

מספר סידורי

ID 1-4
5/1

שפה (6-7)		מ.ז. משק בית (8-13)						מ.ז. מרואיין (14-15)	
2	7							-	

תאריך ראיון:

/ /
שנה (20-21) חודש (18-19) יום (16-17)

מספר מראיין:

22-24

השם הפרטי של המשיב/ה:

"50+ באירופה ובישראל"

סקר בריאות, הזדקנות, ופרישה באירופה ובישראל

גל 6 2015

שאלון למילוי עצמי

ערבית

كيف نعبئ هذه الاستمارة؟

صُغنا جميع الأسئلة في هذه الاستمارة بصيغة المذكر للراحة فقط، لكنّ الأسئلة موجّهة للجنسين بنفس الدرجة.

الرجاء أشر إلى خانة واحدة (1) فقط، كإجابة عن الأسئلة الواردة في الصفحات التالية. في ما يلي الطريقة الصحيحة للتأشير.

نכון: : ١٨

لا نכון:

صحيح: أو:

غير صحيح:

الرجاء التقدّم تدريجيًا، من سؤال إلى آخر.

كيف تُعيد هذه الاستمارة؟

إذا كان الشخص الذي يُجري المقابلة معك مازال موجودًا في بيتك عند انتهائك من تعبئتها، الرجاء إعادة الاستمارة إليه/ا.

إذا كنت بحاجة إلى مغلف بديل أو إذا كانت لديك استفسارات معيّنة، بإمكانك الاتّصال بمعهد البحث على الهاتف رقم: 03-6408963

العنوان "معهد ب.ي كوهين لدراسات استطلاعات الرأي، قسم علم الاجتماع والأنثروبولوجيا، كلية العلوم الإنسانيّة، جامعة تل أبيب، ص.ب 39040، رمات أفييف، تل أبيب 69978

الرجاء البدء بالاستمارة في الصفحة التالية

جميع إجاباتك ستبقى سرّية.

نشكرك ثانية على تعاونك.

1. أمامك قائمة فيها جمل تتطرق إلى مشاعر مختلفة. الرجاء تحديد مدى موافقتك الشخصية، أو عدم

موافقتك، على كل من الجمل الواردة في القائمة:

أوافق بدرجة كبيرة	أوافق	لا أوافق	لا أوافق بتاتاً	
<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	حتى عندما تكون مشاعري سلبية، أنجح في التفكير بأمور إيجابية
<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	أفكر كثيراً في ما سيحدث لي إذا أصابني مصيبة معينة
<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	أستطيع القول إنني بلغت العمر الحالي بنجاح
<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	أخاف كثيراً من العمليات العدائية
<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	حياتي جيدة في هذه الفترة
<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	لا تحبطني أي صعوبة في الحياة
<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	أشعر بخوف شديد من هجوم بالصواريخ على إسرائيل
<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	أبلغ شيخوختي بشكل جيد

	<p>2. يشعر الكثير من الناس أنهم في سن أكبر أو أصغر من سنهم الحقيقية. في أي سن تشعر أنك طيلة الوقت؟ الرجاء سجل في المكان المناسب سن من 1-120 سنة. انتبه! نطلب منك أن تحدّد ما هو عمرك حسب إحساسك، ولا نطلب منك أن تحدّد ما العمر الذي كنت تريده.</p>
<p>عمرك حسب إحساسك: _____</p>	

لا ▼	نعم ▼	3. في شهري تمّوز وآب 2014 كانت الحملة العسكريّة "الجرف الصامد"، التي عمل الجيش الإسرائيليّ في إطارها ضدّ القوّات الفلسطينيّة في قطاع غزّة. وخلال العمليّة، والفترة التي سبقتها، نفّذت هجمات ضدّ إسرائيل من قطاع غزّة. <u>ومن الممكن أنّه بسبب الأحداث الخطيرة خلال العمليّة وخلال الفترة التي سبقتها، مرتت بإحدى الحالات الواردة في القائمة أدناه. يرجى الإشارة إلى كلّ حالة من الحالات في القائمة هل مرتت بها خلال الأشهر حزيران - آب 2014 .</u>
<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₅	أنت أُصبتَ بجراح
<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₅	قُتل شخص قريب منك
<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₅	شخص قريب منك أُصيب بجراح
<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₅	لم تُصَب بجراح، لكنك كُنْتَ عرضة لإصابة جسديّة
<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₅	شخص قريب منك كان عرضة لإصابة جسديّة
<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₅	لحقت أضرار بممتلكاتك الخاصّة (البيت، السيّارة، وغيرها)
<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₅	لم تقع أضرار فعليّة، لكنّ ممتلكاتك الشخصيّة (البيت، السيّارة، وغيرها) كانت عرضة للخطر
<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₅	لحق ضرر (نتيجة إصابة مباشرة أو بسبب التشويش في النشاط) <u>بمكان عملك أو بمصلحتك التجاريّة</u>
<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₅	لم يقع أي ضرر فعليّ، لكن كان هنالك خطر الإضرار بمكان عملك أو مصلحتك التجاريّة
<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₅	لم تُصَب أنت شخصيّاً، لكنك انكشفت على أشخاص أُصيبوا
<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₅	كانت هنالك حالة من الاضطراب والبلبلّة الشديدين في روتين حياتك اليوميّة لمُدّة أسبوع أو أكثر
<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₅	أُجبرت على ترك بيتك مدّة أسبوع أو أكثر

إذا مررت بوضع أو أكثر من بين الأوضاع الواردة في القائمة في السؤال السابق ← الرجاء
الإجابة عن السؤال 4.

إذا لم تتعرض لأي من الأوضاع الواردة في القائمة في السؤال السابق ← لا حاجة للإجابة عن
السؤال 4، وبإمكانك إنهاء الاستمارة. شكرًا على تعاونك.

بدرجة كبيرة جدًا	بدرجة كبيرة	بدرجة متوسطة	بدرجة قليلة	بالمرة لا	4. أمامك جمل تصف مشاعر، قد تنتاب الناس في بعض الأحيان بعد وقوع أحداث صعبة. يُرجى الرجوع إلى الحدث الذي أشرت إليه في السؤال السابق في سياق عملية " الجرف الصامد"، وتحديد إلى أي مدى شعرت خلال الأسبوع الماضي بكل من المشاعر الواردة أدناه نتيجة لهذا الحدث:
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	أ. كنت مضطربًا بسبب أمر ذكّرني بهذا الحدث
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	ب. لم أكن قادرًا على الشعور بمشاعر، مثل: الحزن أو الحُبِّ
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	ج. كنت عصبياً وعانيتُ من نوبات الغضب
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	د. كنتُ متوترًا ودُهلت بسهولة

وأخيرًا، الرجاء سجّل جنسك وسنة ميلادك:

5. أنا...

ذكر

أنثى

--	--	--	--

6. وُلدت سنة

شكرًا لك على الوقت الذي كرّسته للإجابة عن أسئلتنا.

الرجاء إعادة الاستمارة لمن يُجري المقابلة، أو أرسلها إلينا عبر البريد في المغلف الذي استلمته.

إذا كنت بحاجة إلى مغلف بديل أو إذا كانت لديك استفسارات معينة، بإمكانك الاتصال بمعهد البحث على الهاتف رقم:

03-6408963