



ОПРОСНИК 9-ОЙ ВОЛНЫ SHARE

Таллинн 2021

# SHAREw9

## \_\_default\_module

### AffordExpenseAmount

500

## Error\_CannotSelectProxy

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

## 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\_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

Количество часов кажется слишком велико, пожалуйста, проверьте. Если число часов правильное, то кликните на "suppress" и добавьте пояснение.

## 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 призреия. 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\_SSN

SSN неверный, попробуйте снова!

## Error\_RespWeight

Пожалуйста, подтвердите: Респондент весит

## Error\_RespMeasure

подтвердите: Размеры респондента

## 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 правильного

## Error\_LinkCorrect\_start

Вернитесь к предыдущему вопросу и ссылке

## Error\_LinkCorrect\_end

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\_NotNobodyWithOther

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

## 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 большее - 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\_YearNotBeforeLastInterview

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

## Error\_MonthNotBeforeLastInterview

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

## 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\_NumberOfContacts

Число не может быть больше общего числа контактов.

## Error\_TimeSpent

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

## Error\_YearRange

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

## Error\_CouldNotFindJob

Такая должность не найдена. Из нижеприведенного списка на экране выберите самую подходящую должность

## LblMonthJanuary

Январь

LbIMonthFebruari

Февраль

LbIMonthMarch

Март

LbIMonthApril

Апрель

LbIMonthMay

Май

LbIMonthJune

Июнь

LbIMonthJuly

Июль

LbIMonthAugust

Август

LbIMonthSeptember

Сентябрь

LbIMonthOctober

Октябрь

LbIMonthNovember

Ноябрь

**LblMonthDecember**

Декабрь

**LblWeekSunday**

Воскресенье

**LblWeekMonday**

Понедельник

**LblWeekTuesday**

Вторник

**LblWeekWednesday**

Среда

**LblWeekThursday**

Четверг

**LblWeekFriday**

Пятница

**LblWeekSaturday**

Суббота

**LblDeceasedChild**

покойный(ые) ребенок (дети)

**LblStartminute**

Минута пошла



**LblMinute**

1 минута

**LblOldCurrency**

Евро/не Евро

**LblSeconds**

секунд (сек)

**LblStop**

Стоп

**Lbl250**

210

**Lbl5000**

4200

**Lblor**

или

**LblLessThan**

менее чем

**Lblabout**

около

**LblMoreThan**

больше чем

## LbIRelationSpousePartner

Супруг(а)/спутник(ца) жизни

## LbIRelationMother

Мать

## LbIRelationFather

Отец

## LbIRelationMotherinlaw

Теща/свекровь

## LbIRelationFatherinlaw

Тесть/свекор

## LbIRelationStepmother

Мачеха

## LbIRelationStepfather

Отчим

## LbIRelationBrother

Брат

## LbIRelationSister

Сестра

## LbIRelationOtherChild

(Другой) Ребенок: ЗАПИСАТЬ ИМЯ

LbIRelationSoninlaw

Зять

LbIRelationDaughterinlaw

Невестка

LbIRelationGrandchild

Внук/внучка

LbIRelationGrandparent

Бабушка/дедушка

LbIRelationAunt

Тетя

LbIRelationUncle

Дядя

LbIRelationNiece

Племянница

LbIRelationNephew

Племянник

LbIRelationOtherRelative

Другой родственник

LbIRelationFriend

Друг

## LbIRelationExColleague

(Бывший) Сослуживец

## LbIRelationNeighbour

Сосед

## LbIRelationEx

Бывший супруг(а)/спутник(ца) жизни

## LbIRelationOtherAcquaintance

Другой знакомый

## LbIRelationNotAHouseholdMember

Не является членом домохозяйства

## LbINoDuplicates

Нет повторных

## LbIRelationStepChild

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

## LbIRelationMinister

Священник, пастор или другой служитель церкви

## LbIRelationTherapist

Терапевт или другой профессиональный помогающий

## LbIRelationHousekeeper

Помощник по дому/патронажная медсестра

**LbINo**

Нет

**LbINooneofThese**

Ни один из них

**LbIMale**

мужской

**LbIFemale**

женский

**LbIBorn**

родился(лась)

**LbIAChildCalled**

ребенок, которого зовут

**LbIAChild**

ребенок

**LbIAAnotherChildNotMentioned**

еще ребенок, которых не был пока упомянут

**LbIIWER**

ИНТ

**LbIValueForCO206**

{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

**LblIwerContinue**

ИНТ: Продолжить

**LblPercent**

процент

## LblCurrency

Евро

## LblSucInstalled

Вопросник был успешно установлен и инициализирован. Закройте вопросник.

## LblTest

Какие модули Вы хотите протестировать?

## LblIntro

Теперь начинается реальное интервью.

## LblOnlyTesting

Sec\_CM

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\_SP

Sec\_FT

Sec\_HO

Sec\_HH

Sec\_CO

Sec\_AS

Sec\_AC

Sec\_TE



Sec\_EX

Sec\_IV

Sec\_XT

CodeAll

Отметьте все, что применимо

ReadOut

Зачитайте

Test

## SuccessfullyInstalled

1. Продолжить

## Intro2

1. Продолжить

## LoadLabels

# 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

Person

Name

Gender

1. Мужской

2. Женский

BJobCoderRouter

JobCode

JobCodeId

JobCodeNummer



BLabels

## B\_UNFM\_3up

### B1

1. ^LbLessThan ^Val2STLocal
3. ^LbIabout ^Val2STLocal
5. ^LbIMoreThan ^Val2STLocal

### C1

1. ^LbLessThan ^Val3STLocal
3. ^LbIabout ^Val3STLocal
5. ^LbIMoreThan ^Val3STLocal

### D1

1. ^LbLessThan ^Val4STLocal
3. ^LbIabout ^Val4STLocal
5. ^LbIMoreThan ^Val4STLocal

## B\_UNFM\_2Up1Down

### B2

1. ^LbLessThan ^Val2STLocal
3. ^Lbabout ^Val2STLocal
5. ^LbMoreThan ^Val2STLocal

### C2

1. ^LbLessThan ^Val3STLocal
3. ^Lbabout ^Val3STLocal
5. ^LbMoreThan ^Val3STLocal

### D2

1. ^LbLessThan ^Val4STLocal
3. ^Lbabout ^Val4STLocal
5. ^LbMoreThan ^Val4STLocal

## B\_UNFM\_1Up2Down

### A3

1. ^LbLessThan ^Val1STLocal
3. ^LbAbout ^Val1STLocal
5. ^LbMoreThan ^Val1STLocal

### B3

1. ^LbLessThan ^Val2STLocal
3. ^LbAbout ^Val2STLocal
5. ^LbMoreThan ^Val2STLocal

### C3

1. ^LbLessThan ^Val3STLocal
3. ^LbAbout ^Val3STLocal
5. ^LbMoreThan ^Val3STLocal

BUnfolding\_3

UNFM\_3up

UNFM\_2Up1Down

UNFM\_1Up2Down

BPreload

## Section\_DN1

### DN042\_Gender

ОБЗОР

*Отметьте пол респондента (спросите, если не уверены)*

1. Мужской
2. Женский

### DN043\_BirthConf

Могу ли я уточнить? Вы родились в FLMonthFill FLYearFill?

1. Да
5. Нет

### DN002\_MoBirth

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

## DN003\_YearBirth

ГОД:

## DN044\_MaritalStatus

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

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

## DN802\_INTRObirth

В каком месяце и в каком году Вы родились?

1. Продолжить

## 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 Эстонское гражданство?

1. Да

5. Нет

## 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 [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]. Скажите, какие профессиональные, специальные или высшие образования Вы получили?

*CodeAll 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 уровней 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\_WhichOtherEdu

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, 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 [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 поженились/вышли замуж?

## DN018\_DivorcedSinceWhen

В каком году Вы развелись?

*Если больше одного развода, запишите год последнего развода*

## DN019\_WidowedSinceWhen

В каком году Вы [овдовели] ?

*Записать год смерти мужа/жены*

## DN020\_AgePart

В каком году родился (родилась) [ваш/ваша] [бывший/бывшая/покойный/покойная] [супруг /супруга /супруг] ?

*Записать год рождения последнего супруга(и)*

## DN021\_HighestEduPart

Посмотрите на карту [1]. Какой наивысший общеобразовательный уровень получил(а) [ваш/ваша] [бывший/бывшая/покойный/покойная] [муж/жена] ?

*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

## 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 [2]. Какие законченные профессиональные, профессионально-технические или специальные образования получил(а) [ваш/ваша] [бывший/бывшая/покойный/покойная] [муж/жена/муж] ?

*CodeAll Если P 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\_WhichOtherEduPart

Какой еще наивысший законченный уровень профессионального, специального или прикладного образования (диплом) есть у [вашего/вашей]  
[бывшего/бывшей/покойного/покойной] [мужа/жены] ?

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

## DN803\_AreYouSure

*Вы уверены, что респондент отказался от участия?*

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

## DN001b\_Intro

В начале, я задам несколько вопросов о Вас самих

1. Продолжить

## 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. 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 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 довольны 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

## SN841\_EndNonProxy

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

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

## SN\_Roster

## SocialNetworkInfo

### LinkOldRoster

### 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 [ЧАЩЕ ВСЕГО/часто] обсуждаете важные для Вас вещи:

*[если P не может назвать никого из соц сети, запишите 991]*

### SN005\_NetworkRelationship

Кем SN002\_Roster Вам приходится?

*Если необходимо, зачитайте 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 FLRosterName localRelationText*

1. Мужской
2. Женский

## SN006\_NetworkProximity

Посмотрите, пожалуйста, на карту [4].

Где живет FLRosterName localRelationText ?

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 FLRosterName localRelationText 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 FLRosterName. 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 FLRosterName localRelationText?

*ReadOut*

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

## SN027\_YearOfBirthSNMember

В каком году родился(лась) FLRosterName localRelationText?

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

## THIS\_INTERVIEW

FL\_THIS\_INTERVIEW\_INTROFL\_THIS\_INTERVIEW\_1

В прошлом интервью Вы упомянули piName piRelation. Вы упоминали его/ее снова сегодня?

*Если респондент подтверждает, что piName был(а) упомянут(а) сегодня, проверьте СНАЧАЛА, есть ли piName в ниже приведенном списке и запишите соответствующее число.*



Если *piName* 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

[Как Вы помните, когда мы опрашивали Вас в '+piDate+', вы упомянули в тот раз кого-то из людей, кто важен для вас./{}] [В предыдущий раз вы упомянули '+piName+' ('+piRelation+')./{}] Какова главная причина, из-за которой Вы не упомянули *piName* *piRelation* в этот раз?

1. Я забыл(а), *piName* должен(на) быть включен(а)
  2. Я переехал(а)
  3. *piName* переехал(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 *piName* по-другому, чем сейчас *TempRelationshipString* Это действительно тот же человек?

*Если респондент говорит, что riName был неправильно с ним уязван, пожалуйста, возвратитесь при помощи стрелки влево и исправьте свой ответ.*

1. Да, тот же человек

Row

## 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 [ЧАЩЕ ВСЕГО/часто] обсуждаете важные для Вас вещи:

*[если P не может назвать никого из соц сети, запишите 991]*

### SN005\_NetworkRelationship

Кем SN002\_Roster Вам приходится?

*Если необходимо, зачитайте 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 FLRosterName localRelationText*

1. Мужской
2. Женский

### SN006\_NetworkProximity

Посмотрите, пожалуйста, на карту [4].

Где живет FLRosterName localRelationText ?

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 FLRosterName localRelationText 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 FLRosterName. 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 FLRosterName localRelationText?

*ReadOut*

1. Не очень близок(ка)

2. Достоточно близок(ка)

3. Очень близок(ка)

4. Чрезвычайно близок(ка)

## SN027\_YearOfBirthSNMember

В каком году родился(лась) FLRosterName localRelationText?

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

## Section\_SN.BRow

### THIS\_INTERVIEW

FL\_THIS\_INTERVIEW\_INTROFL\_THIS\_INTERVIEW\_1

В прошлом интервью Вы упомянули piName piRelation. Вы упоминали его/ее снова сегодня?

*Если респондент подтверждает, что piName был(а) упомянут(а) сегодня, проверьте СНАЧАЛА, есть ли piName в ниже приведенном списке и запишите соответствующее число.*

*Если piName 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

[Как Вы помните, когда мы опрашивали Вас в '+piDate+', вы упомянули в тот раз кого-то из людей, кто важен для вас./{}] [В предыдущий раз вы упомянули '+piName+' ('+piRelation+')./{}] Какова главная причина, из-за которой Вы не упомянули piName piRelation 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, ^riName УПОМЯНУТ(а) в этот раз

97. Другая причина

## SN840\_Confirm

Ранее Вы описывали свои отношения с riName по-другому, чем сейчас TempRelationshipString Это действительно тот же человек?

*Если респондент говорит, что riName был неправильно с ним увязан, пожалуйста, возвратитесь при помощи стрелки влево и исправьте свой ответ.*

1. Да, тот же человек

Section\_SN.BLinking

Row

## Section\_DN2

### DN888\_IntroductionDNTwo

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

1. Продолжить

### Parents

### Siblings

### 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]. 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

## 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. Пожалуйста, проверьте на орфографические ошибки в тексте. 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:*

*DN029c\_JobOfParent10Code*

*Если это не правильная должность, то вернитесь и выберите более подходящий вариант из выпадающего списка.*

1. Подтвердите и продолжайте

## DN030\_LivingPlaceParent

Посмотрите, пожалуйста, на карту [4]. 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...

*ReadOut*

1. Отличные (oe)
2. Очень хорошие (ee)
3. Хорошие (ee)
4. Удовлетворительные (oe)
5. Плохие (oe)

## DN051\_HighestEduParent

Посмотрите, пожалуйста, на карту [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 [2]. Какое законченное профессиональное, профессионально-техническое или специальное образование [ваша/ваш] [мать/отец] получил(а)?

*CodeAll*

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\_WhichOtherEduParent

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

## Parent1

## 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]. 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

## 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. Пожалуйста, проверьте на орфографические ошибки в тексте. 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:*

*DN029c\_JobOfParent10Code*

*Если это не правильная должность, то вернитесь и выберите более подходящий вариант из выпадающего списка.*

1. Подтвердите и продолжайте

## DN030\_LivingPlaceParent

Посмотрите, пожалуйста, на карту [4]. 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...

*ReadOut*

1. Отличные (oe)
2. Очень хорошие (ee)
3. Хорошие (ee)
4. Удовлетворительные (oe)
5. Плохие (oe)

## DN051\_HighestEduParent

Посмотрите, пожалуйста, на карту [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 [2]. Какое законченное профессиональное, профессионально-техническое или специальное образование [ваша/ваш] [мать/отец] получил(а)?

*CodeAll*

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\_WhichOtherEduParent

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

Section\_DN2.BDN\_Parent

Parent1



## Section\_DN2.BDN\_Siblings

### 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/{}] [FL\_CH001\_5] .

### 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] .

1. Продолжить

### CH201\_ChildByEnum

### CH202\_ChildInfoByEnum

## 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 /{}] ?

1. Да

5. Нет

## CH303\_WhatChildren

Кто из детей не являются вашими [и вашего нынешнего супруга/и вашей нынешней супруги/и вашего нынешнего спутника жизни/и вашей нынешней спутницы жизни/{}]  
[общими кровными/ кровными] детьми?

*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]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

21. ^LbIDeceasedChild

## CH507\_IntroCheckChildren

Я хотел(а) бы обновить информацию, которую мы записали о вашем/ваших [ребенке/детях] в предыдущем интервью.

1. Продолжить

## CH508\_SchoolCheckChildren

Посмотрите, пожалуйста, на карту [1].

Получил(а) ли [ваш ребенок/кто-то из ваших детей] после интервью в FLLastInterviewMonthYear, 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?

*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]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

21. ^LblDeceasedChild

## CH511\_DegreeCheckChildren

Посмотрите, пожалуйста, на карту [2].

После интервью в [ваш ребенок/кто-то из ваших детей] какое-нибудь из приведенных на этой карте профессиональное, профессионально-техническое или специальное учебное заведение?

1. Да

5. Нет

## CH512\_DegreeWhom

Кто из детей?

*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]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

21. ^LblDeceasedChild

## CH514\_MaritalStatusCheckChildren

С момента нашего интервью в [вашего ребенка/кого-то из ваших детей] его или ее семейное положение?

1. Да

5. Нет

## CH515\_MaritalStatusWhom

У кого из детей изменилось его или ее семейное положение?

*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]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

21. ^LblDeceasedChild

## CH517\_BecomeParent

После интервью в [вашего ребенка/кого-нибудь из ваших детей] (еще) ребенок?

*Учтите, пожалуйста, как кровных детей, так и приемных, удочеренных, 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 [и у вашего/и у вашей/{}]  
[мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}] всего вместе?

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

## CH022\_GreatGrChild

У Вас [или у вашего/или у вашей/{}] [мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}]  
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]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

21. ^LblDeceasedChild

## CH\_NotNaturalChildSpecifics

Ch\_SchoolChanged

Ch\_DegreeChanged

Ch\_MaritalChanged

Ch\_ParentChanged

Ch\_LocationChanged

Children\_table\_overview

Таблица детей:

Child

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].*

Children\_table\_overview

1. Продолжить

Children\_table

Таблица детей:

CH001a\_ChildCheck

Есть ли у вас [{динамически меняющийся текст, за основу взята очередность записи детей}] ?

Опять, пожалуйста, учитывайте всех родных, приемных, усыновленных/удочеренных детей, пасынков и падчериц, [, включая детей] [вашего мужа/вашей жены/вашего спутника жизни/вашей спутницы жизни] .

*[Если ребенок занесен в список дважды, то сотрите второе занесение, отметив '6. Да, но ранее был уже занесен.' и сохраните первую запись]*

Children\_table

1. Да

^FL\_CH001a\_7

^FL\_CH001a\_8

^FL\_CH001a\_9

^FL\_CH001a\_10

^FL\_CH001a\_11

^FL\_CH001a\_12

## CH004\_FirstNameOfChild

[Имя '+PreloadedName+' найдено./{}]

Скажите - это [правильное] имя [этого/вашего следующего] 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 - FL\_CHILD\_NAME?*

^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]

## ChildInfo

### CH007\_ChLWh

Посмотрите на карту [4].

Где живет CH004\_FirstNameOfChild?

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 [3].

Какое официальное семейное положение у CH004\_FirstNameOfChild?

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 [ним/ней] ?

1. Да
5. Нет

## CH014\_ContactChild

За последние 12 месяцев как часто Вы общались с CH004\_FirstNameOfChild 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 CH004\_FirstNameOfChild 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 [6].

Какой у CH004\_FirstNameOfChild 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 [1].

Какой у CH004\_FirstNameOfChild 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

## CH817\_OtherEducChild

Свидетельство об окончании или диплом какой общеобразовательной школы  
CH004\_FirstNameOfChild получил(а)?

## CH018\_EdInstChild

Посмотрите на карту [2].

Назовите, все законченные профессиональные, профессионально-технические или специальные образования, которые CH004\_FirstNameOfChild получил(а).

*CodeAll*

*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)

## CH818\_OtherEdInstChild

Какое еще другое высшее или высшее профессиональное образование CH004\_FirstNameOfChild имеет?

## CH019\_NoChildren

CH004\_FirstNameOfChild: 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

[самый младший/{}] ребенок?

## CH510\_Leaving\_certificate

Какой наивысший общеобразовательный уровень получил(а) [FL\_CH510\_1] ?

*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 [FL\_CH510\_1] получил(а)?

## CH513\_DegreeObtained

Какое профессиональное или специальное образование получил(а) [FL\_CH513\_1] ?

*CodeAll*

*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 [FL\_CH513\_1] имеет?

## CH526\_LocationChanged

Посмотрите, пожалуйста, на карту [4]: Где живет [FL\_CH526\_1] ?

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 [3]. [{Имя ребенка}] : 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 [{Имя ребенка}] ?

## CH520\_YoungestBorn

В каком году [этот ребенок/самый младший из этих детей] родился?

## CH102\_RNatChild

FLChildName ваш кровный ребенок?

- 1. Да
- 5. Нет

## CH103\_PNatChild

FLChildName - это кровный ребенок [вашего/вашей] нынешнего [мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}] [FL\_CH103\_5] ?

- 1. Да
- 5. Нет

## CH104\_RExChild

FLChildName родился(лась) от ваших прежних отношений?

- 1. Да
- 5. Нет

## CH105\_PExChild

[вашего/вашей] нынешнего(ей) [мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}] [FL\_CH105\_5] от прошлых отношений?

- 1. Да
- 5. Нет

## CH106\_RAdoptChild

FLChildName: Вы его/ее усыновили/удочерили ?

1. Да

5. Нет

## CH107\_PAdoptChild

[Ваш/Ваша] нынешний(ья) [муж/жена/спутник жизни/спутника жизни/{}]  
усыновил(а)/удочерил(а)FLChildName?

1. Да

5. Нет

## CH108\_FosterChild

FLChildName это ваш приемный ребенок?

1. Да

5. Нет

## Section\_CH.TChild

### Children\_table\_overview

Таблица детей:

## Child

### 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].*

Children\_table\_overview

1. Продолжить

### Children\_table

Таблица детей:

### CH001a\_ChildCheck

Есть ли у вас [{динамически меняющийся текст, за основу взята очередность записи детей}] ?

Опять, пожалуйста, учитывайте всех родных, приемных, усыновленных/удочеренных детей, пасынков и падчериц, [, включая детей] [вашего мужа/вашей жены/вашего спутника жизни/вашей спутницы жизни] .

*[Если ребенок занесен в список дважды, то сотрите второе занесение, отметив `б. Да, но ранее был уже занесен.` и сохраните первую запись]*

Children\_table

1. Да

^FL\_CH001a\_7

^FL\_CH001a\_8

^FL\_CH001a\_9

^FL\_CH001a\_10

^FL\_CH001a\_11

^FL\_CH001a\_12

## CH004\_FirstNameOfChild

[Имя '+PreloadedName+' найдено./{}]

Скажите - это [правильное] имя [этого/вашего следующего] 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 - FL\_CHILD\_NAME?*

^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]

## Section\_CH.TChild.RChild

### Children\_table

Таблица детей:

#### CH001a\_ChildCheck

Есть ли у вас [{динамически меняющийся текст, за основу взята очередность записи детей}] ?

Опять, пожалуйста, учитывайте всех родных, приемных, усыновленных/удочеренных детей, пасынков и падчериц, [, включая детей] [вашего мужа/вашей жены/вашего спутника жизни/вашей спутницы жизни] .

*[Если ребенок занесен в список дважды, то сотрите второе занесение, отметив '6. Да, но ранее был уже занесен.' и сохраните первую запись]*

Children\_table

1. Да

^FL\_CH001a\_7

^FL\_CH001a\_8

^FL\_CH001a\_9

^FL\_CH001a\_10

^FL\_CH001a\_11

^FL\_CH001a\_12

#### CH004\_FirstNameOfChild

[Имя '+PreloadedName+' найдено./{}]

Скажите - это [правильное] имя [этого/вашего следующего] 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 - FL\_CHILD\_NAME?*

^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]

## Section\_CH.TChildInfo

### ChildInfo

#### CH007\_ChLWh

Посмотрите на карту [4].

Где живет CH004\_FirstNameOfChild?

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 [3].

Какое официальное семейное положение у CH004\_FirstNameOfChild?

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 [ним/ней] ?

1. Да

5. Нет

## CH014\_ContactChild

За последние 12 месяцев как часто Вы общались с CH004\_FirstNameOfChild 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 CH004\_FirstNameOfChild 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 [6].

Какой у CH004\_FirstNameOfChild 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 [1].

Какой у CH004\_FirstNameOfChild 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

## CH817\_OtherEducChild

Свидетельство об окончании или диплом какой общеобразовательной школы CH004\_FirstNameOfChild получил(а)?

## CH018\_EdInstChild

Посмотрите на карту [2].

Назовите, все законченные профессиональные, профессионально-технические или специальные образования, которые CH004\_FirstNameOfChild получил(а).

### *CodeAll*

*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)

## CH818\_OtherEdInstChild

Какое еще другое высшее или высшее профессиональное образование CH004\_FirstNameOfChild имеет?

## CH019\_NoChildren

CH004\_FirstNameOfChild: 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



[самый младший/{}] ребенок?

## Section\_CH.TChildInfo.RChildInfo

### CH007\_ChLWh

Посмотрите на карту [4].

Где живет CH004\_FirstNameOfChild?

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 [3].

Какое официальное семейное положение у CH004\_FirstNameOfChild?

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 [ним/ней] ?

1. Да
5. Нет

## CH014\_ContactChild

За последние 12 месяцев как часто Вы общались с CH004\_FirstNameOfChild 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 CH004\_FirstNameOfChild 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 [6].

Какой у CH004\_FirstNameOfChild 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 [1].

Какой у CH004\_FirstNameOfChild 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

## CH817\_OtherEducChild

Свидетельство об окончании или диплом какой общеобразовательной школы CH004\_FirstNameOfChild получил(а)?

## CH018\_EdInstChild

Посмотрите на карту [2].

Назовите, все законченные профессиональные, профессионально-технические или специальные образования, которые CH004\_FirstNameOfChild получил(а).

### *CodeAll*

*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)

## CH818\_OtherEdInstChild

Какое еще другое высшее или высшее профессиональное образование CH004\_FirstNameOfChild имеет?

## CH019\_NoChildren

CH004\_FirstNameOfChild: 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

[самый младший/{}] ребенок?



## Section\_CH.BSchoolChanged

### CH510\_Leaving\_certificate

Какой наивысший общеобразовательный уровень получил(а) [FL\_CH510\_1] ?

*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 [FL\_CH510\_1] получил(а)?

# Section\_CH.BDegreeChanged

## CH513\_DegreeObtained

Какое профессиональное или специальное образование получил(а) [FL\_CH513\_1] ?

*CodeAll*

*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 [FL\_CH513\_1] имеет?

## Section\_CH.BLocationChanged

### CH526\_LocationChanged

Посмотрите, пожалуйста, на карту [4]: Где живет [FL\_CH526\_1] ?

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 [3]. {{Имя ребенка}} : 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 [{Имя ребенка}] ?

### CH520\_YoungestBorn

В каком году [этот ребенок/самый младший из этих детей] родился?

## Section\_CH.BNotNaturalChildSpecifics

### CH102\_RNatChild

FLChildName ваш кровный ребенок?

- 1. Да
- 5. Нет

### CH103\_PNatChild

FLChildName - это кровный ребенок [вашего/вашей] нынешнего [мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}] [FL\_CH103\_5] ?

- 1. Да
- 5. Нет

### CH104\_RExChild

FLChildName родился(лась) от ваших прежних отношений?

- 1. Да
- 5. Нет

### CH105\_PExChild

[вашего/вашей] нынешнего(ей) [мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}] [FL\_CH105\_5] от прошлых отношений?

- 1. Да
- 5. Нет

### CH106\_RAdoptChild

FLChildName: Вы его/ее усыновили/удочерили ?

- 1. Да
- 5. Нет

## CH107\_PAdoptChild

[Ваш/Ваша] нынешний(яя) [муж/жена/спутник жизни/спутника жизни/{}]  
усыновил(а)/удочерил(а)FLChildName?

- 1. Да
- 5. Нет

## CH108\_FosterChild

FLChildName 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 ...

*ReadOut*

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?

*ReadOut*

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...

*ReadOut*

1. Слабая
3. Средняя
5. Сильная

## PH006\_DocCond

Пожалуйста, посмотрите на карту [7]. [Говорил ли Вам врач когда-нибудь, что у Вас была/У Вас сейчас есть] какая-либо из проблем со здоровьем, приведенных на этой карте? [{} /Под этим мы имеем в виду, что врач говорил Вам, что у Вас эта проблема со здоровьем и что сейчас ее лечат,] [{} / или она причиняет вам сейчас беспокойство.] Пожалуйста, скажите мне номер или номера проблем со здоровьем.

### *CodeAll*

1. Инфаркт миокарда (сердца) или коронарный тромбоз, или другие забол. сердца (в т. ч. сердечная недостаточность)
2. Выс. кровяное давление или гипертония
3. Повышенное содержание 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), органический 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*

## PHConditions

## PH\_PreviousConditions

## PH089\_Frailty\_Symptoms

Пожалуйста, посмотрите на карту [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.

*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 [9]. 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]. Принимаете ли вы в настоящее время лекарства, хотя бы раз в неделю, в связи с проблемами, упомянутыми на этой карте?

*CodeAll*

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?

*ReadOut*

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*

Какого вы роста?

## PH008\_OrgCan

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

*CodeAll*

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 /{}] С момента нашего интервью [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?

*CodeAll*

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 [инфаркт сердца/инсульт или инфаркт мозга, или сосудистые заболевания мозга/рак/перелом тазовой кости или шейки бедра] ?

## 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 [инфаркт сердца/инсульт или инфаркт мозга/рак/переломы тазовой кости или шейки бедра] ?

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?

*CodeAll ReadOut*

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 [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)

## 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 [11]. 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 длятся три месяца или более.

*Спросите у респондента, есть ли у него (нее) еще какие-нибудь трудности.*

*CodeAll*

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 [12]. 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 длятся три месяца или более.

*Спросите у респондента, есть ли у него (нее) еще какие-нибудь трудности.*

*CodeAll*

1. Одеться, в том числе надеть обувь и носки
2. Пройти по комнате
3. Принять ванну или душ
4. Есть, например, разрезать пищу
5. Вставать с постели или ложиться в постель
6. Пользоваться туалетом, в том числе вставать и садиться
7. Пользоваться картой, чтобы сориентироваться в неzn. 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 помощь, которую Вы получаете, отвечает Вашим потребностям?

*ReadOut*

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

## PH059\_UseAids

Посмотрите на карту [13]. 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 ...

*ReadOut*

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?

*ReadOut*

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...

*ReadOut*

1. Слабая
3. Средняя
5. Сильная

## PH006\_DocCond

Пожалуйста, посмотрите на карту [7]. [Говорил ли Вам врач когда-нибудь, что у Вас была/У Вас сейчас есть] какая-либо из проблем со здоровьем, приведенных на этой карте? [{} /Под этим мы имеем в виду, что врач говорил Вам, что у Вас эта проблема со здоровьем и что сейчас ее лечат,] [{} / или она причиняет вам сейчас беспокойство.] Пожалуйста, скажите мне номер или номера проблем со здоровьем.

*CodeAll*

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. лейкомия 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*

## PHConditions

## PH\_PreviousConditions

## PH089\_Frailty\_Symptoms

Пожалуйста, посмотрите на карту [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.

*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 [9]. 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]. Принимаете ли вы в настоящее время лекарства, хотя бы раз в неделю, в связи с проблемами, упомянутыми на этой карте?

*CodeAll*

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?

*ReadOut*

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*

Какого вы роста?

## PH008\_OrgCan

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

*CodeAll*

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 /{}] С момента нашего интервью [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?

*CodeAll*

- 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 [инфаркт сердца/инсульт или инфаркт мозга, или сосудистые заболевания мозга/рак/перелом тазовой кости или шейки бедра] ?

## 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 [инфаркт сердца/инсульт или инфаркт мозга/рак/переломы тазовой кости или шейки бедра] ?

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?

*CodeAll*

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] ?

## Section\_PH.Section\_PH\_Health\_B1.B\_PHPreviousCon ditions

### PH072\_HadCondition

[По поводу нескольких следующих заболеваний мы хотели бы узнать поточнее, что произошло за пару прошлых лет /{}] С момента нашего интервью [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?

*CodeAll*

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 [инфаркт сердца/инсульт или инфаркт мозга, или сосудистые заболевания мозга/рак/перелом тазовой кости или шейки бедра] ?

## 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 [инфаркт сердца/инсульт или инфаркт мозга/рак/переломы тазовой кости или шейки бедра] ?

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?

*CodeAll ReadOut*

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 [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)

### 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 [11]. 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 длятся три месяца или более.

*Спросите у респондента, есть ли у него (нее) еще какие-нибудь трудности.*

*CodeAll*

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 [12]. 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 длятся три месяца или более.

*Спросите у респондента, есть ли у него (нее) еще какие-нибудь трудности.*

*CodeAll*

1. Одеться, в том числе надеть обувь и носки
2. Пройти по комнате
3. Принять ванну или душ
4. Есть, например, разрезать пищу
5. Вставать с постели или ложиться в постель
6. Пользоваться туалетом, в том числе вставать и садиться
7. Пользоваться картой, чтобы сориентироваться в неzn. 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 помощь, которую Вы получаете, отвечает Вашим потребностям?

*ReadOut*

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

## PH059\_UseAids

Посмотрите на карту [13]. 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\_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 [вы курили] ?

*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 [{}] [вы] [курите/курили до того как бросили курить] ?

*К сигаретам относятся и самокрутки ReadOut CodeAll*

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

### BR006\_AmManCig

Сколько сигарет [FL\_BR006\_1] [вы] [курите/курили] в среднем каждый день?

## 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 [14], 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.*

## BR623\_SixOrMoreDrinks

Посмотрите, пожалуйста, на карту [15].

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

## 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?

*ReadOut*

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?

*ReadOut*

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]. 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].) 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].) 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].) 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...

*ReadOut Если респондент веган или фрукторианец(ка), или придерживается любой другой диеты без мяса, рыбы или курицы, то отметьте 3.*

1. Вы не можете позволить есть это чаще
3. Вы вегитариенец(ка)
97. По другим причинам

## 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\_CFInstruct

*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...

*ReadOut*

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...

*ReadOut*

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 (FLDay)*

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

## CF004\_DateMonth

Какой сейчас месяц?

*Отметьте, правильно ли назван месяц (FLMonth)*

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

## CF005\_DateYear

Какой сейчас год?

*Отметьте, правильно ли назван год (FLYear)*

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

## CF006\_DayWeek

Какой сегодня день недели?

*Правильный ответ: (FLToday)*

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 FLLastInterviewMonthYear, 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

FLMedia

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 большие 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

## CF810\_AnimalsVideo

FLMedia2

*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

## 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 FLCurr. Сколько он будет стоить на распродаже?

*Не зачитывайте ответы!*

1.  $150 \text{ } ^{\wedge}\text{FLCurr}$
2.  $600 \text{ } ^{\wedge}\text{FLCurr}$
97. Другой ответ

## CF014\_NumCar

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

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

1.  $9\ 000 \text{ } ^{\wedge}\text{FLCurr}$
2.  $4\ 000 \text{ } ^{\wedge}\text{FLCurr}$
3.  $8\ 000 \text{ } ^{\wedge}\text{FLCurr}$
4.  $12\ 000 \text{ } ^{\wedge}\text{FLCurr}$
5.  $18\ 000 \text{ } ^{\wedge}\text{FLCurr}$
97. Другой ответ

## CF015\_Savings

Допустим, у Вас в банке на депозите 2000 FLCurr. 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 вычесь 7 из этого числа?

*Это второе вычитание*

## CF110\_Serial

И вычесь 7 из этого числа?

*Это третье вычитание*

## CF111\_Serial

И вычесь 7 из этого числа?

*Это четвертое вычитание*

## CF112\_Serial

И вычесь 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 [ему/ей] это сделать.*

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.*

## CF825\_CountingBackTrial2

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

## 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 для данного региона.*

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

## CF829\_ObjectPharmacy

Где люди обычно покупают лекарства?

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

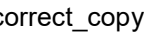

1. Правильное наименование (аптека, аптекарская лавка и т.п.)
5. Неправильное

## CF830\_DrawInfinity

Посмотрите на карту [17] . Далее я попрошу вас скопировать этот рисунок.

*Откройте 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 
5. Рисунок неправильный 
7. Респондент не смог рисовать из-за физических проблем (например, дрожащие руки, плохое зрение)

## CF831\_DrawCube

Посмотрите на карту [18]. Теперь скопируйте, пожалуйста, этот рисунок.

*Откройте в буклете другую чистую страницу и передайте 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 соблюдены. ^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 ЗАЧИТЫВАЙТЕ: оцените*

*Это видно, что нарисован круг и что 12 цифр распределены достаточно равномерно внутри круга?*

*Рисунок правильный: img\_clockface\_allright*

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

## CF834\_DrawClockFace\_12

*НЕ ЗАЧИТЫВАЙТЕ: оцените*

*Все 12 цифр отмечены? Не имеет значения, если они плохо распределены и часть вне круга.*

*Рисунок правильный: img\_clockface\_12incl*

1. Да
5. Нет

## CF835\_DrawClockFace\_Circle

*НЕ ЗАЧИТЫВАЙТЕ: 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 ЗАЧИТЫВАЙТЕ: 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: img\_clockface\_handscorrect*

- 1. Да
- 5. Нет

## CF838\_DrawClockHands2Hands\_LengthIncorrect

*НЕ ЗАЧИТЫВАЙТЕ: оцените*

*Обе стрелки расположены правильно, но их длина перепутана, неверная?*

- 1. Да
- 5. Нет

## CF839\_DrawClockHands1HandCorrect

*НЕ ЗАЧИТЫВАЙТЕ: 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: [img\\_clockface\\_1handcorrect\\_1\\_3](#)*

- 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?*

*CodeAll*

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 FLRespondentName 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 FLRespondentName, 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 FLRespondentName :

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?

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

## CF844\_ProxyMemoryEvents

По сравнению с тем, что было два года назад, P FLRespondentName:

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 FLRespondentName :  
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 FLRespondentName:  
Помнит и знает какой 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 FLRespondentName:  
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 FLRespondentName:

справляется в магазине с денежными расчетами за покупки? Стал(а) справляться 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 FLRespondentName:

Справляется с финансовыми делами, такими как укладываться в [свою/свою] 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 [он/она] терялся(лась) ли в знакомой среде ?

1. Да
5. Нет

## CF851\_ProxyWanderOff

Выходил ли [он/она] когда-нибудь из дома, но не смог(ла) [сам/сама] самостоятельно вернуться?

1. Да
5. Нет

## CF852\_ProxyLeftAlone

Можно ли [его/ее] оставить хотя бы на час одного(одной)?

1. Да
5. Нет

## CF853\_ProxyNonExisting

Видит ли [он/она] или слышит что-то такое, чего нет на самом деле?

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.*

*CodeAll*

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 Раздел без доверенного лица. Присутствие доверенного лица не допускается. Если респондент не в состоянии ответить самостоятельно, дать согласие на участие, то кликните CTRL-K 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. Напоминает 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 самобичивании, но не ясно - это обоснованное чувство или чрезмерное чувство вины и самобичивания

## 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 самобичивание
2. Пример (примеры) не указывают на очевидное преувеличение чувства вины или самобичивания.

## 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. Аппетиит 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?

*ReadOut*

1. Часто
2. Иногда
3. Редко или никогда

## MH035\_LeftOut

Как часто Вы чувствуете себя изгоем?

*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...

*ReadOut*

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

### 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?

*ReadOut CodeAll* 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 FLLastYearMonth 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 и те контакты по телефону или другими способами, включая те, которые члены вашей семьи делали от вашего имени.*

## HC876\_ContactsGP

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

*Семейные врачи или врачи в центре здоровья - это врачи первичной медицинской помощи, которые лечат все острые и хронические заболевания и которых люди обычно посещают в первую очередь*

*Учитывайте и те контакты по телефону или другими способами, включая те, которые члены вашей семьи делали от вашего имени.*

## HC877\_ContactsSpecialist

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

*Врачами-специалистами могут быть, например, офтальмолог, гинеколог, кардиолог, психиатр, ревматолог, ортопед, лор-специалист, гериатр, невролог, гастроэнтеролог, рентгенолог...*

*Учитывайте и те контакты по телефону или другими способами, включая те, которые члены вашей семьи делали от вашего имени.*

## HC884\_Flu

В течение последнего года, начиная с FLLastYearMonth , вы вакцинировались от гриппа?

- 1. Да
- 5. Нет

## HC885\_EyeExam

За последние два года, т.е. начиная с FLTwoYearsBackMonth , вы ходили на обследование к главному врачу или оптометристу?

- 1. Да
- 5. Нет

## HC886\_Mammogram

За последние два года, т.е. начиная с FLTwoYearsBackMonth 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 FLTwoYearsBackMonth, Вам делали такие обследования?

1. Да

5. Нет

## HC010\_SNaDentist

В течение последних двенадцати месяцев, начиная с FLLastYearMonth, Вы посещали зубного врача 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 FLLastYearMonth, 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

## HC013\_TiminHos

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

*Считайте только отдельные пребывания.*

## HC888\_TypeHos

Это было запланированное или неотложное лечение в больнице?

1. Запланированное лечение в больнице

2. Неотложное лечение в больнице

## HC890\_TypeHosSeveral

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

1. Запланированные
2. Неотложные
3. И то и другое

## 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?

## HC841\_ForgoCareCost

Пожалуйста, посмотрите на карту [19]. 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)?

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 [19]. В течение последних 12 месяцев, которые из следующих форм лечения и ухода Вы не могли себе позволить, так как их невозможно было получить или они не были легко доступны (если такие случаи бывали)?

### *CodeAll*

*"Доступно/легко доступно" - довольно близко к дому, открыто в подходящие часы и с разумным временем ожидания для посещения врача (с точки зрения респондента).*

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

## 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 [20]. В течение последних 12 месяцев начиная с FLLastYearMonth, 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?

### *CodeAll*

1. Помощь @bпо уходу за собой@b, (например, лечь и встать 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 личному уходу?

*Учитывайте 4 недели как за один месяц. Учитывайте неполную неделю как за полную неделю. Число недель в течение которых дома была получена помощь по личному уходу.*

## HC034\_HrsNursCare

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

*Округлите до полных часов. Часы, когда оказывалась профессиональная помощь по уходу.*

## 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 их сами)?

*Учитывайте 4 недели как за один месяц. Учитывайте неполную неделю как за полную неделю. Число недель в течение которых дома была получена помощь по дому.*

## HC036\_HrsDomHelp

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

*Округлите до полных часов. Часы, когда оказывалась профессиональная помощь.*

## HC037\_WksMoW

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

*Учитывайте 4 недели как за один месяц. Число недель, когда привозили еду на дом.*

## HC029\_NursHome

Оставались ли Вы в течение последних 12 месяцев, начиная с FLLastYearMonth, 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 престарелых в течение последних 12 месяцев?

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

## HC696\_OOP\_NursingHomeYesNo

Вы сами платили что-нибудь за проживание в доме призреия (по уходу) за последние двенадцать месяцев?

1. Да

5. Нет

## HC097\_OOP\_NursingHomeAmount

Сколько Вы всего заплатили за проживание в доме призреия (по уходу) за последние двенадцать месяцев?

*Запишите сумму в FLCurr*

## HC997\_OOP\_NursingHomeAmount

## 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 [21]. Что из перечисленного на карте характеризует 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 отн-ся пенс-ры по нетруд-ти или по потере кормильца, кто не получает пенсию за отработ. стаж. Если Р не подходит к катег-м 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]. По какой причине Вы вышли на пенсию?

*CodeAll*

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 степени 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 степень 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, ....

*ReadOut*

*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 перехали в другой город
97. Другая причина

## EP002\_PaidWork

[Нас интересует Ваша работа с момента предыдущего интервью/{}] Скажите, пожалуйста, работали ли Вы [с момента нашего предыдущего интервью /в течение последних четырех недель] 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 FLLastInterviewMonthYear 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 [23]. Даже, если вы непрерывно работали, начиная с FLLastInterviewMonthYear, произошли ли у Вас в связи с работой какие-либо изменения, которые приведены на этой карте?

*CodeAll*

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

## PeriodOtherEpisodes

### EP069\_ResStopWork

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

*ReadOut CodeAll*

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 FLLastInterviewMonthYear 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?

## 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)

## 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.)

## 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. Проверьте в тексте орфографические ошибки. 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.*

## EP616d\_NTofJobCode

*Убедитесь, что Вы выбрали правильную должность:*

*EP616c\_NTofJobCode*

*Если это не правильная должность, то вернитесь и выберите более подходящий вариант из выпадающего списка.*

1. Подтвердите и продолжайте

## EP018\_WhichIndustry

Посмотрите, пожалуйста, на карту [24]. 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*

*ReadOut*

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]. 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]*

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]*

1. Полностью согласен(а)
2. Скорее согласен(а)
3. Скорее не согласен(а)
4. Полностью 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 [25]*

1. Полностью согласен(а)
2. Скорее согласен(а)

3. Скорее не согласен(а)
4. Полностью не согласен(а)

## 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 \[25\]](#)

1. Полностью согласен(а)
2. Скорее согласен(а)
3. Скорее не согласен(а)
4. Полностью не согласен(а)

## 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 \[25\]](#)

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 \[25\]](#)

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 [25]*

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 [25] 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)

## EP034\_JobPromPoor

Мои [перспективы поощрения на работе/перспективы повышения по службе] совсем незначительны. (Вы бы сказали, что полностью согласен(а), скорее согласен(а), скорее не согласен(а) или полностью не согласен(а))?

*Показать карту [25]*

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 \[25\]](#)

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 [до того, как вы перестали работать (вышли на пенсию)/до того, как вы стали безработным/{empty}] .

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 одновременно было несколько рабочих мест, то ответить нужно по основному месту. Учитывайте и неоплачиваемый рабочий отпуск.*

*Добавьте 1 год , если он продолжался более 6 месяцев и 0 лет, если его продолжительность была менее 6 месяцев.*

## 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.

## 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. Проверьте, нет ли в тексте орфографических ошибок. 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.*

## 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

## EP054\_WhichIndustry

Посмотрите, пожалуйста, на карту [24]. В какой отрасли промышленности, в каком секторе обслуживания или другой отрасли Вы работали?

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 FLLastYear.

1. Продолжить

## EP204\_AnyEarnEmpl

Получали ли Вы заработную плату как работник по найму в FLLastYear? 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 FLLastYear 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 FLCurr*

## EP905\_EarningsEmplAT

## 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 FLLastYear?

1. Да
5. Нет

## EP207\_EarningsSelfAT

Каков был Ваш чистый годовой доход в FLLastYear 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 FLCurr*

## 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 [26]. Получали ли вы в 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

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 пенсией 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]. Получали ли Вы в течение FLLastYear какие-нибудь из этих выплат или перечислений регулярно?

*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

## IncomeSources

## PensionIncomeSources

## AnyRegPay

## EP097\_PensClaim

Поговорим о пенсиях, которые вы могли бы начать получать в будущем, но сейчас еще не получаете. Появится ли у Вас в будущем право на получение хотя бы одной из перечисленных на карте [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?

*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

## TypeOfPension

## 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
17. 2021
18. 2022
19. 2023
20. 2024



## 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
- 17. 2021
- 18. 2022
- 19. 2023
- 20. 2024

## EP133\_PeriodOtherEp

С [работали на оплачиваемой работе/были безработным(ой)] ?

- 1. Да
- 5. Нет

## EP078\_AvPaymPens

После вычета налогов какой величины была в [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 возмещ. в связи с участием в войне/гос. страхового возмещ. по уходу /пособия по бедности] ?

*Запишите сумму в FLCurr Имеется в виду обычный средний доход без дополнительных выплат и возмещений. В следующем вопросе уточняется период, за который P получал этот средний доход. P должен сказать какой была средняя выплата в такой период времени в указанный в вопросе год.*

## EP978\_AvPaymPens

## 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\_MonthsRecIncSource

Сколько месяцев всего вы получали [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] в FLLastYear?

*Имеется в виду не сколько раз получали, а сколько месяцев. Например, пенсию получали в течение всего года, значит ответ - 12. В случае, если респондент стал получать с ноября, ответом будет - 2.*

## EP612\_WhenSource\_long

Вы получили [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] впервые до нашего последнего интервью в FLLastInterviewMonthYear?

1. Да, до последнего интервью

5. Нет, после последнего интервью

## EP213\_YearRecIncSource

В каком году Вы впервые получили [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] ?

*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 [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 возмещ. по безработице. или пособия по безраб./пенсии по потере кормильца (в т.ч. из народ. пенсии в связи с потерей кормильца, пенсии вдовы учас-ка Освобод. войны)/унаследованных от супруга(и), партнера части 2 ступени накопит. пенсии/пенсии репрес. лиц, другие возмещ., в связи с участием в войне/гос. страховое

возмещ. по уходу/пособия по бедности] ? 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 с 2018 года.*

1. Да

5. Нет

## EP082\_TotAmountLS

Сколько Вы всего получили в [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 возмещ. 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 возмещ., в связи с участием в войне/гос. страхового возмещения по уходу/пособий по бедности] ?

*Записать всю сумму в FLCurr 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.*

## EP982\_TotAmountLS

## EP075\_OthPeriodBenefits

*Отметьте другой период*

## EP678\_AvPaymPens

Какой, приблизительно, была сумма за год, которую вы получили из всех пенсий от работодателей в FLLastYear после вычета налогов?

Запишите сумму в FLCurr

*Не учитывайте дополнительные или одновременные 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-ю пенсионную ступень или человек получает от работодателя возмещение из-за несчастного случая на работе или из-за профболезни.*

## EP878\_AvPaymPens

### EP621\_WhenSource\_long

Вы стали получать первую пенсию от работодателя до нашего последнего опроса в FLLastInterviewMonthYear?

*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\_YearRecIncSource

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 FLLastYear года добавленные, дополнительные или одновременные выплаты от какой-либо из пенсий работодателя?

*Пожалуйста, убедитесь, что респондент учитывает все добавленные, дополнительные или одновременно 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 FLLastYear году всего добавленных, дополнительных и единовременных плат к пенсии от работодателя после вычета налогов?

*Запишите сумму в FLCurr. Учитывайте все добавленные, дополнительные и единовременные платы.*

## EP882\_TotAmountLS

## EP094\_TotalAmountBenLP

Какую сумму в [регулярного страхования жизни/регулярных частных аннуитетов или добровольной дополнительной накопительной пенсии (3 ступень) /денег на проживание/регулярных выплат из благотворительных организаций/страхования по уходу] после уплаты всех налогов и взносов?

*Отметьте сумму в FLCurr. 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.*

## EP096\_MonthsRegPaym

Сколько всего месяцев в [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] ?

## EP092\_AddPayments

Получали ли Вы в [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 ] ?

1. Да
5. Нет

## EP209\_AddPaymAT

Какую сумму вы получили в виде дополнительных выплат (после вычета всех налогов и взносов)?

*Запишите всю сумму в FLCurr*

## EP909\_AddPaymAT



## 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: [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] после уплаты налогов?

*Запишите сумму в FLCurr Минимальной пенсией 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
17. 2021
18. 2022
19. 2023
20. 2024

## 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
17. 2021
18. 2022
19. 2023
20. 2024

## EP133\_PeriodOtherEp

С [работали на оплачиваемой работе/были безработным(ой)] ?

1. Да
5. Нет

## Section\_EP.B\_IncomeSources

### EP078\_AvPaymPens

После вычета налогов какой величины была в [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 возмещ. в связи с участием в войне/гос. страхового возмещ. по уходу /пособия по бедности] ?

*Запишите сумму в FLCurr Имеется в виду обычный средний доход без дополнительных выплат и возмещений. В следующем вопросе уточняется период, за который P получал этот средний доход. P должен сказать какой была средняя выплата в такой период времени в указанный в вопросе год.*

### EP978\_AvPaymPens

### 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\_MonthsRecIncSource

Сколько месяцев всего вы получали [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] в FLLastYear?

*Имеется в виду не сколько раз получали, а сколько месяцев. Например, пенсию получали в течение всего года, значит ответ - 12. В случае, если респондент стал получать с ноября, ответом будет - 2.*

## EP612\_WhenSource\_long

Вы получили [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] впервые до нашего последнего интервью в FLLastInterviewMonthYear?

1. Да, до последнего интервью
5. Нет, после последнего интервью

## EP213\_YearRecIncSource

В каком году Вы впервые получили [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] ?

*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 [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 возмещ. по безработице. или пособия по безработице/пенсии по потере кормильца (в т.ч. из 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, другие возмещ., в связи с участием в войне/гос. страховое возмещ. по уходу/пособия по бедности] ? 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 с 2018 года.*

1. Да

5. Нет

## EP082\_TotAmountLS

Сколько Вы всего получили в [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 возмещ. 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 возмещ., в связи с участием в войне/гос. страхового возмещения по уходу/пособий по бедности] ?

*Записать всю сумму в FLCurr 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.*

EP982\_TotAmountLS

EP075\_OthPeriodBenefits

*Отметьте другой период*

## Section\_EP.B\_PensionIncomeSources

### EP678\_AvPaymPens

Какой, приблизительно, была сумма за год, которую вы получили из всех пенсий от работодателей в FLLastYear после вычета налогов?

*Запишите сумму в FLCurr*

*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-ю пенсионную ступень или человек получает от работодателя возмещение из-за несчастного случая на работе или из-за профболезни.*

### EP878\_AvPaymPens

### EP621\_WhenSource\_long

Вы стали получать первую пенсию от работодателя до нашего последнего опроса в FLLastInterviewMonthYear?

*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\_YearRecIncSource

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 FLLastYear 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 FLLastYear году всего добавленных, дополнительных и единовременных плат к пенсии от работодателя после вычета налогов?

*Запишите сумму в FLCurr. Учитывайте все добавленные, дополнительные и единовременные платы.*

## EP882\_TotAmountLS

## Section\_EP.B\_AnyRegPay

### EP094\_TotalAmountBenLP

Какую сумму в [регулярного страхования жизни/регулярных частных аннуитетов или добровольной дополнительной накопительной пенсии (3 ступень) /денег на проживание/регулярных выплат из благотворительных организаций/страхования по уходу] после уплаты всех налогов и взносов?

*Отметьте сумму в FLCurr 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.*

### EP096\_MonthsRegPaym

Сколько всего месяцев в [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] ?

## EP092\_AddPayments

Получали ли Вы в [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 ] ?

1. Да

5. Нет

## EP209\_AddPaymAT

Какую сумму вы получили в виде дополнительных выплат (после вычета всех налогов и взносов)?

*Запишите всю сумму в FLCurr*

## EP909\_AddPaymAT

## 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: [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] после уплаты налогов?

*Запишите сумму в FLCurr Минимальной пенсией 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

### 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 респондент получил информацию об увязке данных
5. Респондент не дал согласия

### LI007\_SSN

*Нажмите на CTRL-K и пропустите вопросы.*

### LI008\_SSN\_Check

*Нажмите на CTRL-K и пропустите вопрос*

### 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 прочитайте, пожалуйста, письмо проводящих опрос и письменно выразите свое мнение.

*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

## 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 отпустить. Я сейчас покажу как это делать.

*Продемонстрируйте сами измерение силы сжатия рук. Начало части Без доверенного лица. При выполнении этого теста присутствие доверенного лица не допускается. Если Респондент не в состоянии сам(а) выполнить тест, то нажмите на CTRL-K 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? CodeAll*

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*

Запишите, Р пользуется обеими руками или одной

1. Р пользуется обоими руками
2. Р не в состоянии пользоваться правой рукой
3. Р не в состоянии пользоваться левой рукой

## GS003\_StopTest

ИНТЕРВЬЮЕР 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 амбидекстрами.*

1. Правая рука
2. Левая рука
3. Амбидекстер

## GS705\_IntroTest

*Переключитесь на брошюру и следуйте инструкций по измерению силы сжатия.*

*Кликните на 1 "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\_SP

### SP001\_Intro

Далее поговорим о том, какую помощь Вы, возможно, оказывали знакомым людям, или которую Вы, возможно, получали от знакомых людей.

1. Продолжить

### SP002\_HelpFrom

Посмотрите, пожалуйста, на карту [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

### HelpFromOther

### SP008\_GiveHelp

Теперь я задам Вам несколько вопросов о помощи, которую Вы оказывали другим. Посмотрите, пожалуйста, на карту [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

### HelpFromOutside

### SP014\_LkAftGrCh

В течение последних 12 месяцев, приходилось ли Вам регулярно или время от времени присматривать за [вашим внуком(внучкой)/вашими внуками] во время отсутствия их родителей?

1. Да

5. Нет

## SP015\_ParentLkAftGrChild

Кто из Ваших детей [является родителем внука/внучки}/являются родителями внуков]  
, за которыми вы присматривали?

*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]

^FLChild[17]

^FLChild[18]

^FLChild[19]

^FLChild[20]

21. ^LbIDeceasedChild

## ChildLookAfter

## 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? I.

*. Не учитывайте помощь во время кратковременной болезни.*

1. Да
5. Нет

## SP019\_ToWhomGiveHelpInHH

Кому?

*CodeAll*

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

## SP025\_NameOthChild

*Запишите имя ребенка*

## 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?

*CodeAll*

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 [других] 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]. Какие виды помощи этот человек оказывал за последние двенадцать месяцев?

*CodeAll*

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. помощь 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 ...

*ReadOut*

1. почти каждый день
2. почти каждую неделю
3. почти каждый месяц
4. реже

## SP007\_OtherHelper

(Посмотрите, пожалуйста, на карту [29]) 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 [{Перечень отношений}] 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 [{empty}/других] членов семьи, не живущих в домохозяйстве, друзьям или соседям Вы помогли [чаще всего/{empty}] 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 ...

*ReadOut*

1. почти каждый день
2. почти каждую неделю
3. почти каждый месяц
4. реже

## SP013\_GiveHelpToOth

(Посмотрите на карту [29]) 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 [{перечень отношений}] 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 [29]. Какой вид помощи вы оказывали этому человеку в течение последних двенадцати месяцев?

*CodeAll*

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. помощь с документами, такими как заполнение бланков, улаживание финансовых или правовых вопросов

## SP016\_HowOfftGrCh

В среднем, как часто вы присматривали за ребенком (детьми) FLChildName в течение последних двенадцати месяцев? Это происходило...

*ReadOut*

1. почти каждый день
2. почти каждую неделю
3. почти каждый месяц
4. реже

## Section\_SP.B\_HelpFromOther

### SP003\_FromWhoHelp

Кто из [других] 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]. Какие виды помощи этот человек оказывал за последние двенадцать месяцев?

*CodeAll*

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. помощь 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 ...

*ReadOut*

1. почти каждый день
2. почти каждую неделю
3. почти каждый месяц
4. реже

## SP007\_ OtherHelper

(Посмотрите, пожалуйста, на карту [29]) 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 [{Перечень отношений}] тот(та), кого вы упоминали ранее?

^FLSNmember[1]

^FLSNmember[2]

^FLSNmember[3]

^FLSNmember[4]

^FLSNmember[5]

^FLSNmember[6]

^FLSNmember[7]

96. ^LbiAnotherPerson

## Section\_SP.B\_HelpFromOutside

### SP009\_ToWhomGiveHelp

Кому из [{empty}/других] членов семьи, не живущих в домохозяйстве, друзьям или соседям Вы помогли [чаще всего/{empty}] 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 ...

*ReadOut*

1. почти каждый день
2. почти каждую неделю
3. почти каждый месяц
4. реже

## SP013\_GiveHelpToOth

(Посмотрите на карту [29]) 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 [{перечень отношений}] 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 [29]. Какой вид помощи вы оказывали этому человеку в течение последних двенадцати месяцев?

*CodeAll*

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. помощь 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) FLChildName в течение последних двенадцати месяцев? Это происходило...

#### *ReadOut*

1. почти каждый день
2. почти каждую неделю
3. почти каждый месяц
4. реже

Section\_CM

## 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/{}] [ваш/{}] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}] дарили деньги или вещи, или оказывали поддержку кому-нибудь, кто живет в этом домохозяйстве или вне его в сумме FL250 FLCurr 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

### FT\_Given\_FinancialAssistance\_LOOP

### FT008\_Intro2

Только что у вас спрашивали о денежных или материальных подарках, или поддержке, которую вы может быть оказывали 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/{}] помощь в виде денег или подарков, или поддержки в сумме не менее FL250 FLCurr 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

## FT\_Provide\_FinancialAssistance\_LOOP

### FT015\_EverRecInh5000

[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 FL5000 FLCurr?

*Не учитывать уже ранее вами названные подарки*

1. Да

5. Нет

## FT\_Receive\_FinancialAssistance\_LOOP

### 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 FL5000 FLCurr?

*Не учитывать уже ранее вами названные подарки*

1. Да
5. Нет

## FT\_Give\_FinancialAssistance\_LOOP

### 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 [{} /еще] вы [или] [ваш/ваша/{}] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}] оказывали такую денежную помощь или делали подарки [{} /в течение последних 12 месяцев] ? [Пожалуйста, назовите человека, которому Вы давали или помогали больше всего./{}]

*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/{}] [ваш/ваша/{}] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}] дарили деньги или вещи, или оказывали поддержку в сумме FL250 FLCurr или больше?

1. Да
5. Нет

## FT032\_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

## 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/{}]  
[ваш/ваша/{}] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}] еще от кого-нибудь из  
этого домохозяйства или вне его, денежный или материальный подарок или  
поддержку в сумме FL250 FLCurr или больше?

1. Да

5. Нет

## FT034\_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

## FT035\_WhatSNmember

Это - [{Перечень отношений}] 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

[Подумайте о самом крупном подарке или наследстве, которое Вы получили./{}] В каком году вы [или/{}] [ваш/ваша/{}] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}] получили его?

## FT017\_FromWhomRecInh5000

От кого вы [или] [ваш/ваша] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни] 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 FL5000 FLCurr [с момента предыдущего интервью в '+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 [{Перечень отношений}] тот(та), кого вы ранее упоминали?

^FLSNmember[1]

^FLSNmember[2]

^FLSNmember[3]

^FLSNmember[4]

^FLSNmember[5]

^FLSNmember[6]

^FLSNmember[7]

96. ^LblAnotherPerson

## FT026\_YearGivInh5000

[Подумайте о самом крупном подарке, который вы подарили.] В каком году вы [или] [ваш/ваша] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни] подарили его?

## FT027\_ToWhomGivInh5000

Кому вы [или/{}] [ваш/ваша/{}] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}] 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 FL5000 FLCurr [{}] ?

1. Да
5. Нет

## FT038\_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

## FT039\_WhatSNmember

Это [{Перечень отношений}] , тот(та) которого(ую) вы ранее упоминали?

^FLSNmember[1]

^FLSNmember[2]

^FLSNmember[3]

^FLSNmember[4]

^FLSNmember[5]

^FLSNmember[6]

^FLSNmember[7]

96. ^LblAnotherPerson

# Section\_FT.Section\_FT\_Given\_FinancialAssistance\_LO OP

## FT003\_ToWhomFiGift250

Кому [{} /еще] вы [или] [ваш/ваша/{}] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}] оказывали такую денежную помощь или делали подарки [{} /в течение последних 12 месяцев] ? [Пожалуйста, назовите человека, которому Вы давали или помогали больше всего./{}]

*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/{}] [ваш/ваша/{}] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}] дарили деньги или вещи, или оказывали поддержку в сумме FL250 FLCurr или больше?

1. Да

5. Нет

## FT032\_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

## 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

# Section\_FT.Section\_FT\_Provide\_FinancialAssistance\_L OOP

## 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/{}]  
[ваш/ваша/{}] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}] еще от кого-нибудь из  
этого домохозяйства или вне его, денежный или материальный подарок или  
поддержку в сумме FL250 FLCurr или больше?

1. Да

5. Нет

## FT034\_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

## FT035\_WhatSNmember

Это - [{Перечень отношений}] 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\_YearRecInh5000

[Подумайте о самом крупном подарке или наследстве, которое Вы получили./{}] В каком году вы [или/{}] [ваш/ваша/{}] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}] получили его?

### FT017\_FromWhomRecInh5000

От кого вы [или] [ваш/ваша] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни] 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 FL5000 FLCurr [с момента предыдущего интервью в '+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 [{Перечень отношений}] 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

[Подумайте о самом крупном подарке, который вы подарили.] В каком году вы [или] [ваш/ваша] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни] подарили его?

### FT027\_ToWhomGivInh5000

Кому вы [или/{}] [ваш/ваша/{}] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}] 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 FL5000 FLCurr [{}] ?

- 1. Да
- 5. Нет

## FT038\_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

## FT039\_WhatSNmember

Это [{Перечень отношений}] , 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 FLCurr*

### HO965\_LastPayment

### HO666\_PayCoverNursHome

Посмотрите, пожалуйста, на карте [30]. Что покрывает эта плата?

*CodeAll 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 призрения. Поэтому задам вам еще один вопрос. Пожалуйста, посмотрите на карту [31]. Какие из перечисленных источников дохода используется для покрытия Ваших расходов?

### *CodeAll*

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 призрения (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 FLCurr*

## HO976\_ValueRE

## HO077\_ReclncRe

Получали ли Вы какой-либо доход или ренту от этой собственности в FLLastYear?

1. Да

5. Нет

## HO078\_AmlncRe

Сколько вы получили от своей собственности (недвижимости) FLLastYear после уплаты всех налогов?

*Сумма в FLCurr*

## HO978\_AmlncRe

## HO001\_Place

*Проводится ли интервью у респондента дома?*

1. Да

5. Нет

## HO002\_OwnerTenant

Посмотрите, пожалуйста, на карту [32]. Ваше домохозяйство занимает это жилище как...

*ReadOut*

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 FLCurr*

## HO967\_PaymSimDwel

## HO003\_Period

[Вернемся к вашей аренде в настоящее время и вашей последней плате за аренду/Поговорим теперь о вашей последней плате за аренду] , за какой период Вы заплатили в последний раз? За

*ReadOut*

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"?

## 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 FLCurr*

## HO905\_LastPayment

## 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

## 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] ?

*Отметьте сумму в FLCurr*

## HO908\_ExtRentIncl

## 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 [и] [вашему/вашей] [мужу/жене/спутнику жизни/спутнице жизни] ? .

*Запишите в процентах. Для супругов/спутников жизни: учитывайте вместе части, принадлежащие обоим. "0" 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 [33]. Как Вы приобретали эту собственность?

*CodeAll. Если P 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")

## 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/{}] [ваш/ваша/{}] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни] еще должны выплатить по кредитам или другим обязательствам? Не учитывайте проценты (интересы).

*Запишите общую сумму в FLCurr*

## HO915\_AmToPayMortLoan

## 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 FLCurr (без процентов (интересов))*

HO920\_RegRepayMortLoan

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

HO074\_IncSuBLAcc

Какой величины доход Вы [или/{}] [ваш/ваша/{}] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}] получили FLLastYear от сдачи в аренду этой жилплощади после вычета всех налогов?

*Запишите сумму в FLCurr*

HO974\_IncSuBLAcc

HO024\_ValueH

Сколько, по Вашему мнению, Вы бы получили, если бы сегодня продали свое жилище?

*Сумма в FLCurr*

## HO924\_ValueH

## HO930\_AmIncRe

## HO032\_NoRoomSqm

Сколько комнат для личного пользования у членов вашего домохозяйства, считая спальни? Не считайте кухню, санузлы, прихожие [и комнаты, которые Вы сдаете в аренду или субаренду] .

*Не учитывайте чуланы, чердак и подвал. Комнату-кухню и кухню, которую используют как одну комнату, учитывайте как комнату.*

## HO633\_SpecFeat

Посмотрите, пожалуйста, на карту [34]. Какие из специальных приспособлений (средств), которые помогают людям с физическими недостатками или проблемами со здоровьем, есть в вашем жилище, если таковые имеются?

*CodeAll*

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*

## HO636\_TypeAcc

Посмотрите, пожалуйста, на карту [35]. В доме какого типа живет ваше домохозяйство? Это...

*ReadOut Дом призрения - это учреждение, в котором человек может находиться 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. многоквартирный 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]. Как бы вы описали местность, где вы живете?

*ReadOut*

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

## 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/{}] [вашего/вашей/{} /{}] [мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{} /{}] 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 FLCurr*

## HO927\_ValueRE

## HO029\_ReclncRe

Получали ли Вы [или/{}] [ваш/ваша/{}] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}] с этой собственности какой-нибудь доход или плату за аренду в FLLastYear?

1. Да

5. Нет

## HO030\_AmlncRe

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 FLCurr*

## HO041\_IntCheck

*ПРОВЕРИТЬ: Кто отвечал на вопросы этого раздела?*

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

## Section\_HH

### HH001\_OtherContribution

Далее поговорим о материальном положении вашего домохозяйства. Некоторые подобные вопросы Вам [или другим членам вашего домохозяйства/{}] уже задавали ранее. Отдавал ли в FLLastYear 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*

1. Да

5. Нет

### HH010\_OtherIncome

Ваше домохозяйство или кто-нибудь из ее членов получал в FLLastYear пособия по бедности, на жилье, пособия на детей или другие подобные социальные пособия?

1. Да

5. Нет

### HH011\_TotAddHHinc

Пожалуйста, скажите примерно общую сумму, которую Ваше домохозяйство получило в FLLastYear от этих пособий после вычета всех налогов.

*Здесь имеется ввиду сумма, полученная от государства или органов местной власти. Обратите внимание на то, что сумма спрашивается за год. Сумма в FLCurr*

### HH911\_TotAddHHinc

### 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 FLCurr*

### 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 FLCurr*

### CO903\_ExpFoodOutsHme

### CO010\_HomeProducedFood

Потребляете ли Вы [и другие члены вашего домохозяйства/{}] овощи, фрукты, грибы, ягоды, рыбу, мясо, которое вы вырастили, собрали или поймали сами?

1. Да

5. Нет

## CO011\_ValHomeProducedFood

Если подумать о последних 12 месяцах, сколько стоят выращенные дома, собранные, пойманные 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 FLCurr*

## CO911\_ValHomeProducedFood

## HH017\_TotAvHHincMonth

Какой величины был средний доход вашего домохозяйства в месяц в FLLastYear после вычета налогов?

*Запишите сумму в FLCurr*

## CO007\_AbleMakeEndsMeet

Думая о всех доходах вашего домохозяйства за один месяц, вы бы сказали, что материально ваше домохозяйство справляется ...

*ReadOut*

1. С большим трудом
2. С некоторыми трудностями
3. Достаточно легко
4. Легко

## HH917\_TotAvHHincMonth

## CO206\_AffordExpense

Могло бы Ваше домохозяйство позволить себе оплатить непредвиденный расход в AffordExpenseAmount FLCurr 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



## Section\_AS

### AS001\_Intro1

Далее поговорим о различных типах сбережений или инвестиций, которые могут быть у Вас [или/{}] [у вашего/у вашей/{}] [мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}].

1. Продолжить

### AS060\_HasBankAcc

Есть ли у Вас [или/{}] [у вашего/у вашей/{}] [мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}] 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/{}] [вашего/вашей/{}] [мужа/жены/партнера/партнерши/{}] 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 FLCurr.*

### AS903\_AmBankAcc

### AS062\_HasBonds

Размещены ли сейчас у Вас [или/{}] [у вашего/у вашей/{}] [мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}] 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 FLCurr*

## AS907\_AmBonds

## 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 FLCurr Запишите общую сумму обоих супругов/спутников жизни.*

## AS911\_AmStocks

## AS064\_HasMutFunds

Размещены ли у Вас [или/{}] [у вашего/у вашей/у вашей/{}] [мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}] 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/{}] [у вашего/у вашей/{}] [мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}] размещено сейчас в инвестиционных фондах или в индивидуальном инвестиционном портфеле?

*Запишите общую сумму обоих супругов/спутников жизни в FLCurr*

## AS917\_AmMutFunds

## 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

## AS070\_IntlIncome

В целом, сколько всего процентов (интересов) или дивидендов вы [и/{}] [Ваш/Ваша/{}] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни/{}] получили от своих сбережений в банковских счетах, долговых обязательствах, акций, от сбережений в инвестиционных фондах в FLLastYear году? Назовите, пожалуйста, всю сумму, после вычета налогов.

*Запишите сумму в FLCurr*

## AS970\_IntlIncome

## AS065\_HasIndRetAcc

Размещены ли у Вас [или] [у вашего/у вашей] [мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни] 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/{}] [мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}] [или] [у обоих/{} /{}] ?

1. Только у респондента
2. Только у ^FL\_AS020\_5
3. У обоих

## 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 FLCurr*

## AS921\_AmIndRet

## 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\_PAmIndRet

Сколько денег [у вашего/у вашей/{}] [мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{} /{}] на данный момент в дополнительных накопительных пенсионных счетах, например в 3-ей пенсионной ступени?

*Сумма в FLCurr Запишите только сумму супруга(и)/спутника(цы) жизни*

## AS924\_PAmIndRet

## AS026\_PIndRetStockBo

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 FLCurr запишите общую сумму обоих партнеров*

## AS927\_AmContSav

## 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 [и /{}] [вашего/вашей/{}] [мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}], выплатят выгодоприобретателю (получателю денег) в случае вашей смерти?

*Запишите в FLCurr общую сумму всех полисов пожизненного страхования супругов/спутников жизни*

## AS930\_ValLifePol

## AS641\_OwnFirm

Являетесь ли Вы [или/{}] [ваш/ваша/{}] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни] в настоящее время владельцем/совладельцем какой-либо фирмы, паевого товарищества, предприятия?

1. Да

5. Нет

## AS642\_AmSellFirm

Если бы Вы продали эту фирму, паевое товарищество или предприятие, какой чистый доход вы [или/{}] [ваш/ваша/{}] [муж/жена/спутник жизни /спутница жизни/{}] 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 FLCurr*

## AS942\_AmSellFirm

## AS044\_ShareFirm

Какая доля в этой фирме, паевом товариществе или предприятии принадлежит Вам [или] [вашему/вашей] [мужу/жене/спутнику жизни/спутнице жизни]? Скажите, пожалуйста, в процентах.

*Запишите процент. Если он меньше 1%, запишите 1%*

## AS944\_ShareFirm

## AS649\_NumCars

Сколькими автомобилями Вы [или] [ваш/ваша] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни] владеете? Пожалуйста, не учитывайте служебные автомобили.

## AS051\_AmSellingCars

Сколько денег вы бы, примерно, получили, если бы продали [этот/эти] [автомобиль/автомобили] ?

*Запишите общую сумму обоих супругов/спутников жизни в FLCurr.*

## AS951\_AmSellingCars

## 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 [41]. Есть ли у Вас [или/{}] [у вашего/у вашей/{}] [мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}] в настоящее время какое-нибудь обязательство, отмеченное в карте, и если есть, то какое?

*CodeAll*

1. Долги или лизинги за автомобили и другие транспортные средства (грузовики/мотоциклы/лодки и т. д.)
2. Исползованные 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 [и/{}] [вашего/вашей/{}] [мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{}] долгов всего? Не учитывайте кредиты и долги, взятые на покупку земли, недвижимость или фирмы, связанные с ипотекой.

*Запишите общую сумму обоих супругов/спутников жизни в FLCurr.*

## AS955\_AmOweMon

## AS057\_IntCheck

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

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

## Section\_AC

### AC700\_BigFiveIntro

Пожалуйста, посмотрите на карту [44]. 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...

*ReadOut*

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 ...

*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)

### AC703\_Lazy

Я считаю себя ленивым человеком. 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)

## 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...

*ReadOutNeed*

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 Раздела без доверенного лица. Присутствие доверенного лица не допускается. Если респондент сам/сама не в состоянии самостоятельно ответить на какой-нибудь из этих вопросов, пожалуйста, кликните CTRL-K 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]. Я прочитаю 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]. 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]. ReadOutNeed*

1. часто
2. иногда
3. редко
4. никогда

## AC016\_LeftOut

Как часто вы чувствуете себя выпавшим(ей) из жизни? Это бывает...

*Карта [42]. ReadOutNeed*

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 [42]. ReadOutNeed*

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 [42]. ReadOutNeed*

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 [42]. ReadOutNeed*

1. часто
2. иногда
3. редко
4. никогда

## AC020\_EachDay

Как часто вы с интересом ожидаете прихода следующего дня? Это бывает...

*Карта [42]. ReadOutNeed*

1. часто
2. иногда
3. редко
4. никогда

## AC021\_LifeMean

Как часто вы чувствуете, что ваша жизнь имеет смысл? Это бывает...

*Карта [42]. ReadOutNeed*

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 [42]. ReadOutNeed*

1. часто
2. иногда
3. редко
4. никогда

## AC023\_FullEnerg

Как часто вы чувствуете себя в настоящее время полным энергии? Это бывает...

*Карта [42]. ReadOutNeed*

1. часто



2. иногда
3. редко
4. никогда

## AC024\_FullOpport

Как часто вы чувствуете, что жизнь полна возможностей? Это бывает...

*Карта [42]. ReadOutNeed*

1. часто
2. иногда
3. редко
4. никогда

## AC025\_FutuGood

Как часто вы чувствуете, что будущее принесет Вам что-то хорошее?

*Карта [42]. ReadOutNeed*

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 [43]. Занимались ли Вы в течение последних 12 месяцев каким-либо из видов деятельности, приведенных в этой карте?

*CodeAll*

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 sudoku
10. Играли в карты или в такие игры, как шахматы
96. Ничего из перечисленного

## Activities1

### 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 [43]. 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\_HowOfAct

Как часто в течение последних 12 месяцев [{}/{}] [вы] [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 sudoku/играли в карты или в такие игры, как шахматы] ?

*ReadOut.*

1. Почти каждый день
2. Почти каждую неделю
3. Почти каждый месяц
4. Реже

## Section\_AC.BActivitiesLOOP1

### AC036\_HowOfAct

Как часто в течение последних 12 месяцев [{}/{}] [вы] [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 sudoku/играли в карты или в такие игры, как шахматы] ?

*ReadOut.*

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?

*ReadOut*

1. Да - обычный день
2. Нет - вчера были неожиданные неприятности или вещи, вызывающие стресс
3. Нет - вчера были неожиданные приятные вещи

### TE005\_Chores\_Hrs

Часов:

## TE006\_Chores\_Mts

Минут:

## TE011\_PersonalCare\_Hrs

Часов:

## TE012\_PersonalCare\_Mts

Минут:

## 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/ее] оценить количество времени так хорошо, насколько [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

## TE014\_Children\_Hrs

Часов:

TE015\_Children\_Mts

Минут:

TE017\_HelpParents\_Hrs

Часов:

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

TE018\_HelpParents\_Mts

Минут:

TE020\_HelpPartner\_Hrs

Часов:

TE021\_HelpPartner\_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

TE023\_HelpOther\_Hrs

Часов:

TE024\_HelpOther\_Mts

Минуть:

TE026\_Leisure\_Hrs

Часов:

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

TE027\_Leisure\_Mts

Минут:



## TE032\_Admin\_Hrs

Часов:

## TE033\_Admin\_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, помощь с бумагами, с мытьем, одеванием, с сопровождением [его/ее/его/ее] при посещении врача и т. п.

1. Продолжить

## TE035\_PaidWork\_Hrs

Часов:

## TE036\_PaidWork\_Mts

Минут:

## TE038\_VoluntaryWork\_Hrs

Часов:

## TE022\_HelpOther\_Intro

Сколько времени Вы вчера потратили помогая другой семье или не членам семьи?

Не включайте помощь [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, помощь с бумагами, с мытьем, с одеванием, сопровождением кого-нибудь к врачу и т.п.*

1. Продолжить

## TE039\_VoluntaryWork\_Mts

Минут:

## TE041\_Travel\_Hrs

Часов:

## TE042\_Travel\_Mts

Минут:

## TE025\_Leisure\_Intro

Сколько времени у Вас вчера ушло на разную деятельность в свободное время?

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

## TE047\_Napping\_Hrs

Часов:

## TE048\_Napping\_Mts

Минут:

## TE050\_Sleeping\_Hrs

Часов:

## TE031\_Admin\_Intro

Сколько времени Вы вчера потратили на работу со своими бумагами и ведением финансовых дел семьи?

1. Продолжить

## 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?

## 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

## TE055\_TimeOtherActivities\_Hrs

Часов:

## TE056\_TimeOtherActivities\_Mts

Минут:

## TE058\_PartnerActivities\_Hrs

Часов:

## 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 организациях*

1. Продолжить

## 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

## 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

## 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

## TE049\_Sleeping\_Intro

Сколько времени вы вчера спали в ночное время?

1. Продолжить

## 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

## TE057\_PartnerActivities\_Intro

Вы сказали, что потратили вчера с [+STR+('+piTE026\_Leisure\_Hrs+')] часов и [+STR+('+piTE027\_Leisure\_Mts+')] минут на разные виды деятельности в свободное время.

Скажите, сколько из этого времени Вы были вместе с [вашим мужем/вашей женой/вашим спутником жизни/вашей спутницей жизни] ?

*Если респондент не был в свободное время вместе с [мужем/женой/спутником жизни/спутницей жизни] , введите 0*

1. Продолжить

## 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...

*ReadOut Под компьютером имеется в виду ПК (персональный компьютер), или планшет (iPad или тому подобное), или смартфон (с доступом в Интернет).*

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 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

### EX029\_FreqPrayer

Теперь я бы хотел задать Вам один вопрос о религиозности? Как часто вы молитесь?

*ReadOut*

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 [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 [45].) Какова вероятность того, что Рийгикогу (Парламент) сократит размер положенной Вам пенсии (до Вашего выхода на пенсию)?

### EX025\_ChWrkA65

(Посмотрите, пожалуйста, на карту [45]). 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].) 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].) Какова вероятность того, что вы доживете до возраста FLAgeTen лет или больше?

## EX026\_Trust

Сейчас я хотел бы спросить о том, насколько вы доверяете людям? Теперь не смотрите больше на карту [45], 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]. 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?

*Зачитайте 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?

*ReadOut*

*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

## 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

## 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 [47]. Как Вы, в общем, охарактеризовали бы занятость [вашего/вашей] [мужа/жены/спутника жизни/спутницы жизни/{} /{}] в настоящее время?

*ReadOut*

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 [ваш/ваша] [супруг/супруга/спутник жизни/спутница жизни] было самым последним?

## 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. Проверьте, нет ли орфографических ошибок в тексте. 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 првильную должность:*

*EX613c\_LastJobPartnerCode*

*Если это не правильное наименование должности, то вернитесь к выпадающему меню и выберите подходящую.*

1. Подтвердите и продолжайте

## EX104\_PartEvWork

Работал ли [ваш/ваша] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни] когда-нибудь за плату?

1. Да

5. Нет

## EX105\_PartEmp

На [своем] [последнем/нынешнем] месте работы [ваш/ваша] [муж/жена/спутник жизни/спутница жизни] [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)

## 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

## EX106\_HandOutA

*Закончив данный вопросник, откройте окно Эстонского модуля на экране своего компьютера и введите код заполняемой анкеты RespondentID . Затем вам сообщат, нужно ли Вам задать еще несколько вопросов.*

## 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



## 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 FLRespondentName?

*CodeAll*

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 FLRespondentName 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?

*CodeAll*

1. Респондент потерял интерес
2. Респондент потерял концентрацию или устал
3. Другая причина, уточните

## IV006\_OthReason

Какая была другая причина?

Какая была другая причина?

## IV007\_AskClarification

Просил(а) ли FLRespondentName 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 FLRespondentName 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, Аэсмяз, 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 многоквартирном 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 FLRespondentName. Кем это доверенное лицо приходится FLRespondentName ?

1. Супруг(а)/спутник(ца) жизни

2. Сын/дочь/зять/невестка
3. Мать/отец/свекр/тесть/свекровь/теща
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

{{Имя покойного(ой)}} участвовал(а) в предыдущей волне исследования людей в возрасте от 50 лет и старше до того, как умер(ла). [Его/Ее] вклад был очень существенным. Для нас очень важно получить информацию о последнем годе жизни {{Имя покойного(ой)}} . 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 годе жизни {{Имя покойного(ой)}} , скажите, пожалуйста, кем вы ему(ей) приходились?

*Если вопрос не ясен, уточните: Вы приходились [ему/ей] ..."*

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

[[Имя покойного(ой)]] : Как часто вы общались в течение последних 12 месяцев [его/ее] 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 [[Имя покойного(ой)]], могли бы вы подтвердить, что [он/она] родился(ась) в [[Месяц и год рождения покойного(ой)]] ?

1. Да
5. Нет

## ХТ802\_IntroDecBirth

В каком месяце и году [{Имя покойного(ой)}] родился(лась)?

1. Продолжить

## ХТ102\_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

## ХТ103\_DecYearBirth

Год:

## ХТ104\_SexDec

*Запишите пол покойного(ой) (спросите, если не уверены)*

1. Мужской
2. Женский

## ХТ008\_MonthDied

Хотелось бы узнать побольше об обстоятельствах смерти [{Имя покойного(ой)}]. В каком месяце и году [он/она] умер(ла)? МЕСЯЦ: 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 ГОДУ [он/она] умер(ла)?

МЕСЯЦ:ХТ008\_MonthDied

ГОД:

*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
- 16. 2021
- 17. 2022
- 18. 2023
- 19. 2024

## ХТ010\_AgeDied

Сколько лет было {{Имя покойного(ой)}} , когда [он/она] умер(ла)?

*Возраст в годах*

## ХТ109\_DecMarried

Был(а) ли {{Имя покойного(ой)}} женат/замужем на момент [своей] смерти?

- 1. Да
- 5. Нет

## ХТ039\_NumChild

Сколько детей было у {{Имя покойного(ой)}} , которые на момент [его/ее] смерти были живы? Учитывайте, пожалуйста, всех кровных детей, а также усыновленных и удочеренных детей, пасынков и падчериц.

## ХТ011\_CauseDeath

Какова была основная причина [его/ее] смерти?

*Зачитайте при необходимости*

*Примечание: Covid-19 или связанные с ними осложнения имеют свой вариант ответа (9)*

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. Covid-19 или связанные с ними осложнения
97. Другое (Пожалуйста, уточните)

## XT012\_OthCauseDeath

*Уточните другую причину смерти*

## XT013\_HowLongIll

Как долго [{Имя покойного(ой)}] болел(а) перед тем, как [он/она] умер(ла)?

*ReadOut*

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

[Он/Она] умер(ла)...

*ReadOut*

*Под "хосписом" мы имеем в виду учреждение, где оказывается паллиативная помощь для неизлечимо больных или тяжелобольных пациентов.*

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

## XT060\_OthWhereDied

Уточните другое место смерти.

## XT123\_CADieAlone

Кто-нибудь еще присутствовал в момент ода из жизни {{Имя покойного(ной)}} ?

1. Да
5. Нет

## XT124\_CAWhyAlone

Этому причиной послужил коронавирус?

1. Да
2. Частично
5. Нет

## XT767\_Certifiednurse

Была ли среди вспомогательного персонала или персонала по уходу хотя бы одна (дипломированная) медсестра?

1. Да
5. Нет

## ХТ750\_ICU

Это было в палате интенсивной терапии?

1. Да
5. Нет

## ХТ751\_palcareinpoatienthospice

Это была паллиативная помощь или в больнице по уходу, в хосписе или в больнице диаконии?

*Под "хосписом" мы имеем в виду учреждение, где оказывается паллиативная помощь для неизлечимо больных или тяжелобольных пациентов.*

1. Да
5. Нет

## ХТ754\_reasonnocare

По какой причине [он/она] не получил(а) паллиативную помощь в больнице по уходу, в хосписе или больнице диаконии?

*ReadOut*

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

## ХТ127\_CAnocare

Этому причиной послужил коронавирус?

1. Да
2. Частично
5. Нет

## ХТ615\_TimesInHosp

Сколько раз по разным причинам {{Имя покойного(ой)}} был(а) в больнице, в больнице по уходу, в хосписе, в больнице диаконии или в доме призрения (престарелых) в течение последнего года [своей] жизни?

*Пожалуйста, посчитайте здесь только отдельные случаи, когда {{Имя покойного(ой)}} находился(лась) в таких учреждениях, а не общее количество дней, проведенных в больнице, больнице по уходу, в хосписе, в больнице диаконии или в доме призрения (престарелых)*

## ХТ016\_TotalTimeHosp

Сколько времени всего {{Имя покойного(ой)}} провел(а) в больницах, в больницах по уходу, в хосписах, в больнице диаконии или в домах призрения (престарелых) в течение последнего года [своей] жизни?

*Не зачитывайте*

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

## ХТ125\_CANotInHosp

За последний год до [своей] смерти, нуждался(лась) ли {{Имя покойного(ной)}} } хоть когда-нибудь в пребывании в больнице, хосписе или доме призрения, но не мог(ла) из-за коронавируса?

1. Да
5. Нет

## ХТ126\_CAFearInf

За последний год до [своей] смерти {{Имя покойного(ной)}} отказался(лась) от какого-либо лечения или операции, потому что [он/она] боялся(лась) заразиться коронавирусом?

1. Да

5. Нет

## ХТ756\_IntroCare

Следующие пару вопросов касаются лечения и ухода, которые {{Имя покойного(ной)}} получил(а) в последние месяцы [своей] жизни. При ответах на эти вопросы исходите из своего опыта и опыта покойного(ой), когда [он/она] получала такие услуги.

1. Продолжить

## ХТ757\_hospiceorpalliativecare

В последние четыре недели [своей] жизни, получал(а) ли {{Имя покойного(ой)}} какой-нибудь уход в больнице по уходу, в хосписе, в больнице диаконии или паллиативную помощь?

*Под "хосписом" мы имеем в виду учреждение, где оказывается паллиативная помощь для неизлечимо больных или тяжелобольных пациентов.*

1. Да

5. Нет

## ХТ758\_medicinepain

В [его/ее] последний месяц жизни, испытывал(а) ли {{Имя покойного(ой)}} боль или получал(а) лекарство от боли?

1. Да

5. Нет

## ХТ759\_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

## ХТ128\_CAreasonmedicineamount

Этому причиной послужил коронавирус?

1. Да
2. Частично
5. Нет

## ХТ760\_troublebreathing

В последний месяц [его/ее] жизни, были у [{Имя покойного(ой)}] трудности с дыханием?

1. Да
5. Нет

## ХТ761\_helpbreathing

Достаточно ли помощи получал(а) покойный(ая), чтобы облегчить [свою] проблему с дыханием - слишком мало или в самый раз?

1. Слишком мало
2. В самый раз

## ХТ129\_CAreasonhelpbreathing

Этому причиной послужил коронавирус?

1. Да
2. Частично
5. Нет

## ХТ762\_anxietsadness

В последний месяц [своей] жизни, чувствовал(а) ли [{Имя покойного(ой)}] беспокойство или грусть?

1. Да

5. Нет

## ХТ763\_helpanxietysadness

Сколько помощи получал(а) покойный(ая) чтобы справиться с этими чувствами - слишком мало или в самый раз?

1. Слишком мало
2. В самый раз

## ХТ764\_personalcare

Насколько и как часто помогали покойному(ой) в личном уходе - как мытье, одевание, смена постельного белья - в соответствии с его(ее) нуждами?

*ReadOut.*

1. Всегда
2. Обычно
3. Иногда
4. Никогда
5. Помощь при уходе была не нужна или ее не хотели получать

## ХТ130\_CAreasonpersonalcare

Этому причиной послужил коронавирус?

1. Да
2. Частично
5. Нет

## ХТ765\_staff

В течение последнего месяца [его/ее]

жизни, насколько и как часто в общем персонал, который обслуживал [его/ее] 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.



*ReadOut.*

1. Всегда
2. Обычно
3. Иногда
4. Никогда
5. Профессиональных работников (оплачиваемого персонала) не было

## ХТ131\_CAreasonnostaff

Этому причиной послужил коронавирус?

1. Да
2. Частично
5. Нет

## ХТ766\_ratecare

В целом, как вы оцениваете услуги по уходу, которые покойный(ая) получил(а) в [свой] последний месяц жизни?

*ReadOut.*

1. Отлично
2. Очень хорошо
3. Хорошо
4. Удовлетворительно
5. Плохо

## ХТ132\_CAqualitycare

Как Вы думаете, насколько коронавирус повлиял на качество медицинской помощи, оказываемой [{Имя покойного(ной)}] ?

1. Существенно
2. Не существенно

3. Совсем не повлиял

## XT017\_IntroMedCare

Теперь позвольте задать несколько вопросов о расходах, которые были у {{Имя покойного(ой)}} в связи с медицинской помощью, которую [он/она] получал(а) в течение последних 12 месяцев до того, как [он/она] умер(ла). По каждому виду помощи, что я Вам зачитаю, скажите, пожалуйста, получал(а) ли {{Имя покойного(ой)}} этот вид помощи и если получал(а), оцените исходя из своих знаний величину расходов. Учитывайте, пожалуйста, только те расходы, которые не были оплачены или компенсированы через страхование жизни, больничную кассу или работодателем.

1. Продолжить

## XTCare

## 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 {{Имя покойного(ой)}} в течение последнего года [его/ее] жизни трудности с узнаванием места, где [он/она] находится? Назовите только те трудности, которые продолжались, по крайней мере, три месяца.

1. Да

5. Нет

## XT106\_DiffYear

В течение последнего года [его/ее] жизни были ли у {{Имя покойного(ой)}} какие-либо трудности с тем, чтобы сказать какой год? 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

## ХТ133\_CAHelpADL

Этому причиной послужил коронавирус?

1. Да
2. Частично
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 зачитывайте. 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/ее] 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

## ХТ134\_CATimeHelp

В какой-нибудь момент за последние двенадцать месяцев [своей] жизни , нуждался(лась) ли [{Имя покойного(ной)}] в помощи, но не мог(ла) ее получить из-за коронавируса?

1. Да
5. Нет

## ХТ135\_CADurationNoHelp

Сколько недель [{Имя покойного(ной)}] не мог(ла) получить помощь?

*Засчитывайте 1 за часть одной недели.*

## 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/ее] 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 {{Имя покойного(ой)}} завещание?

1. Да

5. Нет

## ХТ027\_Benefic

Кто является наследниками (бенефициариями) этого наследства, включая Вас самих?

*ReadOut CodeAll*

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 [{Имя покойного(ой)}] собственный дом или квартира - в [его/ее] 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 FLCurr. Если после покойного(ой) остался долг, записать сумму со знаком минус.*

## ХТ931\_ValHome

## 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 FLCurr*

## ХТ934\_ValLifeInsPol

## ХТ035\_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)

## ХТ054\_OthRel



*Уточнить другого родственника*

## XT055\_OthNonRel

*Уточнить другого не родственника*

## XT056\_FrstNme

*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 {{Имя покойного(ой)}} на момент [его/ее] смерти. Если таковые были, то оцените их стоимость, с вычетом из этой стоимости невыплаченных долгов.

1. Продолжить

## XTAssets

## XT040a\_EstateDiv

Как, по вашему мнению, было поделено все наследство между детьми {{Имя покойного(ой)}} ?

*ReadOut*

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 получили

5. Наследство еще не поделено (ТОЛЬКО СПОНТАННЫЙ ОТВЕТ)

### ХТ040b\_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

### ХТ040c\_MoreFinSupp

Считаете ли Вы, что одни дети получили больше, чем другие, чтобы поддержать их материально?

- 1. Да
- 5. Нет

### ХТ040d\_MoreForCare

Считаете ли Вы, что одни дети получили больше других, так как помогали или ухаживали за [{Имя покойного(ой)}] до конца [его/её] 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 [{Имя покойного(ой)}] . Сопровождались ли похороны религиозной церемонией?

1. Да
5. Нет

## ХТ136\_CAFuneral

Мы также хотели бы Вас спросить, как пандения коронавируса могла повлиять на похороны [Имя покойного(ной)] .

Вы или другие родственники [Имя покойного(ной)] столкнулись с какими-либо ограничениями при проведении похорон из-за коронавируса?

1. Да
5. Нет

## ХТ137\_CAFuneralRestriction

Какие это были ограничения?

*ReadOut CodeAll*

1. Не было дано разрешения на проведение похорон
2. Число присутствующих людей было ограничено
3. Семья или друзья не могли присутствовать из-за ограничений на поездки.
4. Социальные дистанционные меры, такие как объятия, рукопожатие...
5. Ограничения для семьи, например, по месту захоронения или по месту проведения похорон
97. Другое (пожалуйста, уточните)

## ХТ138\_OthRestriction

*Уточните другое ограничения на проведение похорон.*

## ХТ108\_AnyElse

Вам было задано много вопросов о разных аспектах жизни и финансах [Имя покойного(ой)] . Благодарим Вас за помощь. Есть ли еще что-нибудь, что бы вы хотели дополнить об обстоятельствах жизни [Имя покойного(ой)] в последний год [его/ее] жизни?

*Если нечего добавить, запишите "ничего" и нажмите "Enter"*

## ХТ042\_Outro

Мы подошли к концу этой части. Благодарю Вас еще раз за информацию, которую вы нам предоставили. Она позволит нам 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 [{Имя покойного (ой)}] какую(ой/ое,ие)-либо [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 такие как инвалидные коляски, роллаторы, палки для ходьбы и костыли, ортезы или протезы/помощь по уходу за собой (прием пищи, ходьба, одевание, посещение туалета и т.п.) из-за недостатка здоровья/помощь в домашних делах (работы по дому и в саду, ходить в магазин, управляться с деньгами) из-за недостатка здоровья] (в течение последних 12 месяцев [своей] жизни)?

*[Здесь помощь "по уходу за собой" из-за недостатка здоровья имеется в виду профессиональная помощь/ уход/ поддержка, получаемая на дому (но не в медицинском учреждении)./Здесьпомощь по " выполнению домашних дел из-за недостатка здоровья" имеется в виду как профессиональная помощь/ уход /поддержка, получаемая на дому (но не в медицинском учреждении).]*

1. Да

5. Нет

## ХТ119\_CostsMedCare

Сколько [он/она] заплатил(ла) из своего кармана за [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] (в последние 12 месяцев [своей] жизни)? [Из своего кармана означает, что расходы не были покрыты или возмещены Больничной кассой/страхованием здоровья/какой-либо третьей стороной.] [{}]

*Отметьте "0" если все расходы были покрыты или возмещены. В другом случае запишите сумму в FLCurr*

## ХТ919\_CostsMedCare

## ХТ637\_OwnAss

Владел(а) ли [он/она] какими-нибудь [фирмами, 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] ?

1. Да

5. Нет

## ХТ638\_ValAss

Во сколько, примерно, можно оценить имевшиеся в собственности [имя покойного(ой)] [предприятия, включая землю или офисные помещения/другую недвижимость/автомобили, за исключением арендуемых автомобилей/финансовые активы, например деньги, облигации или акции/ювелирные изделий или предметов старины] на момент [его/ее] смерти?

*Записать сумму в FLCurr*

*Если у покойного(ой) остался долг, записать сумму со знаком минус*

XT938\_ValAss

## Section\_XT.B\_XTCare

### XT018\_TypeMedCare

Получал(а) ли {{Имя покойного (ой)}} какую(ой/ое,ие)-либо [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 такие как инвалидные коляски, роллаторы, палки для ходьбы и костыли, ортезы или протезы/помощь по уходу за собой (прием пищи, ходьба, одевание, посещение туалета и т.п.) из-за недостатка здоровья/помощь в домашних делах (работы по дому и в саду, ходить в магазин, управляться с деньгами) из-за недостатка здоровья] (в течение последних 12 месяцев [своей] жизни)?

*[Здесь помощь "по уходу за собой" из-за недостатка здоровья имеется в виду профессиональная помощь/ уход/ поддержка, получаемая на дому (но не в медицинском учреждении)./Здесьпомощь по " выполнению домашних дел из-за недостатка здоровья" имеется в виду как профессиональная помощь/ уход /поддержка, получаемая на дому (но не в медицинском учреждении).]*

1. Да

5. Нет

### XT119\_CostsMedCare

Сколько [он/она] заплатил(ла) из своего кармана за [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] (в последние 12 месяцев [своей] жизни)? [Из своего кармана означает, что расходы не были покрыты или возмещены Больничной кассой/страхованием здоровья/какой-либо третьей стороной.] {{}}

*Отметьте "0" если все расходы были покрыты или возмещены. В другом случае запишите сумму в FLCurr*

### XT919\_CostsMedCare

## Section\_XT.B\_XTAssets

### XT637\_OwnAss

Владел(а) ли [он/она] какими-нибудь [фирмами, 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] ?

1. Да

5. Нет

### XT638\_ValAss

Во сколько, примерно, можно оценить имевшиеся в собственности [{имя покойного(ой)}] [предприятия, включая землю или офисные помещения/другую недвижимость/автомобили, за исключением арендуемых автомобилей/финансовые активы, например деньги, облигации или акции/ювелирные изделий или предметов старины] на момент [его/ее] смерти?

*Записать сумму в FLCurr*

*Если у покойного(ой) остался долг, записать сумму со знаком минус*

### XT938\_ValAss



