="localRelationText" class="html-unknown-fill">localRelationText</span>?

<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>

1. Не очень близок(ка)
2. Достоточно близок(ка)
3. Очень близок(ка)
- 4.Чрезвычайно близок(ка)

## SN027\_YearOfBirthSNMember

В каком году родился(лась) <span id="FLRosterName" class="html-unknown-fill">FLRosterName</span> <span id="localRelationText" class="html-unknown-fill">localRelationText</span>?

*Если респондент не знает точный год рождения, попросите сказать приблизительно*

## Section\_SN.BRow

### THIS\_INTERVIEW

<span id="FL\_THIS\_INTERVIEW\_INTRO" class="html-unknown-fill">FL\_THIS\_INTERVIEW\_INTRO</span><span id="FL\_THIS\_INTERVIEW\_1" class="html-unknown-fill">FL\_THIS\_INTERVIEW\_1</span> В прошлом интервью Вы упомянули <span id="piName" class="html-unknown-fill">piName</span> <span id="piRelation" class="html-unknown-fill">piRelation</span>. Вы упоминали его/ее снова сегодня?

*Если респондент подтверждает, что <span id="piName" class="html-unknown-fill">piName</span> был(а) упомянут(а) сегодня, проверьте СНАЧАЛА, есть ли <span id="piName" class="html-unknown-fill">piName</span> в ниже приведенном списке и запишите соответствующее число. Если <span id="piName" class="html-unknown-fill">piName</span> не был упомянут сегодня, запишите 96 (Человек не упомянут на сей раз). Упомянутые люди на сей раз:*

^FL\_Unmatched\_NEW\_SN\_ANSWER[1]

^FL\_Unmatched\_NEW\_SN\_ANSWER[2]

^FL\_Unmatched\_NEW\_SN\_ANSWER[3]

^FL\_Unmatched\_NEW\_SN\_ANSWER[4]

^FL\_Unmatched\_NEW\_SN\_ANSWER[5]

^FL\_Unmatched\_NEW\_SN\_ANSWER[6]

^FL\_Unmatched\_NEW\_SN\_ANSWER[7]

96. ^LblPersonNotMentioned

### SN023\_whathappnd

<span id="FL\_SN023\_2" class="html-fill">Как Вы помните, когда мы опрашивали Вас в '+piDate+', вы упоминули в тот раз кого-то из людей, кто важен для вас.<br/>/{}</span><span id="FL\_SN023\_3" class="html-fill">В предыдущий раз вы упоминули '+piName+' ('+piRelation+').<br/>/{}</span> Какова главная причина, из-за которой Вы не упомянули <span id="piName" class="html-unknown-fill">piName</span> <span id="piRelation" class="html-unknown-fill">piRelation</span> в этот раз?

1. Я забыл(а), ^piName должен(на) быть включен(а)
2. Я перехал(а)
3. ^piName перехал(а)
4. ^piName умер(ла)
5. Я заболел(а) или у меня была серьезная проблема со здоровьем
6. ^piName заболел(а) или у него(нее) была серьезная проблема со здоровьем

7. Респондент не узнает упомянутого человека
8. Мы больше не близки
9. Неверно, ^piName УПОМЯНУТ(a) в этот раз
97. Другая причина

## **SN840\_Confirm**

Ранее Вы описывали свои отношения с <span id="piName" class="html-unknown-fill">piName</span> по-другому, чем сейчас  <span id="TempRelationshipString" class="html-unknown-fill">TempRelationshipString</span> Это действительно тот же человек?  

*Если респондент говорит, что <span id="piName" class="html-unknown-fill">piName</span> был неправильно с ним связан, пожалуйста, возвратитесь при помощи  стрелки влево и исправьте свой ответ.*

1. Да, тот же человек

## Section\_SN.BLinking

## Section\_DN2

### Parents

### Sibblings

### DN888\_IntroductionDNTwo

Теперь, я бы хотел задать вам несколько вопросов о вас самих.

1. Продолжить

### DN026\_NaturalParentAlive

Жив(а) ли ваша/ваш кровная/кровный мать/отец ?

1. Да

5. Нет

### DN127\_YearOfDeathParent

В каком году ваша/ваш мать/отец умер(ла)?

### DN027\_AgeOfDeathParent

Сколько лет было вашей/вашему матери/отцу, когда она/он умер(умерла)?

### DN028\_AgeOfNaturalParent

Сколько лет вашей/вашему матери/отцу сейчас?

## DN629\_JobSitParent10

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="?goto=TranslationView&module\_id=Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_6" style="text-decoration:none;">[5]</a>. Что из перечисленного лучше всего описывает занятость <span id="FL\_DN629\_1" class="html-fill">вашей/вашего</span> <span id="FL\_DN629\_2" class="html-fill">матери/отца</span> в то время, когда вам было 10 лет?

1. Пенсионер(ка) и завершивший(ая) работу (в связи с выходом на пенсию по возрасту или досрочно)
2. Работающий(ая) или сам(а) себе работодатель (например, ФИЕ, работник(ца) в семейной фирме или на хуторе)
3. Безработный(ая)
4. Полностью переставший(ая) работать из-за хронического заболевания, недостатка здоровья или нетрудоспособности
5. Домохозяйка/занят по дому
97. Другое (рантье, живущий за счет недвижимости, учащийся, волонтер)

## DN029\_JobOfParent10

Какая работа была &nbsp; <span id="FL\_DN029\_1" class="html-fill">вашей/вашего</span> <span id="FL\_DN029\_2" class="html-fill">матери/отца</span> тогда, когда Вам было 10 лет? На какой должности она/он работал (а)? Для уточнения должности найдите наиболее подходящую отрасль экономики, где выберите наиболее подходящую должность

## DN030\_LivingPlaceParent

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="?goto=TranslationView&module\_id=Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_5" style="text-decoration:none;">[4]</a>. Где живет <span id="FL\_DN030\_1" class="html-fill">ваша/ваш</span> <span id="FL\_DN030\_2" class="html-fill">мать/отец</span> ?

1. В том же домохозяйстве
2. В том же здании
3. На расстоянии менее 1 км
4. На расстоянии от 1 до 4 километров
5. На расстоянии от 5 до 24 километров

6. На расстоянии от 25 до 99 километров
7. На расстоянии от 100 до 499 километров
8. На расстоянии 500 километров или дальше

## DN032\_ContactDuringPast12Months

Как часто в течение последних 12 месяцев Вы общались с вашей/вашим матерью/отцом лично, по телефону, по почте, по электронной почте или с помощью других средств электронной связи?

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

## DN033\_HealthParent

Как бы Вы оценили здоровье вашей/вашего матери/отца? Вы бы сказали, что оно...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Отличные (ое)
2. Очень хорошие (ее)
3. Хорошие (ее)
4. Удовлетворительные (ое)
5. Плохие (ое)

## DN051\_HighestEduParent

Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[1\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24#showcard_1). Какое наивысшее образование получил(а) ваша/ваш ребенка?

**id="FL\_DN051\_2" class="html-fill">мать/отец** в общеобразовательной школе (или в другом учебном заведении по общеобразовательной программе)?

*Если респондент скажет, что образование было получено за границей, то спросите, подходит ли что-нибудь из перечисленного. Если нет, то отметьте 97 "Другое" и отметьте (в следующем вопросе)*

1. Совсем без начального образования (неграмотный(ая))
  2. Без начального образования, но ходил(а) в школу (не закончено)
  3. Начальное образование, полученное в общеобразовательной школе (в разное время 2, 3, 4, 6 классов)
  4. Основное образование, полученное в общеобразовательной школе (в т.ч. незаконченное среднее) (в 1920-40 гг профессиональная средняя школа; до 1940 года действовавшая реальная школа или прогимназия; неполная средняя школа или 7 классов до 1961 года; по крайней мере 8 классов в общеобразовательной школе в 1962-1989 гг; по крайней мере 9 классов в общеобразовательной школе начиная с 1990 года)
  5. Основное образование, полученное в профтехучилище
  6. Среднее образование, полученное в общеобразовательной школе (средняя школа или гимназия) (10, 11 или 12-классная средняя школа, гимназия, реальная школа, общеобразовательный колледж)
  7. Среднее образование, полученное в профтехучилище, в техникуме или в средне-специальном учебном заведении
- 
95. Нет свидетельства/диплома об образовании/ еще учится
  97. Другое

**DN052\_OtherHighestEduParent**

Свидетельство или аттестат об окончании какой еще общеобразовательной школы  
<span id="FL\_DN052\_1" class="html-fill">ваша/ваш</span> <span id="FL\_DN052\_2" class="html-fill">мать/отец</span> получила/получил?

## DN053\_FurtherEduParent

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_2" style="text-decoration:none;">\[2\]](#)". Какое законченное профессиональное, профессионально-техническое или специальное образование <span id="FL\_DN053\_1" class="html-fill">ваша/ваш</span> <span id="FL\_DN053\_2" class="html-fill">мать/отец</span> получил(а)?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. Не имеет профессионального или специального образования
2. Получил(а) профессиональное образование, при поступлении не требовался какой-либо уровень образования
3. Получил(а) профессиональное образование, при поступлении требовалось основное образование
4. Получил(а) профессиональное среднее образование, при поступлении требовалось основное образование
5. Получил(а) средне-специальное образование, при поступлении требовалось основное образование
6. Получил(а) профессиональное образование или профессиональное среднее образование, при поступлении требовалось среднее образование
7. Получил(а) средне-специальное образование, при поступлении требовалось среднее образование
8. Получил(а) профессиональное высшее образование, прикладное высшее образование или пройдено дипломное обучение (учеба до 2-х лет) (окончание возможно было начиная с 1992 года)
9. Получил(а) профессиональное высшее образование, прикладное высшее образование или пройдено дипломное обучение (учеба 3-4 года) (окончание возможно было начиная с 1992 года)
10. Получил(а) высшее образование до 1992 года
11. Получена степень бакалавра (3-4 года учебы)
12. Степень магистра (по системе 3+2 или 4+2, 5+4, в том числе интегрированное обучение на степень бакалавра и магистра), звание врача (интернатура до 1992 года или получивший звание общего врача)
13. Докторская степень (в том числе степень кандидата наук, закончивший(ая) ординатуру или резидентуру)

95. Учится сейчас в учебном заведении для получения профессии или специальности

97. Другое, какое (отметить только в том случае если не может отнести к определенной категории)

## **DN054\_WichOtherEduParent**

Какое еще свидетельство о получении наивысшего уровня образования в другом профессиональном, специальном учебном заведении или ученая степень есть у вашей/вашего матери/отца ?

## **DN029c\_JobOfParent10Code**

Я буду теперь искать эту должность среди официальных названий должностей в нашей базе данных.

*Напишите должность еще раз и выберите наиболее подходящий вариант из выпадающего списка. Если Вы наведете или прокрутите вниз, то найдете больше должностей. Если Вы не найдете должность, то просите респондента найти другое название для своей должности или дать более широкое или более точное описание своей должности. Если подходящая должность не будет найдена, запишите 991.*

## **DN029d\_JobOfParent10Code**

*Убедитесь, что Вы выбрали правильную должность:*

*<strong>DN029c\_JobOfParent10Code</strong> Если это не правильная должность, то вернитесь и выберите более подходящий вариант из выпадающего списка.*  
*&ampnbsp*

1. Подтвердите и продолжайте

## **DN034\_AnySiblings**

У вас были когда-нибудь братья-сестры?

*Учитывайте и не кровных братьев-сестер.*

1. Да

5. Нет

## **DN035\_OldestYoungestBetweenChild**

Если подумать о Ваших братьях и сестрах, Вы старший ребенок, младший или средний?

1. Старший(ая)

2. Младший(ая)

3. Средний (ая)

## **DN036\_HowManyBrothersAlive**

Сколько у Вас ныне живущих братьев?

*Учитывайте и не кровных братьев*

## **DN037\_HowManySistersAlive**

Сколько у Вас ныне живущих сестер?

*Учитывайте и не кровных сестер*

## Section\_DN2.BParent1

### DN026\_NaturalParentAlive

Жив(а) ли ваша/ваш кровная/кровный мать/отец ?

1. Да

5. Нет

### DN127\_YearOfDeathParent

В каком году ваша/ваш мать/отец умер(ла)?

### DN027\_AgeOfDeathParent

Сколько лет было вашей/вашему матери/отцу, когда она/он умер(умерла)?

### DN028\_AgeOfNaturalParent

Сколько лет вашей/вашему матери/отцу сейчас?

### DN629\_JobSitParent10

Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[5\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24#showcard_6). Что из перечисленного лучше всего описывает занятость вашей/вашего матери/отца в то время, когда вам было 10 лет?

1. Пенсионер(ка) и завершивший(ая) работу (в связи с выходом на пенсию по возрасту или досрочно)

2. Работающий(ая) или сам(а) себе работодатель (например, ФИЕ, работник(ца) в семейной фирме или на хуторе)
3. Безработный(ая)
4. Полностью переставший(ая) работать из-за хронического заболевания, недостатка здоровья или нетрудоспособности
5. Домохозяйка/занят по дому
97. Другое (рантье, живущий за счет недвижимости, учащийся, волонтер)

## DN029\_JobOfParent10

Какая работа была вашей/вашего матери/отца тогда, когда Вам было 10 лет? На какой должности она/он работал (а)? Для уточнения должности найдите наиболее подходящую отрасль экономики, где выберите наиболее подходящую должность

## DN030\_LivingPlaceParent

Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[4\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24#showcard_5). Где живет ваша/ваш мать/отец ?

1. В том же домохозяйстве
2. В том же здании
3. На расстоянии менее 1 км
4. На расстоянии от 1 до 4 километров
5. На расстоянии от 5 до 24 километров
6. На расстоянии от 25 до 99 километров
7. На расстоянии от 100 до 499 километров
8. На расстоянии 500 километров или дальше

## DN032\_ContactDuringPast12Months

Как часто в течение последних 12 месяцев Вы общались с вашей/вашим матерью/отцом лично, по телефону, по почте, по электронной почте или с помощью других средств электронной связи?

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

## DN033\_HealthParent

Как бы Вы оценили здоровье вашей/вашего матери/отца? Вы бы сказали, что оно...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Отличные (ое)
2. Очень хорошие (ее)
3. Хорошие (ее)
4. Удовлетворительные (ое)
5. Плохие (ое)

## DN051\_HighestEduParent

Посмотрите, пожалуйста, на карту [?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24#showcard\\_1](#) [1]. Какое наивысшее образование получил(а) ваша/ваш мать/отец в общеобразовательной школе (или в другом учебном заведении по общеобразовательной программе)?

*Если респондент скажет, что образование было получено за границей, то спросите, подходит ли что-нибудь из перечисленного. Если нет, то отметьте 97 "Другое" и отметьте (в следующем вопросе)*

1. Совсем без начального образования (неграмотный(ая))
2. Без начального образования, но ходил(а) в школу (не закончено)
3. Начальное образование, полученное в общеобразовательной школе (в разное время 2, 3, 4, 6 классов)

4. Основное образование, полученное в общеобразовательной школе (в т.ч. незаконченное среднее) (в 1920-40 гг профессиональная средняя школа; до 1940 года действовавшая реальная школа или прогимназия; неполная средняя школа или 7 классов до 1961 года; по крайней мере 8 классов в общеобразовательной школе в 1962-1989 гг; по крайней мере 9 классов в общеобразовательной школе начиная с 1990 года)
5. Основное образование, полученное в профтехучилище
6. Среднее образование, полученное в общеобразовательной школе (средняя школа или гимназия) (10, 11 или 12-классная средняя школа, гимназия, реальная школа, общеобразовательный колледж)
7. Среднее образование, полученное в профтехучилище, в техникуме или в средне-специальном учебном заведении

95. Нет свидетельства/диплома об образовании/ еще учится

97. Другое

## DN052\_OtherHighestEduParent

Свидетельство или аттестат об окончании какой еще общеобразовательной школы ваша/ваш мать/отец получила/получил?

## DN053\_FurtherEduParent

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id=Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_2" style="text-decoration:none;">\[2\]](#)". Какое законченное профессиональное, профессионально-техническое или специальное образование

<span id="FL\_DN053\_1" class="html-fill">ваша/ваш <span id="FL\_DN053\_2" class="html-fill">мать/отец</span> получил(а)?

<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>

1. Не имеет профессионального или специального образования
2. Получил(а) профессиональное образование, при поступлении не требовался какой-либо уровень образования
3. Получил(а) профессиональное образование, при поступлении требовалось основное образование
4. Получил(а) профессиональное среднее образование, при поступлении требовалось основное образование
5. Получил(а) средне-специальное образование, при поступлении требовалось основное образование
6. Получил(а) профессиональное образование или профессиональное среднее образование, при поступлении требовалось среднее образование
7. Получил(а) средне-специальное образование, при поступлении требовалось среднее образование
8. Получил(а) профессиональное высшее образование, прикладное высшее образование или пройдено дипломное обучение (учеба до 2-х лет) (окончание возможно было начиная с 1992 года)
9. Получил(а) профессиональное высшее образование, прикладное высшее образование или пройдено дипломное обучение (учеба 3-4 года) (окончание возможно было начиная с 1992 года)
10. Получил(а) высшее образование до 1992 года
11. Получена степень бакалавра (3-4 года учебы)
12. Степень магистра (по системе 3+2 или 4+2, 5+4, в том числе интегрированное обучение на степень бакалавра и магистра), звание врача (интернатура до 1992 года или получивший звание общего врача)
13. Докторская степень (в том числе степень кандидата наук, закончивший(ая) ординатуру или резидентуру)
  
95. Учится сейчас в учебном заведении для получения профессии или специальности
97. Другое, какое (отметить только в том случае если не может отнести к определенной категории)

## **DN054\_W<sub>h</sub>ichOtherEduParent**

Какое еще свидетельство о получении наивысшего уровня образования в другом профессиональном, специальном учебном заведении или ученая степень есть у вашей/вашего матери/отца ?

## **DN029c\_JobOfParent10Code**

Я буду теперь искать эту должность среди официальных названий должностей в нашей базе данных.

*Напишите должность еще раз и выберите наиболее подходящий вариант из выпадающего списка. Если Вы наведете или прокрутите вниз, то найдете больше должностей. Если Вы не найдете должность, то просите респондента найти другое название для своей должности или дать более широкое или более точное описание своей должности. Если подходящая должность не будет найдена, запишите 991.*

## **DN029d\_JobOfParent10Code**

*Убедитесь, что Вы выбрали правильную должность:*

*<strong>DN029c\_JobOfParent10Code</strong> Если это не правильная должность, то вернитесь и выберите более подходящий вариант из выпадающего списка.*

1. Подтвердите и продолжайте

## Section\_DN2.BDN\_Parent

## Section\_DN2.BDN\_Sibblings

### DN034\_AnySiblings

У вас были когда-нибудь братья-сестры?

*Учитывайте и не кровных братьев-сестер.*

1. Да

5. Нет

### DN035\_OldestYoungestBetweenChild

Если подумать о Ваших братьях и сестрах, Вы старший ребенок, младший или средний?

1. Старший(ая)

2. Младший(ая)

3. Средний (ая)

### DN036\_HowManyBrothersAlive

Сколько у Вас ныне живущих братьев?

*Учитывайте и не кровных братьев*

### DN037\_HowManySistersAlive

Сколько у Вас ныне живущих сестер?

*Учитывайте и не кровных сестер*

## Section\_CH

### CH001\_NumberOfChildren

Теперь я задам несколько вопросов о Ваших детях. Сколько у Вас ныне живущих детей? Пожалуйста, посчитайте всех кровных и приемных, усыновленных и удочеренных детей, пасынков и падчериц включая детей//{} вашего мужа/вашей жены/вашего спутника жизни/вашей спутницы жизни/{}<i>FL\_CH001\_5</i>.

### CH201\_ChildByINTRO

Сейчас я зачитаю список с именами всех детей, о которых мы говорили сегодня/сегодня или в прошлом интервью. Кто-то из ваших детей может быть занесен в список дважды, или чье-то имя может быть не записано или записано неправильно. Просмотрим вместе с вами этот список, чтобы убедиться, что список полный и информация в нем правильная по всем кровным, приемным, усыновленным и удочеренным детям, также по пасынкам, и падчерицам. Здесь мы говорим о ныне живущих детях

1. Продолжить

### CH603\_IntroTextChildren

Мы хотели бы побольше узнать об этом ребенке/этих детях/Начнем со старшего ребенка. Подумайте, пожалуйста, опять обо всех кровных, усыновленных и удочеренных детях, о пасынках и падчерицах включая детей вашего мужа/включая детей вашей жены/включая детей вашего спутника жизни/включая детей вашей спутницы жизни/{}<i>FL\_CH603\_5</i>.

1. Продолжить

### CH302\_NatChild

Этот ребенок - общий кровный ребенок/Все эти дети - общие кровные дети /Все эти дети - общие кровные дети ваш(и) и вашего(ей) нынешнего(ей) супруга(и)/спутника(цы) жизни /{}<i>FL\_CH302\_5</i> ?

1. Да

5. Нет

## CH303\_WhatChildren

Кто из детей не являются вашими <span id="FL\_CH303\_1" class="html-fill">и вашего нынешнего супруга/и вашей нынешней супруги/и вашего нынешнего спутника жизни/и вашей нынешней спутницы жизни/{}</span> <span id="FL\_CH303\_4" class="html-fill">общими кровными/&nbsp;кровными</span> &nbsp;детьми?

<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>

^FLChild[1]

^FLChild[2]

^FLChild[3]

^FLChild[4]

^FLChild[5]

^FLChild[6]

^FLChild[7]

^FLChild[8]

^FLChild[9]

^FLChild[10]

^FLChild[11]

^FLChild[12]

^FLChild[13]

^FLChild[14]

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

21. ^LblDeceasedChild

## CH507\_IntroCheckChildren

Я хотел(а) бы обновить информацию, которую мы записали о вашем/ваших <span id="FL\_CH507\_1" class="html-fill">ребенке/детях</span> в предыдущем интервью.

1. Продолжить

## CH508\_SchoolCheckChildren

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id=Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_1" style="text-decoration:none;">[1]</a>. Получил(а) ли <span id="FL\_CH508\_2" class="html-fill">ваш ребенок/кто-то из ваших детей</span> после интервью в <span id="FLLastInterviewMonthYear" class="html-unknown-fill">FLLastInterviewMonthYear</span>, свидетельство об окончании общеобразовательного учебного заведения (школы или другого учебного заведения с общеобразовательной программой), приведенной на карте?

1. Да

5. Нет

## CH509\_SchoolWhom

Кто из детей?

<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>

^FLChild[1]

^FLChild[2]

^FLChild[3]

^FLChild[4]

^FLChild[5]

^FLChild[6]

^FLChild[7]

^FLChild[8]

^FLChild[9]

^FLChild[10]

^FLChild[11]

^FLChild[12]

^FLChild[13]

^FLChild[14]

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

[^FLChild\[18\]](#)

[^FLChild\[19\]](#)

[^FLChild\[20\]](#)

21. [^LblDeceasedChild](#)

## CH511\_DegreeCheckChildren

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_2](#)" style="text-decoration:none;">[2]. После интервью в <span id="FLLastInterviewMonthYear" class="html-unknown-fill">[FLLastInterviewMonthYear](#)</span> закончил ли <span id="FL\_CH511\_2" class="html-unknown-fill"> [ваш ребенок/кто-то из ваших детей](#)</span> какое-нибудь из приведенных на этой карте профессиональное, профессионально-техническое или специальное учебное заведение?

1. Да

5. Нет

## CH512\_DegreeWhom

Кто из детей?

[\*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>\*](#)

[^FLChild\[1\]](#)

[^FLChild\[2\]](#)

[^FLChild\[3\]](#)

[^FLChild\[4\]](#)

[^FLChild\[5\]](#)

[^FLChild\[6\]](#)

[^FLChild\[7\]](#)

[^FLChild\[8\]](#)

[^FLChild\[9\]](#)

[^FLChild\[10\]](#)

[^FLChild\[11\]](#)

[^FLChild\[12\]](#)

[^FLChild\[13\]](#)

[^FLChild\[14\]](#)

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

21.  ^LblDeceasedChild

## CH514\_MaritalStatusCheckChildren

С момента нашего интервью в <span id="FLLastInterviewMonthYear" class="html-unknown-fill">FLLastInterviewMonthYear</span> изменилось ли у <span id="FL\_CH514\_2" class="html-fill">вашего ребенка/кого-то из ваших детей</span> его или ее семейное положение?

1. Да

5. Нет

## CH201\_ChildByEnum

## CH515\_MaritalStatusWhom

У кого из детей изменилось его или ее семейное положение?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

^FLChild[1]

^FLChild[2]

^FLChild[3]

^FLChild[4]

^FLChild[5]

^FLChild[6]

^FLChild[7]

^FLChild[8]

^FLChild[9]

^FLChild[10]

^FLChild[11]

^FLChild[12]

^FLChild[13]

^FLChild[14]

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

21.  ^LblDeceasedChild

## CH202\_ChildInfoByEnum

### CH517\_BecomeParent

После интервью в <span id="FLLastInterviewMonthYear" class="html-unknown-fill">FLLastInterviewMonthYear</span> родился/прибавился ли у <span id="FL\_CH517\_2" class="html-fill">вашего ребенка/кого-нибудь из ваших детей</span> (еще) ребенок?

*Учтите, пожалуйста, как кровных детей, так и приемных, узочеренных, усыновленных, и пасынков, падчериц включая и детей супруга или спутника(цы) жизни.*

1. Да

5. Нет

### CH518\_ParentWhom

У кого из детей родился/прибавился ребенок?

*Проверить всех детей, кто в этот период могли стать родителями*

^FLChild[1]

^FLChild[2]

^FLChild[3]

^FLChild[4]

^FLChild[5]

^FLChild[6]

^FLChild[7]

^FLChild[8]

^FLChild[9]

^FLChild[10]

^FLChild[11]

^FLChild[12]

^FLChild[13]

^FLChild[14]

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

21. ^LblDeceasedChild

## CH021\_NoGrandChild

Далее поговорим о внуках. Сколько внуков у Вас <span id="FL\_CH021\_1" class="html-fill">и у вашего/и у вашей/{}</span> <span id="FL\_CH021\_2" class="html-fill">мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}</span> всего вместе?

*Учитывайте также внуков супруга(гу)(спутника(цы) жизни) и своих внуков из прошлых отношений.*

## CH022\_GreatGrChild

У Вас <span id="FL\_CH022\_1" class="html-fill">или у вашего/или у вашей/{}</span> <span id="FL\_CH022\_2" class="html-fill">мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}</span> есть правнуки?

1. Да

5. Нет

## CH023\_IntCheck

**ПРОВЕРКА:** Кто отвечал на вопросы в этом разделе?

1. Только респондент
2. Сам респондент и его доверенное лицо
3. Только доверенное лицо

## CH524\_LocationCheckChildren

Менял ли ваш ребенок/кто-то из ваших детей после последнего интервью в FLLastInterviewMonthYear место жительства?

1. Да
5. Нет

## CH525\_LocationWhom

Кто из детей сменил место жительства?

CodeAll

- ^FLChild[1]
- ^FLChild[2]
- ^FLChild[3]
- ^FLChild[4]
- ^FLChild[5]
- ^FLChild[6]
- ^FLChild[7]
- ^FLChild[8]
- ^FLChild[9]
- ^FLChild[10]
- ^FLChild[11]
- ^FLChild[12]
- ^FLChild[13]
- ^FLChild[14]
- ^FLChild[15]
- ^FLChild[16]

<sup>^FLChild[17]</sup>

<sup>^FLChild[18]</sup>

<sup>^FLChild[19]</sup>

<sup>^FLChild[20]</sup>

21. <sup>^LblDeceasedChild</sup>

## CH203\_Done

*Убедитесь, пожалуйста, что все дети внесены в список. Если список не полный или там найдены ошибки, то вернитесь назад с помощью клавиши [Page up].*

1. Продолжить

## Children\_table\_overview

Таблица детей:

## CH001a\_ChildCheck

Есть ли у вас <span id="FL\_CH001a\_1" class="html-fill">{динамически меняющийся текст, за основу взята очередность записи детей}</span> ? Опять, пожалуйста, учитывайте всех родных, приемных, усыновленных/удочеренных детей, пасынков и падчериц, <span id="FL\_CH001a\_2" class="html-fill">, включая детей</span> <span id="FL\_CH001a\_3" class="html-fill">вашего мужа/вашей жены/вашего спутника жизни/вашей спутницы жизни</span> .

*<span id="FL\_CH001a\_13" class="html-fill">Если ребенок занесен в список дважды, то скрите второе занесение, отметив '6. Да, но ранее был уже занесен.' и сохраните первую запись</span>*

1. Да

<sup>^FL\_CH001a\_7</sup>

<sup>^FL\_CH001a\_8</sup>

<sup>^FL\_CH001a\_9</sup>

<sup>^FL\_CH001a\_10</sup>

<sup>^FL\_CH001a\_11</sup>

<sup>^FL\_CH001a\_12</sup>

## CH004\_FirstNameOfChild

<span id="FL\_CH004\_5" class="html-fill">Имя '+PreloadedName+' найдено./{}</span>  
Скажите - это <span id="FL\_CH004\_6" class="html-fill">правильное</span> имя <span id="FL\_CH004\_8" class="html-fill">этого/вашего следующего</span> ребенка?

*Пожалуйста, внесите/подтвердите имя.*

## CH005\_SexOfChildN

CH004\_FirstNameOfChild мужского или женского пола?

*Спросить только в случае, если неясно*

1. Мужской
2. Женский

## CH006\_YearOfBirthChildN

В каком году CH004\_FirstNameOfChild родился(лась)

*Пожалуйста, введите/подтвердите год рождения*

## CH505\_WhichChildMentionedEarlier

*Кто из детей в этом списке был упомянут ранее - <span id="FL\_CHILD\_NAME" class="html-unknown-fill">FL\_CHILD\_NAME</span>?*

- ^FLChild[1]
- ^FLChild[2]
- ^FLChild[3]
- ^FLChild[4]
- ^FLChild[5]
- ^FLChild[6]
- ^FLChild[7]
- ^FLChild[8]
- ^FLChild[9]
- ^FLChild[10]

<sup>^FLChild[11]</sup>  
<sup>^FLChild[12]</sup>  
<sup>^FLChild[13]</sup>  
<sup>^FLChild[14]</sup>  
<sup>^FLChild[15]</sup>  
<sup>^FLChild[16]</sup>  
<sup>^FLChild[17]</sup>  
<sup>^FLChild[18]</sup>  
<sup>^FLChild[19]</sup>

## Children\_table

<strong>Таблица детей:</strong>

## CH007\_ChLWh

Посмотрите на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_5" style="text-decoration:none;">\[4\]](#)

1. В том же домохозяйстве
2. В том же здании
3. На расстоянии менее 1 км
4. На расстоянии от 1 до 4 километров
5. На расстоянии от 5 до 24 километров
6. На расстоянии от 25 до 99 километров
7. На расстоянии от 100 до 499 километров
8. На расстоянии 500 километров или дальше

## CH012\_MaritalStatusChildN

Посмотрите на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_3" style="text-decoration:none;">\[3\]](#)

1. Состоит в браке и проживает вместе с супругой (супругом)
2. Зарегистрированное совместное проживание (или совместное проживание с нотариальным договором на имущество)
3. Состоит в браке, проживает отдельно от супруги (супруга)
4. Никогда не был(а) в браке
5. Разведен(а)
6. Вдовец (вдова)

## CH013\_PartnerChildN

У <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> есть спутник(ца) жизни, который(ая) живет с <span id="FL\_CH013\_1" class="html-fill">ним/ней</span> ?

1. Да
5. Нет

## CH014\_ContactChild

За последние 12 месяцев как часто Вы общались с <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> лично, по телефону, по почте, по э-почте или по другой электронной связи?

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\_YrChldMoveHh

В каком году <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> покинул(а) родительский дом и начал(а) жить самостоятельно?

*Записать последний по времени переезд. Если ребенок еще живет дома (например, с разведенной матерью) записать "2999". Записать "9997", если ребенок никогда не жил в родительском доме.*

## CH016\_ChildOcc

Посмотрите на карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_7" style="text-decoration:none;">[6]</a>. Какой у <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> статус занятости?

1. Работает на полную ставку по найму
2. Работает с частичной занятостью по найму
3. Является ФИЕ, сам себе работодатель или работает в семейном бизнесе
4. Безработный(ая)
5. Учится в высшем учебном заведении, профессиональном училище, на переобучении или в другом учебном заведении
6. Находится в отпуске по уходу за ребенком
7. На пенсии по старости или на досрочной пенсии и закончил(а) работать
8. Хронически болен(а), с недостатком здоровья или нетрудоспособен(а)
9. Домохозяйка/занят по дому (ведет домашнее хозяйство и ухаживает за членами семьи)
97. Другое

## CH017\_EducChild

Посмотрите на карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_1" style="text-decoration:none;">[1]</a>. Какой у <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> наивысший общеобразовательный уровень?

*Если респондент называет диплом/свидетельство об общем образовании, полученный за границей, попробуйте найти эквивалент в имеющихся категориях ответа. Только в том случае, если невозможно подобрать эквивалент, выберите ответом 97 "Другое" и в следующем окне отметьте точное название школы и диплома/свидетельства.*

1. Совсем без начального образования (неграмотный(ая))
2. Без начального образования, но ходил(а) в школу (не закончено)
3. Начальное образование, полученное в общеобразовательной школе (в разное время 2, 3, 4, 6 классов)

4. Основное образование, полученное в общеобразовательной школе (в т.ч. незаконченное среднее) (в 1920-40 гг профессиональная средняя школа; до 1940 года действовавшая реальная школа или прогимназия; неполная средняя школа или 7 классов до 1961 года; по крайней мере 8 классов в общеобразовательной школе в 1962-1989 гг; по крайней мере 9 классов в общеобразовательной школе начиная с 1990 года)

5. Основное образование, полученное в профтехучилище

6. Среднее образование, полученное в общеобразовательной школе (средняя школа или гимназия) (10, 11 или 12-классная средняя школа, гимназия, реальная школа, общеобразовательный колледж)

7. Среднее образование, полученное в профтехучилище, в техникуме или в средне-специальном учебном заведении

95. Нет свидетельства/диплома об образовании/ еще учится

97. Другое

## CH018\_EdInstChild

Посмотрите на карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_2" style="text-decoration:none;">[2]</a>. Назовите, все законченные профессиональные, профессионально-технические или специальные образования, которые <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> получил(а).

<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span> Если респондент выбрал для ответа 95: "Учится сейчас в учебном заведении для получения профессии, квалификации или специальности", спросите есть ли у него(нее) документ (диплом/свидетельство), полученный ранее, подтверждающий уровень образования из приведенных в карте, и отметьте этот уровень образования.

1. Не имеет профессионального или специального образования
  2. Получил(а) профессиональное образование, при поступлении не требовался какой-либо уровень образования
  3. Получил(а) профессиональное образование, при поступлении требовалось основное образование
  4. Получил(а) профессиональное среднее образование, при поступлении требовалось основное образование
  5. Получил(а) средне-специальное образование, при поступлении требовалось основное образование
  6. Получил(а) профессиональное образование или профессиональное среднее образование, при поступлении требовалось среднее образование
  7. Получил(а) средне-специальное образование, при поступлении требовалось среднее образование
  8. Получил(а) профессиональное высшее образование, прикладное высшее образование или пройдено дипломное обучение (учеба до 2-х лет) (окончание возможно было начиная с 1992 года)
  9. Получил(а) профессиональное высшее образование, прикладное высшее образование или пройдено дипломное обучение (учеба 3-4 года) (окончание возможно было начиная с 1992 года)
  10. Получил(а) высшее образование до 1992 года
  11. Получена степень бакалавра (3-4 года учебы)
  12. Степень магистра (по системе 3+2 или 4+2, 5+4, в том числе интегрированное обучение на степень бакалавра и магистра), звание врача (интернатура до 1992 года или получивший звание общего врача)
  13. Докторская степень (в том числе степень кандидата наук, закончивший(ая) ординатуру или резидентуру)
- 
95. Учится сейчас в учебном заведении для получения профессии или специальности
  97. Другое, какое (отметить только в том случае если не может отнести к определенной категории)

CH019\_NoChildren

<span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span>: сколько детей у него(нее)?

*Посчитайте, пожалуйста, всех кровных и приемных, усыновленных и узочеренных детей, пасынков и падчериц, включая всех детей ее/его супруга(ги) или спутника(цы) жизни.*

## CH020\_YrBrthYCh

<span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span>: В каком году родился его/ее <span id="FL\_CH020\_1" class="html-fill">самый младший/{}</span> ребенок?

## CH817\_OtherEducChild

Свидетельство об окончании или диплом какой&nbsp; общеобразовательной школы <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> получил(а)? &nbsp;

## CH818\_OtherEdInstChild

Какое еще другое высшее или высшее профессиональное образование <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> имеет?

## CH510\_Leaving\_certificate

Какой наивысший общеобразовательный уровень получил(а) <span id="FL\_CH510\_1" class="html-fill"><i>FL\_CH510\_1</i></span> ?

*Если респондент называет диплом об общем образовании, полученный за границей, попробуйте найти эквивалент в имеющихся категориях ответа. Только в том случае, если невозможно подобрать эквивалент, выберите ответом "Другое" и в следующем скрине (окне) отметьте точное название школы и диплома/свидетельства.*

1. Совсем без начального образования (неграмотный(ая))
2. Без начального образования, но ходил(а) в школу (не закончено)

3. Начальное образование, полученное в общеобразовательной школе (в разное время 2, 3, 4, 6 классов)
4. Основное образование, полученное в общеобразовательной школе (в т.ч. незаконченное среднее) (в 1920-40 гг профессиональная средняя школа; до 1940 года действовавшая реальная школа или прогимназия; неполная средняя школа или 7 классов до 1961 года; по крайней мере 8 классов в общеобразовательной школе в 1962-1989 гг; по крайней мере 9 классов в общеобразовательной школе начиная с 1990 года)
5. Основное образование, полученное в профтехучилище
6. Среднее образование, полученное в общеобразовательной школе (средняя школа или гимназия) (10, 11 или 12-классная средняя школа, гимназия, реальная школа, общеобразовательный колледж)
7. Среднее образование, полученное в профтехучилище, в техникуме или в средне-специальном учебном заведении

95. Нет свидетельства/диплома об образовании/ еще учится

97. Другое

## CH810\_OtherLeaving\_certificate

Свидетельство об окончании или диплом какой еще общеобразовательной школы  
<span id="FL\_CH510\_1" class="html-fill"><i>FL\_CH510\_1</i></span> получил(а)?  
&ampnbsp

## CH513\_DegreeObtained

Какое профессиональное или специальное образование получил(а) <i>FL\_CH513\_1</i> ?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span> Если респондент выберет в качестве ответа "Учится сейчас в учебном заведении для получения профессии или специальности", спросите, получил(а) ли он (она) ранее какой-либо уровень образования, который отмечен на карте. В этом случае отметьте этот вариант ответа.*

1. Не имеет профессионального или специального образования
2. Получил(а) профессиональное образование, при поступлении не требовался какой-либо уровень образования
3. Получил(а) профессиональное образование, при поступлении требовалось основное образование
4. Получил(а) профессиональное среднее образование, при поступлении требовалось основное образование
5. Получил(а) средне-специальное образование, при поступлении требовалось основное образование
6. Получил(а) профессиональное образование или профессиональное среднее образование, при поступлении требовалось среднее образование
7. Получил(а) средне-специальное образование, при поступлении требовалось среднее образование
8. Получил(а) профессиональное высшее образование, прикладное высшее образование или пройдено дипломное обучение (учеба до 2-х лет) (окончание возможно было начиная с 1992 года)
9. Получил(а) профессиональное высшее образование, прикладное высшее образование или пройдено дипломное обучение (учеба 3-4 года) (окончание возможно было начиная с 1992 года)
10. Получил(а) высшее образование до 1992 года
11. Получена степень бакалавра (3-4 года учебы)
12. Степень магистра (по системе 3+2 или 4+2, 5+4, в том числе интегрированное обучение на степень бакалавра и магистра), звание врача (интернатура до 1992 года или получивший звание общего врача)
13. Докторская степень (в том числе степень кандидата наук, закончивший(ая) ординатуру или резидентуру)

95. Учится сейчас в учебном заведении для получения профессии или специальности

97. Другое, какое (отметить только в том случае если не может отнести к определенной категории)

## CH813\_OtherDegreeObtained

Какое еще другое высшее или высшее профессиональное образование <span id="FL\_CH513\_1" class="html-fill"><i>FL\_CH513\_1</i></span> имеет? &nbsp;

## CH526\_LocationChanged

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_5" style="text-decoration:none;">[4]</a>: Где живет <span id="FL\_CH526\_1" class="html-fill"><i>FL\_CH526\_1</i></span> ?

1. В том же домохозяйстве
2. В том же здании
3. На расстоянии менее 1 км
4. На расстоянии от 1 до 4 километров
5. На расстоянии от 5 до 24 километров
6. На расстоянии от 25 до 99 километров
7. На расстоянии от 100 до 499 километров
8. На расстоянии 500 километров или дальше

## CH516\_MaritalStatus

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_3" style="text-decoration:none;">[3]</a>. <span id="FL\_CH516\_1" class="html-fill">{Имя ребенка}</span> : Какое у него/нее официальное семейное положение?

1. Состоит в браке и проживает вместе с супругой (супругом)
2. Зарегистрированное совместное проживание (или совместное проживание с нотариальным договором на имущество)
3. Состоит в браке, проживает отдельно от супруги (супруга)
4. Никогда не был(а) в браке
5. Разведен(а)

6. Вдовец (вдова)

## CH519\_NewK

Сколько всего детей у <span id="FL\_CH519\_1" class="html-fill">{Имя ребенка}</span> ?

## CH520\_YoungestBorn

В каком году <span id="FL\_CH520\_1" class="html-fill">этот ребенок/самый младший из этих детей</span> родился?

## CH102\_RNatChild

<span id="FLChildName" class="html-unknown-fill">FLChildName</span> ваш кровный ребенок?

1. Да

5. Нет

## CH103\_PNatChild

FLChildName - это кровный ребенок <span id="FL\_CH103\_2" class="html-fill">вашего/вашей</span> нынешнего <span id="FL\_CH103\_3" class="html-fill">мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}</span> <span id="FL\_CH103\_5" class="html-fill"><i>FL\_CH103\_5</i></span> ?

1. Да

5. Нет

## CH104\_RExChild

<span id="FLChildName" class="html-unknown-fill">FLChildName</span> родился(лась) от ваших прежних отношений?

1. Да

5. Нет

## **CH105\_PExChild**

<span id="FLChildName" class="html-unknown-fill">FLChildName</span> - это ребенок  
<span id="FL\_CH105\_2" class="html-fill">вашего/вашей</span> нынешнего(ей) <span  
id="FL\_CH105\_3" class="html-fill">мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}</span>  
<span id="FL\_CH105\_5" class="html-fill"><i>FL\_CH105\_5</i></span> от прошлых  
отношений?

1. Да
5. Нет

## **CH106\_RAdoptChild**

<span id="FLChildName" class="html-unknown-fill">FLChildName</span>: Вы его/ее  
усыновили/удочерили ?

1. Да
5. Нет

## **CH107\_PAdoptChild**

<span id="FL\_CH107\_2" class="html-fill">Ваш/Ваша</span> нынешний(я) <span  
id="FL\_CH107\_3" class="html-fill">муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}</span>  
усыновил(а)/удочерил(а)<span id="FLChildName" class="html-unknown-  
fill">FLChildName</span>?

1. Да
5. Нет

## **CH108\_FosterChild**

<span id="FLChildName" class="html-unknown-fill">FLChildName</span> это ваш  
приемный ребенок?

1. Да
5. Нет

## Section\_CH.TChild

### CH203\_Done

Убедитесь, пожалуйста, что все дети внесены в список. Если список не полный или там найдены ошибки, то вернитесь назад с помощью клавиши [Page up].

1. Продолжить

### Children\_table\_overview

Таблица детей:

### CH001a\_ChildCheck

Есть ли у вас <span id="FL\_CH001a\_1" class="html-fill">{динамически меняющийся текст, за основу взята очередность записи детей}</span> ? Опять, пожалуйста, учитывайте всех родных, приемных, усыновленных/удочеренных детей, пасынков и падчериц, <span id="FL\_CH001a\_2" class="html-fill">, включая детей</span> <span id="FL\_CH001a\_3" class="html-fill">вашего мужа/вашей жены/вашего спутника жизни/вашей спутницы жизни</span> .

<span id="FL\_CH001a\_13" class="html-fill">Если ребенок занесен в список дважды, то скрите второе занесение, отметив '6. Да, но ранее был уже занесен.' и сохраните первую запись</span>

1. Да

^FL\_CH001a\_7

^FL\_CH001a\_8

^FL\_CH001a\_9

^FL\_CH001a\_10

^FL\_CH001a\_11

^FL\_CH001a\_12

### CH004\_FirstNameOfChild

<span id="FL\_CH004\_5" class="html-fill">Имя '+PreloadedName+' найдено./{}</span>  
Скажите - это <span id="FL\_CH004\_6" class="html-fill">правильное</span> имя <span id="FL\_CH004\_8" class="html-fill">этого/вашего следующего</span> ребенка?

*Пожалуйста, внесите/подтвердите имя.*

## CH005\_SexOfChildN

CH004\_FirstNameOfChild мужского или женского пола?

*Спросить только в случае, если неясно*

1. Мужской
2. Женский

## CH006\_YearOfBirthChildN

В каком году CH004\_FirstNameOfChild родился(лась)

*Пожалуйста, введите/подтвердите год рождения*

## CH505\_WhichChildMentionedEarlier

*Кто из детей в этом списке был упомянут ранее - <span id="FL\_CHILD\_NAME" class="html-unknown-fill">FL\_CHILD\_NAME</span>?*

- ^FLChild[1]
- ^FLChild[2]
- ^FLChild[3]
- ^FLChild[4]
- ^FLChild[5]
- ^FLChild[6]
- ^FLChild[7]
- ^FLChild[8]
- ^FLChild[9]
- ^FLChild[10]
- ^FLChild[11]
- ^FLChild[12]
- ^FLChild[13]
- ^FLChild[14]

**^FLChild[15]**

**^FLChild[16]**

**^FLChild[17]**

**^FLChild[18]**

**^FLChild[19]**

## **Children\_table**

**<strong>Таблица детей:</strong>**

## Section\_CH.TChild.RChild

### CH001a\_ChildCheck

Есть ли у вас <span id="FL\_CH001a\_1" class="html-fill">{динамически меняющийся текст, за основу взята очередность записи детей}</span> ? Опять, пожалуйста, учитывайте всех родных, приемных, усыновленных/удочеренных детей, пасынков и падчериц, <span id="FL\_CH001a\_2" class="html-fill">, включая детей</span> <span id="FL\_CH001a\_3" class="html-fill">вашего мужа/вашей жены/вашего спутника жизни/вашей спутницы жизни</span> .

*<span id="FL\_CH001a\_13" class="html-fill">Если ребенок занесен в список дважды, то соприте второе занесение, отметив '6. Да, но ранее был уже занесен.' и сохраните первую запись</span>*

1. Да

^FL\_CH001a\_7

^FL\_CH001a\_8

^FL\_CH001a\_9

^FL\_CH001a\_10

^FL\_CH001a\_11

^FL\_CH001a\_12

### CH004\_FirstNameOfChild

<span id="FL\_CH004\_5" class="html-fill">Имя '+PreloadedName+' найдено./{</span>  
Скажите - это <span id="FL\_CH004\_6" class="html-fill">правильное</span> имя <span id="FL\_CH004\_8" class="html-fill">этого/вашего следующего</span> ребенка?

*Пожалуйста, внесите/подтвердите имя.*

### CH005\_SexOfChildN

CH004\_FirstNameOfChild мужского или женского пола?

*Спросить только в случае, если неясно*

1. Мужской

2. Женский

## **CH006\_YearOfBirthChildN**

В каком году CH004\_FirstNameOfChild родился(лась)

*Пожалуйста, введите/подтвердите год рождения*

## **CH505\_WhichChildMentionedEarlier**

*Кто из детей в этом списке был упомянут ранее - <span id="FL\_CHILD\_NAME" class="html-unknown-fill">FL\_CHILD\_NAME</span>?*

^FLChild[1]

^FLChild[2]

^FLChild[3]

^FLChild[4]

^FLChild[5]

^FLChild[6]

^FLChild[7]

^FLChild[8]

^FLChild[9]

^FLChild[10]

^FLChild[11]

^FLChild[12]

^FLChild[13]

^FLChild[14]

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

## **Children\_table**

<strong>Таблица детей:</strong>

## Section\_CH.TChildInfo

### CH007\_ChLWh

Посмотрите на карту <a

[\[4\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24#showcard_5). Где живет <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span>?

1. В том же домохозяйстве
2. В том же здании
3. На расстоянии менее 1 км
4. На расстоянии от 1 до 4 километров
5. На расстоянии от 5 до 24 километров
6. На расстоянии от 25 до 99 километров
7. На расстоянии от 100 до 499 километров
8. На расстоянии 500 километров или дальше

### CH012\_MaritalStatusChildN

Посмотрите на карту <a

[\[3\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24#showcard_3). Какое официальное семейное положение у <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span>?

1. Состоит в браке и проживает вместе с супругой (супругом)
2. Зарегистрированное совместное проживание (или совместное проживание с нотариальным договором на имущество)
3. Состоит в браке, проживает отдельно от супруги (супруга)
4. Никогда не был(а) в браке
5. Разведен(а)
6. Вдовец (вдова)

### CH013\_PartnerChildN

У <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> есть спутник(ца) жизни, который(ая) живет с <span id="FL\_CH013\_1" class="html-fill">ним/ней</span> ?

1. Да

5. Нет

## CH014\_ContactChild

За последние 12 месяцев как часто Вы общались с <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> лично, по телефону, по почте, по э-почте или по другой электронной связи?

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\_YrChldMoveHh

В каком году <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> покинул(а) родительский дом и начал(а) жить самостоятельно?

*Записать последний по времени переезд. Если ребенок еще живет дома (например, с разведенной матерью) записать "2999". Записать "9997", если ребенок никогда не жил в родительском доме.*

## CH016\_ChildOcc

Посмотрите на карту <a href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_7" style="text-decoration:none;">[6]</a>. Какой у <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> статус занятости?

1. Работает на полную ставку по найму

2. Работает с частичной занятостью по найму

3. Является ФИЕ, сам себе работодатель или работает в семейном бизнесе

4. Безработный(ая)
5. Учится в высшем учебном заведении, профессиональном училище, на переобучении или в другом учебном заведении
6. Находится в отпуске по уходу за ребенком
7. На пенсии по старости или на досрочной пенсии и закончил(а) работать
8. Хронически болен(а), с недостатком здоровья или нетрудоспособен(а)
9. Домохозяйка/занят по дому (ведет домашнее хозяйство и ухаживает за членами семьи)
97. Другое

## CH017\_EducChild

Посмотрите на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_1" style="text-decoration:none;">\[1\]](#)". Какой у <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> наивысший общеобразовательный уровень?

*Если респондент называет диплом/свидетельство об общем образовании, полученный за границей, попробуйте найти эквивалент в имеющихся категориях ответа. Только в том случае, если невозможно подобрать эквивалент, выберите ответом 97 "Другое" и в следующем окне отметьте точное название школы и диплома/свидетельства.*

1. Совсем без начального образования (неграмотный(ая))
2. Без начального образования, но ходил(а) в школу (не закончено)
3. Начальное образование, полученное в общеобразовательной школе (в разное время 2, 3, 4, 6 классов)
4. Основное образование, полученное в общеобразовательной школе (в т.ч. незаконченное среднее) (в 1920-40 гг профессиональная средняя школа; до 1940 года действовавшая реальная школа или прогимназия; неполная средняя школа или 7 классов до 1961 года; по крайней мере 8 классов в общеобразовательной школе в 1962-1989 гг; по крайней мере 9 классов в общеобразовательной школе начиная с 1990 года)
5. Основное образование, полученное в профтехучилище
6. Среднее образование, полученное в общеобразовательной школе (средняя школа или гимназия) (10, 11 или 12-классная средняя школа, гимназия, реальная школа, общеобразовательный колледж)
7. Среднее образование, полученное в профтехучилище, в техникуме или в средне-специальном учебном заведении

95. Нет свидетельства/диплома об образовании/ еще учится

97. Другое

## CH018\_EdInstChild

Посмотрите на карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_2 style="text-decoration:none;">[2]</a>. Назовите, все законченные профессиональные, профессионально-технические или специальные образования, которые <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> получил(а).

<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span> Если респондент выбрал для ответа 95: "Учится сейчас в учебном заведении для получения профессии, квалификации или специальности", спросите есть ли у него(нее) документ (диплом/свидетельство), полученный ранее, подтверждающий уровень образования из приведенных в карте, и отметьте этот уровень образования.

1. Не имеет профессионального или специального образования
2. Получил(а) профессиональное образование, при поступлении не требовался какой-либо уровень образования
3. Получил(а) профессиональное образование, при поступлении требовалось основное образование
4. Получил(а) профессиональное среднее образование, при поступлении требовалось основное образование
5. Получил(а) средне-специальное образование, при поступлении требовалось основное образование
6. Получил(а) профессиональное образование или профессиональное среднее образование, при поступлении требовалось среднее образование
7. Получил(а) средне-специальное образование, при поступлении требовалось среднее образование

8. Получил(а) профессиональное высшее образование, прикладное высшее образование или пройдено дипломное обучение (учеба до 2-х лет) (окончание возможно было начиная с 1992 года)
9. Получил(а) профессиональное высшее образование, прикладное высшее образование или пройдено дипломное обучение (учеба 3-4 года) (окончание возможно было начиная с 1992 года)
10. Получил(а) высшее образование до 1992 года
11. Получена степень бакалавра (3-4 года учебы)
12. Степень магистра (по системе 3+2 или 4+2, 5+4, в том числе интегрированное обучение на степень бакалавра и магистра), звание врача (интернатура до 1992 года или получивший звание общего врача)
13. Докторская степень (в том числе степень кандидата наук, закончивший(ая) ординатуру или резидентуру)

95. Учится сейчас в учебном заведении для получения профессии или специальности
97. Другое, какое (отметить только в том случае если не может отнести к определенной категории)

## CH019\_NoChildren

<span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span>: сколько детей у него(нее)?

*Посчитайте, пожалуйста, всех кровных и приемных, усыновленных и удочеренных детей, пасынков и падчериц, включая всех детей ее/его супруга(ги) или спутника(цы) жизни.*

## CH020\_YrBrthYCh

<span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span>: В каком году родился его/ее <span id="FL\_CH020\_1" class="html-fill">самый младший/{}</span> ребенок?

## **CH817\_OtherEducChild**

Свидетельство об окончании или диплом какой общеобразовательной школы  
<span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> получил(а)?

## **CH818\_OtherEdInstChild**

Какое еще другое высшее или высшее профессиональное образование <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> имеет?

## Section\_CH.TChildInfo.RChildInfo

### CH007\_ChLWh

Посмотрите на карту <a

[\[4\]](?goto=TranslationView&module_id=Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24#showcard_5). Где живет <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span>?

1. В том же домохозяйстве
2. В том же здании
3. На расстоянии менее 1 км
4. На расстоянии от 1 до 4 километров
5. На расстоянии от 5 до 24 километров
6. На расстоянии от 25 до 99 километров
7. На расстоянии от 100 до 499 километров
8. На расстоянии 500 километров или дальше

### CH012\_MaritalStatusChildN

Посмотрите на карту <a

[\[3\]](?goto=TranslationView&module_id=Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24#showcard_3). Какое официальное семейное положение у <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span>?

1. Состоит в браке и проживает вместе с супругой (супругом)
2. Зарегистрированное совместное проживание (или совместное проживание с нотариальным договором на имущество)
3. Состоит в браке, проживает отдельно от супруги (супруга)
4. Никогда не был(а) в браке
5. Разведен(а)
6. Вдовец (вдова)

### CH013\_PartnerChildN

У <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> есть спутник(ца) жизни, который(ая) живет с <span id="FL\_CH013\_1" class="html-fill">ним/ней</span> ?

1. Да

5. Нет

## CH014\_ContactChild

За последние 12 месяцев как часто Вы общались с <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> лично, по телефону, по почте, по э-почте или по другой электронной связи?

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\_YrChldMoveHh

В каком году <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> покинул(а) родительский дом и начал(а) жить самостоятельно?

*Записать последний по времени переезд. Если ребенок еще живет дома (например, с разведенной матерью) записать "2999". Записать "9997", если ребенок никогда не жил в родительском доме.*

## CH016\_ChildOcc

Посмотрите на карту <a href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_7" style="text-decoration:none;">[6]</a>. Какой у <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> статус занятости?

1. Работает на полную ставку по найму

2. Работает с частичной занятостью по найму

3. Является ФИЕ, сам себе работодатель или работает в семейном бизнесе

4. Безработный(ая)
5. Учится в высшем учебном заведении, профессиональном училище, на переобучении или в другом учебном заведении
6. Находится в отпуске по уходу за ребенком
7. На пенсии по старости или на досрочной пенсии и закончил(а) работать
8. Хронически болен(а), с недостатком здоровья или нетрудоспособен(а)
9. Домохозяйка/занят по дому (ведет домашнее хозяйство и ухаживает за членами семьи)
97. Другое

## CH017\_EducChild

Посмотрите на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_1" style="text-decoration:none;">\[1\]](#)". Какой у <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> наивысший общеобразовательный уровень?

*Если респондент называет диплом/свидетельство об общем образовании, полученный за границей, попробуйте найти эквивалент в имеющихся категориях ответа. Только в том случае, если невозможно подобрать эквивалент, выберите ответом 97 "Другое" и в следующем окне отметьте точное название школы и диплома/свидетельства.*

1. Совсем без начального образования (неграмотный(ая))
2. Без начального образования, но ходил(а) в школу (не закончено)
3. Начальное образование, полученное в общеобразовательной школе (в разное время 2, 3, 4, 6 классов)
4. Основное образование, полученное в общеобразовательной школе (в т.ч. незаконченное среднее) (в 1920-40 гг профессиональная средняя школа; до 1940 года действовавшая реальная школа или прогимназия; неполная средняя школа или 7 классов до 1961 года; по крайней мере 8 классов в общеобразовательной школе в 1962-1989 гг; по крайней мере 9 классов в общеобразовательной школе начиная с 1990 года)
5. Основное образование, полученное в профтехучилище
6. Среднее образование, полученное в общеобразовательной школе (средняя школа или гимназия) (10, 11 или 12-классная средняя школа, гимназия, реальная школа, общеобразовательный колледж)
7. Среднее образование, полученное в профтехучилище, в техникуме или в средне-специальном учебном заведении

95. Нет свидетельства/диплома об образовании/ еще учится

97. Другое

## CH018\_EdInstChild

Посмотрите на карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_2 style="text-decoration:none;">[2]</a>. Назовите, все законченные профессиональные, профессионально-технические или специальные образования, которые <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> получил(а).

<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span> Если респондент выбрал для ответа 95: "Учится сейчас в учебном заведении для получения профессии, квалификации или специальности", спросите есть ли у него(нее) документ (диплом/свидетельство), полученный ранее, подтверждающий уровень образования из приведенных в карте, и отметьте этот уровень образования.

1. Не имеет профессионального или специального образования
2. Получил(а) профессиональное образование, при поступлении не требовался какой-либо уровень образования
3. Получил(а) профессиональное образование, при поступлении требовалось основное образование
4. Получил(а) профессиональное среднее образование, при поступлении требовалось основное образование
5. Получил(а) средне-специальное образование, при поступлении требовалось основное образование
6. Получил(а) профессиональное образование или профессиональное среднее образование, при поступлении требовалось среднее образование
7. Получил(а) средне-специальное образование, при поступлении требовалось среднее образование

8. Получил(а) профессиональное высшее образование, прикладное высшее образование или пройдено дипломное обучение (учеба до 2-х лет) (окончание возможно было начиная с 1992 года)
9. Получил(а) профессиональное высшее образование, прикладное высшее образование или пройдено дипломное обучение (учеба 3-4 года) (окончание возможно было начиная с 1992 года)
10. Получил(а) высшее образование до 1992 года
11. Получена степень бакалавра (3-4 года учебы)
12. Степень магистра (по системе 3+2 или 4+2, 5+4, в том числе интегрированное обучение на степень бакалавра и магистра), звание врача (интернатура до 1992 года или получивший звание общего врача)
13. Докторская степень (в том числе степень кандидата наук, закончивший(ая) ординатуру или резидентуру)

95. Учится сейчас в учебном заведении для получения профессии или специальности
97. Другое, какое (отметить только в том случае если не может отнести к определенной категории)

## CH019\_NoChildren

<span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span>: сколько детей у него(нее)?

*Посчитайте, пожалуйста, всех кровных и приемных, усыновленных и удочеренных детей, пасынков и падчериц, включая всех детей ее/его супруга(ги) или спутника(цы) жизни.*

## CH020\_YrBrthYCh

<span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span>: В каком году родился его/ее <span id="FL\_CH020\_1" class="html-fill">самый младший/{}</span> ребенок?

## **CH817\_OtherEducChild**

Свидетельство об окончании или диплом какой общеобразовательной школы  
<span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> получил(а)?

## **CH818\_OtherEdInstChild**

Какое еще другое высшее или высшее профессиональное образование <span id="CH004\_FirstNameOfChild" class="html-unknown-fill">CH004\_FirstNameOfChild</span> имеет?

## Section\_CH.BSchoolChanged

### CH510\_Leaving\_certificate

Какой наивысший общеобразовательный уровень получил(а) <span id="FL\_CH510\_1" class="html-fill"><i>FL\_CH510\_1</i></span> ?

*Если респондент называет диплом об общем образовании, полученный за границей, попробуйте найти эквивалент в имеющихся категориях ответа. Только в том случае, если невозможно подобрать эквивалент, выберите ответом "Другое" и в следующем скрине (окне) отметьте точное название школы и диплома/свидетельства.*

1. Совсем без начального образования (неграмотный(ая))
2. Без начального образования, но ходил(а) в школу (не закончено)
3. Начальное образование, полученное в общеобразовательной школе (в разное время 2, 3, 4, 6 классов)
4. Основное образование, полученное в общеобразовательной школе (в т.ч. незаконченное среднее) (в 1920-40 гг професиональная средняя школа; до 1940 года действовавшая реальная школа или прогимназия; неполная средняя школа или 7 классов до 1961 года; по крайней мере 8 классов в общеобразовательной школе в 1962-1989 гг; по крайней мере 9 классов в общеобразовательной школе начиная с 1990 года)
5. Основное образование, полученное в профтехучилище
6. Среднее образование, полученное в общеобразовательной школе (средняя школа или гимназия) (10, 11 или 12-классная средняя школа, гимназия, реальная школа, общеобразовательный колледж)
7. Среднее образование, полученное в профтехучилище, в техникуме или в средне-специальном учебном заведении

95. Нет свидетельства/диплома об образовании/ еще учится

97. Другое

## CH810\_OtherLeaving\_certificate

Свидетельство об окончании или диплом какой еще общеобразовательной школы

<span id="FL\_CH510\_1" class="html-fill"><i>FL\_CH510\_1</i></span> получил(а)?  
nbsp;

## Section\_CH.BDegreeChanged

### CH513\_DegreeObtained

Какое профессиональное или специальное образование получил(а) <i>FL\_CH513\_1</i> ?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span> Если респондент выберет в качестве ответа "Учится сейчас в учебном заведении для получения профессии или специальности", спросите, получил(а) ли он (она) ранее какой-либо уровень образования, который отмечен на карте. В этом случае отметьте этот вариант ответа.*

1. Не имеет профессионального или специального образования
2. Получил(а) профессиональное образование, при поступлении не требовался какой-либо уровень образования
3. Получил(а) профессиональное образование, при поступлении требовалось основное образование
4. Получил(а) профессиональное среднее образование, при поступлении требовалось основное образование
5. Получил(а) средне-специальное образование, при поступлении требовалось основное образование
6. Получил(а) профессиональное образование или профессиональное среднее образование, при поступлении требовалось среднее образование
7. Получил(а) средне-специальное образование, при поступлении требовалось среднее образование
8. Получил(а) профессиональное высшее образование, прикладное высшее образование или пройдено дипломное обучение (учеба до 2-х лет) (окончание возможно было начиная с 1992 года)
9. Получил(а) профессиональное высшее образование, прикладное высшее образование или пройдено дипломное обучение (учеба 3-4 года) (окончание возможно было начиная с 1992 года)
10. Получил(а) высшее образование до 1992 года
11. Получена степень бакалавра (3-4 года учебы)
12. Степень магистра (по системе 3+2 или 4+2, 5+4, в том числе интегрированное обучение на степень бакалавра и магистра), звание врача (интернатура до 1992 года или получивший звание общего врача)
13. Докторская степень (в том числе степень кандидата наук, закончивший(ая) ординатуру или резидентуру)

95. Учится сейчас в учебном заведении для получения профессии или специальности
97. Другое, какое (отметить только в том случае если не может отнести к определенной категории)

### CH813\_OtherDegreeObtained

Какое еще другое высшее или высшее профессиональное образование <span id="FL\_CH513\_1" class="html-fill"><i>FL\_CH513\_1</i></span> имеет? &ampnbsp

## Section\_CH.BLocationChanged

### CH526\_LocationChanged

Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[4\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24#showcard_5): Где живет <i>FL\_CH526\_1</i> ?

1. В том же домохозяйстве
2. В том же здании
3. На расстоянии менее 1 км
4. На расстоянии от 1 до 4 километров
5. На расстоянии от 5 до 24 километров
6. На расстоянии от 25 до 99 километров
7. На расстоянии от 100 до 499 километров
8. На расстоянии 500 километров или дальше

## Section\_CH.BMaritalChanged

### CH516\_MaritalStatus

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_3" style="text-decoration:none;">[3]</a>. <span id="FL\_CH516\_1" class="html-fill">{Имя ребенка}</span> : Какое у него/нее официальное семейное положение?

1. Состоит в браке и проживает вместе с супругой (супругом)
2. Зарегистрированное совместное проживание (или совместное проживание с нотариальным договором на имущество)
3. Состоит в браке, проживает отдельно от супруги (супруга)
4. Никогда не был(а) в браке
5. Разведен(а)
6. Вдовец (вдова)

## Section\_CH.BParentChanged

### CH519\_NewK

Сколько всего детей у <span id="FL\_CH519\_1" class="html-fill">{Имя ребенка}</span> ?

### CH520\_YoungestBorn

В каком году <span id="FL\_CH520\_1" class="html-fill">этот ребенок/самый младший из этих детей</span> родился?

## Section\_CH.BNotNaturalChildSpecifics

### CH102\_RNatChild

<span id="FLChildName" class="html-unknown-fill">FLChildName</span> ваш кровный ребенок?

1. Да
5. Нет

### CH103\_PNatChild

FLChildName - это кровный ребенок <span id="FL\_CH103\_2" class="html-fill">вашего/вашей</span> нынешнего <span id="FL\_CH103\_3" class="html-fill">мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}</span> <span id="FL\_CH103\_5" class="html-fill"><i>FL\_CH103\_5</i></span> ?

1. Да
5. Нет

### CH104\_RExChild

<span id="FLChildName" class="html-unknown-fill">FLChildName</span> родился(лась) от ваших прежних отношений?

1. Да
5. Нет

### CH105\_PExChild

<span id="FLChildName" class="html-unknown-fill">FLChildName</span> - это ребенок <span id="FL\_CH105\_2" class="html-fill">вашего/вашей</span> нынешнего(ей) <span id="FL\_CH105\_3" class="html-fill">мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}</span> <span id="FL\_CH105\_5" class="html-fill"><i>FL\_CH105\_5</i></span> от прошлых отношений?

1. Да
5. Нет

### CH106\_RAdoptChild

<span id="FLChildName" class="html-unknown-fill">FLChildName</span>: Вы его/ее усыновили/удочерили ?

- 1. Да
- 5. Нет

## CH107\_PAdoptChild

<span id="FL\_CH107\_2" class="html-fill">Ваш/Ваша</span> нынешний(я) <span id="FL\_CH107\_3" class="html-fill">муж/жена/спутник жизни/спутника жизни/{}</span> усыновил(а)/удочерил(а)<span id="FLChildName" class="html-unknown-fill">FLChildName</span>?

- 1. Да
- 5. Нет

## CH108\_FosterChild

<span id="FLChildName" class="html-unknown-fill">FLChildName</span> это ваш приемный ребенок?

- 1. Да
- 5. Нет

## **Section\_PH**

### **PH001\_Intro**

Далее поговорим о Вашем здоровье.

1. Продолжить

### **Health\_B1**

### **Health\_B2**

### **PH054\_IntCheck**

*КОНТРОЛЬНЫЙ ВОПРОС: Кто отвечал на вопросы в этом разделе?*

1. Только респондент
2. Сам респондент и его доверенное лицо
3. Только доверенное лицо

### **PH003\_HealthGen2**

Вы бы сказали что ваше здоровье ...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Отличное (ый)
2. Очень хорошее (ий)
3. Хорошее (ий)
4. Удовлетворительное (ый)
5. Плохое (ой)

### **PH004\_LStIII**

Некоторые люди страдают от хронических или длительных проблем со здоровьем. Хронические или длительные проблемы со здоровьем - это такие проблемы, которые беспокоили или может быть беспокоят вас длительное время. Есть ли у Вас такие

длительные проблемы со здоровьем, болезнь, недостаток здоровья или физические недостатки?

*Включая проблемы психического характера*

1. Да

5. Нет

## PH005\_LimAct

В течение, по крайней мере, шести последних месяцев, насколько вы были ограничены из-за проблемы со здоровьем в выполнении обычных для людей действий?

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Сильно ограничен(а)

2. Ограничен(а), но не очень

3. Совсем не ограничен(а)

## PH061\_LimPaidWork

Есть ли у Вас какая-либо проблема со здоровьем или недостаток здоровья, который ограничивает Вас (при желании) в выполнении оплачиваемой работы?

1. Да

5. Нет

## PH084\_TroubledPain

Беспокоит ли Вас какая-нибудь боль?

1. Да

5. Нет

## PH085\_PainLevel

Насколько сильная эта боль большую часть времени? Она...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Слабая
3. Средняя
5. Сильная

## PH006\_DocCond

Пожалуйста, посмотрите на карту <a href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_10" style="text-decoration:none;">[7]</a>. <span id="FL\_PH006\_3" class="html-fill">Говорил ли Вам врач когда-нибудь, что у Вас была/У Вас сейчас есть </span> какая-либо из проблем со здоровьем, приведенных на этой карте? <span id="FL\_PH006\_4" class="html-fill">{} /Под этим мы имеем в виду, что врач говорил Вам, что у Вас эта проблема со здоровьем и что сейчас ее лечат,</span> <span id="FL\_PH006\_6" class="html-fill">{} / или она причиняет вам сейчас беспокойство.</span> Пожалуйста, скажите мне номер или номера проблем со здоровьем.

<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>

1. Инфаркт миокарда (сердца) или коронарный тромбоз, или другие забол. сердца (в т. ч. серд-ная недост-ность)
2. Выс. кровяное давление или гипертония
3. Повышенное сод-ние холестерина в крови
4. Инсульт (или инфаркт голов. мозга) или сосуд.заболевание мозга
5. Диабет или повыш. содержание сахара в крови
6. Хрон. заболевания легких, т. как. хрон. бронхит или эмфизема
10. Рак или злокач-ная опухоль, в т. ч. лейкемия или лимфома, но не включать поверхностный рак кожи
11. Язва желудка или двенадцатиперстной кишки, другие язвы пищеварительного тракта
12. Болезнь Паркинсона
13. Катаракта
14. Перелом тазовой кости или шейки бедра
15. Другие переломы
16. Бол-нь Альцгеймера, деменция (приобр. слабоумие), орган-ий мозговой синдром или любое др. серьез. расстройство памяти
18. Другие расстройства настроения, включая невротические или психиатрические проблемы
19. Ревматоидный артрит
20. Остеоартрит или другая форма ревматизма
21. Хроническая болезнь почек
96. Ничего из перечисленного

97. Др. состояние, еще не упомянутое

## PH007\_OthCond

Были ли у Вас еще какие-нибудь проблемы со здоровьем?

*Спрашивать до тех пор, пока респондент не перечислит все проблемы со здоровьем*

## PH089\_Frailty\_Symptoms

Пожалуйста, посмотрите на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_11" style="text-decoration:none;">\[8\]](#)">[8]</a>. Были ли Вы в течение последних шести месяцев обеспокоены какими-либо из состояний здоровья, приведенными на этой карте? Пожалуйста, назовите мне номер или номера состояния.

<[CodeAll](#)>

1. Падения
2. Боязнь упасть
3. Головокружения, обморочные состояния или потеря сознания
4. Физическое или душевное истощение, усталость
96. Ничего из перечисленного

## PH087\_PainJointLoc

Посмотрите на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_12" style="text-decoration:none;">\[9\]](#)">[9]</a>. Где Вы чувствуете боль?

<[CodeAll](#)>

1. В спине
2. В бедрах
3. В коленях
4. В других суставах
5. Во рту/в зубах
6. В других частях тела, но не в суставах
7. Во всем теле

## PH011\_CurrentDrugs

Далее поговорим о лекарствах. Пожалуйста, посмотрите на карту [\[10\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24#showcard_13). Принимаете ли вы в настоящее время лекарства, **хотя бы раз в неделю**, в связи с проблемами, упомянутыми на этой карте?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. Повыш-ое содержания холестерина в крови
2. Повышенное кровяное давление
3. Ишем. болезни сердца или сосуд-мозговых забол-ний
4. Другие заболевания сердца
6. Диабет
7. Боли или воспал. в суставах
8. Др. боли (нр. голов. боль, боль в спине и т.п.)
9. Бессонница
10. Депрессия и невротическое расстройство
11. Остеопороз
13. Изжога, гастрит
14. Хронический бронхит
15. Воспаление (только глюкокортикоиды или стероиды)
96. Не принимаю
97. Другие проблемы со здоровьем, еще не упомянутые

## PH082\_PolyPharmacy

Принимаете ли Вы в каждый обычный для вас день, по меньшей мере, пять **разных** лекарств? Учитывайте как лекарства, прописанные врачом, так и лекарства продаваемые без рецепта, а также пищевые добавки, такие как витамины и минералы.

1. Да
5. Нет

## PH012\_Weight

Сколько вы приблизительно весите?

*Вес в килограммах*

## PH065\_CheckLossWeight

Теряли ли вы вес за последние 12 месяцев?

1. Да

5. Нет

## PH095\_HowMuchLostWeight

Насколько вы похудели?

*Отметьте с округлением до килограмма, например, 1кг, 2кг, 3кг и т.д.*

## PH066\_ReasonLostWeight

Почему Вы похудели?

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

- 1. Из-за болезни
- 2. Вы были на специальной диете
- 3. Из-за болезни и специальной диеты
- 97. Другая причина потери веса

## PH013\_HowTall

Какого вы роста?

*Запишите рост в сантиметрах*

## PH008\_OrgCan

В каком органе или части тела у Вас есть или был рак?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. Головной мозг
2. Полость рта
3. Гортань
4. Другая часть глотки
5. Щитовидная железа
6. Легкие
7. Грудь
8. Пищевод
9. Желудок
10. Печень
11. Поджелудочная железа
12. Почки
13. Простата
14. Яичко
15. Яичник
16. Шейка матки
17. Слизистая оболочка матки
18. Толстая или прямая кишка
19. Мочевой пузырь
20. Кожа
21. Лимфатическая система (лимфома)
22. Лейкемия
97. Другой орган

## PH009\_AgeCond

Сколько Вам было лет, когда врач сказал Вам, что у Вас Инфаркт миокарда (сердца) или коронарный тромбоз, или другие заболевания сердца (в том числе сердечная недостаточность) /Высокое кровяное давление или гипертония /Повышенное содержание холестерина в крови /Инсульт (или инфаркт головного мозга) или болезнь системы кровообращения/Диабет или повышенное содержание сахара в крови /Хронические заболевания легких, такие как хронический бронхит или эмфизема/Рак или злокачественная опухоль, в том числе лейкемия или лимфома, но не включая поверхностный рак кожи /Язва желудка или двенадцатиперстной кишки, другие язвы пищеварительного тракта /Болезнь Паркинсона/Катаракта/Перелом тазовой кости или шейки бедра /Другие переломы/Болезнь Альцгеймера, деменция (слабоумие приобретенное), органический

мозговой синдром или любое другое серьезное ухудшение памяти /Расстройства настроения (аффективные расстройства)/Ревматоидный артрит /Остеоартрит или другая форма ревматизма /Хроническая болезнь почек </span> ?

## PH072\_HadCondition

<span id="FL\_PH072\_6" class="html-fill">По поводу нескольких следующих заболеваний мы хотели бы узнать поточнее, что произошло за пару прошлых лет<br/>/{}</span> С момента нашего интервью <span id="FLLastInterviewMonthYear" class="html-unknown-fill">FLLastInterviewMonthYear</span> был ли у вас <span id="FL\_PH072\_1" class="html-fill">инфаркт миокарда (сердца) /диагностирован инсульт или инфаркт головного мозга/диагностирован рак/перелом тазовой кости или шейки бедра </span> ?

- 1. Да
- 5. Нет

## PH080\_OrgCan

В каком органе или части тела у Вас есть или был рак?

<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>

- 1. Головной мозг
- 2. Полость рта
- 3. Гортань
- 4. Другая часть глотки
- 5. Щитовидная железа
- 6. Легкие
- 7. Молочная железа
- 8. Пищевод
- 9. Желудок
- 10. Печень
- 11. Поджелудочная железа
- 12. Почки
- 13. Простата
- 14. Яичко
- 15. Яичник

- 16. Шейка матки
- 17. Эндометрия
- 18. Толстая кишка или прямая кишка
- 19. Мочевой пузырь
- 20. Кожа
- 21. Лимфатическая система
- 22. Лейкемия
- 97. Другой орган

## PH076\_YearCondition

В каком году в последний раз случился <span id="FL\_PH076\_1" class="html-fill">инфаркт сердца/инсульт или инфаркт мозга, или сосудистые заболевания мозга/рак/перелом тазовой кости или шейки бедра</span> ?

## PH077\_MonthCondition

В каком месяце это произошло?

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

## PH071\_HadConditionHowMany

Сколько раз, начиная с <span id="FLLastInterviewMonthYear" class="html-unknown-fill">FLLastInterviewMonthYear</span>, у вас были <span id="FL\_PH071\_1" class="html-

fill">инфаркт сердца/инсульт или инфаркт мозга/рак/переломы тазовой кости или шейки бедра</span> ?

1. 1
2. 2
3. 3 и более

## PH041\_UseGlasses

Носите ли Вы обычно очки или контактные линзы?

*Имеются в виду все типы очков, в т.ч. очки для чтения.*

1. Да
5. Нет

## PH690\_BifocGlasLenses

Какие очки или контактные линзы вы носите?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span> <span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Бифокальные или прогрессирующие очки, или контактные линзы
2. Очки или контактные линзы для чтения (только для видения предметов вблизи)
3. Очки или контактные линзы от близорукости (только для видения предметов вдали)
4. Другой вид очков или контактных линз

## PH043\_EyeSightDist

Насколько хорошее у вас зрение для того, чтобы видеть предметы на расстоянии, например, узнать знакомого на противоположной стороне улицы <span id="FL\_PH043\_1" class="html-fill">когда вы в очках или у вас контактные линзы</span> ? Вы бы сказали, что оно...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Отличное (ый)
2. Очень хорошее (ий)
3. Хорошее (ий)

4. Удовлетворительное (ый)
5. Плохое (ой)

## PH044\_EyeSightPap

Насколько хорошее у вас зрение для того, чтобы видеть предметы с близкого расстояния, например, читать обычную газету когда вы в очках или у вас контактные линзы? Вы бы сказали, что оно...

ReadOut

1. Отличное (ый)
2. Очень хорошее (ий)
3. Хорошее (ий)
4. Удовлетворительное (ый)
5. Плохое (ой)

## PH745\_HaveHearingAid

У вас есть слуховой аппарат?

1. Да
5. Нет

## PH045\_UseHearingAid

Вы обычно носите слуховой аппарат?

1. Да
5. Нет

## PH046\_Hearing

У Вас слух при использовании слухового аппарата ...

ReadOut

1. Отличное (ый)

2. Очень хорошее (ий)
3. Хорошее (ий)
4. Удовлетворительное (ый)
5. Плохое (ой)

## PH048\_HeADLa

Пожалуйста, посмотрите на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_14" style="text-decoration:none;">\[11\]](#)

*Проверьте, есть ли еще какие-нибудь действия, выполнение которых вызывает трудности из-за проблем со здоровьем? <span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

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, встать 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. Ничего из перечисленного

## PH049\_HeADLb

Пожалуйста, посмотрите на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_15" style="text-decoration:none;">\[12\]](#)

*Проверьте, есть ли другие действия, выполнение которых вызывает трудность из-за физической, умственной, эмоциональной проблемы или из-за проблемы с памятью? <span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

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 сориентиров-ся в незн. 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, нр, оплач-ть счета и следить за расходами
14. Самос-но выходить из дома и польз-ся трансп. услугами
15. Стирать свое белье
96. Ничего из перечисленного

## PH050\_HelpAct

Если подумать о тех действиях, с выполнением которых у вас возникают трудности, то помогает вам кто-нибудь в выполнении этих действий?

*Учитывая и вашего(у) мужа(жену)/спутника(цу) жизни или других членов  
домохозяйства*

1. Да
5. Нет

## PH051\_HelpMeetsN

Вы сказали бы, что помочь, которую Вы получаете, отвечает Вашим потребностям?

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Всегда
2. Обычно
3. Иногда

4. Почти никогда

## PH059\_UseAids

Посмотрите на карту [\[13\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24#showcard_16). Пользуетесь ли Вы какими-либо средствами, приведенными в карте?

*Нр 7. Учитывайте только услугу личного звонка тревоги, которым вызывают помощь при падении и т.п.*

1. Трость(палка) для ходьбы
2. Ходунки (рама для ходьбы)
3. Ручная инвалидная коляска
4. Электрическая инвалидная коляска
5. Коляска или скутер (трех или четырехколесный)
6. Специальная посуда для еды
7. Звонок тревоги (вызов помощи)
8. Перила, поручни, рельсы (чтобы облегчить движения и держать равновесие)
9. Приподнятое сидение унитаза с поручнями или без
10. Прокладки и пеленки
96. Ничего из перечисленного
97. Другие средства (уточните)

## PH659\_UseAidsOther

Какими другими приспособлениями (средствами) вы пользуетесь?

## Section\_PH.Section\_PH\_Health\_B1

### PH003\_HealthGen2

Вы бы сказали что ваше здоровье ...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Отличное (ый)
2. Очень хорошее (ий)
3. Хорошее (ий)
4. Удовлетворительное (ый)
5. Плохое (ой)

### PH004\_LStIII

Некоторые люди страдают от хронических или длительных проблем со здоровьем. Хронические или длительные проблемы со здоровьем - это такие проблемы, которые беспокоят или может быть беспокоят вас длительное время. Есть ли у Вас такие длительные проблемы со здоровьем, болезнь, недостаток здоровья или физические недостатки?

*Включая проблемы психического характера*

1. Да
5. Нет

### PH005\_LimAct

В течение, по крайней мере, шести последних месяцев, насколько вы были ограничены из-за проблемы со здоровьем в выполнении обычных для людей действий?

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Сильно ограничен(а)
2. Ограничен(а), но не очень
3. Совсем не ограничен(а)

### PH061\_LimPaidWork

Есть ли у Вас какая-либо проблема со здоровьем или недостаток здоровья, который ограничивает Вас (при желании) в выполнении оплачиваемой работы?

- 1. Да
- 5. Нет

## PH084\_TroubledPain

Беспокоит ли Вас какая-нибудь боль?

- 1. Да
- 5. Нет

## PH085\_PainLevel

Насколько сильная эта боль большую часть времени? Она...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

- 1. Слабая
- 3. Средняя
- 5. Сильная

## PH006\_DocCond

Пожалуйста, посмотрите на карту <a href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_10" style="text-decoration:none;">[7]</a>. <span id="FL\_PH006\_3" class="html-fill">Говорил ли Вам врач когда-нибудь, что у Вас была/У Вас сейчас есть </span> какая-либо из проблем со здоровьем, приведенных на этой карте? <span id="FL\_PH006\_4" class="html-fill">{} /Под этим мы имеем в виду, что врач говорил Вам, что у Вас эта проблема со здоровьем и что сейчас ее лечат,</span> <span id="FL\_PH006\_6" class="html-fill">{} / или она причиняет вам сейчас беспокойство.</span> Пожалуйста, скажите мне номер или номера проблем со здоровьем.

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

- 1. Инфаркт миокарда (сердца) или коронарный тромбоз, или другие забол. сердца (в т. ч. сердечная недостаточность)
- 2. Выс. кровяное давление или гипертония

3. Повышенное сод-ние холестерина в крови
4. Инсульт (или инфаркт голов. мозга) или сосуд.заболевание мозга
5. Диабет или повыш. содержание сахара в крови
6. Хрон. заболевания легких, т. как. хрон. бронхит или эмфизема
10. Рак или злокач-ная опухоль, в т. ч. лейкемия или лимфома, но не включать поверхностный рак кожи
11. Язва желудка или двенадцатиперстной кишки, другие язвы пищеварительного тракта
12. Болезнь Паркинсона
13. Катаракта
14. Перелом тазовой кости или шейки бедра
15. Другие переломы
16. Бол-нь Альцгеймера, деменция (приобр. слабоумие), орган-ий мозговой синдром или любое др. серьез. расстройство памяти
18. Другие расстройства настроения, включая невротические или психиатрические проблемы
19. Ревматоидный артрит
20. Остеоартрит или другая форма ревматизма
21. Хроническая болезнь почек
96. Ничего из перечисленного
97. Др. состояние, еще не упомянутое

## PH007\_OthCond

Были ли у Вас еще какие-нибудь проблемы со здоровьем?

*Спрашивать до тех пор, пока респондент не перечислит все проблемы со здоровьем*

## PH089\_Frailty\_Symptoms

Пожалуйста, посмотрите на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_11" style="text-decoration:none;">\[8\]](#)". Были ли Вы в течение последних шести месяцев обеспокоены какими-либо из состояний здоровья, приведенными на этой карте? Пожалуйста, назовите мне номер или номера состояния.

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. Падения
2. Боязнь упасть

3. Головокружения, обморочные состояния или потеря сознания
4. Физическое или душевное истощение, усталость
96. Ничего из перечисленного

## PH087\_PainJointLoc

Посмотрите на карту [\[9\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_12). Где Вы чувствуете боль?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. В спине
2. В бедрах
3. В коленях
4. В других суставах
5. Во рту/в зубах
6. В других частях тела, но не в суставах
7. Во всем теле

## PH011\_CurrentDrugs

Далее поговорим о лекарствах. Пожалуйста, посмотрите на карту [\[10\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_13). Принимаете ли вы в настоящее время лекарства, **хотя бы раз в неделю**, в связи с проблемами, упомянутыми на этой карте?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. Повыш-ое содержания холестерина в крови
2. Повышенное кровяное давление
3. Ишем. болезни сердца или сосуд-мозговых забол-ний
4. Другие заболевания сердца
6. Диабет
7. Боли или воспал. в суставах
8. Др. боли (нр. голов. боль, боль в спине и т.п.)
9. Бессонница
10. Депрессия и невротическое расстройство

11. Остеопороз
13. Изжога, гастрит
14. Хронический бронхит
15. Воспаление (только глюкокортикоиды или стероиды)
96. Не принимаю
97. Другие проблемы со здоровьем, еще не упомянутые

## PH082\_PolyPharmacy

Принимаете ли Вы в каждый обычный для вас день, по меньшей мере, пять **разных** лекарств? Учитывайте как лекарства, прописанные врачом, так и лекарства продаваемые без рецепта, а также пищевые добавки, такие как витамины и минералы.

1. Да
5. Нет

## PH012\_Weight

Сколько вы приблизительно весите?

*Вес в килограммах*

## PH065\_CheckLossWeight

Теряли ли вы вес за последние 12 месяцев?

1. Да
5. Нет

## PH095\_HowMuchLostWeight

Насколько вы похудели?

*Отметьте с округлением до килограмма, например, 1кг, 2кг, 3кг и т.д.*

## PH066\_ReasonLostWeight

Почему Вы похудели?

<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>

1. Из-за болезни
2. Вы были на специальной диете
3. Из-за болезни и специальной диеты
97. Другая причина потери веса

## PH013\_HowTall

Какого вы роста?

*Запишите рост в сантиметрах*

## PH008\_OrgCan

В каком органе или части тела у Вас есть или был рак?

<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>

1. Головной мозг
2. Полость рта
3. Гортань
4. Другая часть глотки
5. Щитовидная железа
6. Легкие
7. Грудь
8. Пищевод
9. Желудок
10. Печень
11. Поджелудочная железа
12. почки
13. Простата
14. Яичко
15. Яичник
16. Шейка матки

17. Слизистая оболочка матки
18. Толстая или прямая кишка
19. Мочевой пузырь
20. Кожа
21. Лимфатическая система (лимфома)
22. Лейкемия
97. Другой орган

## PH009\_AgeCond

Сколько Вам было лет, когда врач сказал Вам, что у Вас Инфаркт миокарда (сердца) или коронарный тромбоз, или другие заболевания сердца (в том числе сердечная недостаточность) /Высокое кровяное давление или гипертония /Повышенное содержание холестерина в крови /Инсульт (или инфаркт головного мозга) или болезнь системы кровообращения/Диабет или повышенное содержание сахара в крови /Хронические заболевания легких, такие как хронический бронхит или эмфизема/Рак или злокачественная опухоль, в том числе лейкемия или лимфома, но не включая поверхностный рак кожи /Язва желудка или двенадцатиперстной кишки, другие язвы пищеварительного тракта /Болезнь Паркинсона/Катаракта/Перелом тазовой кости или шейки бедра /Другие переломы/Болезнь Альцгеймера, деменция (слабоумие приобретенное), органический мозговой синдром или любое другое серьезное ухудшение памяти /Расстройства настроения (аффективные расстройства)/Ревматоидный артрит /Остеоартрит или другая форма ревматизма /Хроническая болезнь почек ?

## PH072\_HadCondition

По поводу нескольких следующих заболеваний мы хотели бы узнать поточнее, что произошло за пару прошлых лет  
/{/}</span> С момента нашего интервью FLLastInterviewMonthYear был ли у вас инфаркт миокарда (сердца) /диагностирован инсульт или инфаркт головного мозга/диагностирован рак/перелом тазовой кости или шейки бедра ?

1. Да
5. Нет

## PH080\_OrgCan

В каком органе или части тела у Вас есть или был рак?

<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>

1. Головной мозг
2. Полость рта
3. Гортань
4. Другая часть глотки
5. Щитовидная железа
6. Легкие
7. Молочная железа
8. Пищевод
9. Желудок
10. Печень
11. Поджелудочная железа
12. Почки
13. Простата
14. Яичко
15. Яичник
16. Шейка матки
17. Эндометрия
18. Толстая кишка или прямая кишка
19. Мочевой пузырь
20. Кожа
21. Лимфатическая система
22. Лейкемия
97. Другой орган

## PH076\_YearCondition

В каком году в последний раз случился <span id="FL\_PH076\_1" class="html-fill">инфаркт сердца/инсульт или инфаркт мозга, или сосудистые заболевания мозга/рак/перелом тазовой кости или шейки бедра</span> ?

## PH077\_MonthCondition

В каком месяце это произошло?

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

## PH071\_HadConditionHowMany

Сколько раз, начиная с <span id="FLLastInterviewMonthYear" class="html-unknown-fill">FLLastInterviewMonthYear</span>, у вас были <span id="FL\_PH071\_1" class="html-fill">инфаркт сердца/инсульт или инфаркт мозга/рак/переломы тазовой кости или шейки бедра</span> ?

1. 1
2. 2
3. 3 и более

## Section\_PH.Section\_PH\_Health\_B1.B\_PHConditions

### PH008\_OrgCan

В каком органе или части тела у Вас есть или был рак?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. Головной мозг
2. Полость рта
3. Гортань
4. Другая часть глотки
5. Щитовидная железа
6. Легкие
7. Грудь
8. Пищевод
9. Желудок
10. Печень
11. Поджелудочная железа
12. Почки
13. Простата
14. Яичко
15. Яичник
16. Шейка матки
17. Слизистая оболочка матки
18. Толстая или прямая кишка
19. Мочевой пузырь
20. Кожа
21. Лимфатическая система (лимфома)
22. Лейкемия
97. Другой орган

### PH009\_AgeCond

Сколько Вам было лет, когда врач сказал Вам, что у Вас *<span id="FL\_PH009\_1" class="html-fill">Инфаркт миокарда (сердца) или коронарный тромбоз, или другие заболевания сердца (в том числе сердечная недостаточность) /Высокое кровяное давление или гипертония /Повышенное содержание холестерина в крови /Инсульт*

(или инфаркт головного мозга) или болезнь системы кровообращения/Диабет или повышенное содержание сахара в крови /Хронические заболевания легких, такие как хронический бронхит или эмфизема/Рак или злокачественная опухоль, в том числе лейкемия или лимфома, но не включая поверхностный рак кожи /Язва желудка или двенадцатиперстной кишки, другие язвы пищеварительного тракта /Болезнь Паркинсона/Катаракта/Перелом тазовой кости или шейки бедра /Другие переломы/Болезнь Альцгеймера, деменция (слабоумие приобретенное), органический мозговой синдром или любое другое серьезное ухудшение памяти /Расстройства настроения (аффективные расстройства)/Ревматоидный артрит /Остеоартрит или другая форма ревматизма /Хроническая болезнь почек </span> ?

## Section\_PH.Section\_PH\_Health\_B1.B\_PHPreviousConditions

### PH072\_HadCondition

<span id="FL\_PH072\_6" class="html-fill">По поводу нескольких следующих заболеваний мы хотели бы узнать поточнее, что произошло за пару прошлых лет <br/>/{}</span> С момента нашего интервью <span id="FLLastInterviewMonthYear" class="html-unknown-fill">FLLastInterviewMonthYear</span> был ли у вас <span id="FL\_PH072\_1" class="html-fill">инфаркт миокарда (сердца) /диагностирован инсульт или инфаркт головного мозга/диагностирован рак/перелом тазовой кости или шейки бедра </span> ?

1. Да
5. Нет

### PH080\_OrgCan

В каком органе или части тела у Вас есть или был рак?

<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>

1. Головной мозг
2. Полость рта
3. Гортань
4. Другая часть глотки
5. Щитовидная железа
6. Легкие
7. Молочная железа
8. Пищевод
9. Желудок
10. Печень
11. Поджелудочная железа
12. почки
13. Простата
14. Яичко
15. Яичник
16. Шейка матки
17. Эндометрия

18. Толстая кишка или прямая кишка
19. Мочевой пузырь
20. Кожа
21. Лимфатическая система
22. Лейкемия
97. Другой орган

## PH076\_YearCondition

В каком году в последний раз случился <span id="FL\_PH076\_1" class="html-fill">инфаркт сердца/инсульт или инфаркт мозга, или сосудистые заболевания мозга/рак/перелом тазовой кости или шейки бедра</span> ?

## PH077\_MonthCondition

В каком месяце это произошло?

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

## PH071\_HadConditionHowMany

Сколько раз, начиная с <span id="FLLastInterviewMonthYear" class="html-unknown-fill">FLLastInterviewMonthYear</span>, у вас были <span id="FL\_PH071\_1" class="html-fill">инфаркт сердца/инсульт или инфаркт мозга/рак/переломы тазовой кости или шейки бедра</span> ?

1. 1

2. 2

3. 3 и более

## Section\_PH.Section\_PH\_Health\_B2

### PH041\_UseGlasses

Носите ли Вы обычно очки или контактные линзы?

*Имеются в виду все типы очков, в т.ч. очки для чтения.*

1. Да

5. Нет

### PH690\_BifocGlasLenses

Какие очки или контактные линзы вы носите?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span> <span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Бифокальные или прогрессирующие очки, или контактные линзы
2. Очки или контактные линзы для чтения (только для видения предметов вблизи)
3. Очки или контактные линзы от близорукости (только для видения предметов вдали)
4. Другой вид очков или контактных линз

### PH043\_EyeSightDist

Насколько хорошее у вас зрение для того, чтобы видеть предметы на расстоянии, например, узнать знакомого на противоположной стороне улицы *<span id="FL\_PH043\_1" class="html-fill">когда вы в очках или у вас контактные линзы</span>*? Вы бы сказали, что оно...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Отличное (ый)
2. Очень хорошее (ий)
3. Хорошее (ий)
4. Удовлетворительное (ый)
5. Плохое (ой)

### PH044\_EyeSightPap

Насколько хорошее у вас зрение для того, чтобы видеть предметы с близкого расстояния, например, читать обычную газету когда вы в очках или у вас контактные линзы? Вы бы сказали, что оно...

ReadOut

1. Отличное (ый)
2. Очень хорошее (ий)
3. Хорошее (ий)
4. Удовлетворительное (ый)
5. Плохое (ой)

## PH745\_HaveHearingAid

У вас есть слуховой аппарат?

1. Да
5. Нет

## PH045\_UseHearingAid

Вы обычно носите слуховой аппарат?

1. Да
5. Нет

## PH046\_Hearing

У Вас слух при использовании слухового аппарата ...

ReadOut

1. Отличное (ый)
2. Очень хорошее (ий)
3. Хорошее (ий)
4. Удовлетворительное (ый)
5. Плохое (ой)

## PH048\_HeADLa

Пожалуйста, посмотрите на карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_14" style="text-decoration:none;">[11]</a>. Скажите мне, испытываете ли вы из-за проблем со здоровьем трудности при выполнении какого-нибудь из повседневных действий, приведенных на карте. Учитывайте только те трудности, которые у вас делятся три месяца или более.

*Проверьте, есть ли еще какие-нибудь действия, выполнение которых вызывает трудности из-за проблем со здоровьем? <span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

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, встать 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. Ничего из перечисленного

## PH049\_HeADLb

Пожалуйста, посмотрите на карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_15" style="text-decoration:none;">[12]</a>. Скажите мне, есть у вас какая-либо трудность с выполнением действий, приведенных на карте, из-за физической, умственной, эмоциональной проблемы или из-за проблемы с памятью. Учитывайте только те трудности, которые у вас делятся три месяца или более.

*Проверьте, есть ли другие действия, выполнение которых вызывает трудность из-за физической, умственной, эмоциональной проблемы или из-за проблемы с памятью? <span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

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 сориентиров-ся в незн. 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, нр, оплач-ть счета и следить за расходами
14. Самос-но выходить из дома и польз-ся трансп. услугами
15. Стирать свое белье
96. Ничего из перечисленного

## PH050\_HelpAct

Если подумать о тех действиях, с выполнением которых у вас возникают трудности, то помогает вам кто-нибудь в выполнении этих действий?

*Учитывая и вашего(у) мужа(жену)/спутника(цу) жизни или других членов  
домохозяйства*

1. Да
5. Нет

## PH051\_HelpMeetsN

Вы сказали бы, что помочь, которую Вы получаете, отвечает Вашим потребностям?

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Всегда
2. Обычно
3. Иногда
4. Почти никогда

## PH059\_UseAids

Посмотрите на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24](#)

#showcard\_16" style="text-decoration:none;">[13]</a>. Пользуетесь ли Вы какими-либо средствами, приведенными в карте?

*Нр 7. Учитывайте только услугу личного звонка тревоги, которым вызывают помощь при падении и т.п.*

1. Трость(палка) для ходьбы
2. Ходунки (рама для ходьбы)
3. Ручная инвалидная коляска
4. Электрическая инвалидная коляска
5. Коляска или скутер (трех или четырехколесный)
6. Специальная посуда для еды
7. Звонок тревоги (вызов помощи)
8. Перила, поручни, рельсы (чтобы облегчить движения и держать равновесие)
9. Приподнятое сидение унитаза с поручнями или без
10. Прокладки и пеленки
96. Ничего из перечисленного
97. Другие средства (уточните)

## PH659\_UseAidsOther

Какими другими приспособлениями (средствами) вы пользуетесь?

## Section\_BS

## Section\_BR

### BR001\_EverSmokedDaily

Следующие вопросы касаются курения и потребления алкогольных напитков. Вы когда-нибудь курили сигареты, сигары, сигариллы или трубку ежедневно в течение, по меньшей мере, одного года?

- 1. Да
- 5. Нет

### BR002\_StillSmoking

В настоящее время Вы курите?

- 1. Да
- 5. Нет

### BR003\_HowManyYearsSmoked

Сколько всего лет  <span id="FL\_BR003\_5" class="html-fill">вы курили</span> ?

*Не учитывайте периоды времени, когда респондент не курил(а). Запишите ответ целым числом лет. Записать 1, если респондент курил менее одного года*

### BR005\_WhatSmoke

Что <span id="FL\_BR005\_1" class="html-fill">{}</span> <span id="FL\_BR005\_2" class="html-fill">вы</span> <span id="FL\_BR005\_3" class="html-fill">курите/курили до того как бросили курить</span> ?

*К сигаретам относятся и самокрутки <span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span> <span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

- 1. Сигареты
- 2. Трубку
- 3. Сигары или сигариллы
- 4. Электронные сигареты с раствором никотина

## BR006\_AmManCig

Сколько сигарет <span id="FL\_BR006\_1" class="html-fill"><i>FL\_BR006\_1</i></span> <span id="FL\_BR006\_2" class="html-fill">вы</span> <span id="FL\_BR006\_3" class="html-fill">курите/курили</span> в среднем каждый день?

## BR623\_SixOrMoreDrinks

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_17" style="text-decoration:none;">[15]</a>. В последние три месяца, как часто вы употребляли шесть или более единиц алкоголя за раз?

*Стандартные единицы алкогольных напитков приведены в предыдущей карте.*

1. Каждый день или почти каждый день
2. Пять или шесть дней в неделю
3. Три или четыре дня в неделю
4. Один или два раза в неделю
5. Один или два раза в месяц
6. Менее одного раза в месяц
7. Ни одного раза за последние 3 месяца

## BR039\_Drinklastsevendays

Употребляли ли вы в течение последних семи дней, по крайней мере, один раз алкоголь?

1. Да
5. Нет

## BR040\_Drinklastsevendays

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_18" style="text-decoration:none;">[14]</a>, где показано, как рассчитать выпитое спиртное в единицах алкоголя. Сколько единиц алкоголя вы выпили в течение последних 7 дней?

*Откройте инфо-буклет и посчитайте вместе с респондентом число единиц, выпитых за неделю. Если не употребляли спиртного, запишите '0'. Потребляемое число единиц алкоголя округлите и запишите целым числом.*

## BR015\_PartInVigSprtsAct

Далее поговорим о физической активности. Как часто Вы даете себе **большую** физическую нагрузку, например, занятие спортом, выполнение тяжелой работы по дому или работа, включающая физический труд?

<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>

1. Более одного раза в неделю
2. Один раз в неделю.
3. Один раз в месяц.
4. Почти никогда или никогда

## BR016\_ModSprtsAct

Как часто Вы даете себе **умеренную** физическую нагрузку, как, например, работа в саду, мытье машины или пешая прогулка?

<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>

1. Более одного раза в неделю
2. Один раз в неделю.
3. Один раз в месяц.
4. Почти никогда или никогда

## BR026\_DairyProd

Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[16\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_19). Сколько раз в **неделю** Вы обычно едите молочные продукты, например, стакан молока, бутерброд с сыром, баночку йогурта или пищевые добавки с высоким содержанием белка (протеина)?

1. Каждый день
2. 3-6 раз в неделю
3. Два раза в неделю

4. Раз в неделю
5. Менее одного раза в неделю

## BR027\_LegumesEggs

(Посмотрите, пожалуйста, еще раз на карту [\[16\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_19).) Сколько раз в неделю Вы обычно едите бобы, горох, чечевицу, семечки, орехи или яйца?

1. Каждый день
2. 3-6 раз в неделю
3. Два раза в неделю
4. Раз в неделю
5. Менее одного раза в неделю

## BR028\_MeatWeek

(Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[16\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_19).) Сколько раз в неделю Вы обычно едите мясо, рыбу или домашнюю птицу?

1. Каждый день
2. 3-6 раз в неделю
3. Два раза в неделю
4. Раз в неделю
5. Менее одного раза в неделю

## BR029\_FruitsVegWeek

(Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[16\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_19).) Сколько раз в неделю Вы обычно едите фрукты или овощи?

1. Каждый день
2. 3-6 раз в неделю
3. Два раза в неделю

4. Раз в неделю
5. Менее одного раза в неделю

## **BR033\_MeatAfford**

Пожалуйста, скажите, Вы не едите мясо, рыбу или птицу чаще, потому что...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Вы не можете позволить есть это чаще
2. по другой причине

## **BR017\_IntCheck**

*ПРОВЕРКА: Кто отвечал на вопросы в этом разделе?*

1. Только респондент
2. Сам респондент и его доверенное лицо
3. Только доверенное лицо

## Section\_CF

### CF019\_CFIInstruct

Это раздел теста когнитивной функции (умственного восприятия). При выполнении этого теста убедитесь, что нет посторонних лиц. Начните раздел **без доверенного лица**. Доверенному лицу нельзя присутствовать при проведении этого теста. Если респондент не в состоянии самостоятельно ответить на какой-нибудь из вопросов/ни на один вопрос (например, глухонемой), выберите **CTRL-K** по каждому такому вопросу. Попробуйте получить ответы на вопросы, даже тогда, когда респондент жалуется на плохую память, это особенно важно для этого раздела.

1. Продолжить

### CF001\_SRRead

Теперь поговорим о Вашем умении читать и писать. Как Вы оцениваете свое умение читать, необходимое для повседневной жизни. Ваше умение читать...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Отличные
2. Очень хорошие
3. Хорошие
4. Удовлетворительные
5. Плохие

### CF002\_SRWrite

Как Вы оцениваете свое умение писать, необходимое для повседневной жизни. Ваше умение писать...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Отличные
2. Очень хорошие
3. Хорошие
4. Удовлетворительные
5. Плохие

## CF003\_DateDay

Следующие вопросы касаются памяти и способности мыслить. Вначале скажите, какое сегодня число?

*Отметьте, правильно ли названо число ()*

1. Число месяца названо правильно
2. Число месяца названо неправильно/не знает числа

## CF004\_DateMonth

Какой сейчас месяц?

*Отметьте, правильно ли назван месяц (<span id="FLMonth" class="html-unknown-fill">FLMonth</span>)*

1. Месяц назван правильно
2. Месяц назван неправильно/не знает какой сейчас месяц

## CF005\_DateYear

Какой сейчас год?

*Отметьте, правильно ли назван год (<span id="FLYear" class="html-unknown-fill">FLYear</span>)*

1. Год назван правильно
2. Год назван неправильно/не знает какой сейчас год

## CF006\_DayWeek

Какой сегодня день недели?

*Правильный ответ: (<span id="FLToday" class="html-unknown-fill">FLToday</span>)*

1. День недели назван правильно
2. День недели назван не правильно/не знает какой сегодня день недели

## CF103\_Memory

Как Вы оцениваете свою память на данный момент? Она ...

1. Отличная
2. Очень хорошая
3. Хорошая
4. Удовлетворительная
5. Плохая

## CF820\_MemoryChange

По сравнению с <span id="FLLastInterviewMonthYear" class="html-unknown-fill">FLLastInterviewMonthYear</span>, вы бы сказали, что у вас память сейчас лучше, почти такая же или стала хуже, чем была?

1. Лучше
2. Такая же
3. Хуже

## CF007\_Learn1Intro

Далее проведем тест на память. Я зачитаю Вам список слов с экрана моего компьютера. Мы составили длинный список, чтобы было труднее запомнить все слова. Большинство людей запоминает только несколько слов. Слушайте, пожалуйста, внимательно, так как я не буду повторять слова. Когда я закончу зачитывать, я попрошу Вас вспомнить вслух как можно больше слов в произвольном порядке. Вам понятно задание?

*Держите буклет наготове*

1. Продолжить

## CF101\_Learn1

Вы готовы?

*Подождите пока слова появятся на экране. Дайте респонденту одну минуту на то, чтобы он вспомнил и повторил эти слова. Отметьте слова, которые респондент назвал правильно.*

1. Начинайте тест

## CF102\_Learn1

<span id="FLMedia" class="html-unknown-fill">FLMedia</span>

1. Продолжить

## CF810\_AnimalsVideo

<span id="FLMedia2" class="html-unknown-fill">FLMedia2</span>

*Каждый правильный ответ дает один пункт. Результат - это общая сумма пунктов. Любое животное, реальное ли мифическое засчитайте как правильный ответ, за исключением повторений или имен собственных. Каждое из ниже перечисленного засчитывается как правильный ответ: название вида и какой-либо породы внутри вида; название самца, самки и детеныша одного вида.*

1. Продолжить

## CF104\_Learn1

Теперь, назовите, пожалуйста, мне все слова, которые Вы можете вспомнить.

1. Номер
2. Река
3. Дерево
4. Кожа
5. Золото
6. Рынок
7. Бумага
8. Ребенок
9. Король
10. Книга
96. Ни одно из них

## CF105\_Learn1

Теперь, назовите, пожалуйста, мне все слова, которые Вы можете вспомнить.

1. Небо

2. Океан
3. Флаг
4. Доллар
5. Жена
6. Машина
7. Изба
8. Земля
9. Школа
10. Масло
96. Ни одно из них

## CF106\_Learn1

Теперь, назовите, пожалуйста, мне все слова, которые Вы можете вспомнить.

1. Сестра
2. Скала
3. Кровь
4. Угол
5. Туфли
6. Письмо
7. Девочка
8. Здание
9. Долина
10. Мотор
96. Ни одно из них

## CF107\_Learn1

Теперь, назовите, пожалуйста, мне все слова, которые Вы можете вспомнить.

1. Вода
2. Собор
3. Врач
4. Крепость

5. Огонь
6. Сад
7. Море
8. Село
9. Мальчик
10. Стол
96. Ни одно из них

## CF009\_VerbFluIntro

Теперь я попрошу Вас назвать как можно больше наименований разных животных, которых Вы можете вспомнить. В Вашем распоряжении одна минута. Приготовились, начали.

*Дайте точно одну минуту. Если респондент замолчит до того, как истечет время, подбодрите его (ее) вспомнить больше слов. Если респондент молчит более 15 секунд, повторите задание ("я хочу, чтобы вы назвали мне всех животных, которых вы знаете"). Если задание придется повторить, то время не продлевается.*

1. Продолжить

## CF010\_Animals

*Каждый правильный ответ дает один пункт. Результат - это общая сумма пунктов. Любое животное, реальное ли мифическое засчитайте как правильный ответ, за исключением повторений или имен собственных. Каждое из ниже перечисленного засчитывается как правильный ответ: название вида и какой-либо породы внутри вида; название самца, самки и детеныша одного вида. Запишите число названных животных (0..100)*

## CF011\_IntroNum

Далее решим несколько задач на вычисление.

*При необходимости, поощряйте респондента, чтобы он(а) сделали все вычисления*

1. Продолжить

## CF012\_NumDis

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

*Не зачитывайте ответы!*

1. 100
2. 10
3. 90
4. 900
97. Другой ответ

## CF013\_NumHalfPrice

На распродаже магазин продает все за полцены. Перед распродажей диван стоил 300 . Сколько он будет стоить на распродаже?

*Не зачитывайте ответы!*

1. 150 ^FLCurr
2. 600 ^FLCurr
97. Другой ответ

## CF014\_NumCar

Продавец подержанных автомобилей продает автомобиль за 6 000 . Это составляет две трети от цены нового автомобиля. Сколько стоил новый автомобиль?

*Не зачитывайте ответы Респонденту не разрешается пользоваться бумагой и ручкой (карандашом).*

1. 9 000 ^FLCurr
2. 4 000 ^FLCurr
3. 8 000 ^FLCurr
4. 12 000 ^FLCurr
5. 18 000 ^FLCurr
97. Другой ответ

## CF015\_Savings

Допустим, у Вас в банке на депозите 2000 . На сумму вклада каждый год начисляется 10 процентов. Сколько денег у Вас будет на счете через два года?

*Не зачитывайте ответы!*

1. 2420 ^FLCurr
2. 2020 ^FLCurr
3. 2040 ^FLCurr
4. 2100 ^FLCurr
5. 2200 ^FLCurr
6. 2400 ^FLCurr
97. Другой ответ

## CF108\_Serial

Далее будет несколько задач на вычитание. Сколько будет сто минус 7?

*Респонденту не разрешается пользоваться бумагой и ручкой (карандашом). Если респондент вместо вычитания прибавляет 7, вы можете повторить вопрос.*

## CF109\_Serial

И вычесть 7 из этого числа?

*Это второе вычитание*

## CF110\_Serial

И вычесть 7 из этого числа?

*Это третье вычитание*

## CF111\_Serial

И вычесть 7 из этого числа?

*Это четвертое вычитание*

## **CF112\_Serial**

И вычесть 7 из этого числа?

*Это пятое вычитание*

## **CF113\_Learn4**

Чуть ранее я зачитал(а) Вам список слов, и Вы повторили те, которые запомнили.  
Пожалуйста, назовите мне опять все слова, которые вы сейчас помните.

*Отметьте только те слова, которые респондент назвал правильно. Дайте  
респонденту на то, чтобы вспомнить слова времени не более минуты.*

1. Номер
2. Река
3. Дерево
4. Кожа
5. Золото
6. Рынок
7. Бумага
8. Ребенок
9. Король
10. Книга
96. Ни одно из них

## **CF114\_Learn4**

Чуть ранее зачитал(а) Вас список слов, и Вы повторили те, которые запомнили.  
Пожалуйста, назовите мне слова, которые вы сейчас помните.

*Отметьте только те слова, которые респондент назвал правильно. Дайте  
респонденту на то, чтобы вспомнить слова времени не более минуты.*

1. Небо
2. Океан
3. Флаг
4. Доллар
5. Жена

6. Машина
  7. Изба
  8. Земля
  9. Школа
  10. Масло
96. Ни одно из них

## CF115\_Learn4

Чуть ранее я зачитал(а) Вас список слов, и Вы повторили те, которые запомнили.  
Пожалуйста, назовите мне слова, которые вы сейчас помните

*Отметьте только те слова, которые респондент назвал правильно. Дайте респонденту на то, чтобы вспомнить слова времени не более минуты.*

1. Сестра
  2. Скала
  3. Кровь
  4. Угол
  5. Туфли
  6. Письмо
  7. Девочка
  8. Здание
  9. Долина
  10. Мотор
96. Ни одно из них

## CF116\_Learn4

Только что я прочитал Вас список слов, и Вы повторили те, которые запомнили.  
Пожалуйста, назовите мне слова, которые вы сейчас помните

*Отметьте только те слова, которые респондент назвал правильно. Дайте респонденту на то, чтобы вспомнить слова времени не более минуты.*

1. Вода
2. Собор
3. Врач

4. Крепость
  5. Огонь
  6. Сад
  7. Море
  8. Село
  9. Мальчик
  10. Стол
96. Ни одно из них

## CF821\_CountingBackIntro1

Теперь начните как можно быстрее называть числа в обратном порядке с числа, которое я вам скажу. Я вам скажу и когда нужно закончить. Начнем с числа 20.

*Кликните на 1. «Продолжить» сразу, как скажите число.*

1. Продолжить

## CF822\_CountingBackTrial1

*Кликните на 1. «Продолжить» сразу после того, как респондент назвал 10 чисел или если он остановится, или попросит начать с начала.*

1. Продолжить

## CF823\_CountingBackStop1

Вы можете сейчас остановиться. Спасибо.

*Отметьте счет правильным если респондент назвал числа от 19 до 10 или от 20 до 11 без ошибок. Если Респондент хочет начать сначала, позвольте <span id="FL\_CF823\_1" class="html-fill">ему/ей</span> это сделать. &nbsp;*

1. Правильно
5. Неправильно
6. Хочет начать сначала

## CF824\_CountingBackIntro2

Начните сначала. Число от которого числа нужно называть в обратном порядке - 20.

*Кликните на 1. «Продолжить» сразу, как скажите число.*

1. Продолжить

## CF825\_CountingBackTrial2

*Кликните на 1. «Продолжить» сразу после того, как респондент назвал 10 чисел или если он остановится.*

1. Продолжить

## CF826\_CountingBackStop2

Вы можете сейчас остановиться. Спасибо.

*Отметьте счет правильным если респондент назвал числа от 19 до 10 или от 20 до 11 без ошибок.*

1. Правильно
5. Неправильно

## CF827\_ObjectScissors

Теперь я спрошу у вас наименования определенных людей и вещей. Чем обычно люди режут бумагу?

*Засчитайте правильными все верные варианты*

1. Ответ правильный (ножницы, нож для бумаги и т.п.)
5. Ответ неправильный

## CF828\_ObjectCactus

Как называется растение с шипами, которое растет в пустыне ?

*Засчитайте правильными все верные варианты*

1. Ответ правильный (кактус или название вида кактуса)

5. Ответ неправильный

## CF830\_DrawInfinity

Посмотрите на карту [\[17\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_20). Далее я попрошу вас скопировать этот рисунок.

*Отройте буклет на пустом листе и дайте респонденту. При рисовании респондент может исправлять свои ошибки. Если респондент не доволен своим первым рисунком и он хочет нарисовать еще один - позвольте ему это сделать. В таком случае оценивайте второй рисунок. Оценивание: Обе бесконечности должны пересекаться и петли не должны выглядеть как круги.*

1. Рисунок правильный ^img\_infinity\_correct\_copy
5. Рисунок неправильный ^img\_infinity\_incorrect\_copy
7. Респондент не смог рисовать из-за физических проблем (например, дрожащие руки, плохое зрение)

## CF831\_DrawCube

Посмотрите на карту [\[18\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_21). Теперь скопируйте, пожалуйста, этот рисунок.

*Откройте в буклете другую чистую страницу и передай респонденту. При рисовании респондент может исправлять свои ошибки. Если респондент не доволен своим первым рисунком и он хочет нарисовать еще один - позвольте ему это сделать. В таком случае оценивайте второй рисунок.*

1. Рисунок совершенно правильный. У куба должно быть 12 линий, даже если пропорции не очень соблюdenы. ^img\_cube\_score\_2
2. Частично правильный рисунок. У куба линий меньше 12, но рисунок имеет более менее форму куба ^img\_cube\_score\_1
5. Рисунок неверный
7. Респондент не смог рисовать из-за физических проблем (например, дрожащие руки, плохой зрение)

## CF832\_DrawClockFaceIntro

А теперь, нарисуйте циферблат с числами, но без часовой и минутной стрелок.

*Откройте другую пустую страницу буклета и передайте его Респонденту. Кликните на 1. "Продолжить", когда циферблат с числами будет нарисован или респондент перестанет рисовать. При рисовании респондент может исправлять свои ошибки. Если респондент не доволен своим первым рисунком и он хочет нарисовать еще один - позвольте ему это сделать. В таком случае оценивайте второй рисунок.*

1. Продолжить

## CF833\_DrawClockFaceAllCorrect

*НЕ ЗАЧИТАЙТЕ: оцените Это видно, что нарисован круг и что 12 цифр распределены достаточно равномерно&nbsp; внутри круга? Рисунок правильный: <span id="img\_clockface\_allright" class="html-unknown-fill">img\_clockface\_allright</span>*

1. Да
5. Нет
7. Респондент не смог рисовать из-за физических проблем (например, дрожащие руки, плохой зрение)

## CF829\_ObjectPharmacy

Где люди обычно покупают лекарства?&nbsp;&nbsp;

*Посчитайте правильным все верные варианты ответов, как на литературном языке, так и на диалекте.*

1. Правильное наименование (аптека, аптекарская лавка и т.п.)
5. Неправильное

## CF834\_DrawClockFace\_12

*НЕ ЗАЧИТАЙТЕ: оцените Все 12 цифр отмечены? Не имеет значения, если они плохо распределены и часть вне круга. Рисунок правильный: <span id="img\_clockface\_12incl" class="html-unknown-fill">img\_clockface\_12incl</span>*

1. Да
5. Нет

## CF835\_DrawClockFace\_Circle

**НЕ ЗАЧИТАЙВАЙТЕ:** оцените Нарисованный круг был похож на круг?

1. Да
5. Нет

## CF836\_DrawClockHands

А теперь нарисуйте стрелки часов так, чтобы они показывали 10 минут 6 -го.

*Кликните на 1. "Продолжить" если стрелки часов нарисованы или если Р перестал рисовать.*

1. Продолжить

## CF837\_DrawClockHandsAllCorrect

**НЕ ЗАЧИТАЙВАЙТЕ:** оцените: Обе стрелки нарисованы правильно? Это значит, что они разной длины и находятся на правильных цифрах. Вы можете спросить, какая стрелка короче, а какая длиннее. Рисунок правильный: <span id="img\_clockface\_handscorrect" class="html-unknown-fill">img\_clockface\_handscorrect</span>

1. Да
5. Нет

## CF838\_DrawClockHands2Hands\_LengthIncorrect

**НЕ ЗАЧИТАЙВАЙТЕ:** оцените Обе стрелки расположены правильно, но их длина перепутана, неверная?

1. Да
5. Нет

## CF839\_DrawClockHands1HandCorrect

**НЕ ЗАЧИТАЙВАЙТЕ:** оцените: Одна стрелка указывает на правильную цифру и у нее правильная длина? Не имеет значения, если другая стрелка не нарисована или у нее неправильная длина. Рисунок правильный: <span id="img\_clockface\_1handcorrect\_1\_3" class="html-unknown-fill">img\_clockface\_1handcorrect\_1\_3</span>

1. Да
5. Нет

## CF017\_Factors

*Было ли что-то, какие-либо факторы, которые могли снизить результаты тестов у респондента? Если вы желаете добавить комментарий, нажмите на CTRL+M и напишите*

1. Да
5. Нет

## CF018\_IntCheck

*ПРОВЕРИТЬ: КТО ПРИСУТСТВОВАЛ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭТОГО РАЗДЕЛА?*  
*<em><span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span></em>*

1. Только респондент
2. Супруг(а)/спутник(ца) жизни
3. Ребёнок/дети
4. Другой(ая/ие)

## CF719\_EndNonProxy

*ПРОВЕРИТЬ: Кто отвечал на вопросы в этом разделе?*

1. Респондент
2. Раздел без ответов (Интервью с доверенным лицом)

## CF840\_ProxyIntro

*А теперь повернитесь к ДОВЕРЕННОМУ ЛИЦУ респондента и спрашивайте только его о когнитивных способностях респондента. Следующие вопросы задаются конфиденциально только доверенному лицу респондента без присутствия респондента или других лиц. Эта часть займет приблизительно 2 минуты.*

1. Продолжить

## CF841\_ProxyMemory

Теперь я задам некоторые вопросы Вам (как человеку, отвечающему от имени Респондента). Часть этого исследования касается памяти людей и способности думать. Во-первых, как бы Вы оценили память <span id="FLRespondentName" class="html-known-fill">FLRespondentName</span> а в настоящее время? Вы сказали бы, что она отличная, очень хорошая, хорошая, удовлетворительная или плохая?

1. Отличное (ый)
2. Очень хорошее (ий)
3. Хорошее (ий)
4. Удовлетворительное (ый)
5. Плохое (ой)

## CF842\_ProxyMemoryChange

Если сравнить память <span id="FLRespondentName" class="html-known-fill">FLRespondentName</span>, которая у него/нее была два года тому назад, то сейчас она лучше, почти такая же или хуже, чем была тогда?

1. Лучше
2. Такая же
3. Хуже

## CF843\_ProxyMemoryFamily

По сравнению с тем, что было два года назад <span id="FLRespondentName" class="html-known-fill">FLRespondentName</span> : Помнит ли факты, связанные с членами семьи, друзьями: места их работы, дни рождения или адреса, где они живут. Стал(а) помнить лучше, особых изменений нет или хуже? &nbsp;

1. Лучше
2. Особых изменений нет
3. Хуже
4. Не применимо

## CF844\_ProxyMemoryEvents

По сравнению с тем, что было два года назад, Р <span id="FLRespondentName" class="html-known-fill">FLRespondentName</span>: Как он(она) может вспомнить события, которые произошли недавно? (Лучше, особых изменений в этом нет или хуже)?

1. Лучше
2. Особых изменений нет
3. Хуже
4. Не применимо

## CF845\_ProxyMemoryConversations

По сравнению с тем, что было два года назад <span id="FLRespondentName" class="html-known-fill">FLRespondentName</span> : может вспомнить разговоры, которые были пару дней тому назад? (Он/она стал(а) вспоминать лучше, без особых изменений или хуже?)

1. Лучше
2. Особых изменений нет
3. Хуже
4. Не применимо

## CF846\_ProxyMemoryDate

По сравнению с тем, что было два года тому назад <span id="FLRespondentName" class="html-known-fill">FLRespondentName</span>: Помнит и знает  какий сейчас день недели и месяц? (Помнит и знает лучше, почти также или хуже?)  

1. Лучше
2. Особых изменений нет
3. Хуже
4. Не применимо

## CF847\_ProxyMemoryLearning

По сравнению с тем, что было два года тому назад <span id="FLRespondentName" class="html-known-fill">FLRespondentName</span>: Может освоить что-то новое? (Осваивает лучше, без особых изменений или хуже?)

1. Лучше
2. Особых изменений нет
3. Хуже
4. Не применимо

## CF848\_ProxyMemoryDecisions

По сравнению с тем, что было два года тому назад как <span id="FLRespondentName" class="html-unknown-fill">FLRespondentName</span>: справляется в магазине с денежными расчетами за покупки? Стал(а) справляться&nbs; лучше, без особых изменений или хуже?)

1. Лучше
2. Особых изменений нет
3. Хуже
4. Не применимо

## CF849\_ProxyMemoryFinances

По сравнению с тем, что было два года тому назад как <span id="FLRespondentName" class="html-unknown-fill">FLRespondentName</span>: Справляется с финансовыми делами, такими как укладываться в <span id="FL\_CF849\_1" class="html-fill">свою/свою</span> &nbs; пенсию или вести дела с банком? (Справляется лучше, без особых изменений или хуже?)

1. Лучше
2. Особых изменений нет
3. Хуже
4. Не применимо

## CF850\_ProxyGettingLost

Случалось ли (если вы думаете о его(ее) поведении за последнее время), что <em> <span id="FL\_CF850\_1" class="html-fill">он/она</span> т</em>ерялся(лась) ли в знакомой среде ?

1. Да
5. Нет

## CF851\_ProxyWanderOff

Выходил ли <em> <span id="FL\_CF851\_1" class="html-fill">он/она</span> </em> когда-нибудь из дома, но не смог(ла) <em> <span id="FL\_CF851\_2" class="html-fill">сам/сама</span> </em> самостоятельно вернуться? &nbsp;

1. Да
5. Нет

## CF852\_ProxyLeftAlone

Можно ли <em> <span id="FL\_CF852\_1" class="html-fill">его/её</span> </em> &nbsp; оставить хотя бы на час одного(одной)?

1. Да
5. Нет

## CF853\_ProxyNonExisting

Видит ли <em> <span id="FL\_CF853\_1" class="html-fill">он/она</span> </em> или слышит что-то такое, чего нет на самом деле? &nbsp;

1. Да
5. Нет

## CF854\_End\_proxy

*Закончились вопросы, адресованные только доверенному лицу респондента.*

1. Продолжить

## CF855\_Who\_present

*Отметьте, кто кроме доверенного лица респондента присутствовал при ответах на вопросы этого раздела. <span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. Только ДОВЕРЕННОЕ ЛИЦО респондента
2. Респондент

3. Супруг(а)/спутник(ца) жизни респондента
4. Ребенок(дети)
5. Другой(ая)/(ие)

## Section\_MH

### MH001\_Intro

Далее я задам вам вопросы о Вашем эмоциональном состоянии.

*Начните <b>Раздел без доверенного лица</b>. Присутствие доверенного лица не допускается. Если респондент не в состоянии ответить самостоятельно, дать согласие на участие, то кликните <b>CTRL-K</b> при каждом таком вопросе.*

1. Продолжить

### MH002\_Depression

Были ли Вы в течении последних четырех недель грустным(ой) или подавленным(ой)?

*Если респондент попросит разъяснить, то скажите, что под "грустный и подавленный" мы подразумеваем: чувствовать себя несчастным, без настроения или тоскливым*

1. Да
5. Нет

### MH003\_Hopes

Скажите, какие у Вас надежды на будущее?

*Отметить только упомянуты надежды или нет*

1. Называет надежды
2. Ни про одну надежду ничего не сказано

### MH004\_WishDeath

Приходила ли Вам, в течение последних четырех недель мысль, что лучше бы Вы умерли?

1. Намекает на мысли о суициде или желании умереть
2. Таких мыслей нет

### MH005\_Guilt

У вас есть склонность в чем-то винить себя или испытывать чувство вины за что-то?

1. Очевидно чрезмерное чувство вины или самобичивание
2. Таких чувств нет
3. Упоминает о чувстве вины и самобичевании, но не ясно - это обоснованное чувство или чрезмерное чувство вины и самобичевания

## MH006\_BlameForWhat

В чем Вы себя вините?

*Примечание - отметить 1 только при преувеличенном чувстве вины, которое явно не соответствует действительности. Вина зачастую может быть незначительной, если она вообще есть. Отметить 2 - если чувство вины оправдано или соразмерно.*

1. Пример (примеры) указывают на преувеличенное чувство вины и самобичевание
2. Пример (примеры) не указывают на очевидное преувеличение чувства вины или самобичевания.

## MH007\_Sleep

Были ли у Вас в последнее время проблемы со сном?

1. Сослался(лась) на проблемы со сном или сдвиге в ритме сна
2. Нет проблем со сном

## MH008\_Interest

Какой у Вас был интерес к тому, что вас окружает в течение последних четырех недель? (Были ли какие-нибудь изменения в этом)?

1. Говорит о уменьшении обычного интереса
2. Не говорит об уменьшении интереса
3. Ответ неопределенный, закодировать невозможно

## MH009\_KeepUpInt

Занимаетесь ли Вы своими увлечениями (хобби) как и раньше?

1. Да

5. Нет

## **MH010\_Irritability**

Бывали ли Вы раздражительны в последнее время?

1. Да

5. Нет

## **MH011\_Appetite**

Что бы Вы сказали о своем аппетите в течении последних 4 недель? (Изменился ли он у Вас?)

1. Аппетит стал меньше

2. Нет никаких изменений в аппетите

3. Неясный ответ, который невозможно закодировать

## **MH012\_EatMoreLess**

Итак, Вы ели больше или меньше, чем обычно?

1. Меньше

2. Больше

3. Ни больше, ни меньше

## **MH013\_Fatigue**

Ощущали ли Вы в течение последних четырех недель недостаток энергии или сил сделать то, что Вам бы хотелось сделать?

1. Да

5. Нет

## **MH014\_ConcEnter**

Какая у Вас способность сосредоточиться (концентрация внимания)? Например, вы можете сосредоточиться на конкретной телепрограмме, фильме или радиопередаче?

1. Трудно сосредоточиться на развлечениях
2. О таких трудностях не упоминает

## MH015\_ConcRead

Можете ли Вы сосредоточиться на том, что вы читаете?

1. Трудно сосредоточиться на чтении
2. О таких трудностях не упоминает

## MH016\_Enjoyment

Что доставляло Вам радость в последнее время?

1. Не может ничего назвать, что доставляет радость
2. Называет вещи, вызывающие радость

## MH017\_Tear

Плакали ли Вы хоть раз в течение последних четырех недель?

1. Да
5. Нет

## MH032\_EndNonProxy

*ПРОВЕРЬТЕ: Кто отвечал на вопросы в этом разделе?*

1. Респондент
2. Раздел без ответов (Интервью с доверенным лицом)

## MH033\_Intro

Сейчас я зачитаю некоторые утверждения и прошу Вас ответить, как часто Вы чувствуете себя следующим образом: часто, иногда, редко или никогда.

1. Продолжить

## MH034\_companionship

Как часто Вы чувствуете недостаток в дружеском общении?

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Часто
2. Иногда
3. Редко или никогда

## MH035\_LeftOut

Как часто Вы чувствуете себя изгояем?

*Повторите, если необходимо, варианты ответов*

1. Часто
2. Иногда
3. Редко или никогда

## MH036\_Isolated

Как часто Вы чувствуете себя изолированным(ной) от других людей?

*Повторите, если необходимо, варианты ответов.*

1. Часто
2. Иногда
3. Редко или никогда

## MH037\_lonely

Как часто Вы чувствуете себя одиноким(кой)?

*Повторите, если необходимо, варианты ответов*

1. Часто

2. Иногда
3. Редко или никогда

## Section\_HC

### HC801\_Intro

Теперь у меня несколько вопросов о Ваших визитах к врачам и о вашей медицинской страховке.  

1. Продолжить

### HC125\_Satisfaction\_with\_Insurance

Поговорим теперь о вашем медицинском страховании. Скажите, насколько, в целом, вы довольны объемом услуг, которые оплачивает Вам больничная касса или медицинская страховка? Вы...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. очень доволены
2. скорее доволены
3. скорее не доволены
4. совсем не доволены

### HC113\_SuppHealthInsurance

Есть ли у вас другое медицинское страхование в дополнении к больничной кассе/основному медицинскому страхованию/третьей стороне, которое платит за услуги, которые не покрываются больничной кассой. Эти услуги могут включать лечение в больнице, медицинское освидетельствование, визиты к врачу, лечение зубов, другое лечение или лекарства.

1. Да
5. Нет

### HC116\_LongTermCareInsurance

Есть ли у вас действующее государственное или частное долгосрочное страхование по уходу?

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span> <span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span> Поясните, что вид страхования помогает покрыть расходы, связанные с длительным уходом. Обычно это покрывает расходы по уходу на дому (патронажная сестра), услуги по приспособлению дома, расходы по дневному уходу, на лечение и пребывание в хосписе в доме призрения или*

*в доме престарелых. Такие расходы частично могут быть покрыты медицинским страхованием (больничной кассой). В Эстонии такой долгосрочной страховки по уходу нет. В Эстонии некоторые из таких расходов людям с недостатком здоровья или с особыми психическими потребностями покрываются через государственные пособия.*

1. Государственная
2. Обязательная частная
3. Добровольная или дополнительная частная
96. Нет такой страховки

## HC602\_STtoMDoctor

В течение последних 12 месяцев начиная с <span id="FLLastYearMonth" class="html-unknown-fill">FLLastYearMonth</span> сколько раз Вы посещали или говорили с каким-нибудь врачом / семейной медсестрой или медсестрой о своем здоровье? Не учитывайте пребывания в больнице или посещения зубного врача, но учитывайте, посещения отделения неотложной помощи, поликлиники, или врачебного центра.

*Учитывайте также и разговоры по телефону или электронной почте, или другие подобные контакты. Учитывайте посещения, как семейного врача, так и врачей-специалистов.*

## HC876\_ContactsGP

Сколько таких контактов у вас было с семейным врачом или врачом в вашем центре здоровья?  

## HC877\_ContactsSpecialist

Сколько из этих контактов были к врачам специалистам, за исключением зубного врача и неотложной помощи?  

*Врачи специалисты это например, офтальмолог, гинеколог, кардиолог, психиатр, ревматолог, ортопед, врач ЛОР (ухо-горло-нос), гериатр, невропатолог, гастроэнтеролог, радиолог...*

## HC884\_Flu

В течение последнего года, начиная с <span id="FLLastYearMonth" class="html-unknown-fill">FLLastYearMonth</span>, вы вакцинировались от гриппа?

- 1. Да
- 5. Нет

## HC885\_EyeExam

За последние два года, т.е. начиная с <span id="FLTwoYearsBackMonth" class="html-unknown-fill">FLTwoYearsBackMonth</span>, вы ходили на обследование к глазному врачу или оптометристу?

- 1. Да
- 5. Нет

## HC886\_Mammogram

За последние два года, т.е. начиная с <span id="FLTwoYearsBackMonth" class="html-unknown-fill">FLTwoYearsBackMonth</span> вы ходили на маммографию молочной железы (рентген груди)?

- 1. Да
- 5. Нет

## HC887\_ColonCancerScreening

В некоторых медицинских учреждениях предлагаются обследования, такие как анализ для обнаружения скрытой крови в Вашем стуле, и исследование нижней части толстого кишечника (ректороманоскопию или колоноскопию,) чтобы проверить на рак толстого кишечника. За последние два года, т.е. начиная с <span id="FLTwoYearsBackMonth" class="html-unknown-fill">FLTwoYearsBackMonth</span>, Вам делали такие обследования?

- 1. Да
- 5. Нет

## HC010\_SNaDentist

В течение последних двенадцати месяцев, начиная с <span id="FLLastYearMonth" class="html-unknown-fill">FLLastYearMonth</span>, Вы посещали <b>зубного врача</b> или стоматолога-гигиениста?

*Учитывайте также посещения в виде обычного контроля, в связи с зубными протезами и стоматологические консультации*

1. Да
5. Нет

## HC012\_PTinHos

В течение последних 12 месяцев, т.е. начиная с <span id="FLLastYearMonth" class="html-unknown-fill">FLLastYearMonth</span>, оставались ли Вы в больнице хотя бы на одну ночь? Учитывайте пребывание в общих отделениях, хирургических отделениях, в других специализированных отделениях и в психиатрической больнице. Не учитывайте здесь пребывание в отделении долечивания, отделении по уходу или медицинской реабилитации в других больницах.

1. Да
5. Нет

## HC888\_TypeHos

Это было запланированное или неотложное лечение в больнице? &nbsp;

1. Запланированное лечение в больнице
2. Неотложное лечение в больнице

## HC013\_TiminHos

Сколько раз в течение последних 12 месяцев Вы пребывали в больнице на лечении хотя бы на одну ночь?

*Считайте только отдельные пребывания.*

## HC014\_TotNightsinPT

Сколько всего ночей Вы провели в больнице в течение последних 12 месяцев?

## **HC064\_InOthInstLast12Mon**

В течение последних 12 месяцев были ли вы хотя бы одну ночь на лечении в отделении или в больнице по долечиванию, медицинской реабилитации или по уходу? Учитывайте здесь и пребывания по совету врача в спа (бывшие санатории), где процедуру согласовывает врач. Не учитывайте время пребывания в доме призрения.

1. Да

5. Нет

## **HC066\_TotNightStayOthInst**

Сколько ночей всего в течение последних 12 месяцев, вы были на лечении в отделении по медицинской реабилитации или по уходу или в спа, где лечебные процедуры были назначены врачом?

## **HC890\_TypeHosSeveral**

Это были все запланированные лечения в больнице, неотложные или и то и другое?

1. Запланированные

2. Неотложные

3. И то и другое

## **HC889\_HealthLiteracy**

Как часто вы нуждаетесь в помощи других людей для чтения инструкций, брошюр и других материалов, полученных от врача или от аптекаря?  

1. Всегда

2. Часто

3. Иногда

4. Редко

5. Никогда

## HC127\_AtHomeCare

Мы уже говорили о трудностях, связанных с выполнением различных действий, которые вы испытываете из-за проблем со здоровьем. Пожалуйста, посмотрите на Карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id=Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_23" style="text-decoration:none;">\[20\]](#)". В течение последних 12 месяцев начиная с <span id="FLLastYearMonth" class="html-unknown-fill">FLLastYearMonth</span>, получали ли Вы у себя дома какие-нибудь бесплатные или платные услуги, перечисленные на этой карте из-за физических, умственных, эмоциональных проблем или проблем, связанных с памятью?

<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>

1. Помощь @bпо уходу за собой@b, (например, ложиться и вставать с кровати, одеваться, принимать ванну или душ)
2. Помощь @bпо дому@b (например, уборка, глажка, приготовление еды)
3. @bДоставка еды на дом@b (то есть привоз готовой еды муниципалитетом или частным поставщиком)
4. Помощь по другим видам деятельности (например, разделять лекарство по дозам)
96. Ничего из перечисленного

## HC033\_WksNursCare

Сколько недель в течение предыдущих двенадцати месяцев Вы получали у себя дома профессиональную или оплачиваемую помощь по уходу?

**УЧИТЫВАЙТЕ 4 НЕДЕЛИ - КАК ОДИН ЦЕЛЫЙ МЕСЯЦ И НЕПОЛНУЮ НЕДЕЛЮ - КАК 1 НЕДЕЛЮ**

## HC034\_HrsNursCare

В среднем, сколько часов в неделю Вы получали у себя дома профессиональную или оплаченную помощь по уходу?

**ОКРУГЛИТЕ МИНУТЫ ДО ЦЕЛОГО ЧАСА**

## HC035\_WksDomHelp

Сколько недель в течение предыдущих двенадцати месяцев Вы получали у себя дома профессиональную или оплачиваемую помощь по работам по дому (так как из-за проблем со здоровьем Вы не могли их делать сами)?

**УЧИТЫВАЙТЕ 4 НЕДЕЛИ - КАК ОДИН ЦЕЛЫЙ МЕСЯЦ И НЕПОЛНУЮ НЕДЕЛЮ - КАК 1 НЕДЕЛЮ**

## HC036\_HrsDomHelp

В среднем, сколько часов в неделю Вы получали такую профессиональную или оплачиваемую помощь?

**ОКРУГЛИТЕ МИНУТЫ ДО ЦЕЛОГО ЧАСА**

## HC037\_WksMoW

В течение последних двенадцати месяцев, сколько недель Вам привозили еду (обеды) на дом (местное самоуправление или частная фирма), так как Вы не могли приготовить еду из-за проблем со здоровьем?

**УЧИТЫВАЙТЕ 4 НЕДЕЛИ КАК ЦЕЛЫЙ МЕСЯЦ**

## HC997\_OOP\_NursingHomeAmount

## HC841\_ForgoCareCost

Пожалуйста, посмотрите на карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_55" style="text-decoration:none;">[19]</a>. В течение последних 12 месяцев, которые из следующих форм лечения Вы не могли себе позволить из-за расходов, которые Вы должны были бы оплатить (если такие случаи бывали)? &nbsp;

<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>

1. Лечение у семейного врача
2. Лечение у врача специалиста
3. Лекарства
4. Лечение зубов
5. Лечение глаз
6. Услуги патронажной сестры
7. Платные услуги по уходу на дому

- 96. Ничего из перечисленного
- 97. Другое лечение, которое здесь не упомянуто

## HC843\_ForgoCareUnav

Пожалуйста, посмотрите на карту <a href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_55" style="text-decoration:none;">[19]</a>. В течение последних 12 месяцев, которые из следующих форм лечения Вы не могли себе позволить, так как их невозможно было получить или они не были легкодоступны (если такие случаи бывали)?

*Объясните "легкодоступный": близко к дому и открыты в подходящее время (с точки зрения респондента) <span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

- 1. Лечение у семейного врача
- 2. Лечение у врача специалиста
- 3. Лекарства
- 4. Лечение зубов
- 5. Лечение глаз
- 6. Услуги патронажной сестры
- 7. Платные услуги по уходу на дому
- 96. Ничего из перечисленного
- 97. Другое лечение, которое здесь не упомянуто

## HC029\_NursHome

Оставались ли Вы в течение последних 12 месяцев, начиная с <span id="FLLastYearMonth" class="html-unknown-fill">FLLastYearMonth</span>, в доме призрения хотя бы на одну ночь.

*Если респондент оказался в доме призрения менее 12 месяцев тому назад, то ответ 1 (да, временно)*

- 1. Да, временно
- 3. Да, постоянно
- 5. Нет

## HC751\_Certifiednurse

Была ли среди персонала, оказывающего помощь или уход, по крайней мере, хотя бы одна (дипломированная) медсестра?

- 1. Да
- 5. Нет

### HC031\_WksNursHome

Сколько всего недель Вы пребывали в доме призрения (по уходу) в течение последних 12 месяцев?

*Учитывайте для каждого месяца 4 недели; учитывайте неполную неделю как 1 неделю*

### HC696\_OOP\_NursingHomeYesNo

Платили ли Вы в течение последних 12 месяцев из своего кармана за пребывание в доме призрения ?

- 1. Да
- 5. Нет

### HC097\_OOP\_NursingHomeAmount

Сколько всего Вы заплатили из своего кармана за своё пребывание в доме призрения за последние 12 месяцев?

*Запишите сумму в*

### HC063\_IntCheck

*ПРОВЕРИТЬ: Кто отвечал на вопросы в этом разделе?*

- 1. Только респондент
- 2. Сам респондент и его доверенное лицо
- 3. Только доверенное лицо

## Section\_EP

### EP001\_Intro

Теперь поговорим о Вашей работе на данный момент.

1. Продолжить

### EP005\_CurrentJobSit

Посмотрите на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_24" style="text-decoration:none;">\[21\]сейчас Ваше основное положение?](#)

*Отметьте только один вариант. Только в случае, если Р сомневается, объясните:*  
1. На пенсии (вышел (а) на пенсию со своего места работы, в т. ч. вышел(а)част. или доср на пенсию). На пенсии оз-ет, что вышел(а) на пенсию ТОЛЬКО со своего места работы. К ним не относятся пенс-ры по нетруд-ти или по потере кормильца, кто не получает пенсию за отработ. стаж. Если Р не подходит к категориям 2-5, то его нужно отнести в вариант 97 - др.

1. Пенсионер(ка) и завершивший(ая) работу (в связи с выходом на пенсию по возрасту или досрочно)
2. Работающий(ая) или сам(а) себе работодатель (например, ФИЕ, работник(ца) в семейной фирме или на хуторе)
3. Безработный(ая)
4. Полностью переставший(ая) работать из-за хронического заболевания, недостатка здоровья или нетрудоспособности
5. Домохозяйка/ занят по дому
97. Другое (рантье, живущий за счет недвижимости, учащийся, волонтер)

### EP329\_RetYear

В каком году Вы вышли на пенсию?

### EP328\_RetMonth

Вы помните, в каком месяце это произошло?

1. Январь

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

## EP064\_ResForRet

Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[22\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_25). По какой причине Вы вышли на пенсию?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. Получил(а) право на государственную пенсию (в т. ч. народная пенсия, пенсия по старости, а также пенсия на льготных условиях или пенсия за выслугу лет, пенсия по нетрудоспособности (пособие по трудоспособности), пенсия по потере кормильца, государственная специальная пенсия)
2. Получил(а) право на получение 2-ой ступени накопительной пенсии, пенсии от работодателя (в т. ч. фирменной пенсии, пенсии по нетрудоспособности или профболезни, возникшей по вине работодателя и выплачиваемая работодателем)
3. Получил(а) право на получение частной пенсии (в т. ч. 3 ступень добровольной накопительной пенсии)
4. Воспользовалась возможностью выйти на досрочную пенсию по старости (напр. фирменная пенсия, предлагаемая работодателем до достижения пенсионного возраста, которая из альтернатив денежно была самой выгодной), досрочная пенсия по старости
5. Меня сократили
6. Из-за своего плохого состояния здоровья
7. Из-за плохого состояния здоровья супруга/спутника жизни (в т.ч. родственника или друга)
8. Хотел(а) выйти на пенсию одновременно с супругом или спутником(цей) жизни
9. Хотел(а) проводить больше времени с семьей
10. Хотел(а) наслаждаться жизнью

## **EP337\_LookingForJob**

Вы ищете сейчас работу?

- 1. Да
- 5. Нет

## **EP067\_HowUnempl**

Как Вы стали безработным? Вы стали им, ....

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span> Если сезонный  
работник, отметьте 5*

- 1. Потому, что место работы или учреждение (отдел) было ликвидирован
- 2. Потому, что вы ушли с работы
- 3. Потому, что вас уволили
- 4. По обоюдному согласию с работодателем
- 5. Потому, что временная работа закончилась
- 6. Потому, что вы переехали в другой город
- 97. Другая причина

## **EP002\_PaidWork**

*<span id="FL\_EP002\_4" class="html-fill">Нас интересует Ваша работа с момента предыдущего интервью/{} </span> Скажите, пожалуйста, работали ли Вы <span id="FL\_EP002\_2" class="html-fill">с момента нашего предыдущего интервью /в течение последних четырех недель</span> у какого-нибудь работодателя или как сам себе работодатель хотя бы один час и вам за это (за)платили?*

- 1. Да
- 5. Нет

## **EP006\_EverWorked**

Была ли у Вас когда-либо оплачиваемая работа?

- 1. Да
- 5. Нет

## EP125\_ContWork

Хотелось бы узнать о всех тех рабочих местах, на которых вы получали зарплату начиная с <span id="FLLastInterviewMonthYear" class="html-unknown-fill">FLLastInterviewMonthYear</span> до настоящего момента. Работали ли Вы непрерывно в течение этого времени?

*Период отпусков не учитывайте как прерывание в работе*

1. Да

5. Нет

## EP141\_ChangeInJob

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_26" style="text-decoration:none;">[23]</a>. Даже, если вы непрерывно работали, начиная с <span id="FLLastInterviewMonthYear" class="html-unknown-fill">FLLastInterviewMonthYear</span>, произошли ли у Вас в связи с работой какие-либо изменения, которые приведены на этой карте?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. Изменение в типе занятости (например, вместо работника по найму стал(а) физическим лицом-предпринимателем или сам себе работодателем)
2. Изменился работодатель
3. Повышение в должности
4. Изменение в месте расположения работы
5. Изменение продолжительности договора (с бессрочного на срочный или наоборот)
96. Ничего не изменилось

## EP069\_ResStopWork

Вы сказали, что сейчас домохозяйка/заняты по дому, хотя ранее работали за заработную плату. Почему вы решили перестать работать?

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span> <span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. Из-за проблем со своим здоровьем
2. Работа была слишком утомительной

3. Нанимать кого-то для домашней работы и ухода за семьей было слишком дорого
4. Вы хотели заботиться о детях или внуках
5. Вы были уволены или место работы, или учреждение было ликвидировано
6. Доход семьи был достаточным
7. Из-за необходимости ухаживать за пожилым или за больным членом семьи
97. По другой причине

## EP325\_UnEmpl

Были ли, начиная с <span id="FLLastInterviewMonthYear" class="html-unknown-fill">FLLastInterviewMonthYear</span> такие периоды, когда вы были безработным(-ной)?

1. Да
5. Нет

## EP632\_Intro

Теперь я хочу спросить о том, сколько раз, начиная с прошлого интервью, до настоящего момента, Вы были безработным(-ой)?

1. Продолжить

## EP633\_Intro

Вспомните, пожалуйста, те периоды, когда Вы были безработным(ой)? Назовите, пожалуйста, все даты начала и окончания этих периодов.

1. Продолжить

## EP007\_MoreThanOneJob

До сих пор мы говорили с Вами о вашей основной работе. Есть ли у Вас кроме основной работы еще другая работа?

*Учитывайте только оплачиваемые работы*

1. Да
5. Нет

## **EP008\_Intro1**

Следующие вопросы касаются Вашей основной работы в настоящее время.

*Учитывайте и сезонную работу. Основная работа - это работа, где респондент работает наибольшее количество часов. Если на нескольких работах он работает одинаковое количество часов, то выберите ту, на которой он больше зарабатывает.*

1. Продолжить

## **EP009\_EmployeeOrSelf**

На этой работе Вы работаете работником по найму в частном секторе, работником по найму (или служащим) в государственном секторе или как ФИЕ (сам себе работодатель)?.

1. Работником по найму в частном секторе
- 2.Работником по найму (или служащим) в государственном секторе
3. ФИЕ/сам себе работодатель

## **EP010\_CurJobYear**

В каком году Вы стали работать на этом рабочем месте?

## **EP013\_TotWorkedHours**

Сколько часов в неделю вы обычно работаете на этом рабочем месте всего?  
Учитывайте оплачиваемые и неоплачиваемые сверхурочные часы, но не обеденные перерывы.

*Здесь имеется в виду «обычная» рабочая неделя. Сезонный рабочий, работающий 40 часов в неделю в течение трех месяцев в году – нужно отметить 40,*

## **EP616\_NTofJob**

Скажите, пожалуйста, точное название своей должности. Уточните учреждение, где вы работаете и, при необходимости, характер работы. (Начните с записи должности и из появившегося списка выберите подходящую.)

## EP018\_WhichIndustry

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_27" style="text-decoration:none;">[24]</a>. В какой отрасли промышленности, в каком секторе обслуживания или другой отрасли Вы работаете?

1. Сельское хозяйство, охота, рыбное и лесное хозяйство
2. Горная промышленность
3. Обрабатывающая промышленность
4. Электро-, газо- и водоснабжение
5. Строительство
6. Оптовая и розничная торговля; ремонт средств передвижения и бытовой техники
7. Гостиницы и рестораны
8. Транспорт, складирование и связь
9. Финансовое посредничество
10. Услуги по недвижимости, аренде и бизнесу, научная деятельность
11. Государственное администрирование и оборона, обязательное социальное страхование
12. Образование
13. Здравоохранение и социальное обеспечение
14. Другие виды деятельности, связанные с общественными, социальными и персональными услугами

## EP024\_NrOfEmployees

Сколько работников, если таковые имеются, работает у Вас в подчинении?

*Не учитывать респондента; посчитать только тех людей, которые работают на респондента или под его руководством <span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

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 и больше

## EP025\_Intro

Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[25\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24#showcard_29). Исходя из вашей работы в настоящее время, скажите, Вы полностью согласны, согласны, не согласны или полностью не согласны с каждым из следующих утверждений.

*Начало части **Без доверенного лица**. Присутствие доверенного лица не допускается. Если респондент не в состоянии самостоятельно ответить на некоторые из вопросов, то при каждом таком вопросе нажмите на **CTRL-K**.*

1. Продолжить

## EP026\_SatJob

Принимая во внимание все обстоятельства, я доволен(а) своей работой. Вы бы сказали, что полностью согласен(а), скорее согласен(а), скорее не согласен(а) или полностью не согласен(а)?

*Покажите карту [\[25\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24#showcard_29)*

- 1.Полностью согласен(а)
2. Скорее согласен(а)
3. Скорее не согласен(а)
4. Полностью не согласен(а)

## EP027\_JobPhDem

Моя работа требует физических усилий. Вы бы сказали, что полностью согласен(а), скорее согласен(а), скорее не согласен(а) или полностью не согласен(а)?

*Показать карту [\[25\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24#showcard_29)*

- 1.Полностью согласен(а)
2. Скорее согласен(а)

3. Скорее не согласен(а)
4. Полнотью не согласен(а)

## EP028\_TimePress

Из-за большой нагрузки на работе мне постоянно не хватает времени. (Вы бы сказали, что полностью согласен(а), скорее согласен(а), скорее не согласен(а) или полностью не согласен(а))?

*Показать карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_29" style="text-decoration:none;">[25]</a>*

- 1.Полнотью согласен(а)
2. Скорее согласен(а)
3. Скорее не согласен(а)
4. Полнотью не согласен(а)

## EP616c\_NTofJobCode

Я буду теперь искать вашу должность среди официальных названий должностей в нашей базе данных.

*Напишите должность еще раз и выберите наиболее подходящий вариант из выпадающего списка. Если Вы наведете или прокрутите вниз, то найдете больше должностей. Если Вы не найдете должность, то просите респондента найти другое название для своей должности или дать более широкое или более точное описание своей должности. Если подходящая должность не будет найдена, запишите 991. &nbsp;*

## EP029\_LitFreeWork

У меня очень мало свободы, чтобы решать, как мне делать свою работу. (Вы бы сказали, что полностью согласен(а), скорее согласен(а), скорее не согласен(а) или полностью не согласен(а))?

*Показать карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_29" style="text-decoration:none;">[25]</a>*

- 1.Полнотью согласен(а)
2. Скорее согласен(а)

3. Скорее не согласен(а)
4. Полностью не согласен(а)

## EP811\_TermJob

У Вас временный или бессрочный трудовой договор?

*Если респондент спросит, то поясните, что под временным договором здесь имеются в виду договоры в которых указан срок действия*

1. Временный договор
2. Бессрочный договор.
3. Нет договора (только спонтанный ответ)

## EP030\_NewSkill

Моя работа дает мне возможность получать новые навыки. (Вы бы сказали, что полностью согласен(а), скорее согласен(а), скорее не согласен(а) или полностью не согласен(а))?

*Показать карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_29" style="text-decoration:none;">[25]</a>*

- 1.Полностью согласен(а)
2. Скорее согласен(а)
3. Скорее не согласен(а)
4. Полностью не согласен(а)

## EP031\_SuppDiffSit

Я получаю достаточную поддержку в трудных ситуациях. (Вы бы сказали, что полностью согласен(а), скорее согласен(а), скорее не согласен(а) или полностью не согласен(а))?

*Показать карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_29" style="text-decoration:none;">[25]</a>*

- 1.Полностью согласен(а)
2. Скорее согласен(а)
3. Скорее не согласен(а)

4. Полностью не согласен(а)

## EP032\_RecognWork

Я получаю заслуженное признание за свою работу. (Вы бы сказали, что полностью согласен(а), скорее согласен(а), скорее не согласен(а) или полностью не согласен(а))?

*Показать карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_29" style="text-decoration:none;">[25]</a>*

- 1.Полностью согласен(а)
- 2. Скорее согласен(а)
- 3. Скорее не согласен(а)
- 4. Полностью не согласен(а)

## EP033\_SalAdequate

Моя зарплата/оплата за работу соответствует моим усилиям и достижениям. (Вы бы сказали, что полностью согласен(а), скорее согласен(а), скорее не согласен(а) или полностью не согласен(а))?

*Показать карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_29" style="text-decoration:none;">[25]</a> При затруднении в ответе пояснить: мы имеем ввиду, что соответствует проделанной работе.*

- 1.Полностью согласен(а)
- 2. Скорее согласен(а)
- 3. Скорее не согласен(а)
- 4. Полностью не согласен(а)

## EP616d\_NToJobCode

Убедитесь, что Вы выбрали правильную должность:  
**<strong>EP616c\_NToJobCode</strong>** Если это не правильная должность, то вернитесь и выберите более подходящий вариант из выпадающего списка.

- 1. Подтвердите и продолжайте

## EP034\_JobPromPoor

Мои <span id="FL\_EP034\_1" class="html-fill">перспективы поощрения на работе/перспективы повышения по службе</span> совсем незначительны. (Вы бы сказали, что полностью согласен(а), скорее согласен(а), скорее не согласен(а) или полностью не согласен(а))?

*Показать карту <a href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_29" style="text-decoration:none;">[25]</a>*

- 1.Полностью согласен(а)
2. Скорее согласен(а)
3. Скорее не согласен(а)
4. Полностью не согласен(а)

## EP035\_JobSecPoor

Я не уверен(а), что мое рабочее место сохранится. (Вы бы сказали, что полностью согласен(а), скорее согласен(а), скорее не согласен(а) или полностью не согласен(а))?

*Показать карту <a href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_29" style="text-decoration:none;">[25]</a>*

- 1.Полностью согласен(а)
2. Скорее согласен(а)
3. Скорее не согласен(а)
4. Полностью не согласен(а)

## EP036\_LookForRetirement

Если Вы подумаете о Вашей нынешней работе, скажите, хотели бы Вы при первой возможности перестать работать?

1. Да
5. Нет

## EP037\_AfraidHRet

Может ли состояние вашего здоровья ограничить вашу трудовую деятельность так, что Вы не сможете доработать на этой работе до предусмотренного времени ухода на пенсию?

1. Да

5. Нет

## **EP048\_IntroPastJob**

Теперь поговорим о Вашем последнем месте работы <span id="FL\_EP048\_1" class="html-fill">до того, как вы перестали работать (вышли на пенсию)/до того, как вы стали безработным/{empty} </span> .

1. Продолжить

## **EP050\_YrLastJobEnd**

В каком году Вы закончили работать на своем последнем месте работы?

## **EP649\_YrsInLastJob**

Сколько всего лет Вы проработали на вашем последнем месте работы?

*Если больше чем одно место работы, вопрос касается основного места работы по мнению Р. Включайте в годы работы и периоды неоплаченного отпуска. Если 6 месяцев или больше, то прибавьте 1 год, а если меньше 6 месяцев - 0 лет.*

## **EP051\_EmployeeORSelf**

На этом месте работы Вы работали работником по найму в частном секторе, работником по найму (или служащим) в государственном секторе или частным лицом-предпринимателем или сам себе работодателем?

1. В частном секторе по найму

2. В государственном секторе по найму

3. Частное лицо-предприниматель или сам себе работодатель

## **EP152\_NTofJob**

Как называется это рабочее место? Скажите, пожалуйста, точное название своей должности. Уточните название учреждения, где работают на такой должности и при

необходимости - характер работы. Начните записывать наименование должности и выберите из выпадающего меню подходящее.

## EP054\_WichIndustry

Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[24\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24#showcard_27). В какой отрасли промышленности, в каком секторе обслуживания или другой отрасли Вы работали?

*Закодировать ответы 1..14.*

1. Сельское хозяйство, охота, рыбное и лесное хозяйство
2. Горная промышленность
3. Обрабатывающая промышленность
4. Электро-, газо- и водоснабжение
5. Строительство
6. Оптовая и розничная торговля; ремонт средств передвижения и бытовой техники
7. Гостиницы и рестораны
8. Транспорт, складирование и связь
9. Финансовое посредничество
10. Услуги по недвижимости, аренде и бизнесу, научная деятельность
11. Государственное администрирование и оборона, обязательное социальное страхование
12. Образование
13. Здравоохранение и социальное обеспечение
14. Другие виды деятельности, связанные с общественными, социальными и персональными услугами

## EP061\_NrOfEmployees

Сколько, приблизительно, работников находилось в вашем подчинении?

*Зачитать 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 и больше

## EP203\_IntroEarnings

Следующие вопросы касаются Вашей заработной платы и доходов за <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span>.

1. Продолжить

## EP204\_AnyEarnEmpl

Получали ли Вы заработную плату как работник по найму в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span>? Не учитывайте, пожалуйста, доходы от своей деятельности как ФИЕ/сам себе работодатель (напр. дивиденды), если они не были зарплатой.

1. Да
5. Нет

## EP205\_EarningsEmplAT

Какой была Ваша годовая нетто-зарплата в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span> году от работодателя, т.е. какую сумму вы получили на руки после вычета налогов и взносов? Учитывайте здесь все дополнительные платы или премии, 13-тую зарплату, рождественскую премию или отпускные.

*Запишите сумму в*

## EP905\_EarningsEmplAT

## EP152c\_NTofJobCode

Я буду теперь искать вашу должность среди официальных названий должностей в нашей базе данных.

*Напишите должность еще раз и выберите наиболее подходящий вариант из выпадающего списка. Если Вы наведете или прокрутите вниз, то найдете больше*

*должностей. Если Вы не найдете должность, то просите респондента найти другое название для своей должности или дать более широкое или более точное описание своей должности. Если подходящая должность не будет найдена, запишите 991.*

## EP206\_AnyIncSelfEmpl

Был ли у Вас какой-нибудь доход от своей деятельности как ФИЕ (физическое лицо-предприниматель) / сам себе работодатель или от работы в семейном бизнесе в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span>?

1. Да
5. Нет

## EP207\_EarningsSelfAT

Каков был Ваш чистый годовой доход в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span> году от деятельности как ФИЕ/сам себе работодатель? Это означает весь доход от деятельности после уплаты всех налогов, после перевода сумм на инвестиционный счет, после уплаты за все материалы, оборудование или товары, которые Вы используете в работе - точнее сумма, которая осталась у Вас на руках.

*Отметьте сумму в*

## EP907\_EarningsSelfAT

## EP303\_Intro

Следующие вопросы касаются Ваших доходов, получаемых от различных государственных пенсий, возмещений и пособий. Сначала я спрошу, какую сумму вы получили, за какой период времени, а затем, с какого времени вы это получаете.

1. Продолжить

## EP671\_IncomeSources

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_31" style="text-decoration:none;">\[26\]](#)". Получали ли вы в <span

FLLastYear какой-нибудь доход из перечисленных источников?

*Возмещение по болезни: возмещение замещающее зарплату, выплачиваемое работнику за время его(ее) болезни, которое финансируется из средств социального налога. Пенсия по нетрудоспособности (пособие по трудоспособности по новой системе), (также и народная пенсия на основе нетрудоспособности): возмещение, которое выплачивается в результате продолжительной болезни (после прекращения выплат возмещения по болезни), если не была восстановлена трудоспособность, как ожидалось. Ссылка на «пенсию» означает здесь длительные регулярные выплаты, и не связана со старостью. Пособие по недостатку здоровья выплачивается после определения степени недостатка здоровья Социальным департаментом. Выплачиваемое страхованием по безработице или возмещение по безработице: возмещение, которое выплачивается ставшему безработным бывшему работнику в течение ограниченного периода. Право на возмещение зависит от уплаты платежей по страхованию по безработице. Государственные возмещения по уходу и возмещения по уходу от местных самоуправлений: денежные возмещения в случаях необходимости длительного ухода (выплаты могут не зависеть от соответствующих плат по страховым платежам), например, пособие опекуну, покрытие расходов по содержанию человека с психическим недостатком в доме призрения (а также расходы местного самоуправления на одиноких людей без родственников, которые выше их собственных пенсий и/или пособий и т.п.). Пособие по бедности: денежные пособия или нематериальная помощь, обеспечивающие минимальный доход человеку, у которого отсутствуют источники дохода, такие как зарплата, или возмещения социального страхования (в т. ч. пенсия). Дополнительное пояснение: в Эстонии человек может получать пособие по бедности и в ситуации, когда он работает или получает пенсию, но состав домохозяйства таков (число иждивенцев), что после вычитания расходов на жилье доход на одного члена домохозяйства оказывается ниже прожиточного минимума. CodeAll*

1. Гос. пенсия по старости ( в т. ч. народ. пенсия, пенсия за выслугу лет, пенсия по старости на льготных условиях, спец.я пенсия) в пенсионном возрасте
2. Выплаты из обяз. пенс-го накопления (2 ступень) в пенс. возрасте
3. Досрочная пенсия (в т. ч. доср. пенсия, пенсия за выслугу лет, льготная пенсия по старости, спец. пенсия) до достижения пенс. возраста
4. Возмещение по врем. нетруд-сти
5. Пенсия по нетрудоспособности ( пособие по трудоспособности), социальное пособие по недостатку здоровья
8. Гос. страховое возм-ние по безработице и или пособие по безработице
9. Пенсия по потере кормильца, в т. ч. нар. пенсия по потере кормильца, пенсия вдовы участника Освободительной войны
10. Унаследованные части 2-ой пен. ступени (от супруга(ги)/спутника(цы) жизни)

11. Пенсия репрес-ым или др. возмещения участникам войны
12. Гос. страхование по уходу
13. Пособие по бедности
96. Ничего из выше перечисленного

## EX601\_NonProxy

*Начало **раздела без доверенного лица**. Присутствие доверенного лица не допускается. Если респондент не присутствует или не в состоянии дать самому(ой) согласие на участие, пожалуйста, кликните **CTRL-K** при каждом вопросе.*

1. Продолжить

## EP152d\_NTofJobCode

*Убедитесь, что Вы выбрали правильную должность:  
**EP152c\_NTofJobCode**. Если это не правильная должность, то вернитесь и выберите более подходящий вариант из выпадающего списка.*

1. Подтвердите и продолжайте

## EP624\_OccPensInc

В дополнение к государственным пенсиям можно получать пенсии также и от своего работодателя. Вы получили какой-нибудь из видов пенсий от своего работодателя в FLLastYear году?

*Пенсии, выплачиваемые работодателем, могут быть пенсиею по старости или пенсия, выплачиваемая работодателем, до достижения пенсионного возраста или пенсия по нетрудоспособности, когда потеря трудоспособности случилась по вине работодателя или часть накопительной пенсии 3 ступени, которую оплачивал работодатель.*

1. Да
5. Нет

## EP089\_AnyRegPay

Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[27\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24#showcard_32). Получали ли Вы в течение

*id="FLLastYear" class="html-known-fill">FLLastYear* какие-нибудь из этих выплат или перечислений регулярно?

*<span id="CodeAll" class="html-known-fill">CodeAll*>

1. Платежи страхования жизни от частных страховых компаний
2. Регулярные частные аннуитеты или добровольно накопленную пенсию (3-я ступень)
3. Алименты (деньги на проживание)
4. Регулярные платежи от благотворительных организаций
5. Выплаты из страхования по уходу
96. Ничего из перечисленного

## PensionIncomeSources

### EP097\_PensClaim

Поговорим о пенсиях, которые вы могли бы начать получать в будущем, но **сейчас еще не получает**. Появится ли у Вас в будущем право на получение хотя бы одной из перечисленных на карте [\*?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_33\*](#) текст-decoration:none;">[28] пенсий, которую Вы в данное время не получаете?

1. Да
5. Нет

### EP098\_TypeOfPension

На какую из пенсий у вас появится право в будущем?

*<span id="CodeAll" class="html-known-fill">CodeAll*> Респондент не должен сейчас получать эти виды пенсий

1. Гос. пенсия по старости (в т. ч. народная пенсия, пенсия за выслугу лет, льготная пенсию по старости, спец пенсия) в пенсионном возрасте
2. Досрочная пенсия по старости (в т. ч. досрочная пенсия, пенсия за выслугу лет, льготная пенсия по старости, спец пенсия до достижения пенсионного возраста)
3. Пенсия по нетрудоспособности (пособие по трудоспособности) или социальное пособие по недостатку здоровья

4. Добровольная накопительная пенсия 2-ой ступени, пенсия работодателя, добровольная накопительная пенсия 3-ей ступени, выплачиваемое возмещение работодателя за нетрудоспособность по его вине, получаемые в пенсионном возрасте

5. Добровольная накопительная пенсия 2-ой ступени, пенсия работодателя, добровольная накопительная пенсия 3-ей ступени, выплачиваемое возмещение работодателя за нетрудоспособность по его вине, получаемые до достижения пенсионного возраста

## EP210\_IntCheck

*Кто отвечал на вопросы в этом разделе?*

1. Только респондент
2. Сам респондент и его доверенное лицо
3. Только доверенное лицо

## EP127\_PeriodFromMonth

С какого **МЕСЯЦА** и года Вы работали/стали безработным ? **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\_PeriodFromYear

С какого месяца и **ГОДА** Вы работали/стали безработным ? МЕСЯЦ EP127\_PeriodFromMonth  
**ГОД**

1. 2005 или ранее
2. 2006
3. 2007
4. 2008
5. 2009
6. 2010
7. 2011
8. 2012
9. 2013
10. 2014
11. 2015
12. 2016
13. 2017
14. 2018
15. 2019
16. 2020

## EP129\_PeriodToMonth

До какого **МЕСЯЦА** и года Вы работали/были безработным ? **МЕСЯЦ**: ГОД:

*Если респондент работает/безработный до сегодняшнего дня, то отметьте 13.  
Сегодня*

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. Сегодня

## EP130\_PeriodToYear

До какого месяца и **года** Вы работали/были безработным ? МЕСЯЦ: EP129\_PeriodToMonth  
**ГОД**:

*До какого года*

1. 2005 или ранее
2. 2006
3. 2007
4. 2008
5. 2009
6. 2010
7. 2011
8. 2012
9. 2013
10. 2014
11. 2015
12. 2016
13. 2017
14. 2018
15. 2019
16. 2020

## EP133\_PeriodOtherEp

С FLLastInterviewMonthYear были ли у вас (еще) такие периоды, когда Вы работали на оплачиваемой работе/были безработным(ой) ?

1. Да
5. Нет

## EP978\_AvPaymPens

## EP078\_AvPaymPens

После вычета налогов какой величины была в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span> средняя выплата (сумма), которую вы получили в виде <span id="FL\_EP078\_1" class="html-fill">пенсии по старости ( в т.ч. народной пенсии, пенсии за выслугу лет, льготной пенсии по старости, специальной пенсии) в пенс. возрасте/выплаты из обязательной накопительной пенсии (2 ступень) в пенсионном возрасте/пенсии до достиж. пенс. возраста (в т. ч. досрочной пенсии, пенсии за выслугу лет, льготной пенсии по старости, специальной пенсии до достижения пенсионного возраста)/возмещении по болезни/пенсии по нетрудоспособ. (пособия по трудоспособности), соц. пособия для людей с недостатком здоровья/гос. страхового возмещения по безработице или пособие по безработице/пенсии по потере кормильца (в т. ч. народ. пенсии в связи с потерей кормильца, пенсии вдовы участника Освобод. войны) /унаследованных от супруга(и), спутника(цы) жизни частей 2 ступени накопительной пенсии/пенсии репрессир. лиц, других возмеш. в связи с участием в войне/гос. страхового возмеш. по уходу /пособия по бедности</span> ?

*Запишите сумму в Имеется в виду обычный средний доход без дополнительных выплат и возмещений. В следующем вопросе уточняется период, за который Р получал этот средний доход. Р должен сказать какой была средняя выплата в такой период времени в указанный в вопросе год.*

## EP982\_TotAmountLS

## EP074\_PeriodBenefit

Какой период покрывала эта выплата?

*Не учитывайте здесь единовременные выплаты. Об этом вопрос будет задан позднее.*

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)

## EP208\_MonthsReclncSource

Сколько месяцев всего вы получали <span id="FL\_EP208\_1" class="html-fill">гос. пенсию по старости ( в т. ч. народную пенсию, досрочную пенсию, пенсию за выслугу лет, льготную пенсию по старости) в пенсионном возрасте/выплаты из обязательной накопительной пенсии, 2 ступень, в пенсионном возрасте/пенсию до достижения пенсионного возраста ( в т. ч. досрочную пенсию, /возмещение по болезни/пенсию по нетрудоспособности (пособие по трудоспособности), социальное пособие для людей с недостатком здоровья //государственное страховое возмещение по безработице или пособие по безработице/пенсию по потере кормильца, в т. ч. народную пенсию в связи с потерей кормильца, пенсию вдовы участника Освободительной войны)/унаследованные от супруга(и), спутника(цы) жизни части 2 ступени накопительной пенсии/пенсию репрессированных лиц, другие возмещения, в связи с участием в войне/государственное страховое возмещение по уходу (в Эстонии отсутствует)/пособие по бедности</span> в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span>?

*Имеется в виду не сколько раз получали, а сколько месяцев. Например, пенсию получали в течение всего года, значит ответ - 12. В случае, если респондент начал получать с ноября, ответом будет - 2.*

## EP612\_WhenSource\_long

Вы получили <span id="FL\_EP612\_1" class="html-fill">пенсию по старости (в т. ч. народную пенсию, досрочную пенсию, пенсию за выслугу лет, льготную пенсию по старости) в пенсионном возрасте/выплаты из обязательной накопительной пенсии, 2 ступень, в пенсионном возрасте/пенсию до достижения пенсионного возраста /возмещение по болезни/пенсию по нетрудоспособности (пособие по трудоспособности), социальное пособие для людей с недостатком здоровья/государственное страховое возмещение по безработице или пособие по безработице/пенсию по потере кормильца (в т. ч. народную пенсию в связи с потерей кормильца, пенсию вдовы участника Освободительной войны)/унаследованные от супруга(и), спутника(цы) жизни части 2 ступени накопительной пенсии/пенсию репрессированных лиц, другие возмещения, в связи с участием в войне/государственное страховое возмещение по уходу (в Эстонии отсутствует)/пособие по бедности</span> впервые до нашего последнего интервью в <span id="FLLastInterviewMonthYear" class="html-unknown-fill">FLLastInterviewMonthYear</span>?

1. Да, до последнего интервью

5. Нет, после последнего интервью

## **EP213\_YearReIncSource**

В каком году Вы впервые получили <span id="FL\_EP213\_1" class="html-fill">пенсию по старости (в т. ч. народную пенсию, досрочную пенсию, пенсию за выслугу лет, льготную пенсию по старости) в пенсионном возрасте/выплаты из обязательной накопительной пенсии, 2 ступень, в пенсионном возрасте/пенсию до достижения пенсионного возраста (в т. ч. досрочную пенсию, пенсию за выслугу лет, льготную пенсию по старости,/возмещение по болезни/пенсию по нетрудоспособности (пособие по трудоспособности), социальное пособие для людей с недостатком здоровья/государственное страховое возмещение по безработице или пособие по безработице/пенсию по потере кормильца (в т. ч. народную пенсию в связи с потерей кормильца, пенсию вдовы участника Освободительной войны)/унаследованные от супруга(и), спутника(цы) жизни части 2 ступени накопительной пенсии/пенсию репрессированных лиц, другие возмещения, в связи с участием в войне/государственное страховое возмещение по уходу /пособие по бедности</span> ?

*В случае, если возмещение в течение жизни было получено с перерывами во времени (например, пособия по безработице, полученное в разные периоды безработицы, возмещение по болезни, полученное при болезни в разные периоды времени), отметьте первую выплату в текущий период возмещения, а не выплату, которая была произведена первый раз в жизни.*

## **EP081\_LumpSumPenState**

Получали ли Вы в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span> дополнительные или единовременные выплаты из: <span id="FL\_EP081\_1" class="html-fill">гос. пенсии по старости ( в т. ч. из народ. пенсии, пенсии за выслугу лет, льготной пенсии по старости, спец. пенсии)/выплаты из обязат. накопит. пенсии, 2 ступень, в пенс. возрасте/пенсии до достиж. пенсион. возраста ( в т. ч. из досроч. пенсии, пенсии за выслугу лет,/возмещения по болезни/пенсии по нетрудосп. (пособие по трудоспособности), соц. пособия для людей с недост. здоровья/гос. страховое возмеш. по безработице. или пособия по безраб./пенсии по потере кормильца (в т.ч. из народ. пенсии в связи с потерей кормильца, пенсии вдовы участка Освобод. войны)/унаследованных от супруга(и), партнера части 2 ступени накопит. пенсии/пенсии репрес. лиц, другие возмеш., в связи с участием в войне/гос. страховое возмеш. по уходу/пособия по бедности</span> ? Учитывайте все полученные прибавки или единовременные выплаты (в т. ч. премии как например, 13-ую зарплату, рождественские премии и отпускные компенсации).

*Единовременные выплаты - это, например, дополнительные прибавки к пенсиям и выплаты единовременных компенсаций, напр, пособие для одинокого пенсионера 115 евро раз в год начиная с 2017 года (к пенсиям ниже 470 евро), в Таллинне раз в год пенсионерам по старости прибавка к пенсии 100 евро&nbsp; с 2018 года.*

1. Да

5. Нет

## **EP082\_TotAmountLS**

Сколько Вы всего получили в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span> году дополнительных или единовременных выплат из <span id="FL\_EP082\_1" class="html-fill">пенсии по старости (в т.ч. народной пенсии, пенсии за выслугу лет, специальной пенсии по старости) в пенсионном возрасте/выплат из обязательной накопит. пенсии (2 ступень) в пенс. возрасте/пенсии до достижения пенс. возраста (в т.ч. досрочной пенсии, пенсии/возмещения по болезни/пенсии по нетрудосп. (пособие по трудоспособности), соц. пособия для людей с недостатком здоровья/гос. страхового возмеш. по безработице или пособия по безработице/пенсии по потере кормильца (в т.ч. народ. пенсии в связи с потерей кормильца, пенсии вдовы участника Освобод. войны)/унаследованных от супруга(и), партнера части 2 ступени накопит. пенсии/пенсии репрес. лиц, других возмеш., в связи с участием в войне/гос. страхового возмещения по уходу/пособий по бедности</span> ?

*Записать всю сумму в Учитывать все дополнительные прибавки к пенсиям и выплаты единовременных компенсаций, напр, пособие для одинокого пенсионера 115 евро раз в год начиная с 2017 года (к пенсиям ниже 470 евро), в Таллинне раз в год пенсионерам по старости прибавка к пенсии 10 евро) с 2018 года.*

## **EP075\_OthPeriodBenefits**

*Отметьте другой период*

## **EP878\_AvPaymPens**

## **EP678\_AvPaymPens**

Какой, приблизительно, была сумма, которую вы получили из всех пенсий от работодателей в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span> после вычета налогов?

*Запишите сумму в Не учитывайте дополнительные или единовременные платы, такие как премии, 13-ая зарплата, пособия на Рождество и на отпуск. Пенсией от работодателя в Эстонии считается то, когда работодатель платил за работника в 3. пенсионную ступень или человек получает от работодателя возмещение из-за несчастного случая на работе или из-за профболезни.*

## **EP982\_TotAmountLS**

## EP621\_WhenSource\_long

Вы стали получать первую пенсию от работодателя до нашего последнего опроса в <span id="FLLastInterviewMonthYear" class="html-unknown-fill">FLLastInterviewMonthYear</span>?

*Первая пенсия от работодателя, это пенсия от работодателя, которую респондент стал получать первой. Пенсии, выплачиваемые работодателем, могут быть пенсией по старости или пенсия, выплачиваемая работодателем, до достижения пенсионного возраста или пенсия по нетрудоспособности, когда потеря трудоспособности случилась по вине работодателя или часть пенсии 3 ступени, которую оплачивал работодатель.*

1. Да, до последнего интервью
5. Нет, после последнего интервью

## EP613\_YearReclIncSource

В каком году вы стали получать первую пенсию от работодателя?

*Первая пенсия от работодателя - это пенсия от работодателя, которую респондент стал получать первой.*

## EP681\_LumpSumPenState

Вы получили в течение <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span> года добавленные, дополнительные или единовременные выплаты от какой-либо из пенсий работодателя?

*Пожалуйста, убедитесь, что респондент учитывает все добавленные, дополнительные или единовременно выплаченные ему(ей) выплаты, полученные от любой пенсии работодателя (включая премии, 13-ую зарплату, рождественские и отпускные пособия). Пенсии, выплачиваемые работодателем, могут быть выплачиваемые работодателем пенсии по старости или выплачиваемые работодателем пенсии до достижения пенсионного возраста или пенсия по нетрудоспособности по вине работодателя или часть накопительной пенсии 3 ступени, которую оплачивал работодатель.*

1. Да
5. Нет

## **EP682\_TotAmountLS**

Сколько вы получили в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span> году всего добавленных, дополнительных и единовременных плат к пенсии от работодателя после вычета налогов?

*Запишите сумму в . Учитывайте все добавленные, дополнительные и единовременные платы.*

## **EP094\_TotalAmountBenLP**

Какую сумму в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span>, в среднем, составляла сделанная вам выплата в виде <span id="FL\_EP094\_1" class="html-fill">регулярного страхования жизни/регулярных частных аннуитетов или добровольной дополнительной накопительной пенсии (3 ступень) /денег на проживание/регулярных выплат из благотворительных организаций/страхования по уходу</span> после уплаты всех налогов и взносов?

*Отметьте сумму в Не учитывайте здесь единовременные выплаты. Об этом вопрос будет задан позднее.*

## **EP994\_TotalAmountBenLP**

## **EP090\_PeriodPaym**

Какой период эти выплаты покрывали?

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)

## **EP091\_OthPeriodPaym**

*Отметьте другой период, если в предыдущем вопросе не нашлось подходящего ответа.*

## EP909\_AddPaymAT

### EP096\_MonthsRegPaym

Сколько всего месяцев в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span> Вы регулярно получали <span id="FL\_EP096\_1" class="html-fill">выплаты по страхованию жизни/частные аннуитеты или выплаты из добровольной дополнительной накопительной пенсии (3 ступень) /деньги на проживание/выплаты из благотворительных организаций/выплаты по страхованию по уходу</span> ?

### EP092\_AddPayments

Получали ли Вы в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span> дополнительные нерегулярные выплаты в виде <span id="FL\_EP092\_1" class="html-fill">выплат по страхованию жизни/частных аннуитетов или выплат из добровольной дополнительной накопительной пенсии (3 ступень) /денег на проживание/выплат из благотворительных организаций/выплат по страхованию по уходу от частных страховых фирм </span> ?

1. Да
5. Нет

## EP209\_AddPaymAT

Какую сумму вы получили в виде дополнительных выплат (после вычета всех налогов и взносов)?

*Запишите всю сумму в*

## EP102\_CompVolun

Ваше участие в <span id="FL\_EP102\_1" class="html-fill">пенсии по старости в пенсионном возрасте (в т. ч. в народной пенсии, пенсии за выслугу лет, спец. пенсии по старости)/гос. досрочной пенсии по старости (в т. ч. пенсии за выслугу лет, спец. пенсии по старости до достижения пенс. возраста)/пенсии по нетрудоспособ (пособия

по трудоспособности) или выплаченной, по крайней мере, один месяц подряд компенсации по болезни /пенсии работодателя, накопительной пенсии (3 ступень) или пенсии по нетрудоспособ. от работодателя, возникшей по вине работодателя, выплачиваемой в пенс. возрасте/пенсии работодателя, накопительной пенсии (3 ступень) или пенсии по нетрудоспособ., возникшей по вине работодат., выплачиваемой до достижения пенс. возраста</span> обязательное или добровольное?

1. Обязательное
2. Добровольное

## EP103\_YrsContrToPlan

Сколько лет вы вкладывали в <span id="FL\_EP103\_1" class="html-fill">гос. пенсию по старости или спец пенсию/гос. досрочную или отсроченную пенсию, в т.ч. и пенсию по старости на льготных условиях/пособие людям с недостатком здоровья, пенсию по нетрудоспособ. (пособие по трудоспособности) или компенсацию по болезни/выплачиваемую в пенсионном возрасте пенсию работодателя, накопительную пенсию 3-ей ступени или пенсию от работодателя, получаемую из-за нетрудоспособ. по вине работодателя/выплачиваемую до пенсионного возраста пенсию работодателя, накопительную пенсию 3-ей ступени или пенсию работодателя, получаемую из-за нетрудоспособ. по вине работодателя</span> ?

*Учитывайте также и вклад работодателя. Учитывайте вклад в годах и тогда, когда занятость была частичной. Учитывайте года по уходу за детьми, если трудовой стаж не прерывался. (напр. во время СССР) в счет вклада. Вклад во вторую пенсионную ступень в Эстонии стал возможным с 2002 года.*

## EP106\_ExpRetAge

В каком возрасте Вы намерены начать пользоваться этой пенсией?

## EP609\_PWExpPensStatAge

Подумайте, пожалуйста, какой будет Ваша первая месячная выплата из следующих типов пенсий: <span id="FL\_EP609\_1" class="html-fill">пенсия по старости при достижении пенсионного возраста (в т. ч. народная пенсия, пенсия за выслугу лет, пенсия по старости на льготных условиях, специальная пенсия)/пенсия до достижения пенсионного возраста (в т. ч. досрочная пенсия, пенсия за выслугу лет, пенсия по старости на льготных условиях, специальная пенсия) пенсия/по нетрудоспособности (пособие по трудоспособности), социальное пособие для людей с недостатком здоровья/пенсия работодателя, накопительная пенсия 3-ей ступени, выплата пособия в пенсионном возрасте в связи с нетрудоспособностью по вине работодателя/пенсия

работодателя, накопительная пенсия 3-ей ступени, выплата пособия в пенсионном возрасте в связи с нетрудоспособностью по вине работодателя до достижения пенсионного возраста</span> после уплаты налогов?

*Запишите сумму в Минимальной пенсиею является народная пенсия, которая с 01.01.2019 года составляет 189.310 евро. В Эстонии средняя пенсия по старости с 2018 году была приблизительно 440 евро. Пенсия зависит от трудового стажа и с 1999 года - от полученной заработной платы.*

## Section\_EP.B\_PeriodOtherEpisodes

### EP127\_PeriodFromMonth

С какого **МЕСЯЦА** и года Вы работали/стали безработным ? **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\_PeriodFromYear

С какого месяца и **ГОДА** Вы работали/стали безработным ? МЕСЯЦ EP127\_PeriodFromMonth  
**ГОД**

1. 2005 или ранее
2. 2006
3. 2007
4. 2008
5. 2009
6. 2010
7. 2011
8. 2012
9. 2013
10. 2014
11. 2015

- 12. 2016
- 13. 2017
- 14. 2018
- 15. 2019
- 16. 2020

## EP129\_PeriodToMonth

До какого **МЕСЯЦА** и года Вы работали/были безработным ? **МЕСЯЦ**: ГОД:

*Если респондент работает/безработный до сегодняшнего дня, то отметьте 13.  
Сегодня*

- 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. Сегодня

## EP130\_PeriodToYear

До какого месяца и **года** Вы работали/были безработным ? МЕСЯЦ: EP129\_PeriodToMonth  
**ГОД**:

*До какого года*

- 1. 2005 или ранее
- 2. 2006

- 3. 2007
- 4. 2008
- 5. 2009
- 6. 2010
- 7. 2011
- 8. 2012
- 9. 2013
- 10. 2014
- 11. 2015
- 12. 2016
- 13. 2017
- 14. 2018
- 15. 2019
- 16. 2020

### EP133\_PeriodOtherEp

С <span id="FLLastInterviewMonthYear" class="html-unknown-fill">FLLastInterviewMonthYear</span> были ли у вас (еще) такие периоды, когда Вы <span id="FL\_EP133\_3" class="html-fill">работали на оплачиваемой работе/были безработным(ой)</span> ?

- 1. Да
- 5. Нет

## Section\_EP.B\_IncomeSources

### EP978\_AvPaymPens

### EP078\_AvPaymPens

После вычета налогов какой величины была в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span> средняя выплата (сумма), которую вы получили в виде <span id="FL\_EP078\_1" class="html-fill">пенсии по старости ( в т.ч. народной пенсии, пенсии за выслугу лет, льготной пенсии по старости, специальной пенсии) в пенс. возрасте/выплаты из обязательной накопительной пенсии (2 ступень) в пенсионном возрасте/пенсии до достиж. пенс. возраста (в т. ч. досрочной пенсии, пенсии за выслугу лет, льготной пенсии по старости, специальной пенсии до достижения пенсионного возраста)/возмещении по болезни/пенсии по нетрудоспособ. (пособия по трудоспособности), соц. пособия для людей с недостатком здоровья/гос. страхового возмещения по безработице или пособие по безработице/пенсии по потере кормильца (в т. ч. народ. пенсии в связи с потерей кормильца, пенсии вдовы участника Освобод. войны) /унаследованных от супруга(и), спутника(цы) жизни частей 2 ступени накопительной пенсии/пенсии репрессир. лиц, других возмеш. в связи с участием в войне/гос. страхового возмеш. по уходу /пособия по бедности</span> ?

*Запишите сумму в Имеется в виду обычный средний доход без дополнительных выплат и возмещений. В следующем вопросе уточняется период, за который Р получал этот средний доход. Р должен сказать какой была средняя выплата в такой период времени в указанный в вопросе год.*

### EP982\_TotAmountLS

### EP074\_PeriodBenefit

Какой период покрывала эта выплата?

*Не учитывайте здесь единовременные выплаты. Об этом вопрос будет задан позднее.*

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)

## EP208\_MonthsReclncSource

Сколько месяцев всего вы получали <span id="FL\_EP208\_1" class="html-fill">гос. пенсию по старости ( в т. ч. народную пенсию, досрочную пенсию, пенсию за выслугу лет, льготную пенсию по старости) в пенсионном возрасте/выплаты из обязательной накопительной пенсии, 2 ступень, в пенсионном возрасте/пенсию до достижения пенсионного возраста ( в т. ч. досрочную пенсию, /возмещение по болезни/пенсию по нетрудоспособности (пособие по трудоспособности), социальное пособие для людей с недостатком здоровья //государственное страховое возмещение по безработице или пособие по безработице/пенсию по потере кормильца, в т. ч. народную пенсию в связи с потерей кормильца, пенсию вдовы участника Освободительной войны)/унаследованные от супруга(и), спутника(цы) жизни части 2 ступени накопительной пенсии/пенсию репрессированных лиц, другие возмещения, в связи с участием в войне/государственное страховое возмещение по уходу (в Эстонии отсутствует)/пособие по бедности</span> в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span>?

*Имеется в виду не сколько раз получали, а сколько месяцев. Например, пенсию получали в течение всего года, значит ответ - 12. В случае, если респондент начал получать с ноября, ответом будет - 2.*

## EP612\_WhenSource\_long

Вы получили <span id="FL\_EP612\_1" class="html-fill">пенсию по старости (в т. ч. народную пенсию, досрочную пенсию, пенсию за выслугу лет, льготную пенсию по старости) в пенсионном возрасте/выплаты из обязательной накопительной пенсии, 2 ступень, в пенсионном возрасте/пенсию до достижения пенсионного возраста /возмещение по болезни/пенсию по нетрудоспособности (пособие по трудоспособности), социальное пособие для людей с недостатком здоровья/государственное страховое возмещение по безработице или пособие по безработице/пенсию по потере кормильца (в т. ч. народную пенсию в связи с потерей кормильца, пенсию вдовы участника Освободительной войны)/унаследованные от супруга(и), спутника(цы) жизни части 2 ступени накопительной пенсии/пенсию репрессированных лиц, другие возмещения, в связи с участием в войне/государственное страховое возмещение по уходу (в Эстонии отсутствует)/пособие по бедности</span> впервые до нашего последнего интервью в <span id="FLLastInterviewMonthYear" class="html-unknown-fill">FLLastInterviewMonthYear</span>?

1. Да, до последнего интервью

5. Нет, после последнего интервью

## **EP213\_YearReIncSource**

В каком году Вы впервые получили <span id="FL\_EP213\_1" class="html-fill">пенсию по старости (в т. ч. народную пенсию, досрочную пенсию, пенсию за выслугу лет, льготную пенсию по старости) в пенсионном возрасте/выплаты из обязательной накопительной пенсии, 2 ступень, в пенсионном возрасте/пенсию до достижения пенсионного возраста (в т. ч. досрочную пенсию, пенсию за выслугу лет, льготную пенсию по старости,/возмещение по болезни/пенсию по нетрудоспособности (пособие по трудоспособности), социальное пособие для людей с недостатком здоровья/государственное страховое возмещение по безработице или пособие по безработице/пенсию по потере кормильца (в т. ч. народную пенсию в связи с потерей кормильца, пенсию вдовы участника Освободительной войны)/унаследованные от супруга(и), спутника(цы) жизни части 2 ступени накопительной пенсии/пенсию репрессированных лиц, другие возмещения, в связи с участием в войне/государственное страховое возмещение по уходу /пособие по бедности</span> ?

*В случае, если возмещение в течение жизни было получено с перерывами во времени (например, пособия по безработице, полученное в разные периоды безработицы, возмещение по болезни, полученное при болезни в разные периоды времени), отметьте первую выплату в текущий период возмещения, а не выплату, которая была произведена первый раз в жизни.*

## **EP081\_LumpSumPenState**

Получали ли Вы в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span> дополнительные или единовременные выплаты из: <span id="FL\_EP081\_1" class="html-fill">гос. пенсии по старости ( в т. ч. из народ. пенсии, пенсии за выслугу лет, льготной пенсии по старости, спец. пенсии)/выплаты из обязат. накопит. пенсии, 2 ступень, в пенс. возрасте/пенсии до достиж. пенсион. возраста ( в т. ч. из досроч. пенсии, пенсии за выслугу лет,/возмещения по болезни/пенсии по нетрудосп. (пособие по трудоспособности), соц. пособия для людей с недост. здоровья/гос. страховое возмеш. по безработице. или пособия по безраб./пенсии по потере кормильца (в т.ч. из народ. пенсии в связи с потерей кормильца, пенсии вдовы участка Освобод. войны)/унаследованных от супруга(и), партнера части 2 ступени накопит. пенсии/пенсии репрес. лиц, другие возмеш., в связи с участием в войне/гос. страховое возмеш. по уходу/пособия по бедности</span> ? Учитывайте все полученные прибавки или единовременные выплаты (в т. ч. премии как например, 13-ую зарплату, рождественские премии и отпускные компенсации).

*Единовременные выплаты - это, например, дополнительные прибавки к пенсиям и выплаты единовременных компенсаций, напр, пособие для одинокого пенсионера 115 евро раз в год начиная с 2017 года (к пенсиям ниже 470 евро), в Таллинне раз в год пенсионерам по старости прибавка к пенсии 100 евро&nbsp; с 2018 года.*

1. Да

5. Нет

## **EP082\_TotAmountLS**

Сколько Вы всего получили в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span> году дополнительных или единовременных выплат из <span id="FL\_EP082\_1" class="html-fill">пенсии по старости (в т.ч. народной пенсии, пенсии за выслугу лет, специальной пенсии по старости) в пенсионном возрасте/выплат из обязательной накопит. пенсии (2 ступень) в пенс. возрасте/пенсии до достижения пенс. возраста (в т.ч. досрочной пенсии, пенсии/возмещения по болезни/пенсии по нетрудосп. (пособие по трудоспособности), соц. пособия для людей с недостатком здоровья/гос. страхового возмеш. по безработице или пособия по безработице/пенсии по потере кормильца (в т.ч. народ. пенсии в связи с потерей кормильца, пенсии вдовы участника Освобод. войны)/унаследованных от супруга(и), партнера части 2 ступени накопит. пенсии/пенсии репрес. лиц, других возмеш., в связи с участием в войне/гос. страхового возмещения по уходу/пособий по бедности</span> ?

*Записать всю сумму в Учитывать все дополнительные прибавки к пенсиям и выплаты единовременных компенсаций, напр, пособие для одинокого пенсионера 115 евро раз в год начиная с 2017 года (к пенсиям ниже 470 евро), в Таллинне раз в год пенсионерам по старости прибавка к пенсии 10 евро) с 2018 года.*

## **EP075\_OthPeriodBenefits**

*Отметьте другой период*

## **Section\_EP.B\_PensionIncomeSources**

### **EP878\_AvPaymPens**

#### **EP678\_AvPaymPens**

Какой, приблизительно, была сумма, которую вы получили из всех пенсий от работодателей в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span> после вычета налогов?

*Запишите сумму в Не учитывайте дополнительные или единовременные платы, такие как премии, 13-ая зарплата, пособия на Рождество и на отпуск. Пенсией от работодателя в Эстонии считается то, когда работодатель платил за работника в 3. пенсионную ступень или человек получает от работодателя возмещение из-за несчастного случая на работе или из-за профболезни.*

### **EP982\_TotAmountLS**

#### **EP621\_WhenSource\_long**

Вы стали получать первую пенсию от работодателя до нашего последнего опроса в <span id="FLLastInterviewMonthYear" class="html-unknown-fill">FLLastInterviewMonthYear</span>?

*Первая пенсия от работодателя, это пенсия от работодателя, которую респондент стал получать первой. Пенсии, выплачиваемые работодателем, могут быть пенсией по старости или пенсия, выплачиваемая работодателем, до достижения пенсионного возраста или пенсия по нетрудоспособности, когда потеря трудоспособности случилась по вине работодателя или часть пенсии 3 ступени, которую оплачивал работодатель.*

1. Да, до последнего интервью
5. Нет, после последнего интервью

#### **EP613\_YearReclnSource**

В каком году вы стали получать первую пенсию от работодателя?

*Первая пенсия от работодателя - это пенсия от работодателя, которую респондент стал получать первой.*

## EP681\_LumpSumPenState

Вы получили в течение <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span> года добавленные, дополнительные или единовременные выплаты от какой-либо из пенсий работодателя?

*Пожалуйста, убедитесь, что респондент учитывает все добавленные, дополнительные или единовременно выплаченные ему(ей) выплаты, полученные от любой пенсии работодателя (включая премии, 13-ую зарплату, рождественские и отпускные пособия). Пенсии, выплачиваемые работодателем, могут быть выплачиваемые работодателем пенсии по старости или выплачиваемые работодателем пенсии до достижения пенсионного возраста или пенсия по нетрудоспособности по вине работодателя или часть накопительной пенсии 3 ступени, которую оплачивал работодатель.*

1. Да
5. Нет

## EP682\_TotAmountLS

Сколько вы получили в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span> году всего добавленных, дополнительных и единовременных плат к пенсии от работодателя после вычета налогов?

*Запишите сумму в . Учитывайте все добавленные, дополнительные и единовременные платы.*

## **Section\_EP.B\_AnyRegPay**

### **EP094\_TotalAmountBenLP**

Какую сумму в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span>, в среднем, составляла сделанная вам выплата в виде <span id="FL\_EP094\_1" class="html-fill">регулярного страхования жизни/регулярных частных аннуитетов или добровольной дополнительной накопительной пенсии (3 ступень) /денег на проживание/регулярных выплат из благотворительных организаций/страхования по уходу</span> после уплаты всех налогов и взносов?

*Отметьте сумму в Не учитывайте здесь единовременные выплаты. Об этом вопрос будет задан позднее.*

### **EP994\_TotalAmountBenLP**

### **EP090\_PeriodPaym**

Какой период эти выплаты покрывали?

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)

### **EP091\_OthPeriodPaym**

*Отметьте другой период, если в предыдущем вопросе не нашлось подходящего ответа.*

### **EP909\_AddPaymAT**

## **EP096\_MonthsRegPaym**

Сколько всего месяцев в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span> Вы регулярно получали <span id="FL\_EP096\_1" class="html-fill">выплаты по страхованию жизни/частные аннуитеты или выплаты из добровольной дополнительной накопительной пенсии (3 ступень) /деньги на проживание/выплаты из благотворительных организаций/выплаты по страхованию по уходу</span> ?

## **EP092\_AddPayments**

Получали ли Вы в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span> дополнительные нерегулярные выплаты в виде <span id="FL\_EP092\_1" class="html-fill">выплат по страхованию жизни/частных аннуитетов или выплат из добровольной дополнительной накопительной пенсии (3 ступень) /денег на проживание/выплат из благотворительных организаций/выплат по страхованию по уходу от частных страховых фирм </span> ?

- 1. Да
- 5. Нет

## **EP209\_AddPaymAT**

Какую сумму вы получили в виде дополнительных выплат (после вычета всех налогов и взносов)?

*Запишите всю сумму в*

## Section\_EP.B\_TypeOfPension

### EP102\_CompVolun

Ваше участие в пенсии по старости в пенсионном возрасте (в т. ч. в народной пенсии, пенсии за выслугу лет, спец. пенсии по старости)/гос. досрочной пенсии по старости (в т. ч. пенсии за выслугу лет, спец. пенсии по старости до достижения пенс. возраста)/пенсии по нетрудоспособ (пособия по трудоспособности) или выплаченной, по крайней мере, один месяц подряд компенсации по болезни /пенсии работодателя, накопительной пенсии (3 ступень) или пенсии по нетрудоспособ. от работодателя, возникшей по вине работодателя, выплачиваемой в пенс. возрасте/пенсии работодателя, накопительной пенсии (3 ступень) или пенсии по нетрудоспособ., возникшей по вине работодат., выплачиваемой до достижения пенс. возраста обязательное или добровольное?

1. Обязательное

2. Добровольное

### EP103\_YrsContrToPlan

Сколько лет вы вкладывали в гос. пенсию по старости или спец пенсию/гос. досрочную или отсроченную пенсию, в т.ч. и пенсию по старости на льготных условиях/пособие людям с недостатком здоровья, пенсию по нетрудоспособ. (пособие по трудоспособности) или компенсацию по болезни/выплачиваемую в пенсионном возрасте пенсию работодателя, накопительную пенсию 3-ей ступени или пенсию от работодателя, получаемую из-за нетрудоспособ. по вине работодателя/выплачиваемую до пенсионного возраста пенсию работодателя, накопительную пенсию 3-ей ступени или пенсию работодателя, получаемую из-за нетрудоспособ. по вине работодателя ?

*Учитывайте также и вклад работодателя. Учитывайте вклад в годах и тогда, когда занятость была частичной. Учитывайте года по уходу за детьми, если трудовой стаж не прерывался. (напр. во время СССР) в счет вклада. Вклад во вторую пенсионную ступень в Эстонии стал возможным с 2002 года.*

### EP106\_ExpRetAge

В каком возрасте Вы намерены начать пользоваться этой пенсией?

### EP609\_PWExpPensStatAge

Подумайте, пожалуйста, какой будет Ваша первая месячная выплата из следующих типов пенсий: <span id="FL\_EP609\_1" class="html-fill">пенсия по старости при достижении пенсионного возраста ( в т. ч. народная пенсия, пенсия за выслугу лет, пенсия по старости на льготных условиях, специальная пенсия)/пенсия до достижения пенсионного возраста (в т. ч. досрочная пенсия, пенсия за выслугу лет, пенсия по старости на льготных условиях, специальная пенсия) пенсия/по нетрудоспособности (пособие по трудоспособности), социальное пособие для людей с недостатком здоровья/пенсия работодателя, накопительная пенсия 3-ей ступени, выплата пособия в пенсионном возрасте в связи с нетрудоспособностью по вине работодателя/пенсия работодателя, накопительная пенсия 3-ей ступени, выплата пособия в пенсионном возрасте в связи с нетрудоспособностью по вине работодателя до достижения пенсионного возраста</span> после уплаты налогов?

*Запишите сумму в Минимальной пенсии является народная пенсия, которая с 01.01.2019 года составляет 189.310 евро.  В Эстонии средняя пенсия по старости с 2018 году была приблизительно 440 евро. Пенсия зависит от трудового стажа и с 1999 года - от полученной заработной платы.*

## **Section\_LI**

### **LI007\_SSН**

*Нажмите на CTRL-K и пропустите вопросы.*

### **LI004\_Intro**

Теперь мы сменим тему разговора. Для обобщения вашего состояния на население, которое вы представляете, очень важно соединить данные разных сфер жизнедеятельности. Исследовательская программа SHARE предусматривает увязывание полученных данных с данными государственной системы здравоохранения. Это позволяет сократить время опроса, но предполагает согласия респондента. Полученные данные будут использованы только для научных обобщений, что является важной основой для развития политических решений, касающихся развития системы здоровья и ухода за пожилыми людьми. Для дачи своего согласия прочтайте, пожалуйста, письмо проводящих опрос и письменно выразите свое мнение. &nbsp;

*Передайте форму согласия респонденту. Ответьте на все вопросы респондента . Начало раздела без доверенного лица. Присутствие доверенного лица не допускается. Если респондента нет на месте или он(она) не способен(а) на дачу согласия самостоятельно, нажмите CTRL-K в соответствующем вопросе.*

1. Форма для письменного согласия получена

### **LI001\_Number**

*В Эстонии не проводится пилот по тесту крови. Нажав на CTRL-K пропускаете вопросы.*

### **LI002\_Number\_Check**

*ОТМЕТЬТЕ "0" и нажмите ENTER*

### **LI003\_Consent**

Вы согласны с соединениями данных, как описано в форме?

*Если респондент согласился, то попросите его заполнить форму. Если нужно, то помогите ему(ей). Если респондент не дал согласия, перечеркните форму. Все формы необходимо передать Департамент статистики. В верхней части формы запишите личный номер анкеты. Второй экземпляр формы остается у респондента.*

1. Да. Респондент согласился
2. Респондент не уверен в ответе
5. Респондент не дал согласия на соединение данных

## LI006\_consent

**Введение и вопрос о согласии (КАЖДАЯ СТРАНА ЗАПОЛНЯЕТ СВОЕ ВВЕДЕНИЕ И ВОПРОС О СОГЛАСИИ)**

*Дайте респонденту форму согласия по соединению данных. Ответьте на все вопросы респондента. Начало раздела без доверенного лица. Присутствие доверенного лица не допускается. Если респондента нет на месте или он(она) не способен(а) на дачу согласия самостоятельно, нажмите CTRL-K в соответствующем вопросе.*

1. Согласие получено и респонден получил информацию об увязке данных
5. Респондент не дал согласия

## LI008\_SSN\_Check

*Нажмите на CTRL-K и пропустите вопрос*

## LI809\_EndNonProxy

*ПРОВЕРИТЬ: Кто отвечал на вопросы в этом разделе?*

1. Респондент
2. Раздел без ответов (интервью с доверенным лицом)

## Section\_GS

### GS700\_Intro

Теперь я хотел бы оценить силу сжатия ваших рук. Я попрошу Вас в течение нескольких секунд сжать этот измерительный прибор с такой силой с какой вы можете и затем отпускать. Я сейчас покажу как это делать.

*Продемонстрируйте сами измерение силы сжатия рук. Начало части <b>Без доверенного лица</b>. При выполнении этого теста присутствие доверенного лица не допускается. Если Респондент не в состоянии сам(а) выполнить тест, то нажмите на <b>CTRL-K</b> при каждой такой попытке.*

1. Продолжить

### GS701\_Willingness

Я проведу по два измерения Вашей правой и Вашей левой руки. Вы готовы измерить силу сжатия своих рук?

1. Р согласен на проведение измерений
2. Р отказывается от проведения измерений
3. Р не в состоянии проводить измерения

### GS010\_WhyNotCompl

*Почему Р не сделал до конца (не сделал) тест на сжатие? <span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. Р почувствовал, что это может быть небезопасно
2. Интервьюер посчитал, что это может быть небезопасно
3. Р отказался, не объясняя причины отказа
4. Р пытался, но не смог завершить тест
5. Р не понял, что он должен делать
6. У Р была операция, травма, опухоль и т.п. обеих рук в течение последних 6 месяцев
97. Другое (Уточните)

### GS011\_OthReason

*Уточните другую причину*

## **GS002\_RespStatus**

*Запишите, Р пользуется обеими руками или одной*

1. Р пользуется обоми руками
2. Р не в состоянии пользоваться правой рукой
3. Р не в состоянии пользоваться левой рукой

## **GS003\_StopTest**

ИНТЕРЬЮЕР ПРЕКРАТИЛ ТЕСТ

*Измерения по сжатию руки не произведено*

1. Продолжить

## **GS004\_DominantHand**

Какая рука у вас доминантная?

*Людей, у которых обе руки развиты одинаково, и они и правой и левой рукой одинаково называют амбидексстрами.*

1. Правая рука
2. Левая рука
3. Амбидекстер

## **GS705\_IntroTest**

*Переключитесь на брошюру и следуйте инструкций по измерению силы сжатия.  
Кликните на "Продолжайте" после измерения.*

1. Продолжить

## **GS006\_FirstLHand**

ЛЕВАЯ РУКА, ПЕРВОЕ ИЗМЕРЕНИЕ

*Запишите результат целым числом, установите стрелку на ноль.*

## **GS007\_SecondLHand**

**ЛЕВАЯ РУКА, ВТОРОЕ ИЗМЕРЕНИЕ**

*Запишите результат целым числом, установите стрелку на ноль.*

## **GS008\_FirstRHand**

**ПРАВАЯ РУКА, ПЕРВОЕ ИЗМЕРЕНИЕ.**

*Запишите результат целым числом, установите стрелку на ноль.*

## **GS009\_SecondRHand**

**ПРАВАЯ РУКА, ВТОРОЕ ИЗМЕРЕНИЕ**

*Запишите результат целым числом.*

## **GS012\_Effort**

*Сколько усилий приложил Р при выполнении измерений?*

1. Р приложил максимум усилий
2. Р мешала приложить максимум усилий болезнь, боль или другие симптомы дискомфорта
3. Р не прикладывал максимум усилий, но причина этого не ясна

## **GS013\_Position**

*В каком положении Р выполнял тест?*

1. Стоя
2. Сидя
3. Лежа

## GS014\_RestArm

*Опирался ли Р своей рукой на что-нибудь при выполнении теста?*

- 1. Да
- 5. Нет

## Section\_AX

### AX001\_Introduction

А теперь я хочу попросить Вас поучаствовать (еще) в одном измерении. Для изучения процесса старения, важно знать, сколько люди старше 50 сидят, спят и двигаются. Мы будем измерять это точным и объективным способом. Для этого мы хотим попросить, Вас носить маленький датчик по измерению активности в течение 8 дней. Датчик прикрепляется и носится на бедре. Датчик не показывает нам Ваше местонахождение, им измеряются только Ваши движения. Я покажу Вам, как это будет выглядеть. Вы сможете прикрепить его очень легко к бедру с помощью ленты. Можно использовать лейкопластырь.

*Покажите инструкцию в картинках  в буклете и объясните. Начало  
<strong>модуля без Доверенного лица.</strong> Присутствие доверенного лица не допускается. Если респондента нет на месте или он не может или не в состоянии самостоятельно дать согласие на участие, на все вопросы кликните на <strong>CTRL-K</strong>.   &ampnbsp*

1. Продолжить

### AX002\_Willingness

Если Вы будете участвовать, то будете носить этот датчик на бедре 24 часа в сутки, в течение 8 дней. Это составит всего 8 x 24 часов. Вы не должны двигаться больше или меньше, чем обычно. Мы хотим измерить как много Вы сидите, спите и двигаетесь в обычные для вас дни. Показатели будут сняты с датчика автоматически и они будут использованы обобщенно в научных целях. Участие в этом измерении&nbsp; добровольно. &ampnbsp &ampnbsp &ampnbsp Вы хотите принять участие в этом&nbsp; тесте (измерении)? &ampnbsp

*Нет никаких ограничений по участию в этом опыте. Нас также интересуют люди, которые мало двигаются или совсем не двигаются.*

1. Да

5. Нет

### AX003\_Reasons

*Отметьте причину(ы), почему Р не желает участвовать в акселерометрическом исследовании. Зачтайте только в том случае, если ответ на вопрос: "Скажите, какова главная причина того, что Вы отказываетесь от участия?" не ясен. Не зачитывайте ответы.*

1. Р полагает, что он/она не достаточно активен

2. Р считает себя слишком старым
3. Р не может участвовать из-за работы или хобби
4. Р будет отсутствовать в течение более длительного времени
5. Р полагает, что измерения слишком сложные или обременительные
6. Р рассматривает это, как нарушение неприкосновенности частной жизни
7. Р предпочитает не участвовать из-за кожной аллергии/чувствительной кожи
97. Другое (Уточните)

## AX004\_OtherReasons

*Пожалуйста, уточните другую причину.*

## AX005\_ThankYouNo

Спасибо. Перейдем теперь к другой теме.

1. Продолжить

## AX006\_Outro

Спасибо Вам. После истечения восьми дней снимите датчик. Я снова свяжусь с Вами после окончания измерений, чтобы забрать датчик. Теперь перейдем к теме.

1. Продолжить

## AX007\_NotActive

Я понимаю, что Вы считаете себя не достаточно активным(ой). Для нашего исследования и важно, чтобы в нем участвовали и не очень активные, но и люди с ограниченными возможностями. Только тогда исследователи могут получать картину здоровья и активности населения Эстонии. Если бы среди нас были только активные люди, то картина о здоровье и деятельности стареющего населения была бы лучше, чем это на самом деле. Ваше участие в исследовании следовательно очень ценно. Вы бы были бы согласны **теперь** участвовать в этом измерении?

1. Да
2. Нет

## AX008\_TooOld

Я понимаю, что Вы считаете себя слишком старым(ой) Для этого исследования важно, чтобы в нем участвовали не только более молодые люди, но также и пожилые люди. Только тогда могут исследователи могут получать полную картину здоровья и деятельности населения Эстонии. Если бы среди нас были бы только здоровые и более молодые люди, то картина о здоровье и деятельности стареющего населения была бы лучше, чем это на самом деле. Ваше участие в исследовании следовательно очень ценно. Выбыли бы согласны **теперь** участвовать в этом измерении?  

1. Да
2. Нет

## AX009\_WorkOrHobby

Я понимаю, что Вы полагаете, что датчик может ограничить Вас при работе или при занятии хобби. Датчик маленький, легкий, и его носить очень просто. Он не будет мешать Вам в ваших ежедневных действиях. Его не надо включать или выключать, он работает сам по себе. Большинство людей, которые носят его, вообще забывают про него. Выбыли бы согласны **теперь** участвовать в этом измерении?  

1. Да
2. Нет

## AX010\_Absence

Вы сказали, что будете отсутствовать в течение более длительного времени. Вы должны носить датчик только в течение 8 дней подряд. Вы не сможете участвовать в этом измерении только в том случае, если будете отсутствовать до июня 2020. Если вы будете отсутствовать в течение нескольких недель, например, из-за отпуска или работы, мы можем принять это во внимание и принести или забрать  датчик в удобное для Вас время Выбыли бы согласны **теперь** участвовать в этом измерении?  

1. Да
2. Нет

## AX011\_NoBurden

Вы сказали, что Вы считаете участие в измерении слишком сложным или обременительным? Все, что вам нужно делать - это толлько носить датчик 8 дней подряд. Датчик маленький, легкий и его прикрепить очень просто и из-за этого не надо переживать. Его не надо включать или выключать и вообще ничего не делать с ним во время ношения, он работает сам по себе. Большинство людей, которые носят его почти, вообще забывают про него. После этих 8 дней я приду за датчиком. За участие в измерении Вы получите получите подарочную карточку в размере 10 евро. Вы были бы согласны **теперь** участвовать в этом измерени?

1. Да
2. Нет

## AX012\_Privacy

Если я вас правильно понял(а), то Вы думаете, что ношение датчика предоставило бы доступ к Вашим частным и деликатным данным. У датчика нет GPS, и Ваше точное местоположение невозможно определить. Датчик просто фиксирует число и интенсивность Ваших движений и ничего более. Поэтому нет никакой возможности отследить Ваше местонахождение или собрать любую другую информацию. Вы **были бы согласны теперь участвовать в этом измерении?**

1. Да
2. Нет

## AX013\_Skin

Если я правильно понял(а), то Вы думаете, что лента, которой вы прикрепите датчик на бедро, может повредить кожу или вызвать аллергическую реакцию. Лента предусмотрена для длительного соприкосновения с кожей. Ее используют в медицинских целях, когда люди должны носить устройства непосредственно на коже в течение более длинного периода, чем восемь дней. Поэтому, риск возникновения аллергической реакции очень маленький.  Вы **были бы согласны теперь участвовать в этом измерении?** <!--[endif]-->

1. Да
2. Нет

## Section\_CS

### CS001\_Intro

Следующий тест предназначен для измерения выносливости ваших ног. Я попрошу вас скрестить руки на груди и сесть так, чтобы стопы ног были на полу; затем встаньте оставляя руки скрещенными на груди. Вот так...

1. Продолжить

### CS002\_Safe

Как Вы думаете, для вас будет безопасно встать со стула без помощи рук?

1. Да
5. Нет

### CS003\_SetUpTest

*Подготовьтесь к тесту и следуйте по протоколу в соответствии с брошюкой для записи.*

1. Продолжить

### CS004\_SingleCSRes

*Записать результаты одного вставания со стула*

### CS005\_WhyNotComplTest

*Почему Р не удалось провести тест по вставанию со стула? <span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. Пытался, но не смог
2. Р не смог встать без помощника
3. Р почувствовал, что это может быть небезопасно
4. IWER почувствовал, что это может быть небезопасно
5. Р отказался или не был готов выполнить тест
6. Р не понял инструкции по тесту
97. Другое (Уточнить)

## CS006\_OthReas

*Записать другую причину*

## CS007\_SafeFive

Как Вы думаете, для Вас было бы безопасно попытаться встать со стула пять раз без помощи рук?

1. Да
5. Нет

## CS008\_TimeFive

*Записать время в секундах при 5 вставаниях. Запишите 99, если Р при 5 вставаниях не уложился в одну минуту.*

## CS009\_WhyNotCompl5

*Почему Р не удалось провести тест по вставанию со стула? <span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. Пытался, но не смог
2. Р не смог встать без помощника
3. Р почувствовал, что это может быть небезопасно
4. IWER почувствовал, что это может быть небезопасно

5. Р отказался или не был готов выполнить тест
6. Р не понял инструкции по тесту
97. Другое (Уточнить)

## CS010\_OthReas5

*Записать другую причину*

## CS011\_EffortR

*Как много усилий приложил Р для этого измерения?*

## **Section\_SP**

### **SP001\_Intro**

Далее поговорим о том, какую помошь Вы, возможно, оказывали знакомым людям, или которую Вы, возможно, получали от знакомых людей.

1. Продолжить

### **SP002\_HelpFrom**

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_34" style="text-decoration:none;">\[29\]](#)">. Кто-нибудь из членов семьи, не живущих вместе с Вами, друзей или соседей оказывали Вам в течение последних 12 месяцев какой-либо вид помощи, приведенной на этой карте?

1. Да
5. Нет

### **SP008\_GiveHelp**

Теперь я задам Вам несколько вопросов о помощи, которую Вы **оказывали** другим. Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_34" style="text-decoration:none;">\[29\]](#)">. В течение последних 12 месяцев Вы **лично** оказывали какой-нибудь вид помощи, приведенной на карте, кому-нибудь из членов семьи, не живущих вместе с Вами, друзьям или соседям?

**ВОПРОС НЕ ВКЛЮЧАЕТ ЗАБОТУ О СОБСТВЕННЫХ ВНУКАХ; ОБ ЭТОМ СПРОСЯТ ПОЗЖЕ В ВОПРОСЕ SP014E**

1. Да
5. Нет

### **SP014\_LkAftGrCh**

В течение последних 12 месяцев, приходилось ли Вам регулярно или время от времени присматривать за <span id="FL\_SP014\_1" class="html-fill">вашим внуком(внучкой)/вашими внуками</span> во время отсутствия их родителей?

1. Да

5. Нет

## SP018\_GiveHelpInHH

Давайте поговорим о помощи по уходу за собой в Вашем домохозяйстве. Учитывайте регулярную помощь, которую вы оказывали на протяжении, как минимум, трех месяцев каждый день или почти каждый день. Вы оказывали кому-нибудь из вашего домохозяйства в течение последних 12 месяцев регулярно помощь по уходу за собой, например, при приеме пищи, при мытье в ванне или душе, при пользовании туалетом, при вставании с постели или одевании?!

*. Не учитывайте помощь во время кратковременной болезни.*

1. Да

5. Нет

## SP019\_ToWhomGiveHelpInHH

Кому?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. Супруг(а)/спутник(ца) жизни
2. Мать
3. Отец
4. Свекровь/теща
5. Свекор/тесь
6. Мачеха
7. Отчим
8. Брат
9. Сестра
10. Ребенок
11. Пасынок (падчерица)/ребенок вашего нынешнего(ей) супруга(ги)/спутника(цы) жизни
12. Зять
13. Невестка
14. Внук(внучка)
15. Дедушка(бабушка)
16. Тетя
17. Дядя

18. Племянница
19. Племянник
20. Другой родственник
21. Друг (подруга)
22. (Бывший)коллега/сослуживец
23. Сосед(ка)
24. Бывший(ая) супруг(га)/спутник(ца) жизни
25. Служитель, священник или другой представитель духовенства
26. Психотерапевт, мануальный терапевт или другой профессиональный помощник
27. Домработница/работник(ца), оказывающая сестринский уход на дому
96. Ни один(а) из перечисленных

## SP025\_NameOthChild

*Запишите имя ребенка*

## SP015\_ParentLkAftGrChild

Кто из Ваших детей является родителем внука/внучки}/являются родителями внуков, за которыми вы присматривали?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

*^FLChild[1]*

*^FLChild[2]*

*^FLChild[3]*

*^FLChild[4]*

*^FLChild[5]*

*^FLChild[6]*

*^FLChild[7]*

*^FLChild[8]*

*^FLChild[9]*

*^FLChild[10]*

*^FLChild[11]*

*^FLChild[12]*

*^FLChild[13]*

^FLChild[14]

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

21. ^LblDeceasedChild

## SP020\_RecHelpPersCareInHH

А помогал ли Вам кто-нибудь из живущих с Вами членов домохозяйства регулярно в течение ПОСЛЕДНИХ 12 МЕСЯЦЕВ с личным уходом, как например, при приеме пищи, при мытье в ванне или душе, при пользовании туалетом, при вставании с постели или одевании?

*Под регулярной помощью имеется в виду помощь, оказываемая каждый или почти каждый день на протяжении, как минимум, трех месяцев. Не учитывайте помощь, оказываемую во время кратковременной болезни.*

1. Да

5. Нет

## SP021\_FromWhomHelpInHH

Кто это?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. Супруг(а)/спутник(ца) жизни

2. Мать

3. Отец

4. Свекровь/теща

5. Свекор/тесть

6. Мачеха

7. Отчим

8. Брат

9. Сестра

10. Ребенок

11. Пасынок (падчерица)/ребенок вашего нынешнего(ей) супруга(ги)/спутника(цы) жизни
12. Зять
13. Невестка
14. Внук(внучка)
15. Дедушка(бабушка)
16. Тетя
17. Дядя
18. Племянница
19. Племянник
20. Другой родственник
21. Друг (подруга)
22. (Бывший)коллега/сослуживец
23. Сосед(ка)
24. Бывший(ая) супруг(га)/спутник(ца) жизни
25. Служитель, священник или другой представитель духовенства
26. Психотерапевт, мануальный терапевт или другой профессиональный помощник
27. Домработница/работник(ца), оказывающая сестринский уход на дому
96. Ни один(а) из перечисленных

## SP026\_NameOthChild

*Запишите имя ребенка*

## SP022\_IntCheck

*ПРОВЕРИТЬ: Кто отвечал на вопросы в этом разделе?*

1. Только респондент
2. Сам респондент и его доверенное лицо
3. Только доверенное лицо

## SP031\_WhatChild

Какому ребенку/кому из детей?

^FLChild[1]

^FLChild[2]

^FLChild[3]

^FLChild[4]

^FLChild[5]

^FLChild[6]

^FLChild[7]

^FLChild[8]

^FLChild[9]

^FLChild[10]

^FLChild[11]

^FLChild[12]

^FLChild[13]

^FLChild[14]

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

96. ^LblAnotherChild

## SP032\_WhatSNmember

Это человек (люди), кого (которых) вы упоминали ранее?

^FLSNmember[1]

^FLSNmember[2]

^FLSNmember[3]

^FLSNmember[4]

^FLSNmember[5]

^FLSNmember[6]

^FLSNmember[7]

96. ^LblAnotherPerson

## SP033\_WhatChild

Который ребенок (какие дети)?

^FLChild[1]

^FLChild[2]

^FLChild[3]

^FLChild[4]

^FLChild[5]

^FLChild[6]

^FLChild[7]

^FLChild[8]

^FLChild[9]

^FLChild[10]

^FLChild[11]

^FLChild[12]

^FLChild[13]

^FLChild[14]

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

96. ^LblAnotherChild

## SP034\_WhatSNmember

Это человек (люди), которого(ых) вы ранее упоминали?

^FLSNmember[1]

^FLSNmember[2]

^FLSNmember[3]

^FLSNmember[4]

^FLSNmember[5]

^FLSNmember[6]

^FLSNmember[7]

96. ^LblAnotherPerson

## SP003\_FromWhoHelp

Кто из <span id="FL\_SP003\_1" class="html-fill">других</span> членов семьи, не живущих с Вами вместе или друзей, или соседей, оказывали Вам помощь в течение последних 12 месяцев?

1. Супруг(а)/спутник(ца) жизни
2. Мать
3. Отец
4. Свекровь/теща
5. Свекор/тесть
6. Мачеха
7. Отчим
8. Брат
9. Сестра
10. Ребенок
11. Пасынок (падчерица)/ребенок вашего нынешнего(ей) супруга(ги)/спутника(цы) жизни
12. Зять
13. Невестка
14. Внук(внучка)
15. Дедушка(бабушка)
16. Тетя
17. Дядя
18. Племянница
19. Племянник
20. Другой родственник
21. Друг (подруга)
22. (Бывший)коллега/сослуживец
23. Сосед(ка)
24. Бывший(ая) супруг(га)/спутник(ца) жизни
25. Служитель, священник или другой представитель духовенства

26. Психотерапевт, мануальный терапевт или другой профессиональный помощник
27. Домработница/работник(ца), оказывающая сестринский уход на дому
96. Ни один(а) из перечисленных

## SP004\_TypesOfHelp

Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[29\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_34). Какими видами помощи этот человек был обеспечен за последние двенадцать месяцев?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. уход за собой, например, одевание, купание в ванне или прием душа, прием пищи, вставание и укладывание в кровать, пользование туалетом
2. практическая помощь по дому, например, с ремонтом в доме, озеленением, транспортировкой, покупками, с работами по дому
3. помочь с документами, такими как заполнение бланков, улаживание финансовых или правовых вопросов

## SP023\_NameOthChild

*Запишите имя ребенка*

## SP005\_HowOftenHelpRec

Как часто в течение последних 12 месяцев Вы получали помощь от этого человека?  
Это происходило ...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. почти каждый день
2. почти каждую неделю
3. почти каждый месяц
4. реже

## SP007\_OtherHelper

(Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[29\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_34)

#showcard\_34" style="text-decoration:none;">>[29]</a>) Есть ли какой-нибудь другой член семьи вне дома хозяйства, друг или сосед, который ухаживал за вами или оказывал практическую помощь в домохозяйстве?

1. Да

5. Нет

## SP027\_WWhatChild

Который ребенок?

^FLChild[1]

^FLChild[2]

^FLChild[3]

^FLChild[4]

^FLChild[5]

^FLChild[6]

^FLChild[7]

^FLChild[8]

^FLChild[9]

^FLChild[10]

^FLChild[11]

^FLChild[12]

^FLChild[13]

^FLChild[14]

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

96. ^LblAnotherChild

## SP028\_WWhatSNmember

Это <span id="FL\_SP028\_2" class="html-fill">{Перечень отношений}</span> тот(та), кого вы упоминали ранее?

^FLSNmember[1]

^FLSNmember[2]

^FLSNmember[3]

^FLSNmember[4]

^FLSNmember[5]

^FLSNmember[6]

^FLSNmember[7]

96.  ^LblAnotherPerson

## SP009\_ToWhomGiveHelp

Кому из <span id="FL\_SP009\_1" class="html-fill">{empty}/других</span> членов семьи, не живущих в домохозяйстве, друзьям или соседям Вы помогали <span id="FL\_SP009\_2" class="html-fill">чаще всего/{empty}</span> в течение последних 12 месяцев?

1. Супруг(а)/спутник(ца) жизни

2. Мать

3. Отец

4. Свекровь/теща

5. Свекор/тесть

6. Мачеха

7. Отчим

8. Брат

9. Сестра

10. Ребенок

11. Пасынок (падчерица)/ребенок вашего нынешнего(ей) супруга(ги)/спутника(цы) жизни

12. Зять

13. Невестка

14. Внук(внучка)

15. Дедушка(бабушка)

16. Тетя

17. Дядя

18. Племянница
19. Племянник
20. Другой родственник
21. Друг (подруга)
22. (Бывший)коллега/сослуживец
23. Сосед(ка)
24. Бывший(ая) супруг(га)/спутник(ца) жизни
25. Служитель, священник или другой представитель духовенства
26. Психотерапевт, мануальный терапевт или другой профессиональный помощник
27. Домработница/работник(ца), оказывающая сестринский уход на дому
96. Ни один(а) из перечисленных

## SP024\_NameOthChild

*Запишите имя ребенка*

## SP011\_HowOftGiveHelp

За последние двенадцать месяцев, как часто в целом Вы оказывали такую помощь этому человеку? Это было ...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. почти каждый день
2. почти каждую неделю
3. почти каждый месяц
4. реже

## SP013\_GiveHelpToOth

(Посмотрите на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id=Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_34" style="text-decoration:none;">\[29\]](#)">[29]</a>) Оказывали ли вы еще помочь кому-нибудь из членов семьи, живущему вне домохозяйства, другу или соседу, по уходу за собой или в практических работах по дому?

1. Да

5. Нет

## SP029\_WhatChild

Который ребенок?

^FLChild[1]

^FLChild[2]

^FLChild[3]

^FLChild[4]

^FLChild[5]

^FLChild[6]

^FLChild[7]

^FLChild[8]

^FLChild[9]

^FLChild[10]

^FLChild[11]

^FLChild[12]

^FLChild[13]

^FLChild[14]

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

96. ^LblAnotherChild

## SP030\_WhatSNmember

Это <span id="FL\_SP030\_2" class="html-fill">{перечень отношений}</span> тот(та),  
кого вы упоминали ранее?

^FLSNmember[1]

^FLSNmember[2]

^FLSNmember[3]

<sup>4</sup>FLSNmember  
<sup>5</sup>FLSNmember  
<sup>6</sup>FLSNmember  
<sup>7</sup>FLSNmember  
96. <sup>8</sup>LblAnotherPerson

## SP010\_TypesOfHelpGiven

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_34" style="text-decoration:none;">\[29\]](#)". Какой вид помощи вы оказывали этому человеку в течение последних двенадцати месяцев?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. уход за собой, например, одевание, купание в ванне или прием душа, прием пищи, вставание и укладывание в кровать, пользование туалетом
2. практическая помощь по дому, например, с ремонтом в доме, озеленением, транспортировкой, покупками, с работами по дому
3. помочь с документами, такими как заполнение бланков, улаживание финансовых или правовых вопросов

## SP016\_HowOftGrCh

В среднем, как часто вы присматривали за ребенком (детьми) FLChildName в течение последних двенадцати месяцев? Это происходило...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. почти каждый день
2. почти каждую неделю
3. почти каждый месяц
4. реже

## Section\_SP.B\_HelpFromOther

### SP003\_FromWhoHelp

Кто из <span id="FL\_SP003\_1" class="html-fill">других</span> членов семьи, не живущих с Вами вместе или друзей, или соседей, оказывали Вам помощь в течение последних 12 месяцев?

1. Супруг(а)/спутник(ца) жизни
2. Мать
3. Отец
4. Свекровь/теща
5. Свекор/тесть
6. Мачеха
7. Отчим
8. Брат
9. Сестра
10. Ребенок
11. Пасынок (падчерица)/ребенок вашего нынешнего(ей) супруга(ги)/спутника(цы) жизни
12. Зять
13. Невестка
14. Внук(внучка)
15. Дедушка(бабушка)
16. Тетя
17. Дядя
18. Племянница
19. Племянник
20. Другой родственник
21. Друг (подруга)
22. (Бывший)коллега/сослуживец
23. Сосед(ка)
24. Бывший(ая) супруг(га)/спутник(ца) жизни
25. Служитель, священник или другой представитель духовенства
26. Психотерапевт, мануальный терапевт или другой профессиональный помощник
27. Домработница/работник(ца), оказывающая сестринский уход на дому
96. Ни один(а) из перечисленных

## SP004\_TypesOfHelp

Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[29\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_34). Какими видами помощи этот человек был обеспечен за последние двенадцать месяцев?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. уход за собой, например, одевание, купание в ванне или прием душа, прием пищи, вставание и укладывание в кровать, пользование туалетом
2. практическая помощь по дому, например, с ремонтом в доме, озеленением, транспортировкой, покупками, с работами по дому
3. помочь с документами, такими как заполнение бланков, улаживание финансовых или правовых вопросов

## SP023\_NameOthChild

*Запишите имя ребенка*

## SP005\_HowOftenHelpRec

Как часто в течение последних 12 месяцев Вы получали помощь от этого человека?  
Это происходило ...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. почти каждый день
2. почти каждую неделю
3. почти каждый месяц
4. реже

## SP007\_OtherHelper

(Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[29\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_34)) Есть ли какой-нибудь другой член семьи вне домохозяйства, друг или сосед, который ухаживал за вами или оказывал практическую помощь в домохозяйстве?

1. Да

5. Нет

## SP027\_WhatChild

Который ребенок?

^FLChild[1]

^FLChild[2]

^FLChild[3]

^FLChild[4]

^FLChild[5]

^FLChild[6]

^FLChild[7]

^FLChild[8]

^FLChild[9]

^FLChild[10]

^FLChild[11]

^FLChild[12]

^FLChild[13]

^FLChild[14]

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

96.  ^LblAnotherChild

## SP028\_WhatSNmember

Это <span id="FL\_SP028\_2" class="html-fill">{Перечень отношений}</span> тот(та),  
кого вы упоминали ранее?

^FLSNmember[1]

^FLSNmember[2]

<sup>^</sup>FLSNmember[3]

<sup>^</sup>FLSNmember[4]

<sup>^</sup>FLSNmember[5]

<sup>^</sup>FLSNmember[6]

<sup>^</sup>FLSNmember[7]

96. <sup>^</sup>LblAnotherPerson

## Section\_SP.B\_HelpFromOutside

### SP009\_ToWhomGiveHelp

Кому из <span id="FL\_SP009\_1" class="html-fill">{empty}</span>/других членов семьи, не живущих в домохозяйстве, друзьям или соседям Вы помогали <span id="FL\_SP009\_2" class="html-fill">чаще всего<empty></span> в течение последних 12 месяцев?

1. Супруг(а)/спутник(ца) жизни
2. Мать
3. Отец
4. Свекровь/теща
5. Свекор/тесть
6. Мачеха
7. Отчим
8. Брат
9. Сестра
10. Ребенок
11. Пасынок (падчерица)/ребенок вашего нынешнего(ей) супруга(ги)/спутника(цы) жизни
12. Зять
13. Невестка
14. Внук(внучка)
15. Дедушка(бабушка)
16. Тетя
17. Дядя
18. Племянница
19. Племянник
20. Другой родственник
21. Друг (подруга)
22. (Бывший)коллега/сослуживец
23. Сосед(ка)
24. Бывший(ая) супруг(га)/спутник(ца) жизни
25. Служитель, священник или другой представитель духовенства
26. Психотерапевт, мануальный терапевт или другой профессиональный помощник
27. Домработница/работник(ца), оказывающая сестринский уход на дому

96. Ни один(а) из перечисленных

## SP024\_NameOthChild

*Запишите имя ребенка*

## SP011\_HowOftGiveHelp

За последние двенадцать месяцев, как часто в целом Вы оказывали такую помощь этому человеку? Это было ...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. почти каждый день
2. почти каждую неделю
3. почти каждый месяц
4. реже

## SP013\_GiveHelpToOth

(Посмотрите на карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_34" style="text-decoration:none;">[29]</a>) Оказывали ли вы еще помощь кому-нибудь из членов семьи, живущему вне домохозяйства, другу или соседу, по уходу за собой или в практических работах по дому?

1. Да
5. Нет

## SP029\_WhatChild

Который ребенок?

- ^FLChild[1]
- ^FLChild[2]
- ^FLChild[3]
- ^FLChild[4]
- ^FLChild[5]

^FLChild[6]

^FLChild[7]

^FLChild[8]

^FLChild[9]

^FLChild[10]

^FLChild[11]

^FLChild[12]

^FLChild[13]

^FLChild[14]

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

96. ^LblAnotherChild

## SP030\_WhatSNmember

Это <span id="FL\_SP030\_2" class="html-fill">{перечень отношений}</span> тот(та),  
кого вы упоминали ранее?

^FLSNmember[1]

^FLSNmember[2]

^FLSNmember[3]

^FLSNmember[4]

^FLSNmember[5]

^FLSNmember[6]

^FLSNmember[7]

96. ^LblAnotherPerson

## SP010\_TypesOfHelpGiven

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a  
href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24  
#showcard\_34" style="text-decoration:none;">[29]</a>. Какой вид помощи вы оказывали  
этому человеку в течение последних двенадцати месяцев?

<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>

1. уход за собой, например, одевание, купание в ванне или прием душа, прием пищи, вставание и укладывание в кровать, пользование туалетом
2. практическая помощь по дому, например, с ремонтом в доме, озеленением, транспортировкой, покупками, с работами по дому
3. помочь с документами, такими как заполнение бланков, улаживание финансовых или правовых вопросов

## Section\_SP.B\_ChildLookAfter

### SP016\_HowOftGrCh

В среднем, как часто вы присматривали за ребенком (детьми) <span id="FLChildName" class="html-unknown-fill">FLChildName</span> в течение последних двенадцати месяцев? Это происходило...

<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>

1. почти каждый день
2. почти каждую неделю
3. почти каждый месяц
4. реже

## **Section\_CM**

### **CM601\_Language**

*Выберите язык, на котором хотите проводить интервью. Если сомневаетесь, спросите у респондента.*

## Section\_FT

### CM003\_RespFin

В конце интервью я задам Вам вопросы о финансовом положении в вашем домохозяйстве, например, о ваших сбережениях на старость или об оказании денежной помощи детям или другим родственникам. Я задам вопросы только одному из вас. Скажите, пожалуйста, кто из вас сумеет лучше ответить на эти вопросы?

*Запишите только одного респондента для ответов на вопросы о финансовом положении.*

1. Имя 1-го лица
2. Имя 2-го лица

### FT001\_Intro

Следующие вопросы касаются денежных или материальных подарков и помощи, которую оказывают друг другу, например, родителям, детям, внукам или другим родственникам, а также друзьям или соседям.

1. Продолжить

### FT002\_GiveFiGift250

Теперь подумайте, пожалуйста, о подарках за последние 12 месяцев. Без учета совместных расходов на жилье и питание, Вы или/{}</span> ваш/{}</span> муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}</span> **дали** деньги или вещи , или оказывали поддержку кому-нибудь, кто живет в этом домохозяйстве или вне его в сумме или более?

*Учитывайте деньги на покрытие расходов по медицинским услугам или на страхование, обучение, на приобретение жилища. Не учитывайте деньги данные в долг и пожертвования на благотворительность.*

1. Да
5. Нет

### FT008\_Intro2

Только что у вас спрашивали о денежных или материальных подарках, или поддержке, которую вы можете оказывать другим людям. Теперь поговорим о денежных или материальных подарках и поддержке, которую Вы получали от других людей.

1. Продолжить

## FT009\_RecFiGift250

Теперь подумайте, пожалуйста о последних 12 месяцах. Без учета расходов на общее жилье или питание, **получали** ли Вы или/{} ваш/ваша/{} муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{} помочь в виде денег или подарков, или поддержки в сумме не менее от кого-либо, кто живет в вашем домохозяйстве или вне его?

*Под подарком мы имеем ввиду деньги на покрытие таких расходов, как медицинские услуги или страхование, обучение, на приобретение жилища или покрытие таких расходов другой стороной. Не учитывайте взятые у других деньги в долг или полученное наследство.*

1. Да

5. Нет

## FT015\_EverReclnh5000

Не учитывая крупные подарки, о которых мы уже говорили/С момента предыдущего интервью **получали** ли Вы или/{} ваш/ваша/{} муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{} когда-либо/{Preloaded month and year} /{} подарок или наследство, в виде денег, вещей или недвижимости, стоимостью более ?

*Не учитывать уже ранее вами названные подарки*

1. Да

5. Нет

## FT025\_EVER\_GIFT\_5000\_OR\_MORE

Не учитывая крупные подарки, о которых мы уже говорили/С момента предыдущего интервью , **дарили** ли вы или/{} ваш/ваша/{} муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{} {}/{} когда-либо в жизни/{} подарки в виде денег или вещей или недвижимость стоимостью более, чем ?

*Не учитывать уже ранее вами названные подарки*

1. Да
5. Нет

## FT021\_IntCheck

*ПРОВЕРИТЬ: Кто отвечал на вопросы в этом разделе?*

1. Только респондент
2. Сам респондент и его доверенное лицо
3. Только доверенное лицо

## FT003\_ToWhomFiGift250

Кому <span id="FL\_FT003\_1" class="html-fill">{} /еще</span> вы <span id="FL\_FT003\_2" class="html-fill">или</span> <span id="FL\_FT003\_3" class="html-fill"> ваш/ваша/{} </span> <span id="FL\_FT003\_4" class="html-fill"> муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{} </span> оказывали такую денежную помощь или делали подарки <span id="FL\_FT003\_6" class="html-fill">{} /в течение последних 12 месяцев</span> ? <span id="FL\_FT003\_7" class="html-fill"> Пожалуйста, назовите человека, которому Вы давали или помогали больше всего./{} </span>

*Система позволяет задать этот вопрос о трех разных людях*

1. Супруг(а)/спутник(ца) жизни
2. Мать
3. Отец
4. Свекровь/теща
5. Свекор/тесь
6. Мачеха
7. Отчим
8. Брат
9. Сестра
10. Ребенок
11. Пасынок (падчерица)/ребенок вашего нынешнего(ей) супруга(ги)/спутника(цы) жизни
12. Зять
13. Невестка

14. Внук(внучка)
15. Дедушка(бабушка)
16. Тетя
17. Дядя
18. Племянница
19. Племянник
20. Другой родственник
21. Друг (подруга)
22. (Бывший)коллега/сослуживец
23. Сосед(ка)
24. Бывший(ая) супруг(га)/спутник(ца) жизни
25. Служитель, священник или другой представитель духовенства
26. Психотерапевт, мануальный терапевт или другой профессиональный помощник
27. Домработница/работник(ца), оказывающая сестринский уход на дому
96. Ни один(а) из перечисленных

## FT022\_NameOthChild

*Отметьте имя ребенка*

## FT007\_OthPFIGift250

Если подумать о ПОСЛЕДНИХ ДВЕНАДЦАТИ МЕСЯЦЕВ, есть ли кто-нибудь еще в этом домохозяйстве или вне его, кому вы или/{}</span>  ваш/ваша/{}</span>  муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}</span> **дарили** деньги  или вещи, или оказывали поддержку в сумме или больше?

1. Да
5. Нет

## FT032\_WatChild

Который ребенок?

<sup>^</sup>FLChild[1]

^FLChild[2]

^FLChild[3]

^FLChild[4]

^FLChild[5]

^FLChild[6]

^FLChild[7]

^FLChild[8]

^FLChild[9]

^FLChild[10]

^FLChild[11]

^FLChild[12]

^FLChild[13]

^FLChild[14]

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

96.  ^LblAnotherChild

## FT033\_WhatSNmember

Это {Перечень отношений} , тот(та) которого(ую) Вы упоминали ранее?

^FLSNmember[1]

^FLSNmember[2]

^FLSNmember[3]

^FLSNmember[4]

^FLSNmember[5]

^FLSNmember[6]

^FLSNmember[7]

96.  ^LblAnotherPerson

## FT010\_FromWhoFiGift250

Кто {}/ еще сделал вам или/{} вашему/ вашей/{} мужу/жене/ спутнику жизни/ спутнице жизни/{} подарок(и) или оказал денежную помощь {}/ в течение последних 12 месяцев?  Скажите, пожалуйста, кем вам приходится человек, кто больше всего оказывал денежную помощь или помогал вам/{}

*Система позволяет задать этот вопрос о трех различных людях*

1. Супруг(а)/спутник(ца) жизни
2. Мать
3. Отец
4. Свекровь/теща
5. Свекор/тесть
6. Мачеха
7. Отчим
8. Брат
9. Сестра
10. Ребенок
11. Пасынок (падчерица)/ребенок вашего нынешнего(ей) супруга(ги)/спутника(цы) жизни
12. Зять
13. Невестка
14. Внук(внучка)
15. Дедушка(бабушка)
16. Тетя
17. Дядя
18. Племянница
19. Племянник
20. Другой родственник
21. Друг (подруга)
22. (Бывший)коллега/сослуживец
23. Сосед(ка)
24. Бывший(ая) супруг(га)/спутник(ца) жизни
25. Служитель, священник или другой представитель духовенства

26. Психотерапевт, мануальный терапевт или другой профессиональный помощник
27. Домработница/работник(ца), оказывающая сестринский уход на дому
96. Ни один(а) из перечисленных

## FT023\_NameOthChild

*Отметьте имя ребенка*

## FT014\_FromOthPFIGift250

(Если подумать о последних двенадцати месяцах). Получали ли вы или/{}</span> ваш/ваша/{}</span> муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}</span> еще от кого-нибудь из этого домохозяйства или вне его, денежный или материальный подарок или поддержку в сумме или больше?

1. Да
5. Нет

## FT034\_WWhatChild

Который ребенок?

^FLChild[1]

^FLChild[2]

^FLChild[3]

^FLChild[4]

^FLChild[5]

^FLChild[6]

^FLChild[7]

^FLChild[8]

^FLChild[9]

^FLChild[10]

^FLChild[11]

^FLChild[12]

^FLChild[13]

^FLChild[14]

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

96. ^LblAnotherChild

## FT035\_WhatSNmember

Это - <span id="FL\_FT035\_2" class="html-fill">{Перечень отношений} </span> тот (та), которого(ую) Вы упомянули ранее?

^FLSNmember[1]

^FLSNmember[2]

^FLSNmember[3]

^FLSNmember[4]

^FLSNmember[5]

^FLSNmember[6]

^FLSNmember[7]

96. ^LblAnotherPerson

## FT016\_YearRecInh5000

<span id="FL\_FT016\_1" class="html-fill">Подумайте о самом крупном подарке или наследстве, которое Вы получили./{}</span> В каком году вы <span id="FL\_FT016\_2" class="html-fill">или/{}</span> <span id="FL\_FT016\_3" class="html-fill">ваш/ваша/{}</span> <span id="FL\_FT016\_4" class="html-fill">муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}</span> получили его?

## FT017\_FromWhomRecInh5000

От кого вы <span id="FL\_FT017\_1" class="html-fill">или</span> <span id="FL\_FT017\_2" class="html-fill">ваш/ваша</span> <span id="FL\_FT017\_3" class="html-fill">муж/жена/спутник жизни/спутница жизни</span> получили этот подарок или наследство?

1. Супруг(а)/спутник(ца) жизни
2. Мать
3. Отец
4. Свекровь/теща
5. Свекор/тесть
6. Мачеха
7. Отчим
8. Брат
9. Сестра
10. Ребенок
11. Пасынок (падчерица)/ребенок вашего нынешнего(ей) супруга(ги)/спутника(цы) жизни
12. Зять
13. Невестка
14. Внук(внучка)
15. Дедушка(бабушка)
16. Тетя
17. Дядя
18. Племянница
19. Племянник
20. Другой родственник
21. Друг (подруга)
22. (Бывший)коллега/сослуживец
23. Сосед(ка)
24. Бывший(ая) супруг(га)/спутник(ца) жизни
25. Служитель, священник или другой представитель духовенства
26. Психотерапевт, мануальный терапевт или другой профессиональный помощник
27. Домработница/работник(ца), оказывающая сестринский уход на дому
96. Ни один(а) из перечисленных

## FT024\_NameOthChild

*Отметьте имя ребенка*

## FT020\_MoreRecInh5000

Получали ли Вы или ваш/ваша/{}муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}еще какой-нибудь подарок или наследство стоимостью более с момента предыдущего интервью в '+FLLastInterviewMonthYear+'</span> ?

1. Да

5. Нет

## FT036\_WWhatChild

Который ребенок?

^FLChild[1]

^FLChild[2]

^FLChild[3]

^FLChild[4]

^FLChild[5]

^FLChild[6]

^FLChild[7]

^FLChild[8]

^FLChild[9]

^FLChild[10]

^FLChild[11]

^FLChild[12]

^FLChild[13]

^FLChild[14]

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

96.  ^LblAnotherChild

## FT037\_WhatSNmember

Это <span id="FL\_FT037\_2" class="html-fill">{Перечень отношений}</span> тот(та), кого вы ранее упоминали?

^FLSNmember[1]

^FLSNmember[2]

^FLSNmember[3]

^FLSNmember[4]

^FLSNmember[5]

^FLSNmember[6]

^FLSNmember[7]

96. ^LblAnotherPerson

## FT026\_YearGivInh5000

<span id="FL\_FT026\_1" class="html-fill">Подумайте о самом крупном подарке, который вы подарили.</span> В каком году вы <span id="FL\_FT026\_2" class="html-fill">или</span> <span id="FL\_FT026\_3" class="html-fill">ваш/ваша</span> <span id="FL\_FT026\_4" class="html-fill">муж/жена/спутник жизни/спутница жизни</span> подарили его?

## FT027\_ToWhomGivInh5000

Кому вы <span id="FL\_FT027\_1" class="html-fill">или/{}</span> <span id="FL\_FT027\_2" class="html-fill">ваш/ваша/{}</span> <span id="FL\_FT027\_3" class="html-fill">муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}</span> сделали этот подарок?

1. Супруг(а)/спутник(ца) жизни

2. Мать

3. Отец

4. Свекровь/теща

5. Свекор/тесть

6. Мачеха

7. Отчим

8. Брат

9. Сестра

10. Ребенок
11. Пасынок (падчерица)/ребенок вашего нынешнего(ей) супруга(ги)/спутника(цы) жизни
12. Зять
13. Невестка
14. Внук(внучка)
15. Дедушка(бабушка)
16. Тетя
17. Дядя
18. Племянница
19. Племянник
20. Другой родственник
21. Друг (подруга)
22. (Бывший)коллега/сослуживец
23. Сосед(ка)
24. Бывший(ая) супруг(га)/спутник(ца) жизни
25. Служитель, священник или другой представитель духовенства
26. Психотерапевт, мануальный терапевт или другой профессиональный помощник
27. Домработница/работник(ца), оказывающая сестринский уход на дому
96. Ни один(а) из перечисленных

## FT028\_NameOthChild

*Отметьте имя ребенка*

## FT031\_MoreGivInh5000

Вы или/{}   ваш/ваша/{}   муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}   {}  дарили еще подарок стоимостью более чем  {}  ?

1. Да
5. Нет

## FT038\_WWhatChild

Который ребенок?

^FLChild[1]

^FLChild[2]

^FLChild[3]

^FLChild[4]

^FLChild[5]

^FLChild[6]

^FLChild[7]

^FLChild[8]

^FLChild[9]

^FLChild[10]

^FLChild[11]

^FLChild[12]

^FLChild[13]

^FLChild[14]

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

96. ^LblAnotherChild

## FT039\_WhatSNmember

Это {Перечень отношений} , тот(та) которого(ую) вы ранее упоминали?

^FLSNmember[1]

^FLSNmember[2]

^FLSNmember[3]

^FLSNmember[4]

^FLSNmember[5]

^FLSNmember[6]

<sup>^</sup>FLSNmember[7]

96. <sup>^</sup>LblAnotherPerson

# Section\_FT.Section\_FT\_Given\_FinancialAssistance\_LO OP

## FT003\_ToWhomFiGift250

Кому <span id="FL\_FT003\_1" class="html-fill">{} /еще</span> вы <span id="FL\_FT003\_2" class="html-fill">или</span> <span id="FL\_FT003\_3" class="html-fill"> ваш/ваша/{} </span> <span id="FL\_FT003\_4" class="html-fill"> муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{} </span> оказывали такую денежную помощь или делали подарки <span id="FL\_FT003\_6" class="html-fill">{} /в течение последних 12 месяцев</span> ? <span id="FL\_FT003\_7" class="html-fill"> Пожалуйста, назовите человека, которому Вы давали или помогали больше всего./{} </span>

*Система позволяет задать этот вопрос о трех разных людях*

1. Супруг(а)/спутник(ца) жизни
2. Мать
3. Отец
4. Свекровь/теща
5. Свекор/тесть
6. Мачеха
7. Отчим
8. Брат
9. Сестра
10. Ребенок
11. Пасынок (падчерица)/ребенок вашего нынешнего(ей) супруга(ги)/спутника(цы) жизни
12. Зять
13. Невестка
14. Внук(внучка)
15. Дедушка(бабушка)
16. Тетя
17. Дядя
18. Племянница
19. Племянник
20. Другой родственник
21. Друг (подруга)
22. (Бывший)коллега/сослуживец
23. Сосед(ка)

- 24. Бывший(ая) супруг(га)/спутник(ца) жизни
- 25. Служитель, священник или другой представитель духовенства
- 26. Психотерапевт, мануальный терапевт или другой профессиональный помощник
- 27. Домработница/работник(ца), оказывающая сестринский уход на дому
- 96. Ни один(а) из перечисленных

## FT022\_NameOthChild

*Отметьте имя ребенка*

## FT007\_OthPFIGift250

Если подумать о ПОСЛЕДНИХ ДВЕНАДЦАТИ МЕСЯЦЕВ, есть ли кто-нибудь еще в этом домохозяйстве или вне его, кому вы или/{}</span> ваш/ваша/{}</span> муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}</span> **дали** деньги  или вещи, или оказывали поддержку в сумме или больше?

1. Да

5. Нет

## FT032\_WWhatChild

Который ребенок?

^FLChild[1]

^FLChild[2]

^FLChild[3]

^FLChild[4]

^FLChild[5]

^FLChild[6]

^FLChild[7]

^FLChild[8]

^FLChild[9]

^FLChild[10]

^FLChild[11]

^FLChild[12]

^FLChild[13]

^FLChild[14]

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

96. ^LblAnotherChild

## FT033\_WhatSNmember

Это <span id="FL\_FT033\_2" class="html-fill">{Перечень отношений} </span>, тот(та) которого(ую) Вы упоминали ранее?

^FLSNmember[1]

^FLSNmember[2]

^FLSNmember[3]

^FLSNmember[4]

^FLSNmember[5]

^FLSNmember[6]

^FLSNmember[7]

96. ^LblAnotherPerson

# Section\_FT.Section\_FT\_Provide\_FinancialAssistance\_L OOP

## FT010\_FromWhoFiGift250

Кто <span id="FL\_FT010\_1" class="html-fill">{/} еще</span> сделал вам <span id="FL\_FT010\_2" class="html-fill">или{/}</span> <span id="FL\_FT010\_3" class="html-fill">вашему/вашей/{/}</span> <span id="FL\_FT010\_4" class="html-fill">мужу/жене/спутнику жизни/спутнице жизни/{/}</span> подарок(и) или оказал денежную помощь <span id="FL\_FT010\_7" class="html-fill">{/}</span> в течение последних 12 месяцев</span> ? <span id="FL\_FT010\_5" class="html-fill">Скажите, пожалуйста, кем вам приходится человек, кто больше всего оказывал денежную помощь или помогал вам/{/}</span>

*Система позволяет задать этот вопрос о трех различных людях*

1. Супруг(а)/спутник(ца) жизни
2. Мать
3. Отец
4. Свекровь/теща
5. Свекор/тесть
6. Мачеха
7. Отчим
8. Брат
9. Сестра
10. Ребенок
11. Пасынок (падчерица)/ребенок вашего нынешнего(ей) супруга(ги)/спутника(цы) жизни
12. Зять
13. Невестка
14. Внук(внучка)
15. Дедушка(бабушка)
16. Тетя
17. Дядя
18. Племянница
19. Племянник
20. Другой родственник
21. Друг (подруга)
22. (Бывший)коллега/сослуживец

- 23. Сосед(ка)
- 24. Бывший(ая) супруг(га)/спутник(ца) жизни
- 25. Служитель, священник или другой представитель духовенства
- 26. Психотерапевт, мануальный терапевт или другой профессиональный помощник
- 27. Домработница/работник(ца), оказывающая сестринский уход на дому
- 96. Ни один(а) из перечисленных

## FT023\_NameOthChild

*Отметьте имя ребенка*

## FT014\_FromOthPFIGift250

(Если подумать о последних двенадцати месяцах). Получали ли вы или/{}</span>  ваш/ваша/{}</span>  муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}</span> еще от кого-нибудь из этого домохозяйства или вне его, денежный или материальный подарок или поддержку в сумме или больше?

- 1. Да
- 5. Нет

## FT034\_WatChild

Который ребенок?

- ^FLChild[1]
- ^FLChild[2]
- ^FLChild[3]
- ^FLChild[4]
- ^FLChild[5]
- ^FLChild[6]
- ^FLChild[7]
- ^FLChild[8]
- ^FLChild[9]
- ^FLChild[10]

^FLChild[11]

^FLChild[12]

^FLChild[13]

^FLChild[14]

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

96. ^LblAnotherChild

## FT035\_WhatSNmember

Это - <span id="FL\_FT035\_2" class="html-fill">{Перечень отношений} </span> тот (та), которого(ую) Вы упомянули ранее?

^FLSNmember[1]

^FLSNmember[2]

^FLSNmember[3]

^FLSNmember[4]

^FLSNmember[5]

^FLSNmember[6]

^FLSNmember[7]

96. ^LblAnotherPerson

## Section\_FT.Section\_FT\_Receive\_FinancialAssistance\_LOOP

### FT016\_YearReclnh5000

<span id="FL\_FT016\_1" class="html-fill">Подумайте о самом крупном подарке или наследстве, которое Вы получили./{}</span> В каком году вы <span id="FL\_FT016\_2" class="html-fill">или/{}</span> <span id="FL\_FT016\_3" class="html-fill">ваш/ваша/{}</span> <span id="FL\_FT016\_4" class="html-fill">муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}</span> получили его?

### FT017\_FromWhomReclnh5000

От кого вы <span id="FL\_FT017\_1" class="html-fill">или</span> <span id="FL\_FT017\_2" class="html-fill">ваш/ваша</span> <span id="FL\_FT017\_3" class="html-fill">муж/жена/спутник жизни/спутница жизни</span> получили этот подарок или наследство?

1. Супруг(а)/спутник(ца) жизни
2. Мать
3. Отец
4. Свекровь/теща
5. Свекор/тесть
6. Мачеха
7. Отчим
8. Брат
9. Сестра
10. Ребенок
11. Пасынок (падчерица)/ребенок вашего нынешнего(ей) супруга(ги)/спутника(цы) жизни
12. Зять
13. Невестка
14. Внук(внучка)
15. Дедушка(бабушка)
16. Тетя
17. Дядя
18. Племянница
19. Племянник

20. Другой родственник
21. Друг (подруга)
22. (Бывший)коллега/сослуживец
23. Сосед(ка)
24. Бывший(ая) супруг(га)/спутник(ца) жизни
25. Служитель, священник или другой представитель духовенства
26. Психотерапевт, мануальный терапевт или другой профессиональный помощник
27. Домработница/работник(ца), оказывающая сестринский уход на дому
96. Ни один(а) из перечисленных

## FT024\_NameOthChild

*Отметьте имя ребенка*

## FT020\_MoreRecInh5000

Получали ли Вы или ваш/ваша/{}муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}еще какой-нибудь подарок или наследство стоимостью более ' +FLLastInterviewMonthYear + ' ?

1. Да
5. Нет

## FT036\_WhatChild

Который ребенок?

^FLChild[1]

^FLChild[2]

^FLChild[3]

^FLChild[4]

^FLChild[5]

^FLChild[6]

^FLChild[7]

^FLChild[8]

^FLChild[9]

^FLChild[10]

^FLChild[11]

^FLChild[12]

^FLChild[13]

^FLChild[14]

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

96.  ^LblAnotherChild

## FT037\_WhatSNmember

Это <span id="FL\_FT037\_2" class="html-fill">{Перечень отношений}</span> тот(та),  
кого вы ранее упоминали?

^FLSNmember[1]

^FLSNmember[2]

^FLSNmember[3]

^FLSNmember[4]

^FLSNmember[5]

^FLSNmember[6]

^FLSNmember[7]

96.  ^LblAnotherPerson

## Section\_FT.Section\_FT\_Give\_FinancialAssistance\_LO OP

### FT026\_YearGivInh5000

<span id="FL\_FT026\_1" class="html-fill">Подумайте о самом крупном подарке, который вы подарили.</span> В каком году вы <span id="FL\_FT026\_2" class="html-fill">или</span> <span id="FL\_FT026\_3" class="html-fill">ваш/ваша</span> <span id="FL\_FT026\_4" class="html-fill">муж/жена/спутник жизни/спутница жизни</span> подарили его?

### FT027\_ToWhomGivInh5000

Кому вы <span id="FL\_FT027\_1" class="html-fill">или/{}</span> <span id="FL\_FT027\_2" class="html-fill">ваш/ваша/{}</span> <span id="FL\_FT027\_3" class="html-fill">муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}</span> сделали этот подарок?

1. Супруг(а)/спутник(ца) жизни
2. Мать
3. Отец
4. Свекровь/теща
5. Свекор/тесть
6. Мачеха
7. Отчим
8. Брат
9. Сестра
10. Ребенок
11. Пасынок (падчерица)/ребенок вашего нынешнего(ей) супруга(ги)/спутника(цы) жизни
12. Зять
13. Невестка
14. Внук(внучка)
15. Дедушка(бабушка)
16. Тетя
17. Дядя
18. Племянница
19. Племянник
20. Другой родственник

21. Друг (подруга)
22. (Бывший)коллега/сослуживец
23. Сосед(ка)
24. Бывший(ая) супруг(га)/спутник(ца) жизни
25. Служитель, священник или другой представитель духовенства
26. Психотерапевт, мануальный терапевт или другой профессиональный помощник
27. Домработница/работник(ца), оказывающая сестринский уход на дому
96. Ни один(а) из перечисленных

## FT028\_NameOthChild

*Отметьте имя ребенка*

## FT031\_MoreGivInh5000

Вы или/{}</span>  ваш/ваша/{}</span>  муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}</span> дарили еще подарок стоимостью более чем {}</span> ?

1. Да
5. Нет

## FT038\_WWhatChild

Который ребенок?

- ^FLChild[1]
- ^FLChild[2]
- ^FLChild[3]
- ^FLChild[4]
- ^FLChild[5]
- ^FLChild[6]
- ^FLChild[7]
- ^FLChild[8]
- ^FLChild[9]

^FLChild[10]

^FLChild[11]

^FLChild[12]

^FLChild[13]

^FLChild[14]

^FLChild[15]

^FLChild[16]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

96. ^LblAnotherChild

## FT039\_WhatSNmember

Это <span id="FL\_FT039\_2" class="html-fill">{Перечень отношений} </span>, тот(та) которого(ую) вы ранее упоминали?

^FLSNmember[1]

^FLSNmember[2]

^FLSNmember[3]

^FLSNmember[4]

^FLSNmember[5]

^FLSNmember[6]

^FLSNmember[7]

96. ^LblAnotherPerson

## Section\_HO

### HO061\_YrsAcc

Далее поговорим о месте жительства в настоящее время. Сколько лет Вы в нем живете?

*Округлите до целого числа лет*

### HO662\_PayNursHome

Вы должны сами платить (хотя бы частично) "из своего кармана" за проживание в доме призрения (престарелых)? "Из своего кармана" указывает на расходы, которые не возмещаются частным или государственным страхованием, или не покрываются пособиями. Расходы включают в себя, например, плату за комнату, еду, уход, стирку белья или за работу и услуги, такие как вода, электричество, газ, или отопление и т.д.

- 1. Да
- 5. Нет

### HO665\_LastPayment

Скажите, пожалуйста, сколько вы приблизительно платите из своего кармана в обычный месяц?

*Запишите сумму в*

### HO666\_PayCoverNursHome

Посмотрите, пожалуйста, на карте [\[30\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24#showcard_35). Что покрывает эта плата?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span> Зачитайте, если необходимо.*

- 1. Аренда (жилья)
- 2. Питание
- 3. Услуги по уходу и медсестринские услуги
- 4. Реабилитация и другие медицинские услуги
- 5. Стирка белья

6. Расходы на коммунальные услуги, такие как вода, электричество, газ или отопление
7. Другие расходы
96. Ничего из вышеперечисленного

## HO080\_NHCosts

Нам важно понять, как люди справляются с расходами, связанными с домами признания. Поэтому задам вам еще один вопрос. Пожалуйста, посмотрите на карту [\[31\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_36). Какие из перечисленных источников дохода используется для покрытия Ваших расходов?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. Пенсия (ваша и вашего(ей) супруга(и) или спутника(цы) жизни)
2. Другие источники дохода, такие как арендные платы от недвижимости, аннуитеты и т.д.
3. Деньги или сбережения (Ваши или Вашего(ей) супруг(а)), включая полисы страхования жизни
4. Поступления от детей или внуков
5. Пособие на жилье или другие государственные возмещения
6. Выплаты от государственного долгосрочного страхования по уходу
7. Выплаты от частного долгосрочного страхования по уходу
97. Другие источники дохода (уточните)

## HO081\_OtherNHCosts

Какие другие источники дохода используются?

## HO075\_OwnRealEstate

Принадлежат ли вам другие жилища, дачи, другое недвижимое имущество, земля или лес, включая жилье, в котором Вы жили до того, как поселиться в доме признания (престарелых)? Не включайте принадлежащую вашему предприятию недвижимость, таймшер (клубный отдых).

*Не включайте принадлежащую вашему предприятию недвижимость, таймшер (клубный отдых)*

1. Да
5. Нет

## HO076\_ValueRE

Сколько, по вашему мнению, стоила бы вся эта собственность (недвижимость) теперь, если бы вы ее продали?

*Если у респондента есть собственность за границей, запишите ее стоимость в*

## HO077\_ReIncRe

Получали ли Вы какой-либо доход или ренту от этой собственности в <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span>?

1. Да
5. Нет

## HO965\_LastPayment

## HO078\_AmIncRe

Сколько вы получили от своей собственности (недвижимости) <span id="FLLastYear" class="html-unknown-fill">FLLastYear</span> после уплаты всех налогов?

*Сумма в*

## HO001\_Place

*Проводится ли интервью у респондента дома?*

1. Да
5. Нет

## HO002\_OwnerTenant

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_37" style="text-decoration:none;">[32]</a>. Ваше домохозяйство занимает это жилище как...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Собственник
2. Член жилищного товарищества
3. Съемщик (арендатор)
4. Субарендатор
5. Съемщик, освобожденный от арендной платы

## HO067\_PaymSimDwel

Какую вы должны были бы платить месячную арендную плату, если бы вы снимали схожее жилье без мебели на рынке недвижимости сегодня? Не учитывайте в арендной плате расходы на электричество, отопление и другие коммунальные услуги.

*Запишите сумму в*

## HO003\_Period

*<span id="FL\_HO003\_2" class="html-fill">Вернемся к вашей аренде в настоящее время и вашей последней плате за аренду/Поговорим теперь о вашей последней плате за аренду</span>, за какой период Вы заплатили в последний раз? За*

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. одну неделю
2. один месяц
3. три месяца
4. шесть месяцев
5. один год
97. другой период времени

## HO004\_OthPer

Какой период вы имеете в виду под "другим периодом"?

## HO976\_ValueRE

## **HO605\_LastPayment**

Какой величины была ваша последняя брутто-плата за аренду жилья, т.е. плата за аренду жилья из которой не вычтены возможные пособия за проживание или другие пособия?

*Запишите сумму в*

## **HO079\_SocialHousing**

Вы живете на социальной/муниципальной жилплощади, или на приравненной к ней жилплощади?

1. Да
5. Нет

## **HO007\_LastPayIncl**

Включала ли последняя плата за жилье все платежи за коммунальные услуги, такие как плата за воду, вывоз мусора, уход за общей территорией, за электричество, газ или отопление?

1. Да
5. Нет

## **HO978\_AmIncRe**

## **HO008\_ExtRentIncl**

Сколько, примерно, вы заплатили всего за коммунальные услуги, т.е. воду, вывоз мусора, уход за общей территорией, электричество, газ и отопление за последнюю неделю/месяц/три месяца/шесть месяцев/год/рiHO004\_OthPer ?

*Отметьте сумму в*

## HO010\_BehRent

За последние 12 месяцев, задерживали ли Вы плату за жилье более чем на два месяца?

1. Да
5. Нет

## HO070\_PercHouseOwn

Сколько процентов или какая часть этой жилплощади принадлежит вам <span id="FL\_HO070\_1" class="html-fill">и</span> <span id="FL\_HO070\_2" class="html-fill">вашему/вашей</span> <span id="FL\_HO070\_3" class="html-fill">мужу/жене/спутнику жизни/спутнице жизни</span> ? .

*Запишите в процентах. Для супругов/спутников жизни: учитывайте вместе части, принадлежащие обоим. "О" как ответ, может быть отмечен только в том случае, если ни один из спутников жизни не владеет ни одной частью жилища*

## HO611\_AcqProp

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_38" style="text-decoration:none;">[33]</a>. Как Вы приобретали эту собственность?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>. Если Р получил собственность от государства ничего за это не платя - отметьте вариант 6.*

1. Купил(а) или построил(а) на свои средства
2. Купил(а) или построил(а) за счет кредита или ипотеки
3. Купил(а) или построил(а) с помощью семьи
4. Получил(а) в наследство
5. Получил(а) в подарок
6. Приобрел(а) за счет других средств ("желтые карты")

## HO967\_PaymSimDwel

## **HO012\_YearHouse**

В каком году вы приобрели эту недвижимость?

## **HO013\_MortLoanProp**

Имеются ли у Вас под эту собственность кредиты или другие обязательства?

- 1. Да
- 5. Нет

## **HO014\_YrsLMortLoan**

Сколько еще лет Вам надо выплачивать эти кредиты или обязательства?

*Если менее одного года, закодировать 1, если более 50-ти лет или время выплаты не фиксировано, то записать 51*

## **HO015\_AmToPayMortLoan**

Какую сумму Вы или/{}</span> ваш/ваша/{}</span> муж/жена/спутник жизни/спутница жизни</span> еще должны выплатить по кредитам или другим обязательствам? Не учитывайте проценты (интрессы).

*Запишите общую сумму в*

## **HO905\_LastPayment**

## **HO017\_RepayMortgLoans**

Вы регулярно выплачиваете по своим жилищным кредитам?

- 1. Да
- 5. Нет

## HO620\_RegRepayMortLoan

За последние 12 месяцев, сколько, приблизительно, вы выплатили по кредитам, связанным с этой недвижимостью?

*Запишите сумму в (без процентов (интрессов))*

## HO022\_BehRepayMortLoan

За последние 12 месяцев, задерживали ли Вы погашение этих ссуд более чем на два месяца?

- 1. Да
- 5. Нет

## HO023\_SuBLAcc

Сдаете ли Вы в аренду/в субаренду часть этого жилья?

- 1. Да
- 5. Нет

## HO908\_ExtRentIncl

## HO074\_IncSuBLAcc

Какой величины доход Вы или/{}</span> ваш/ваша/{}</span> муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}</span> получили FLLastYear</span> от сдачи в аренду этой жилплощади после вычета всех налогов?

*Запишите сумму в*

## HO024\_ValueH

Сколько, по Вашему мнению, Вы бы получили, если бы сегодня продали свое жилище?

*Сумма в*

## HO032\_NoRoomSqm

Сколько комнат для личного пользования у членов вашего домохозяйства, считая спальни? Не считайте кухню, санузлы, прихожие <span id="FL\_HO032\_1" class="html-fill">и комнаты, которые Вы сдаете в аренду или субаренду</span> .

*Не учитывайте чуланы, чердак и подвал. Комнату-кухню и кухню, которую используют как одну комнату, учитывайте как комнату.*

## HO633\_SpecFeat

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_39" style="text-decoration:none;">[34]</a>. Какие из специальных приспособлений (средств), которые помогают людям с физическими недостатками или проблемами со здоровьем, есть в вашем жилище, если таковые имеются?

<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>

1. Расширенные двери или коридоры
2. Пандусы или входы в здание на уровне улицы
3. Поручни, перила
4. Автоматические или легко открываемые двери и ворота
5. Приспособленные ванна или туалет
6. Приспособленная кухня
7. Сидячие лифты или электромеханические подъемники (на лестнице)
8. Устройства тревоги (кнопка тревоги, датчики)
96. Ничего из выше перечисленного
97. Другое (уточните)

## HO631\_SpecFeat

*Запишите другое средство*

## HO034\_YrsAcc

Сколько лет Вы уже живете в нынешнем месте проживания?

*Округлите до целого числа лет*

## HO054\_Elevator

Есть ли у вас в доме лифт?

1. Да

5. Нет

## HO060\_PartnerYrsAcc

Сколько лет ваш/ваша муж/жена/спутник жизни/спутница жизни проживал(а) в вашем нынешнем месте проживания?

*Округлите до целого числа лет*

## HO915\_AmToPayMortLoan

## HO636\_TypeAcc

Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[35\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24#showcard_40). В доме какого типа живет ваше домохозяйство? Это...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span> Дом призрения - это учреждение, в котором человек может находится круглосуточно. Там оказывают помощь и осуществляют надзор (мед. сестры может и не быть), предоставляют спальное место, еду. При необходимости выдают лекарства, однако дом призрения не является лечебным учреждением.*

1. хуторской дом

2. дом на одну семью или квартира, выделенная в частном доме

3. блок парного дома или рядного дома
4. дом от 3 до 8 квартир
5. жилой дом с 9 и более квартирами, но в котором не более 8 этажей
6. многоэтажный дом с 9 или более этажами
7. социальный дом (с предоставлением услуг для пожилых)
8. дом призрения

## HO782\_Certifiednurse

Есть ли по крайней мере одна (дипломированная) медсестра среди вспомогательного персонала или персонала по уходу?

1. Да
5. Нет

## HO037\_CityTown

Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[36\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24#showcard_41). Как бы вы описали местность, где вы живете?

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Крупный город (Таллинн)
2. Пригород или предместья Таллинна (Виймси, деревня Пеэтри, Яесмяэ и т.п.).
3. Большой город (Нарва, Пярну, Тарту, Кохтла-Ярве)
4. Другой город или поселок
5. Сельская местность или деревня

## HO920\_RegRepayMortLoan

## HO043\_StepstoEntrance

На сколько ступенек надо подняться (или спуститься) до входной двери в Вашем жилище? Если в подъезде есть лифт, то учитывайте только те ступеньки, по которым вы поднимаетесь (или спускаетесь).

*Не учитывайте ступеньки, которые можно избежать, если в подъезде есть лифт.*

1. До 5
2. от 6 до 15
3. от 16 до 25
4. Более 25

## **HO026\_OwnSecHome**

Есть ли у Вас или/{}</span> вашего/вашей/{} /{}</span> мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{} /{}</span> еще в собственности жилье, дача(и), земля, лес или другая недвижимость? Не включайте принадлежащую вашему предприятию недвижимость, таймшер (клубный отдых) и тому подобное.

*Не включайте принадлежащую вашему предприятию недвижимость, таймшер (клубный отдых) и тому подобное.*

1. Да
5. Нет

## **HO027\_ValueRE**

Сколько, по Вашему мнению, Вы получили бы за всю недвижимость, если бы Вы продали ее сегодня?

*Если есть собственность за границей, то посчитайте и отметьте стоимость в*

## **HO029\_ReIncRe**

Получали ли Вы или/{}</span> ваш/ваша/{}</span> муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}</span> с этой собственности какой-нибудь доход или плату за аренду в FLLastYear</span>?

1. Да
5. Нет

## **HO030\_AmIncRe**

Какой чистый доход после вычетов всех налогов Вы или ваш/ваша муж/жена/спутник жизни/спутница жизни получили от этой недвижимости в течение FLLastYear ?

*Отметьте сумму в*

## **HO924\_ValueH**

## **HO041\_IntCheck**

*ПРОВЕРИТЬ: Кто отвечал на вопросы этого раздела?*

1. Только респондент
2. Сам респондент и его доверенное лицо
3. Только доверенное лицо

## **HO930\_AmIncRe**

## **HO927\_ValueRE**

## **HO974\_IncSuBLAcc**

## Section\_HH

### HH001\_OtherContribution

Далее поговорим о материальном положении вашего домохозяйства. Некоторые подобные вопросы Вам или другим членам вашего домохозяйства/{}</span> уже задавали ранее. Отдавал ли в FLLastYear</span> кто-нибудь из членов вашего домохозяйства часть своего дохода в общий доход Вашего домохозяйства, но кого в интервью не опрашиваем?

*Если это необходимо, зачитайте список членов домохозяйства: К вашему домохозяйству относятся MN015\_ELIGIBLES</span>*

1. Да
5. Нет

### HH010\_OtherIncome

Ваше домохозяйство или кто-нибудь из ее членов получал в FLLastYear</span> пособия по бедности, на жилье, пособия на детей или другие подобные социальные пособия?

1. Да
5. Нет

### HH911\_TotAddHHinc

### HH011\_TotAddHHinc

Пожалуйста, скажите примерно общую сумму, которую Ваше домохозяйство получило в FLLastYear</span> от этих пособий после вычета всех налогов.

*Здесь под дающими пособия имеются в виду государственные учреждения или местные самоуправления. Отметьте сумму в*

### HH014\_IntCheck

**ПРОВЕРИТЬ:** Кто отвечал на вопросы в этом разделе?

1. Только респондент
2. Сам респондент и его доверенное лицо
3. Только доверенное лицо

## Section\_CO

### CO001\_Intro1

Далее поговорим о расходах Вашего домохозяйства и о том, как ваше домохозяйство справляется в денежном отношении.

1. Продолжить

### CO002\_ExpFoodAtHome

Подумайте о последних 12 месяцах: сколько, примерно, Ваше домохозяйство расходовало в типичный для вас месяц на продукты для потребления их дома?

*Запишите сумму в*

### CO902\_ExpFoodAtHome

### CO003\_ExpFoodOutsHme

Если еще подумать о последних 12 месяцах: сколько, примерно, ваше домохозяйство тратило в типичный для него месяц на питание вне дома?

*Запишите сумму в*

### CO010\_HomeProducedFood

Потребляете ли Вы и другие члены вашего домохозяйства/{}</span> овощи, фрукты, грибы, ягоды, рыбу, мясо, которое вы вырастили, собрали или поймали сами?

1. Да
5. Нет

### CO903\_ExpFoodOutsHme

## CO011\_ValHomeProducedFood

Если подумать о последних 12 месяцах, сколько стоят выращенные дома, собранные, поиманные продукты, которые вы потребляете обычно в месяц? Другими словами, сколько Вы заплатили бы за эти продукты, если Вы должны были купить их?

*Запишите сумму в*

## HH017\_TotAvHHincMonth

Какой величины был средний доход вашего домохозяйства в месяц в FLLastYear после вычета налогов?

*Запишите сумму в*

## CO007\_AbleMakeEndsMeet

Думая о всех доходах вашего домохозяйства за один месяц, вы бы сказали, что материально ваше домохозяйство справляется ...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut*

1. С большим трудом
2. С некоторыми трудностями
3. Достаточно легко
4. Легко

## CO911\_ValHomeProducedFood

## CO206\_AffordExpense

Могло бы Ваше домохозяйство позволить себе оплатить непредвиденный расход в AffordExpenseAmount, не занимая денег?

1. Да
5. Нет

## **CO209\_PovertyPutUpWithCold**

За последние двенадцать месяцев приходилось ли вам терпеть холод, из-за экономии на отоплении, чтобы сократить свои расходы?

- 1. Да
- 5. Нет

## **CO009\_IntCheck**

*ПРОВЕРИТЬ: Кто отвечал на вопросы в этом разделе?*

- 1. Только респондент
- 2. Сам респондент и его доверенное лицо
- 3. Только доверенное лицо

## **HH917\_TotAvHHincMonth**

## Section\_SR

### SR001\_Intro

Далее я хотел бы задать Вам несколько вопросов о сбережениях, которую Вы, возможно, делали, когда&nbsp; были моложе.

*Начало <strong>части Без доверенного лица</strong>. Присутствие доверенного лица не допускается. Если респондент не в состоянии самостоятельно ответить на некоторые из вопросов, то при каждом вопросе нажмите на <strong>CTRL-K</strong>. &nbsp;*

1. Продолжить

### SR002\_PositiveShocks

Пожалуйста, посмотрите на карту <a href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_42" style="text-decoration:none;">[37]</a>. Иногда с людьми в&nbsp;более молодом возрасте&nbsp;случаются положительные сюрпризы, в результате чего их финансовая ситуация складывается <strong>лучше</strong>, чем ожидалась. Что-нибудь из следующего случалось с вами ?

*Под супругом(гой) учитывается и&nbsp; партнер с которым не женат (не замужем) <span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. Моя зарплата или доход оказались выше ожидаемого
2. Зарплата или доход моего(моей) супруга(ги) оказались выше ожидаемого
3. Я вышел(ла) на пенсию позднее предполагаемого
4. Мой&nbsp; супруг(га) вышел(а) позднее на пенсию
5. Расходы домохозяйства оказались меѓьше предполагаемых
6. Результаты по моим/нашим инвестициям или бизнес-деятельности превысили ожидания
6. Получил(а) денежную помощь от семьи (респондент или супруг(а))
8. Получил(а) наследство (респондент или супруг(а))
9. Доход от пенсии был выше предполагаемого (респондента или супруга(и))
97. Другое (уточните) ИЛИ
96. Нет, ничего из перечисленного не случалось

### SR003\_OtherPositiveShock

*Пожалуйста, уточните другой положительный сюрприз*

## SR004\_NegativeShocks

Пожалуйста, посмотрите на карту [\[38\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24#showcard_43). Иногда с людьми в более молодом возрасте случаются негативные сюрпризы, в результате чего их финансовая ситуация складывается хуже, чем ожидалось. Какое-нибудь из следующих событий случалось с Вами ?  

*Под супругом(ой) имеется ввиду и спутник(ца) жизни CodeAll*

1. Плохое здоровье подорвало трудоспособность (свою или супруга(ги))
2. Неожиданные большие расходы, связанные со здоровьем (своим или супруга(и))
- 3.Безработный(ая) (сам(а) или супруг(а))
4. Вышел(а) на пенсию раньше, чем предполагал(а) (сам(а) или супруг(а))
5. Зарплата или доход оказался меньше ожидаемого (своя или супруга(а))
6. Результаты от инвестиций или бизнеса были хуже, чем ожидалось
7. Помогал(а) финансово членам семьи (сам(а) или супруг(а))
8. Развод или прекращение совместного проживания
9. Смерть в семье
10. Некоторые другие большие (не связанные со здоровьем) расходы
11. Доход от пенсии оказался меньше ожидаемого (у себя или у супруга(и))
97. Другое (уточните) ИЛИ
96. Нет, ничего из вышеперечисленного не случалось

## SR005\_OtherNegativeShock

*Пожалуйста, уточните другой негативный сюрприз*

## SR006\_HindsightSaving

Подумайте о времени, когда вам было приблизительно 45 лет. Если бы вы смогли заново тратить и сберегать, то вы бы

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. стали сберегать за эти годы больше?

2. стали сберегать за эти годы приблизительно столько же?
3. стали сберегать за эти годы меньше?

## SR007\_HindsightSpending

Подумайте о времени, когда вам было приблизительно 45 лет. Если бы вы смогли заново тратить и сберегать, то вы бы

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. стали тратить меньше и сберегать за эти годы больше?
2. стали тратить и сберегать за эти годы приблизительно столько же?
3. стали тратить больше и сберегать за эти годы меньше?

## SR008\_RegretIntensity

Насколько сильное у вас желание, чтобы можно было изменить свои решения по расходам и сбережениям?

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Очень сильное
2. Сильное
3. Не очень сильное
4. Совсем не хочу менять

## SR009\_WhereSpendLess

Посмотрите на карту <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_44" style="text-decoration:none;">[39]</a>. Для того, чтобы больше сберегать, обычно приходится меньше тратить. По каким группам расходов вы могли бы тратить меньше?

*Если респондент и его /её муж /жены расходятся во мнениях, то респондент должен исходить из своего собственного мнения. <span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. Жилье
2. Еда
3. Одежда

4. Бытовая техника и товары для дома
5. Автомобиль
6. Отпуск
7. Свободное время (выход куда-нибудь/питание вне дома/хобби и т.п.)
8. Образование детей или другие расходы на детей
9. Денежная помощь кому-то
97. Другое (уточнить) ИЛИ
96. Я/мы не смог/не смогли бы никак сократить траты. Я/мы не смог/не смогли бы сберегать больше. ИЛИ/КРОМЕ ТОГО
10. Я/мы мог/могли бы больше и дольше работать

## SR010\_OtherWhereSpendLess

*Пожалуйста, уточните другую группу расходов.*

## SR011\_WhereSpendMore

Посмотрите на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_45" style="text-decoration:none;">\[40\]](#).&nbsp; Для того, чтобы меньше сберегать, нужно больше тратить. По каким группам расходов вы тратили бы больше?

*Если респондент и его /ее муж /жены расходятся во мнениях, то респондент должен исходить из своего собственного мнения. <CodeAll>*

1. Жилье
2. Еда
3. Одежда
4. Бытовая техника и товары для дома
5. Автомобиль
6. Отпуск
7. Свободное время (выход куда-нибудь/питание вне дома/хобби и т.п.)
8. Образование детей или другие расходы на детей
9. Денежная помощь кому-нибудь
97. Другое (уточнить) ИЛИ
96. Я/мы не смог/не хотели бы тратить больше. ИЛИ/КРОМЕ ТОГО

10. Я/ мы могли бы работать меньше

## SR012\_OtherWhereSpendMore

*Пожалуйста, уточните другую группу расходов.*

## SR013\_EndNonProxy

*ПРОВЕРИТЬ: Кто отвечал на вопросы в этом разделе?*

1. Респондент
2. Раздел без ответов (интервью с доверенным лицом)

## Section\_AS

### AS001\_Intro1

Далее поговорим о различных типах сбережений или инвестиций, которые могут быть у Вас или/{}</span> у вашего/у вашей/{}</span> мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}</span> .

1. Продолжить

### AS060\_HasBankAcc

Есть ли у Вас или/{}</span> у вашего/у вашей/{}</span> мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}</span> хотя бы один расчетный счет, потребительский (сберегательный, накопительный, резервный вклад) вклад, срочный вклад, портфель роста или школьный фонд, счет Юниора, инвестиционный счет?

1. Да

5. Нет

### AS003\_AmBankAcc

Сколько примерно денег всего у Вас и/{}</span> вашего/вашей/{}</span> мужа/жены/партнера/партнерши/{}</span> сейчас на расчетном счете, потребительском (сберегательном или резервном) вкладе, на срочном вкладе, в портфеле роста, на счете Юниора или на инвестиционном счете?

*Запишите общую сумму обоих супругов/спутников жизни в .*

### AS062\_HasBonds

Размещены ли сейчас у Вас или/{}</span> у вашего/у вашей/{}</span> мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}</span> деньги в государственных облигациях, в облигациях фирм или в облигационных фондах?

*Облигации - это ценные бумаги, выпущенные правительством или фирмой для получения капитала через заем.*

1. Да

5. Нет

## AS007\_AmBonds

Сколько, примерно, денег сейчас у Вас и/{}у вашего/у вашей/{} мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{} в государственных или промышленных облигациях?

*Запишите общую сумму обоих супругов/спутников жизни в ;*

## AS063\_HasStocks

Размещены ли в настоящее время у Вас или/{}у вашего/у вашей/{} мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{} деньги, в котируемых или не котируемых на бирже акциях или в паях?

*Акции - это инвестиции, показывающие, что человек является владельцем части фирмы и у него есть право на получение дивидендов.*

1. Да

5. Нет

## AS011\_AmStocks

Сколько, примерно, денег на данный момент размещено у Вас и/{}у вашего/у вашей/{} мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{} в котируемых или не котируемых на фондовой бирже акциях или паях?

*Сумма в ; Запишите общую сумму обоих супругов/спутников жизни.*

## AS903\_AmBankAcc

## AS064\_HasMutFunds

Размещены ли у Вас или/{}</span> у вашего/у вашей/у вашего/у вашей/{}</span> мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}</span> сейчас деньги в инвестиционные фонды или индивидуальный инвестиционный портфель? (Здесь не учитывайте фонды дополнительной накопительной пенсии, о которых спрашивают в других вопросах.)

*Инвестиционный фонд - это форма инвестирования, посредством которой финансовое учреждение накапливает деньги многих инвесторов, которые доверяют управляющему этого фонда вложение в акции, облигации и в другие финансовые продукты.*

1. Да

5. Нет

## AS017\_AmMutFunds

Сколько, примерно, денег у Вас и/{}</span> у вашего/у вашей/{}</span> мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}</span> размещено сейчас в инвестиционных фондах или в индивидуальном инвестиционном портфеле?

*Запишите общую сумму обоих супругов/спутников жизни в*

## AS019\_MuFuStockBo

Эти инвестиционные фонды и индивидуальный инвестиционный портфель состоят, в основном, из акций или, в основном, из облигаций?

1. В основном из акций
2. Наполовину из акций и наполовину из облигаций
3. В основном из облигаций

## AS907\_AmBonds

## AS070\_IntIncome

В целом, сколько всего процентов (интрессов) или дивидендов вы и/{}</span> Ваш/Ваша/{}</span> муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}</span> получили от своих сбережений в банковских счетах, долговых обязательствах, акций, от сбережений в инвестиционных фондах в FLLastYear</span> году? Назовите, пожалуйста, всю сумму, после вычета налогов.

[Запишите сумму в](#)

## AS065\_HasIndRetAcc

Размещены ли у Вас или</span> у вашего/у вашей</span> мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни</span> на данный момент деньги на добровольном дополнительном накопительном пенсионном счете?

*Добровольный(ые) дополнительный(ые) накопительный(ые) пенсионный(ые) счет(а) - это пенсионная(ые) схема(ы), которая(ые) позволяет(ют) каждый год откладывать деньги, которые можно будет (частично) снимать при достижении пенсионного возраста (например, 3-я пенсионная ступень).*

1. Да
5. Нет

## AS020\_IndRetAcc

У кого из вашего домохозяйства есть добровольный дополнительный накопительный пенсионный счет? У Вас самих у вашего/у вашей/{}</span> мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}</span> или</span> у обоих/{} /{}</span> ?

1. Только у респондента
2. Только у ^FL\_AS020\_5
3. У обоих

## AS911\_AmStocks

## AS021\_AmIndRet

Сколько денег у Вас лично на данный момент в дополнительных накопительных пенсионных счетах, например, в 3 пенсионной ступени?

*Запишите только сумму респондента в*

## AS023\_IndRetStockBo

Эти счета дополнительных накопительных пенсий, вложены, в основном, в акции или в основном в облигации?

1. В основном в акции
2. Наполовину в акции, наполовину в облигации
3. В основном в облигации

## AS024\_PAmlndRet

Сколько денег у вашего/у вашей/{} у мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{} на данный момент в дополнительных накопительных пенсионных счетах, например в 3-ей пенсионной ступени?

*Сумма в Запишите только сумму супруга(и)/спутника(цы) жизни*

## AS917\_AmMutFunds

## AS026\_PlndRetStockBo

Эти счета дополнительных накопительных пенсий вложены, в основном, в акции или в основном в облигации?

1. В основном в акции
2. Наполовину в акции, наполовину в облигации
3. В основном в облигации

## AS066\_HasContSav

Есть ли у Вас или у вашего/у вашей мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни на данный момент деньги на договорном сбережении для жилья? В Эстонии такой схемы договорного сбережения для жилья нет, выберите "5".

*Договорные сбережения для жилья - это счет в финансовом учреждении, на котором накапливаются деньги для покупки дома*

1. Да
5. Нет

## AS027\_AmContSav

Сколько, приблизительно, денег у Вас и/ у вашего/у вашей/ мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/ на данный момент на счете для покупки жилья? Если такой счет отсутствует, то отметьте "0".

*Сумма в ; запишите общую сумму обоих партнеров*

## AS970\_IntIncome

## AS067\_HasLifeIns

Есть ли у Вас или/ у вашего/у вашей/ мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/ на данный момент какой-либо полис страхования жизни?

1. Да
5. Нет

## AS029\_LifeInsPol

У вас полис(ы) страхования жизни на определенный срок, пожизненный(ые) или и то и другое?

*Полис страхования жизни на определенный срок предлагает покрытие на определенный период и по нему выплачивают определенную сумму денег только в*

*случае смерти застрахованного лица в течение этого периода. Пожизненный страховой полис в случае смерти содержит накопительную часть, чья стоимость растет во времени и ее могут выплатить в нескольких частях или целой суммой.*

1. На определенный срок
2. Пожизненный
3. Оба
97. Другое

## AS030\_ValLifePol

Какая сумма вашего(их) полиса(ов) пожизненного страхования <span id="FL\_AS030\_1" class="html-fill">и /{}</span> <span id="FL\_AS030\_2" class="html-fill">вашего/ вашей/{}</span> <span id="FL\_AS030\_3" class="html-fill">мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}</span> , выплатят выгодоприобретателю (получателю денег) в случае вашей смерти?

*Запишите в общую сумму всех полисов пожизненного страхования супругов/спутников жизни*

## AS641\_OwnFirm

Являетесь ли Вы <span id="FL\_AS641\_1" class="html-fill">или/{}</span> <span id="FL\_AS641\_2" class="html-fill">ваш/ваша/{}</span> <span id="FL\_AS641\_3" class="html-fill">муж/жена/спутник жизни/спутница жизни</span> в настоящее время владельцем/совладельцем какой-либо фирмы, паевого товарищества, предприятия?

1. Да
5. Нет

## AS921\_AmIndRet

## AS642\_AmSellFirm

Если бы Вы продали эту фирму, паевое товарищество или предприятие, какой чистый доход вы <span id="FL\_AS642\_1" class="html-fill">или/{}</span> <span id="FL\_AS642\_2" class="html-fill">ваш/ваша/{}</span> <span id="FL\_AS642\_3" class="html-fill">муж/жена/спутник жизни /спутница жизни/{}</span> бы выручили? Под

чистым доходом понимается сумма, которая осталась бы после покрытия всех налоговых обязательств и долгов.

*Запишите общую сумму обоих супругов/спутников жизни в*

## AS044\_ShareFirm

Какая доля в этой фирме, паевом товариществе или предприятии принадлежит Вам  
<span id="FL\_AS044\_1" class="html-fill">или</span> <span id="FL\_AS044\_2" class="html-fill">вашему/вашей</span> <span id="FL\_AS044\_3" class="html-fill">мужу/жене/спутнику жизни/спутнице жизни</span> ? Скажите, пожалуйста, в процентах.

*Запишите процент. Если он меньше 1%, запишите 1%*

## AS649\_NumCars

Сколькими автомобилями Вы <span id="FL\_AS649\_1" class="html-fill">или</span> <span id="FL\_AS649\_2" class="html-fill">ваш/ваша</span> <span id="FL\_AS649\_3" class="html-fill">муж/жена/спутник жизни/спутница жизни</span> владеете?

Пожалуйста, не учитывайте служебные автомобили.

## AS924\_PAmlndRet

## AS051\_AmSellingCars

Сколько денег вы бы, примерно, получили, если бы продали <span id="FL\_AS051\_1" class="html-fill">этот/эти</span> <span id="FL\_AS051\_2" class="html-fill">автомобиль/автомобили</span> ?

*Запишите общую сумму обоих супругов/спутников жизни в .*

## AS054\_OweMonAny

Следующий вопрос касается денег, которые вы должны, за исключением ипотек, которые связаны с приобретением вами жилья, другой недвижимости или предприятия. Посмотрите на карту <a href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24

#showcard\_46" style="text-decoration:none;">[41]</a>. Есть ли у Вас <span id="FL\_AS054\_1" class="html-fill">или/{}</span> <span id="FL\_AS054\_2" class="html-fill">у вашего/у вашей/{}</span> <span id="FL\_AS054\_3" class="html-fill">мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}</span> в настоящее время какое-нибудь обязательство, отмеченное в карте, и если есть, то какое?

<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>

1. Долги или лизинги за автомобили и другие транспортные средства (грузовики/мотоциклы/лодки и т. д.)
2. Использованные суммы с кредитных карт/кредитных карт магазинов
3. Кредиты, полученные от банков и от других финансовых учреждений (потребительские кредиты)
4. Долги родственникам или друзьям
5. Учебные кредиты
6. Неоплаченные в срок счета (телефон, электричество, отопление)
96. Ничего из перечисленного
97. Другие обязательства

## AS055\_AmOweMon

На какую сумму у вас <span id="FL\_AS055\_1" class="html-fill">и/{}</span> <span id="FL\_AS055\_2" class="html-fill">вашего/вашей/{}</span> <span id="FL\_AS055\_3" class="html-fill">мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}</span> долгов всего? Не учитывайте кредиты и долги, взятые на покупку земли, недвижимость или фирмы, связанные с ипотекой.

*Запишите общую сумму обоих супругов/спутников жизни .*

## AS057\_IntCheck

*ПРОВЕРИТЬ: Кто отвечал на вопросы в этом разделе?*

1. Только респондент
2. Сам респондент и его доверенное лицо
3. Только доверенное лицо

## AS927\_AmContSav

AS930\_ValLifePol

AS942\_AmSellFirm

AS944\_ShareFirm

AS951\_AmSellingCars

AS955\_AmOweMon

## Section\_AC

### AC700\_BigFiveIntro

Пожалуйста, посмотрите на карту [\[44\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24#showcard_47). Здесь приведены разные черты характера, которые могут касаться вас, а может быть нет. Пожалуйста, скажите в какой мере вы согласны или не согласны с каждым из утверждений.

1. Продолжить

### AC701\_Reserved

Я считаю себя закрытым человеком. Вы...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Полностью не согласен(а)
2. В какой-то мере не согласен(а)
3. Ни то, ни другое
4. В какой-то мере согласен(а)
5. Полностью согласен(а)

### AC702\_Trust

Я считаю себя человеком, который, в общем, доверяет людям. Вы ...

*Зачтайте, если необходимо*

1. Полностью не согласен(а)
2. В какой-то мере не согласен(а)
3. Ни то, ни другое
4. В какой-то мере согласен(а)
5. Полностью согласен(а)

### AC703\_Lazy

Я считаю себя ленивым человеком. Вы...

*Зачтайте, если необходимо*

1. Полностью не согласен(а)
2. В какой-то мере не согласен(а)
3. Ни то, ни другое
4. В какой-то мере согласен(а)
5. Полностью согласен(а)

## AC704\_Relaxed

Я считаю себя человеком, который спокоен и хорошо переносит стрессовую ситуацию.  
Вы...

*Зачитайте, если необходимо*

1. Полностью не согласен(а)
2. В какой-то мере не согласен(а)
3. Ни то, ни другое
4. В какой-то мере согласен(а)
5. Полностью согласен(а)

## AC705\_FewInterests

Я считаю себя человеком, который не особо интересуется искусством и культурой.

*Зачитайте, если необходимо*

1. Полностью не согласен(а)
2. В какой-то мере не согласен(а)
3. Ни то, ни другое
4. В какой-то мере согласен(а)
5. Полностью согласен(а)

## AC706\_Outgoing

Я считаю себя человеком общительным и любящим бывать в обществе. Вы...

*Зачитайте, если необходимо*

1. Полностью не согласен(а)

2. В какой-то мере не согласен(а)
3. Ни то, ни другое
4. В какой-то мере согласен(а)
5. Полностью согласен(а)

## AC707\_FindFault

Я считаю себя человеком, который склонен видеть ошибки в других людях. Вы...

*Зачитайте, если необходимо*

1. Полностью не согласен(а)
2. В какой-то мере не согласен(а)
3. Ни то, ни другое
4. В какой-то мере согласен(а)
5. Полностью согласен(а)

## AC708\_Thorough

Я считаю себя человеком, который основательно выполняет свою работу. Вы...

*Зачитайте, если необходимо*

1. Полностью не согласен(а)
2. В какой-то мере не согласен(а)
3. Ни то, ни другое
4. В какой-то мере согласен(а)
5. Полностью согласен(а)

## AC709\_Nervous

Я считаю себя человеком, который начинает нервничать по пустякам Вы...

*Зачитайте, если необходимо*

1. Полностью не согласен(а)
2. В какой-то мере не согласен(а)
3. Ни то, ни другое
4. В какой-то мере согласен(а)

5. Полностью согласен(а)

## AC710\_Imagination

Я считаю себя человеком с живым воображением. Вы...

*Зачитайте, если необходимо*

1. Полностью не согласен(а)
2. В какой-то мере не согласен(а)
3. Ни то, ни другое
4. В какой-то мере согласен(а)
5. Полностью согласен(а)

## AC711\_Kind

Я считаю себя человеком, который почти ко всем внимателен и добр. Вы...

*<span id="ReadOutNeed" class="html-unknown-fill">ReadOutNeed</span>*

1. Полностью не согласен(а)
2. В какой-то мере не согласен(а)
3. Ни то, ни другое
4. В какой-то мере согласен(а)
5. Полностью согласен(а)

## AC011\_Intro

Нас также интересует то, что люди обычно думают о своей жизни.

*Начало <b>Раздела без доверенного лица</b>. Присутствие доверенного лица не допускается. Если респондент сам/сама не в состоянии самостоятельно ответить на какой-нибудь из этих вопросов, пожалуйста, кликните <b>CTRL-K</b> при таком вопросе.*

1. Продолжить

## AC012\_HowSat

Насколько вы довольны своей жизнью? Оцените по шкале от 0 до 10, где 0 означает, что вы полностью недовольны и 10 означает, что полностью довольны.

## AC013\_Intro

Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[42\]](?goto=TranslationView&module_id=Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_48). Я зачитаю Вам утверждения, которыми люди описывают свою жизнь. Насколько часто возникали такие мысли: часто, иногда, редко или никогда.

1. Продолжить

## AC014\_AgePrev

Как часто Вы чувствуете, что из-за возраста вы не можете делать то, что вы бы хотели делать? Это бывает...

*Карта* [\[42\]](?goto=TranslationView&module_id=Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_48). ReadOut

1. часто
2. иногда
3. редко
4. никогда

## AC015\_OutofContr

Как часто вы чувствуете, что происходящее с вами выходит из-под вашего контроля? Это бывает...

*Карта* [\[42\]](?goto=TranslationView&module_id=Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_48). ReadOutNeed

1. часто
2. иногда
3. редко
4. никогда

## AC016\_LeftOut

Как часто вы чувствуете себя выпавшим(ей) из жизни? Это бывает...

*Карта* <a

*href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_48" style="text-decoration:none;">[42]*</a>. <span id="ReadOutNeed" class="html-unknown-fill">ReadOutNeed</span>

1. часто
2. иногда
3. редко
4. никогда

## AC017\_DoWant

Как часто вы чувствуете, что вы делаете именно то, что вы хотите делать? Это бывает...

*Карта* <a

*href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_48" style="text-decoration:none;">[42]*</a>. <span id="ReadOutNeed" class="html-unknown-fill">ReadOutNeed</span>

1. часто
2. иногда
3. редко
4. никогда

## AC018\_FamRespPrev

Как часто вы чувствуете, что семейные обязанности мешают вам делать то, что вы бы хотели делать? Это бывает...

*Карта* <a

*href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_48" style="text-decoration:none;">[42]*</a>. <span id="ReadOutNeed" class="html-unknown-fill">ReadOutNeed</span>

1. часто
2. иногда
3. редко

4. никогда

## AC019\_ShortMon

Как часто вы чувствуете, что из-за нехватки денег вы не можете делать то, что бы вы хотели делать? Это бывает...

*Карта <a*

*href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_48" style="text-decoration:none;">[42]</a>. <span id="ReadOutNeed" class="html-unknown-fill">ReadOutNeed</span>*

1. часто

2. иногда

3. редко

4. никогда

## AC020\_EachDay

Как часто вы с интересом ожидаете прихода следующего дня? Это бывает...

*Карта <a*

*href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_48" style="text-decoration:none;">[42]</a>. <span id="ReadOutNeed" class="html-unknown-fill">ReadOutNeed</span>*

1. часто

2. иногда

3. редко

4. никогда

## AC021\_LifeMean

Как часто вы чувствуете, что ваша жизнь имеет смысл? Это бывает...

*Карта <a*

*href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_48" style="text-decoration:none;">[42]</a>. <span id="ReadOutNeed" class="html-unknown-fill">ReadOutNeed</span>*

1. часто

2. иногда

3. редко
4. никогда

## AC022\_BackHapp

Как часто, в конечном счете, вы оглядываетесь на свою жизнь с чувством удовлетворения? Это бывает...

*Карта <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_48" style="text-decoration:none;">[42]</a>. <span id="ReadOutNeed" class="html-unknown-fill">ReadOutNeed</span>*

1. часто
2. иногда
3. редко
4. никогда

## AC023\_FullEnerg

Как часто вы чувствуете себя в настоящее время полным энергии? Это бывает...

*Карта <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_48" style="text-decoration:none;">[42]</a>. <span id="ReadOutNeed" class="html-unknown-fill">ReadOutNeed</span>*

1. часто
2. иногда
3. редко
4. никогда

## AC024\_FullOpport

Как часто вы чувствуете, что жизнь полна возможностей? Это бывает...

*Карта <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_48" style="text-decoration:none;">[42]</a>. <span id="ReadOutNeed" class="html-unknown-fill">ReadOutNeed</span>*

1. часто

2. иногда
3. редко
4. никогда

## AC025\_FutuGood

Как часто вы чувствуете, что будущее принесет Вам что-то хорошее?

*Карта <a*

*href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_48" style="text-decoration:none;">[42]</a>. <span id="ReadOutNeed" class="html-unknown-fill">ReadOutNeed</span>*

1. часто
2. иногда
3. редко
4. никогда

## AC001\_Intro

Далее поговорим о том, чем вы занимаетесь в свободное время.

1. Продолжить

## AC035\_ActPastTwelveMonths

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_49" style="text-decoration:none;">[43]</a>. Занимались ли Вы в течение последних 12 месяцев каким-либо из видов деятельности, приведенных в этой карте?

*<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>*

1. Выполняли добровольную или благотворительную работу
4. Посещали общеобразовательные или профессиональные курсы
5. Посещали спорт., соц. или др. клуб, общ-во или кружки по интересам
7. Участ-ли в деят-ти полит-кой или общ-ной орг-ции
8. Читали книги, журналы или газеты
9. Разгадывали напр кроссворды или судоку
10. Играли в карты или в такие игры, как шахматы

96. Ничего из перечисленного

## AC037\_HowSatisfied

Насколько вы довольны своими занятиями в свободное время, которые вы назвали? Оцените по шкале от 0 до 10, где 0 означает, что вы полностью недовольны и 10 означает, что полностью довольны?

## AC038\_HowSatisfiedNoAct

Вы сказали, что не занимаетесь ни одним из видов деятельности, которые перечислены в карте <a href=?goto=TranslationView&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_49 style="text-decoration:none;">[43]</a>. Ответьте, пожалуйста, по шкале от 0 до 10, где 0 означает, что полностью недовольны и 10 означает, что полностью довольны. Насколько Вы этим довольны?

## AC740\_Outro

*ПРОВЕРКА: Кто отвечал на вопросы в этом разделе?*

1. Респондент
2. Раздел без ответов (Интервью с доверенным лицом)

## AC036\_HowOftAct

Как часто в течение последних 12 месяцев <span id="FL\_AC036\_1" class="html-fill">{/}{</span> <span id="FL\_AC036\_2" class="html-fill">вы</span> <span id="FL\_AC036\_3" class="html-fill">выполняли добровольную или благотворительную работу/посещали общеобразовательные или профессиональные курсы /посещали спортивный, социальный или другой клуб, общество или кружки по интересам /участвовали в деятельности политической организации или в организации местной общины /читали книги, журналы или газеты /разгадывали словарные или цифровые игры такие как кроссворды или судоку/играли в карты или в такие игры, как шахматы /</span> ?

<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>.

1. Почти каждый день
2. Почти каждую неделю

3. Почти каждый месяц

4. Реже

## Section\_AC.BActivitiesLOOP1

### AC036\_HowOftAct

Как часто в течение последних 12 месяцев {}/{}</span> вы</span> выполняли добровольную или благотворительную работу/посещали общеобразовательные или профессиональные курсы /посещали спортивный, социальный или другой клуб, общество или кружки по интересам /участвовали в деятельности политической организации или в организации местной общины /читали книги, журналы или газеты /разгадывали словарные или цифровые игры такие как кроссворды или судоку/играли в карты или в такие игры, как шахматы ?

ReadOut</span>.

1. Почти каждый день
2. Почти каждую неделю
3. Почти каждый месяц
4. Реже

## Section\_TE

### TE001\_intro

Следующие вопросы касаются того, что вы делали вчера.

1. Продолжить

### TE002\_Weekday

*Не зачитывайте. Пожалуйста, отметьте день недели, который был ВЧЕРА?*

1. Понедельник
2. Вторник
3. Среда
4. Четверг
5. Пятница
6. Суббота
7. Воскресенье

### TE003\_YesterdaySpecial

Подумайте о **ВЧЕРАШНЕМ ДНЕ**, о понедельнике/вторнике/среде/четверге/пятнице/субботе/воскресеньи , начиная с утра и до конца дня. Подумайте о том, где Вы были, что Вы делали, с кем Вы были и как Вы себя чувствовали. Для Вас вчерашний день был обычным днем или случилось что-то неожиданное – хорошее или плохое?

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Да - обычный день
2. Нет - вчера были неожиданные неприятности или вещи, вызывающие стресс
3. Нет - вчера были неожиданные приятные вещи

### TE004\_Chores\_INTRO

Подумайте еще о вчерашнем дне начиная с утра и до конца дня и о количестве времени, которое Вы потратили на разнообразную деятельность в течение дня. Сколько времени всего Вы вчера потратили на **работы по дому** как например, на уборку, на стирку, покупки, приготовление пищи, и т. п.; Пожалуйста, НЕ

включайте сюда  уход за собой, присмотр за детьми, за родителями или за другими членами семьи.  

*Если респондент не уверен, то попросите,   его/её оценить количество времени так хорошо, настолько  он/она может. Если респондент совсем не потратил время на определенную деятельность, то запишите 0 в обоих полях (0 часов и 0 минут.) Если респондент потратил, например, полтора часа на определенную деятельность, то запишите 1 час и 30 минут. Если респондент потратил 40 минут на определенную деятельность, то запишите 0 часов и 40 минут.*

1. Продолжить

## TE005\_Chores\_Hrs

Часов:

## TE006\_Chores\_Mts

Минут:

## TE010\_PersonalCare\_Intro

Сколько времени Вы вчера потратили **на личный уход за собой**, как мытье, одевание, посещение парикмахера, визит к врачу и т. п.?  

1. Продолжить

## TE011\_PersonalCare\_Hrs

Часов:

## TE012\_PersonalCare\_Mts

Минут:

## TE013\_Children\_Intro

Сколько времени Вы вчера потратили на своих детей, внуков, на детей как няня или на других (чужих) детей, за которыми вы присматриваете? Это может включать в себя время например, на их мытье, одевание, на игры с ними, на их сопровождение; в школу и т. п.

*Пожалуйста, не учитывайте взрослых детей*

1. Продолжить

## TE014\_Children\_Hrs

Часов:

## TE015\_Children\_Mts

Минут:

## TE016\_HelpParents\_Intro

Сколько времени Вы вчера потратили, помогая своим **родителям** или **родителям мужа/жены/спутника(цы) жизни**? Это может включать время; например, на помощь с бумагами, на мытье, одевание; на сопровождение при посещении врача и т. п.

*Пожалуйста, учитывайте также время, проведенное с приемными родителями.*

1. Продолжить

## TE017\_HelpParents\_Hrs

Часов:

## TE018\_HelpParents\_Mts

Минут:

## TE019\_HelpPartner\_Intro

Сколько времени Вы вчера потратили, помогая вашему мужу/вашей жене/вашему спутнику жизни/вашей спутнице жизни/вашему спутнику(це) жизни? Это может быть, помочь с бумагами, с мытьем, одеванием, с сопровождением его/ее/его/ее при посещении врача и т. п.

1. Продолжить

## TE020\_HelpPartner\_Hrs

Часов:

## TE021\_HelpPartner\_Mts

Минут:

## TE022\_HelpOther\_Intro

Сколько времени Вы вчера потратили помогая другой семье или не членам семьи? Не включайте помочь своему мужу или/ своей жене или/ своему спутнику жизни/своей спутнице жизни/своему спутнику(це) жизни или родителям и детям, о которой вы уже говорили

*Если необходимо, повторите: например, помочь с бумагами, с мытьем, с одеванием, сопровождением кого-нибудь к врачу и т.п.*

1. Продолжить

## TE023\_HelpOther\_Hrs

Часов:

## TE024\_HelpOther\_Mts

Минуть:

## TE025\_Leisure\_Intro

Сколько времени у Вас вчера ушло на разную <strong>деятельность в свободное время</strong>? Это включает время, когда вы смотрели телевизор, читали, занимались спортом, хобби, музыкой, сидели в интернете, заходили в соц.сети, были в гостях или принимали у себя друзей или членов семьи, путешествовали или куда-то выходили и т. п.  

1. Продолжить

## TE026\_Leisure\_Hrs

Часов:

## TE027\_Leisure\_Mts

Минут:

## TE031\_Admin\_Intro

Сколько времени Вы вчера потратили на работу <strong>со своими бумагами и ведением финансовых дел семьи</strong>?  

1. Продолжить

## TE032\_Admin\_Hrs

Часов:

## TE033\_Admin\_Mts

Минут:

## TE034\_PaidWork\_Intro

Сколько времени Вы вчера потратили на **оплачиваемую работу**?  
Оплачиваемой работой считается как работа по найму, так и в случае, когда сам себе работодатель. Пожалуйста, НЕ учитывайте время, которое ушло на дорогу из дома до работы и с работы домой, но учитывайте отработанные сверхурочные часы;

1. Продолжить

## TE035\_PaidWork\_Hrs

Часов:

## TE036\_PaidWork\_Mts

Минут:

## TE037\_VoluntaryWork\_Intro

Сколько времени у Вас вчера ушло на **добровольную (волонтерскую) работу**? Пожалуйста, НЕ включайте работы по дому, помощь членам семьи, присмотр за детьми и другую деятельность, которую Вы уже указали.

*Примеры добровольной работы – это работы в религиозных, образовательных, политических, связанных со здоровьем или в других благотворительных организаций*

1. Продолжить

## TE038\_VoluntaryWork\_Hrs

Часов:

## TE039\_VoluntaryWork\_Mts

Минут:

## TE040\_Travel\_Intro

Продолжая думать о вчерашнем дне с утра до конца дня. Сколько времени у Вас вчера ушло **на дорогу** от дома до работы и до добровольной работы и назад?

*Напишите ноль, если респондент вчера на работу не ходил*

1. Продолжить

## TE041\_Travel\_Hrs

Часов:

## TE042\_Travel\_Mts

Минут:

## TE046\_Napping\_Intro

Сколько времени у Вас вчера ушло на **дневной отдых и сон** в течение дня? Не учитывайте здесь время сна в ночное время

1. Продолжить

## TE047\_Napping\_Hrs

Часов:

## TE048\_Napping\_Mts

Минут:

## TE049\_Sleeping\_Intro

Сколько времени вы вчера **спали в ночное время**?

1. Продолжить

## TE050\_Sleeping\_Hrs

Часов:

## TE051\_Sleeping\_Mts

Минут:

## TE052\_OtherActivities

Потратили ли Вы вчера время на **другие виды деятельность**, о которых мы еще не говорили?

1. Да
5. Нет

## TE053\_WhatActivities

Что это была за другая деятельность или другие виды деятельности?

## TE054\_TimeOtherActivities\_Intro

Сколько времени у Вас вчера ушло на другую деятельность или другие виды деятельности?  

*Если перечислено более одного вида деятельности, то сосчитайте все время, потраченное на все виды.*

1. Продолжить

## TE055\_TimeOtherActivities\_Hrs

Часов:

## TE056\_TimeOtherActivities\_Mts

Минут:

## TE057\_PartnerActivities\_Intro

Вы сказали, что потратили вчера с  <span id="FL\_TE057\_3" class="html-fill">'+STR+'(
+piTE026\_Leisure\_Hrs+')</span> часов и <span id="FL\_TE057\_4" class="html-fill">'+STR+'(
+piTE027\_Leisure\_Mts+')</span> минут на разные виды деятельности в свободное время. Скажите, сколько из этого времени Вы были вместе с <span id="FL\_TE057\_1" class="html-fill">вашим мужем/вашей женой/вашим спутником жизни/вашей спутницей жизни</span> ?  

*Если респондент не был в свободное время вместе с  <span id="FL\_TE057\_2" class="html-fill">мужем/женой/спутником жизни/спутницей жизни</span> , введите 0*

1. Продолжить

## TE058\_PartnerActivities\_Hrs

Часов:

## TE059\_PartnerActivities\_Mts

Минут:

## TE060\_IntCheck

*ПРОВЕРКА: Кто отвечал на вопросы этого модуля?*

1. Только респондент
2. Сам респондент и его доверенное лицо

3. Только доверенное лицо

## Section\_IT

### IT005\_Continue

Теперь поговорим о компьютерах

1. Продолжить

### IT001\_PC\_work

Ваша работа сейчас требует использования компьютера?

*Это может быть ПК (персональный компьютер) или планшетный компьютер (I-Pad или что-то подобное), или смартфон (с доступом в интернет)*

1. Да
5. Нет

### IT002\_PC\_work

Ваша последняя работа перед выходом на пенсию требовала использования компьютера?

*Компьютер мог быть ПК (персональный компьютер) или планшетным (I-Pad или что-то подобное), или смартфон (с доступом в интернет)*

1. Да
5. Нет

### IT003\_PC\_skills

Как бы Вы оценили свои навыки работы на компьютере? Вы бы сказали...

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Отличные
2. Очень хорошие
3. Хорошие
4. Посредственные
5. Плохие
6. Я никогда не пользуюсь компьютером (ТОЛЬКО СПОНТАННО)

## IT004\_UseWWW

Пользовались ли Вы Интернетом для отсылки электронной почты, поиска информации, для покупок или с другой целью хотя бы раз в течение последних 7 дней?

*Другая цель - это например, беседа, использование социальных сетей, звонки по скайпу и т.д.*

1. Да

5. Нет

## Section\_EX

### EX601\_NonProxy

*Начало <b>раздела без доверенного лица</b>. Присутствие доверенного лица не допускается. Если респондент не присутствует или не в состоянии дать самому(ой) согласие на участие, пожалуйста, кликните <b>CTRL-K </b> при каждом вопросе.*

1. Продолжить

### EX029\_FreqPrayer

Теперь я бы хотел задать Вам один вопрос о религиозности? Как часто вы молитесь?

<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>

1. Более одного раза в день
2. Один раз в день
3. Пару раз в неделю
4. Раз в неделю
5. Менее одного раза в неделю
6. Никогда

### EX001\_Introtxt

Далее поговорим о вероятности появления различных событий в вашей жизни. Когда я задам вопрос, ответьте мне числом от 0 до 100. Давайте начнем с примера о погоде. Посмотрите на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_50" style="text-decoration:none;">\[45\]](#)". Какова вероятность того, что завтра будет солнечно? Оцените по шкале от 0 до 100. Например, "90" означает 90 процентов вероятности солнечной погоды завтра. Вы можете назвать любое число от 0 до 100.

### EX007\_GovRedPens

(Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href="[?goto=TranslationView&module\\_id>Showcard&questionnaire\\_id=8&translation\\_id=24 #showcard\\_50" style="text-decoration:none;">\[45\]](#)".) Какова вероятность того, что Рийгикогу (Парламент) сократит размер положенной Вам пенсии (до Вашего выхода на пенсию)?

## **EX025\_ChWrkA65**

(Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[45\]](?goto=TranslationView&module_id=Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_50)). Каковы шансы, что вы будете работать полный рабочий день после достижения 63 лет? Имейте в виду возможность работать вообще, а не только работать там, где вы работаете сейчас.

## **EX008\_GovRaisAge**

(Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[45\]](?goto=TranslationView&module_id=Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_50).) Какова вероятность того, что до Вашего выхода на пенсию Рийгикогу повысит Ваш возраст выхода на пенсию? (Если Р уже в пенсионном возрасте, отметьте 0.)

## **EX009\_LivTenYrs**

(Посмотрите, пожалуйста, на карту [\[45\]](?goto=TranslationView&module_id=Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_50).) Какова вероятность того, что вы доживете до возраста FLAgeTen лет или больше?

## **EX801\_ChancesNoMoney**

Какова, по вашему мнению, возможность того, что вы останетесь в будущем без денег?

## **EX802\_FinancialCompared**

Какое у вас сегодня финансовое положение, по сравнению с тем, что вы предполагали ранее, например, когда вам было 45 лет? Ваше финансовое положение сегодня...

ReadOut

1. лучше, чем предполагали?
2. приблизительно такое, как вы предполагали?
3. хуже, чем предполагали?

## EX026\_Trust

Сейчас я хотел бы спросить о том, насколько вы доверяете людям? Теперь не смотрите больше на карту [\[45\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_50), оцените, пожалуйста, по шкале от 0 до 10, где 0 означает, что людям нельзя вообще доверять, и 10 означает, что большинству людей можно доверять.

## EX110\_RiskAv

Пожалуйста, посмотрите на карту [\[46\]](?goto=TranslationView&module_id>Showcard&questionnaire_id=8&translation_id=24 #showcard_51). При сбережении или инвестировании люди обычно выбирают, поместить ли свои средства в финансовые продукты с небольшим риском, которые дают и меньшую прибыль или взять более высокий риск, при котором можно как потерять, так и выиграть (как акции и ценные бумаги). Какое из утверждений на карте наиболее близко к риску, который Вы готовы взять на себя при сбережении или инвестировании?

*Зачтайте ответы только при необходимости. Если респондент назовет более, чем один ответ, отметьте тот вариант, который выражает готовность взять больший риск (меньший номер варианта ответа).*

1. Готов(а) взять существенно высокие денежные риски, в надежде на получение существенной прибыли
2. Готов(а) взять денежные риски выше среднего, в надежде получить прибыль выше среднего уровня
3. Готов(а) взять средние денежные риски, в надежде получить среднюю прибыль
4. Не готов взять какие-либо денежные риски

## EX111\_XYZ\_Planning\_Horizon

Какой из следующих периодов времени для вас наиболее важен при планировании своих сбережений и расходов?

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span> Выбор 'несколько следующих месяцев' включает в себя и ответы 'несколько следующих дней' и 'несколько следующих недель'*

1. Несколько следующих месяцев
2. Следующий год
3. Несколько следующих лет
4. Следующие 5-10 лет
5. Более, чем 10 лет

## **EX106\_HandOutA**

*Закончив данный вопросник, откройте окно Эстонского модуля на экране своего компьютера и введите код заполняемой анкеты **<span id="RespondentID" class="html-unknown-fill">RespondentID</span></strong>**. Затем вам сообщат, нужно ли Вам задать еще несколько вопросов.*

## **EX101\_IntroPartInfo**

До того, как мы закончим, я попрошу Вас дать информацию о вашем/вашей муже/жене/спутнике жизни/спутнице жизни/{} /{}/, кто не будет сегодня отвечать на вопросы.

1. Продолжить

## **EX602\_PartYrsEduc**

Сколько лет всего ваш/ваша/{}  муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}  учился(лась) для получения образования? НЕ УЧИТЫВАЙТЕ ПОВТОРЕНИЯ КЛАССА ИЛИ КУРСА, УЧИТЫВАЙТЕ ТОЛЬКО НОМИНАЛЬНОЕ ВРЕМЯ УЧЕБЫ.

*"годы учебы всего" означают «всего законченных лет учебы», без повторения класса/курса, т.н. номинальное время учебы всего; \* включают в себя учебу, практику, написание дипломной, магистерской или докторской работы, сдачу экзаменов, NB! учитывается и учеба на дому, заочное обучение, вечерняя школа, профессиональное обучение с неполной нагрузкой, получение высшего образования с неполной нагрузкой или экстерном, но это все отметить только в номинальных годах учебы. \* не включает в себя время на работу с полной занятостью, курсы повышения квалификации.*

## EX603\_PartJobSit

Посмотрите, пожалуйста, на карту <a href=?goto=Translation\View&module\_id>Showcard&questionnaire\_id=8&translation\_id=24 #showcard\_52" style="text-decoration:none;">[47]</a>. Как Вы, в общем, охарактеризовали бы занятость <span id="FL\_EX603\_1" class="html-fill">вашего/вашей</span> <span id="FL\_EX603\_2" class="html-fill">мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{} /{}</span> в настоящее время?

<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>

1. Пенсионер(ка) и завершивший(ая) работу (в связи с выходом на пенсию по возрасту или досрочно)
2. Работающий(ая) или сам(а) себе работодатель (например, ФИЕ, работник(ца) в семейной фирме или на хуторе)
3. Безработный(ая)
4. Полностью переставший(ая) работать из-за хронического заболевания, недостатка здоровья или нетрудоспособности
5. Домохозяйка/занят по дому
97. Другое (рантье, живущий за счет недвижимости, учащийся, волонтер)

## EX613\_LastJobPartner

Какое место работы у <span id="FL\_EX613\_1" class="html-fill">ваш/ваша</span> <span id="FL\_EX613\_2" class="html-fill">супруг/супруга/спутник жизни/спутница жизни</span> было самым последним?

## EX104\_PartEvWork

Работал ли <span id="FL\_EX104\_1" class="html-fill">ваш/ваша</span> <span id="FL\_EX104\_2" class="html-fill">муж/жена/спутник жизни/спутница жизни</span> когда-нибудь за плату?

1. Да
5. Нет

## EX105\_PartEmp

На <span id="FL\_EX105\_1" class="html-fill">своем</span> <span id="FL\_EX105\_2" class="html-fill">последнем/нынешнем</span> месте работы <span id="FL\_EX105\_4" class="html-fill">ваш/ваша</span> <span id="FL\_EX105\_5" class="html-fill">муж/жена/спутник жизни/спутница жизни</span> <span id="FL\_EX105\_3"

работал(а)/работает работал(а) наемным работником в частном секторе, в государственном секторе или физическим лицом-предпринимателем (сам себе работодатель)

1. Наемным работником в частном секторе
2. Служащим в государственном секторе
3. Физическим лицом-предпринимателем (сам себе работодатель),

## EX023\_Outro

*ПРОВЕРКА: Кто отвечал на вопросы в этом разделе?*

1. Респондент
2. Раздел без ответов (Интервью с доверенным лицом)

## EX024\_Outro2

Это был последний вопрос. Большое вам спасибо за участие в SHARE Eesti! Хотя опрос занял много времени, ваш вклад в это очень существенен. Своим участием Вы помогаете тому, чтобы в нем были представлены люди с похожим на ваш жизненным путем. Обобщая данные, ученые смогут лучше понять, как происходит процесс старения населения, как в Эстонии, так и во всей Европе. Вместе с Вами мы сможем повлиять на то, каким будет наше будущее и будущее наших детей и внуков.

1. Продолжить

## EX123\_Consent

Чтобы изучить, как меняется жизнь людей при старении, важно опрашивать одних и тех же людей каждые два года. Надеемся, что вы не будете против того, что для этой цели сохраним Ваше имя и адрес, что позволит нам связаться с вами снова. Вы согласны?

*Если респондент задает вопросы или сомневается, скажите, что при новом (следующем) контакте он(она) может отказаться от своего согласия.*

1. Респондент дал согласие
5. Респондент не дал согласия

## EX800\_PartInterv

*Со спутником(цей) жизни будет проведено интервью как интервью с доверенным лицом сразу после этого?   Внимание: интервью с доверенным лицом можно проводить только в случае очень плохого (потери) слуха, проблем с речью и при трудностях с концентрацией.*

1. Да
5. Нет

## **EX613c\_LastJobPartnerCode**

Я буду теперь искать эту должность среди официальных названий должностей в нашей базе данных.

*Напишите должность еще раз и выберите наиболее подходящий вариант из выпадающего списка. Если Вы наведете или прокрутите вниз, то найдете больше должностей. Если Вы не найдете должность, то просите респондента найти другое название для своей должности или дать более широкое или более точное описание своей должности. Если подходящая должность не будет найдена, запишите 991*

## **EX613d\_LastJobPartnerCode**

*Пожалуйста, убедитесь, что вы выбрали правильную должность:  
**EX613c\_LastJobPartnerCode** Если это не правильное наименование должности, то вернитесь к выпадающему меню и выберите подходящую.*

1. Подтвердите и продолжайте

## Section\_IV

### IV001\_Intro

**ЭТОТ РАЗДЕЛ КАСАЕТСЯ ВАШИХ НАБЛЮДЕНИЙ ВО ВРЕМЯ ИНТЕРВЬЮ И ДОЛЖЕН БЫТЬ ЗАПОЛНЕН ПОСЛЕ КАЖДОГО ЗАКОНЧЕННОГО ИНТЕРВЬЮ.**

1. Продолжить

### IV002\_PersPresent

Кто (за исключением доверенного лица респондента) присутствовал во время проведения интервью с <span id="FLRespondentName" class="html-unknown-fill">FLRespondentName</span>?

<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>

1. Никто
2. Супруг(га) или спутник(ца) жизни
3. Родитель или родители
4. Ребенок или дети
5. Другие родственники
6. Другие лица

### IV003\_PersIntervened

Вмешивались ли эти лица в интервью?

1. Да, часто
2. Да, иногда
3. Нет

### IV004\_WillingAnswer

Как бы Вы описали готовность <span id="FLRespondentName" class="html-unknown-fill">FLRespondentName</span> отвечать на вопросы?

1. Очень хорошая
2. Хорошая

3. Более менее
4. Плохая
5. Хорошая в начале, но ухудшилась в течение интервью
6. Плохая в начале, но улучшилась в течение интервью

## IV005\_WillingnessWorse

Почему готовность отвечать у респондента стала ухудшаться в течение проведения интервью?

<span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>

1. Респондент потерял интерес
2. Респондент потерял концентрацию или устал
3. Другая причина, уточните

## IV006\_OthReason

Какая была другая причина?

## IV007\_AskClarification

Просил(а) ли <span id="FLRespondentName" class="html-unknown-fill">FLRespondentName</span> пояснить какие-нибудь вопросы?

1. Ни разу
2. Почти ни разу
3. Время от времени
4. Часто
5. Очень часто
6. Все время

## IV008\_RespUnderstoodQst

В общем, как вам казалось, понимал(а) ли <span id="FLRespondentName" class="html-unknown-fill">FLRespondentName</span> вопросы?

1. Совсем нет
2. Почти нет
3. Время от времени
4. Часто
5. Очень часто
6. Всегда (все понимал(а)

## IV018\_HelpShowcards

Требовалась ли респонденту какая-либо помощь при чтении карт в течение интервью?

1. Да, из-за проблем со зрением
2. Да, из-за проблем с грамотностью
3. Нет

## IV009\_AreaLocationBldg

Где проходило интервью?

1. В Таллинне
2. В предместье или на окраине Таллинна (Виймси, Раэ, Аэсмяэ, деревня Пеэтри и т.п.)
3. В большом городе (Нарва, Кохтла-Ярве, Пярну, Тарту)
4. В другом городе или поселке городского типа
5. В сельской местности или деревне

## IV610\_TypeBuilding

В какого типа здании проживает домохозяйство?

*Дом призрения (для престарелых) - это учреждение, в котором человек может жить круглосуточно. Там оказывают помощь, и есть присмотр, спальное место и еда. При необходимости дают лекарства, но дом призрения не является лечебным учреждением.*

1. В хуторском доме
2. В доме на одну семью или в квартире, выделенной в частном доме
3. В блоке парного дома или рядного дома
4. В доме от 3 до 8 квартир

5. В жилом доме с 9 и более квартирами, но в котором не более 8 этажей
6. В многоэтажном доме с 9 или более этажами
7. В социальном доме (с предоставлением услуг для пожилых, но не в доме призрения)
8. В доме призрения (для престарелых)

## IV621\_Certifiednurse

Есть ли среди вспомогательного персонала и персонала по уходу хотя бы одна (дипломированная) медсестра?

1. Да
5. Нет

## IV012\_StepstoEntrance

Сколько ступенек (вверх или вниз) нужно было прошагать, чтобы дойти до входной двери в квартиру респондента?

*Не учитывайте те ступеньки, вместо которых можно проехать на лифте.*

1. До 5
2. От 6 до 15
3. От 16 до 25
4. Более 25

## IV019\_InterviewerID

Ваш код интервьюера:

## IV017\_Outro

Большое Вам спасибо за ответы на эти вопросы!

1. Продолжить

## IV020\_RelProxy

Доверенное лицо респондента отвечало на часть или на все вопросы, которые мы задавали <span id="FLRespondentName" class="html-unknown-fill">FLRespondentName</span>. Кем это доверенное лицо приходится <span id="FLRespondentName" class="html-unknown-fill">FLRespondentName</span> ?

1. Супруг(а)/спутник(ца) жизни
2. Сын/дочь/зять/невестка
3. Мать/отец/свекр/тёстя/свекровь/тёща
4. Брат/сестра
5. Внук/внучка
6. Другой родственник(ца)
7. Работник дома призрения/сиделка
8. Домработница
9. Друг (подруга)/знакомый(ая)
10. Другое

## Section\_XT

### XT001\_Intro

<span id="FL\_XT001\_1" class="html-fill">{Имя покойного(ой)} </span> участвовал(а) в предыдущей волне исследования людей в возрасте от 50 лет и старше до того, как умер(ла). <span id="FL\_XT001\_3" class="html-fill">Его/Ее</span> вклад был очень существенным. Для нас очень важно получить информацию о последнем году жизни <span id="FL\_XT001\_1" class="html-fill">{Имя покойного(ой)} </span>. Вся собираемая информация будет храниться в соответствии с требованиями конфиденциальности и будет использована только в обобщённой форме.

1. Продолжить

### XT006\_ProxSex

*Отметьте пол доверенного лица.*

1. Мужской
2. Женский

### XT002\_Relation

Перед тем как мы начнём задавать вопросы о последнем году жизни <span id="FL\_XT002\_1" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span>, скажите, пожалуйста, кем вы ему(ей) приходились?

*Если вопрос не ясен, уточните: Вы приходились <span id="FL\_XT002\_5" class="html-fill">ему/ей</span> ...*

1. Супругом(ой) или спутником(цей) жизни
2. Сыном или дочерью
3. Зятем или невесткой
4. Сыном или дочерью супруга(и) или спутника(ци) жизни
5. Внуком или внучкой
6. Сестрой или братом
7. Другим родственником (уточните)
8. Другим не родственником (уточните)

### XT003\_OthRel

*Уточните, какой другой родственник*

## ХТ004\_OthNonRel

*Уточните, какой другой не родственник*

## ХТ005\_HowOftCont

<span id="FL\_XT005\_2" class="html-fill"><i>FL\_XT005\_2</i></span> : Как часто вы общались в течение последних 12 месяцев <span id="FL\_XT005\_1" class="html-fill">его/ее</span> жизни, как лично, так и по телефону, по почте, по электронной почте или посредством другого электронного канала общения?

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

## ХТ007\_YearBirth

Скажите мне, пожалуйста, год вашего рождения?

## ХТ101\_ConfDecYrBirth

Поговорим теперь о покойном(ой). Чтобы уточнить, достоверна ли наша информация о <span id="FL\_XT101\_1" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span>, могли бы вы подтвердить, что <span id="FL\_XT101\_2" class="html-fill">он/она</span> родился(ась) в <span id="FL\_XT101\_3" class="html-fill">{Месяц и год рождения покойного(ой)}</span> ?

1. Да
5. Нет

## **XT802\_IntroDecBirth**

В каком месяце и году <span id="FL\_XT802\_1" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span> родился(ась)?

1. Продолжить

## **XT102\_DecMonthBirth**

Месяц:

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

## **XT103\_DecYearBirth**

Год:

## **XT104\_SexDec**

*Запишите пол покойного(ой) (спросите, если не уверены)*

- 1. Мужской
- 2. Женский

## ХТ008\_MonthDied

Хотелось бы узнать побольше об обстоятельствах смерти <span id="FL\_XT008\_1" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span>. В каком <b>месяце</b> и году <span id="FL\_XT008\_2" class="html-fill">он/она</span> умер(ла)? <b>МЕСЯЦ</b>: ГОД:

### *Месяц*

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

## ХТ009\_YearDied

В каком месяце и <strong>ГОДУ</strong> <span id="FL\_XT009\_1" class="html-fill">он/она</span> умер(ла)? МЕСЯЦ:ХТ008\_MonthDied <strong>ГОД</strong>:&ampnbsp

### *Год*

1. 2006
2. 2007
3. 2008
4. 2009
5. 2010
6. 2011
7. 2012
8. 2013
9. 2014
10. 2015

- 11. 2016
- 12. 2017
- 13. 2018
- 14. 2019
- 15. 2020

## ХТ010\_AgeDied

Сколько лет было <span id="FL\_XT010\_1" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span>, когда <span id="FL\_XT010\_2" class="html-fill">он/она</span> умер(ла)?

*Возраст в годах*

## ХТ109\_DecMarried

Был(а) ли <span id="FL\_XT109\_1" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span> женат/замужем на момент <span id="FL\_XT109\_2" class="html-fill">своей</span> смерти?

- 1. Да
- 5. Нет

## ХТ039\_NumChild

Сколько детей было у <span id="FL\_XT039\_1" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span>, которые на момент <span id="FL\_XT039\_2" class="html-fill">его/её</span> смерти были живы? Учитывайте, пожалуйста, всех кровных детей, а также усыновленных и удочеренных детей, пасынков и падчериц.

## ХТ011\_CauseDeath

Какова была основная причина <span id="FL\_XT011\_1" class="html-fill">его/её</span> смерти?

*Зачитайте, если необходимо*

- 1. Рак
- 2. Инфаркт сердца
- 3. Инсульт или инфаркт мозга

4. Другая сердечно-сосудистая болезнь, такая как сердечная недостаточность, аритмия
5. Болезнь дыхательных путей
6. Болезнь пищеварительной системы, такой как язва желудка, воспаление кишечника
7. Тяжелое инфекционное заболевание, такое как воспаление легких, сепсис или грипп
8. Несчастный случай или суицид
9. Другое (Пожалуйста, уточните)

## XT012\_OthCauseDeath

*Уточните другую причину смерти*

## XT013\_HowLongIII

Как долго <span id="FL\_XT013\_1" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span> болел(а) перед тем, как <span id="FL\_XT013\_2" class="html-fill">он/она</span> умер(ла)?

<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>

1. Менее одного месяца
2. Один месяц или дольше, но менее 6 месяцев
3. 6 месяцев или дольше, но менее одного года
4. Один год или дольше
5. (спонтанный ответ) ^FL\_XT013\_2 не болел(а) перед смертью

## XT014\_WhereDied

<span id="FL\_XT014\_1" class="html-fill">Он/Она</span> умер(ла)...

<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>

1. у ^FL\_XT014\_2 дома
2. в доме другого человека
3. в больнице
4. в доме призрения (доме престарелых)
5. в социальном доме
6. в хосписе

- 7. по дороге в медицинское учреждение
- 97. в другом месте

## **XT767\_Certifiednurse**

Была ли среди вспомогательного персонала или персонала по уходу хотя бы одна (дипломированная) медсестра?

- 1. Да
- 5. Нет

## **XT750\_ICU**

Это было в палате интенсивной терапии?

- 1. Да
- 5. Нет

## **XT751\_palcareinpoatienthospice**

Это была паллиативная помощь или в больнице по уходу, в хосписе или в больнице диаконии?

- 1. Да
- 5. Нет

## **XT752\_inpatienthospice**

Это было в стационарном отделении больницы по уходу, в хосписе или в больнице диаконии?

- 1. Да
- 5. Нет

## **XT753\_hospiceresidential**

Предоставляла ли больница по уходу, хоспис и больница диаконии влозможность пребывания там?

1. Да

5. Нет

## XT754\_reasonnocare

По какой причине <span id="FL\_XT754\_1" class="html-fill">он/она</span> не получил(а) паллиативную помощь в больнице по уходу, в хосписе или больнице диаконии?

<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>

1. Он (она) не нуждался (лась) или не хотел(а)
2. Он (она) нуждался (лась), но лечение было не доступно
3. Он (она) хотел(а), но лечение было слишком дорого

## XT615\_TimesInHosp

Сколько раз по разным причинам <span id="FL\_XT615\_2" class="html-fill">{Имя покойного} </span> был(а) в больнице, в больнице по уходу, в хосписе, в больнице диаконии или доме призрения (престарелых) в течение последнего года <span id="FL\_XT615\_1" class="html-fill">его/ее</span> жизни?

## XT016\_TotalTimeHosp

Сколько времени всего <span id="FL\_XT016\_2" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span> провел(а) в больницах, в больницах по уходу, в хосписах, в больнице диаконии или в домах призрения (престарелых) в течение последнего года <span id="FL\_XT016\_1" class="html-fill">своей</span> жизни?

*Не засчитывайте*

1. Менее одной недели
2. Одну неделю или дольше, но менее одного месяца
3. Один месяц или дольше, но менее 3 месяцев
4. 3 месяца или дольше, но менее 6 месяцев
5. 6 месяцев или дольше, но менее одного года
6. Целый год

## XT756\_IntroCare

Следующие пару вопросов касаются лечения и ухода, которые <span id="FL\_XT756\_1" class="html-fill">{Имя покойного(ной)}</span> получил(а) в последние месяцы <span id="FL\_XT756\_2" class="html-fill">своей</span> жизни. При ответах на эти вопросы исходите из своего опыта и опыта покойного(ой), когда <span id="FL\_XT756\_3" class="html-fill">он/она</span> получала такие услуги.

1. Продолжить

## XT757\_hospiceorpalliativecare

В последние четыре недели <span id="FL\_XT757\_1" class="html-fill">его/ее</span> жизни, получал(а) ли <span id="FL\_XT757\_2" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span> какой-нибудь уход в больнице по уходу, в хосписе, в больнице диаконии или паллиативную помощь?

*Под уходом в хосписе мы имеем в виду паллиативную помощь для неизлечимо больных или тяжело больных пациентов, оставленных дома или в учреждении. Согласно, ВОЗ определение, "паллиативная помощь - это помощь, которая улучшает качество жизни пациентов и их семей, сталкивающихся с проблемой, связанной с опасной для жизни болезнью, посредством предотвращения и облегчения страдания посредством ранней идентификации и точной оценки и лечения боли и других физических, психосоциологических и духовных Хосписом мы имеем в виду паллиативное лечение для неизлечимо больных или тяжело больных пациентов, которую оказывают дома или в учреждении. Согласно, КТО определение, "паллиативное лечение - подход, который улучшает качество жизни пациентов и их семей, сталкивающихся с проблемой, связанной с опасной для жизни болезнью, посредством предотвращения и облегчения страдания посредством ранней идентификации и точной оценки и лечения боли и других физических, психосоциологических и духовных проблем.*

1. Да

5. Нет

## XT758\_medicinepain

В <span id="FL\_XT758\_1" class="html-fill">его/ее</span> последний месяц жизни, испытывал(а) ли <span id="FL\_XT758\_2" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span> боль или получал(а) лекарство от боли?

1. Да

5. Нет

## XT759\_medicineamount

Получал(а) ли покойный(а) лекарств от своей боли слишком много, слишком мало или в самый раз?

1. Слишком много
2. Слишком мало
3. В самый раз

## XT760\_troublebreathing

В последний месяц его/ее жизни, были у {Имя покойного(ой)} трудности с дыханием?

1. Да
5. Нет

## XT761\_helpbreathing

Достаточно ли помоши получал(а) покойный(ая), чтобы облегчить свою проблему с дыханием - слишком мало или в самый раз?

1. Слишком мало
2. В самый раз

## XT762\_anxietsadness

В последний месяц своей жизни, чувствовал(а) ли {Имя покойного(ой)} беспокойство или грусть?

1. Да
5. Нет

## XT763\_helpanxietsadness

Сколько помоши получал(а) покойный(ая) чтобы справиться с этими чувствами - слишком мало или в самый раз?

1. Слишком мало
2. В самый раз

## **XT764\_personalcare**

Насколько и как часто помогали покойному(ой) в личном уходе - как мытье, одевание, смена постельного белья - в соответствии с его(ее) нуждами?

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>.*

1. Всегда
2. Обычно
3. Иногда
4. Никогда
5. Помощь при уходе была не нужна или ее не хотели получать

## **XT765\_staff**

В течение последнего месяца его/её жизни, насколько и как часто в общем персонал, который обслуживал его/её был приветлив, внимателен и уважителен? Под персоналом мы имеем в виду всех профессиональных работников, которые получили (от кого-то) плату за оказанные ими услуги. Сюда относятся врачи, медсестры, социальные работники, капелланы, сиделки, терапевты и другой персонал.

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>.*

1. Всегда
2. Обычно
3. Иногда
4. Никогда
5. Профессиональных работников (оплачиваемого персонала) не было

## **XT766\_ratecare**

В целом, как вы оцениваете услуги по уходу, которые покойный(ая) получил(а) в свой последний месяц жизни?

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>.*

1. Отлично
2. Очень хорошо
3. Хорошо
4. Удовлетворительно
5. Плохо

## XT017\_IntroMedCare

Теперь позвольте задать несколько вопросов о расходах, которые были у <span id="FL\_XT017\_2" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span> в связи с медицинской помощью, которую <span id="FL\_XT017\_1" class="html-fill">он/она</span> получал(а) в течение последних 12 месяцев до того, как <span id="FL\_XT017\_1" class="html-fill">он/она</span> умер(ла). По каждому виду помощи, что я Вам зачитаю, скажите, пожалуйста, получал(а) ли <span id="FL\_XT017\_2" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span> этот вид помощи и если получал(а), оцените исходя из своих знаний величину расходов. <b>Учитывайте, пожалуйста, только те расходы, которые не были оплачены или компенсированы через страхование жизни, больничную кассу или работодателем.</b>

1. Продолжить

## XT105\_DiffWhere

Далее хотелось бы побольше узнать о физических, психических, эмоциональных проблемах или проблемах с памятью, с которыми люди могут столкнуться в последний год их жизни. Были ли у <span id="FL\_XT105\_2" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span> в течение последнего года <span id="FL\_XT105\_1" class="html-fill">его/её</span> жизни трудности с узнаванием места, где <span id="FL\_XT105\_3" class="html-fill">он/она</span> находится? Назовите только те трудности, которые продолжались, по крайней мере, три месяца.

1. Да
5. Нет

## XT106\_DiffYear

В течение последнего года <span id="FL\_XT106\_1" class="html-fill">его/её</span> жизни были ли у <span id="FL\_XT106\_2" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span> какие-либо трудности с тем, чтобы сказать <b>какой год</b>? Назовите, пожалуйста, только те трудности, которые продолжались, по крайней мере, три месяца.

1. Да

5. Нет

## XT107\_DiffRecogn

В течение последнего года его/ее жизни были ли {Имя покойного(ой)} трудности **с узнаванием** членов семьи или близких друзей? Назовите, пожалуйста, только те трудности, которые продолжались не менее трех месяцев.

1. Да

5. Нет

## XT020\_IntroDiffADL

Из-за физических, психических, эмоциональных проблем или проблем с памятью были ли у {Имя покойного(ой)} трудности с выполнением следующих видов деятельности в последние 12 месяцев его/ее жизни? (Назовите, пожалуйста, только те трудности, которые продолжались не менее трех месяцев.)

ReadOut CodeAll

1. Одеваться, включая обувь и носки
  2. Ходить по комнате
  3. Принимать ванну или душ
  4. Есть, например, разрезать еду
  5. Ложиться или вставать с кровати
  6. Пользоваться туалетом, включая сесть и встать с унитаза
96. Ничего из перечисленного

## XT620\_IntroDiffADLII

Из-за физических, умственных, эмоциональных проблем или проблем с памятью, испытывал(ла) {Имя покойного(ой)} затруднения при выполнении какого-либо из следующих действий в течение последних двенадцати месяцев его/ее жизни? Пожалуйста, назовите только те трудности, которые длились, по крайней мере, три месяца.

ReadOut. CodeAll

1. Приготовление горячей еды
2. Покупка продовольственных товаров
3. Звонить по телефону
4. Принятие лекарств
5. Пользоваться картой, для того чтобы найти незнакомое место
6. Работать в доме или в саду
7. Вести денежные дела, такие как оплачивать счета и следить за расходами
8. Выходить самостоятельно из дома и пользоваться транспортными услугами
9. Самостоятельно стирать свое белье
10. Контролировать моче- и калоиспускание
96. Ничего из выше перечисленного

## ХТ022\_HelpADL

Если подумать о действиях, выполнение которых вызывало у {Имя покойного(ой)} трудности в течение последнего года его/ее жизни, помогал ли кто-нибудь регулярно при выполнении этих действий?

1. Да
5. Нет

## ХТ023\_WhoHelpedADL

Кто, включая вас самих, в основном, помогали покойному(ой) при выполнении этих видов деятельности? Назовите, пожалуйста, не более трех лиц.

*Не засчитывайте. Не более трех ответов! Отметьте, кем приходились покойному(ой).*

1. Вы сами (доверенное лицо респондента)
2. Муж/жена или спутник(ца) жизни покойного(ой)
3. Мать или отец покойного(ой)
4. Сын покойного(ой)
5. Зять покойного(ой)
6. Дочь покойного(ой)
7. Невестка покойного(ой)

8. Внук покойного(ой)
9. Внучка покойного(ой)
10. Сестра покойного(ой)
11. Брат покойного(ой)
12. Другой родственник
13. Доброволец, чей труд не оплачивается
14. Профессиональный помощник (например, медсестра)
15. Друг(подруга) или сосед(ка) покойного(ой)
16. Кто-то другой

## ХТ024\_TimeRecHelp

В целом, в течение последних 12 месяцев его/её жизни как долго {Имя покойного(ой)} оказывали помощь?

ReadOut

1. Менее одного месяца
2. Один месяц и дольше, но менее 3-х месяцев
3. 3 месяца и дольше, но менее 6-ти месяцев
4. 6 месяцев и дольше, но менее одного года
5. Целый год

## ХТ025\_HrsNecDay

Сколько приблизительно часов помощи получал(а) {Имя покойного(ой)} в обычный день?

## ХТ026a\_Intro

Следующие вопросы касаются имущества и полисов страхования жизни, которые были у {Имя покойного(ой)} и того, что с ними стало после его/её смерти. Я понимаю, что следующие вопросы могут вас несколько озадачить, но в целях исследования важно получить информацию о денежных делах после смерти. До того, как продолжить, я хочу еще раз напомнить, что все, что вы мне уже сказали и все, что вы мне еще скажите, останется полностью конфиденциальным.

1. Продолжить

## ХТ026b\_HadWill

Некоторые люди составляют завещание, в котором определяется, кто и какую часть наследства получит. Оставил(а) ли <span id="FL\_XT026b\_1" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span> завещание?

1. Да
5. Нет

## ХТ027\_Benefic

Кто является наследниками (бенефициарами) этого наследства, включая Вас самих?

<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span> <span id="CodeAll" class="html-unknown-fill">CodeAll</span>

1. Вы сами (доверенное лицо респондента)
2. Супруг(а) или спутник(ца) жизни покойного(ой)
3. Дети покойного(ой)
4. Внуки покойного(ой)
5. Братья/сестры покойного(ой)
6. Другие родственники покойного(ной)
7. Другие не родственники
8. Церковь, фонд или благотворительная организация
9. Покойный(ая) ничего не оставил(а) (СПОНТАННО)
10. Решения еще нет (СПОНТАННО)

## ХТ030\_OwnHome

Был ли у <span id="FL\_XT030\_5" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span> собственный дом или квартира - в <span id="FL\_XT030\_1" class="html-fill">его/ее</span> полной или частичной собственности?

1. Да
5. Нет

## ХТ031\_ValHome

Какова была стоимость дома или квартиры, или их части, находящейся в собственности {Имя покойного(ой)}, после уплаты долгов по ипотеке или по жилищному кредиту?

*Запишите сумму в . Если после покойного(ой) остался долг, записать сумму со знаком минус.*

## ХТ032\_InhHome

Кто унаследовали дом или квартиру покойного(ой), включая вас самих?

*Отметьте, кем они приходились покойному(ой). CodeAll Если дом или квартира уже проданы, отметьте все лица, кто получил какую-либо часть от вырученной от продажи суммы.*

1. Вы сами (доверенное лицо респондента)
2. Супруг(а) или спутник(ца) жизни
3. Сыновья или дочери (СПРОСИТЬ ИМЕНА)
4. Внуки
5. Сестры/братья
6. Другие родственники (уточнить)
7. Другие не родственники (уточнить)

## ХТ053\_FrstNme

*Имена детей, которые унаследовали дом или квартиру покойного*

## ХТ033\_OwnLifeInsPol

Был ли у {Имя покойного(ой)} какой-либо полис страхования жизни?

1. Да
5. Нет

## ХТ034\_ValLifeInsPol

В целом, во сколько можно оценить все полисы страхования жизни, которыми владел(а) {Имя покойного(ой)} ?

[Записать сумму в](#)

## XT035\_BenLifeInsPol

Если доверенное лицо сам является одним из наследников, то выберите 1.

*Отметьте, кем приходились покойному(ой). CodeAll*

1. Вы сами (доверенное лицо респондента)
2. Супруг(а) или спутник(ца) жизни
3. Сыновья или дочери (СПРОСИТЬ ИМЕНА)
4. Внуки
5. Братья/сестры
6. Другие родственники (уточнить)
7. Другие не родственники (уточнить)

## XT054\_OthRel

[Уточнить другого родственника](#)

## XT055\_OthNonRel

[Уточнить другого не родственника](#)

## XT056\_FrstNm

*Имена детей, кто были наследниками (выгодоприобретателями)*

## XT036\_IntroAssets

Я зачитаю некоторые виды имущества, которые могут быть у людей. Скажите, пожалуйста, по каждому виду имущества, были ли они у

class="html-fill">{Имя покойного(ой)} </span> на момент <span id="FL\_XT036\_1" class="html-fill">его/её</span> смерти. Если таковые были, то оцените их стоимость, с вычетом из этой стоимости невыплаченных долгов.

1. Продолжить

## ХТ040а\_EstateDiv

Как, по вашему мнению, было поделено все наследство между детьми <span id="FL\_XT040a\_4" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span> ?

*<span id="ReadOut" class="html-unknown-fill">ReadOut</span>*

1. Одни дети получили больше других
2. Наследство было поделено между детьми более менее поровну
3. Наследство было поделено между всеми детьми поровну
4. Дети ничего не полусили
5. Наследство еще не поделено (ТОЛЬКО СПОНТАННЫЙ ОТВЕТ)

## ХТ040б\_MoreForCare

Считаете ли Вы, что некоторые дети получили больше других, т.к. другие дети уже получали подарки от покойного(ой) раньше?

1. Да
5. Нет

## ХТ040с\_MoreFinSupp

Считаете ли Вы, что одни дети получили больше, чем другие, чтобы поддержать их материально?

1. Да
5. Нет

## ХТ040д\_MoreForCare

Считаете ли Вы, что одни дети получили больше других, так как помогали или ухаживали за <span id="FL\_XT040d\_5" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span> до конца <span id="FL\_XT040d\_1" class="html-fill">его/её</span> жизни?

1. Да

5. Нет

## ХТ040e\_MoreOthReas

Считаете ли Вы, что одни дети получили больше, чем другие, по другим причинам?

1. Да

5. Нет

## ХТ041\_Funeral

В заключении, позвольте спросить о похоронах <span id="FL\_XT041\_4" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span>. Сопровождались ли похороны религиозной церемонией?

1. Да

5. Нет

## ХТ108\_AnyElse

Вам было задано много вопросов о разных аспектах жизни и финансах <span id="FL\_XT108\_1" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span>. Благодарим Вас за помочь. Есть ли еще что-нибудь, что бы вы хотели дополнить об обстоятельствах жизни <span id="FL\_XT108\_2" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span> в последний год <span id="FL\_XT108\_3" class="html-fill">его/ее</span> жизни?

*Если нечего добавить, запишите "ничего" и нажмите "Enter"*

## ХТ931\_ValHome

## ХТ042\_Outro

Мы подошли к концу этой части. Благодарю Вас еще раз за информацию, которую вы нам предоставили. Она позволит намного лучше понять, как люди справляются с жизнью на последнем ее этапе.

1. Продолжить

## ХТ043\_IntMode

*Отметьте, пожалуйста, вид интервью*

1. Личное интервью

2. По телефону

## ХТ044\_IntID

*Ваш код интервьюера*

## ХТ018\_TypeMedCare

Получал(а) ли <span id="FL\_XT018\_1" class="html-fill">{Имя покойного (ой)}</span> какую(ой/ое,ие)-либо <span id="FL\_XT018\_3" class="html-fill">помощь семейного врача/помощь врача-специалиста/лечение в больнице/уход в доме призрения (престарелых)/уход в хосписе, в больнице по уходу, в больнице диаконии/лекарства/вспомогательные средства или оборудование/помощь по уходу за собой (прием пищи, ходьба, одевание, посещение туалета и т.п.) из-за недостатка здоровья/помощь в работе по дому (работы по дому и в саду, ходить в магазин, управляться с деньгами) из-за недостатка здоровья</span> (в течение последних 12 месяцев <span id="FL\_XT018\_2" class="html-fill">своей</span> жизни)?

1. Да

5. Нет

## ХТ119\_CostsMedCare

Сколько <span id="FL\_XT119\_3" class="html-fill">он/она</span> заплатил(ла) из своего кармана за <span id="FL\_XT119\_1" class="html-fill">помощь семейного врача/помощь врача-специалиста/лечение в больнице/уход в доме призрения (престарелых/пребывание в хосписе, в больнице по уходу, в больнице диаконии/лекарства/вспомогательные средства или оборудование/помощь по уходу за собой (прием пищи, ходьба, одевание, посещение туалета и т.п.) из-за недостатка здоровья/помощь в работе по дому (работы по дому и в саду, ходить в магазин, управляться с деньгами) из-за недостатка здоровья</span> (в последние 12 месяцев <span id="FL\_XT119\_2" class="html-fill">своей</span> жизни)? <span id="FL\_XT119\_4" class="html-fill">Из своего кармана означает, что расходы не были покрыты или возмещены Больничной кассой/страхованием здоровья/какой-либо третьей стороной.</span> <span id="FL\_XT119\_5" class="html-fill">{}</span>

*Отметьте "0" если все расходы были покрыты или возмещены. В другом случае запишите сумму в*

## XT919\_CostsMedCare

## XT637\_OwnAss

Владел(а) ли <span id="FL\_XT637\_1" class="html-fill">он/она</span> какими-нибудь <span id="FL\_XT637\_2" class="html-fill">firmами, включая землю или недвижимость/другой недвижимостью/автомобилями, без учета автомобилей в лизинг/финансовыми средствами, в т.ч. деньгами, облигациями или акциями/ювелирными или антикварными изделиями</span> ?

1. Да
5. Нет

## XT638\_ValAss

Во сколько, примерно, можно оценить имевшиеся <span id="FL\_XT638\_3" class="html-fill">фирмы, включая землю и недвижимость/другую недвижимость/автомобили, без учета автомобилей в лизинг/финансовые средства, в т.ч. деньги, облигации или акции/ювелирные изделия или антикварные вещи</span> в собственности <span id="FL\_XT638\_2" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span> на момент <span id="FL\_XT638\_1" class="html-fill">его/ее</span> смерти?

*Записать сумму в Если у покойного(ой) остался долг, записать сумму со знаком минус*

## XT938\_ValAss

## Section\_XT.B\_XTCare

### XT018\_TypeMedCare

Получал(а) ли <span id="FL\_XT018\_1" class="html-fill">{Имя покойного (ой)}</span> какую(ой/ое,ие)-либо <span id="FL\_XT018\_3" class="html-fill">помощь семейного врача/помощь врача-специалиста/лечение в больнице/уход в доме призрения (престарелых)/уход в хосписе, в больнице по уходу, в больнице диаконии/лекарства/вспомогательные средства или оборудование/помощь по уходу за собой (прием пищи, ходьба, одевание, посещение туалета и т.п.) из-за недостатка здоровья/помощь в работе по дому (работы по дому и в саду, ходить в магазин, управляться с деньгами) из-за недостатка здоровья</span> (в течение последних 12 месяцев <span id="FL\_XT018\_2" class="html-fill">своей</span> жизни)?

1. Да

5. Нет

### XT119\_CostsMedCare

Сколько <span id="FL\_XT119\_3" class="html-fill">он/она</span> заплатил(ла) из своего кармана за <span id="FL\_XT119\_1" class="html-fill">помощь семейного врача/помощь врача-специалиста/лечение в больнице/уход в доме призрения (престарелых/пребывание в хосписе, в больнице по уходу, в больнице диаконии/лекарства/вспомогательные средства или оборудование/помощь по уходу за собой (прием пищи, ходьба, одевание, посещение туалета и т.п.) из-за недостатка здоровья/помощь в работе по дому (работы по дому и в саду, ходить в магазин, управляться с деньгами) из-за недостатка здоровья</span> (в последние 12 месяцев <span id="FL\_XT119\_2" class="html-fill">своей</span> жизни)? <span id="FL\_XT119\_4" class="html-fill">Из своего кармана означает, что расходы не были покрыты или возмещены Больничной кассой/страхованием здоровья/какой-либо третьей стороной.</span> <span id="FL\_XT119\_5" class="html-fill">{}</span>

*Отметьте "0" если все расходы были покрыты или возмещены. В другом случае запишите сумму в*

### XT919\_CostsMedCare

## Section\_XT.B\_XTAssets

### XT637\_OwnAss

Владел(а) ли <span id="FL\_XT637\_1" class="html-fill">он/она</span> какими-нибудь  
<span id="FL\_XT637\_2" class="html-fill">firmami, включая землю или  
недвижимость/другой недвижимостью/автомобилями, без учета автомобилей в  
лизинг/финансовыми средствами, в т.ч. деньгами, облигациями или  
акциями/ювелирными или антикварными изделиями</span> ?

1. Да

5. Нет

### XT638\_ValAss

Во сколько, примерно, можно оценить имевшиеся <span id="FL\_XT638\_3" class="html-fill">firmы, включая землю и недвижимость/другую недвижимость/автомобили, без учета автомобилей в лизинг/финансовые средства, в т.ч. деньги, облигации или акции/ювелирные изделия или антикварные вещи</span> в собственности <span id="FL\_XT638\_2" class="html-fill">{Имя покойного(ой)}</span> на момент <span id="FL\_XT638\_1" class="html-fill">его/ее</span> смерти?

*Записать сумму в Если у покойного(ой) остался долг, записать сумму со знаком минус*

### XT938\_ValAss

blax

