

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

Гамбургский Университет прикладных наук в настоящее время проводит научно-исследовательский проект SAGLIK. Мы хотим изучить имеющиеся предложения для пожилых людей турецкого, польского и русского происхождения с миграционным прошлым, чтобы улучшить качество Вашей жизни. Мы нуждаемся в Вашей поддержке и, особенно, в Ваших знаниях, потому что Вы, конечно, лучше всех можете рассказать о состоянии Вашего здоровья и Ваших потребностях.

Меня зовут Яна Кузнецова, студентка Гамбургского Университета прикладных наук, работаю в проекте в качестве научного сотрудника, и хотела бы задать Вам несколько вопросов. Ваши ответы будут конфиденциальными и анонимными, Вам не нужно называть свое имя. Кроме того, все Ваши ответы являются добровольными: если Вы не хотите отвечать на вопрос, это не будет иметь для Вас никаких последствий.

Мы будем благодарны за любую информацию, и я благодарю Вас уже сейчас за вашу помощь!

**► Указание для интервьюера: при данном символе предложить соответствующую карточку**

Назовите, пожалуйста, месяц и год Вашего рождения



Месяц    Год

**► Указание для интервьюера: май 1946 → 03 46**

Если неизвестно:            до 1950           

    примерно 1950           

    после 1950           

Без указаний

**► Указание для интервьюера: о поле не спрашивать, только отметить!**

Пол    женский

          мужской

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**I Состояние здоровья – врачебное обслуживание и его качество**

Сначала я хотела бы задать несколько вопросов о врачебном обслуживании.

1. У вас есть свой лечащий домашний врач, к которому Вы обращаетесь при возникновении проблем со здоровьем? <sup>1</sup>

Да .....  ➔ далее к вопросу 2

Нет .....  ➔ далее к вопросу 4

Без указаний .....  ➔ далее к вопросу 4

2. Если Вы подумаете о последних 2-х годах – как часто Вы посещали Вашего домашнего врача? (без острых состояний или операций)



1 и более раз в неделю .....

Каждые 2-3 недели .....

1 раз в месяц .....

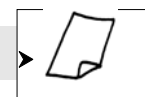
1 раз в квартал .....

Реже, чем раз в квартал .....

Не посещал .....

Без указаний .....

3. Как часто происходит, что Ваш домашний врач



|  | каждый раз               | иногда                   | никогда                  |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a...спрашивает, как часто Вы занимаетесь физическими упражнениями?           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b...говорит Вам, что Вы должны регулярно заниматься физическими упражнениями | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c...спрашивает, легко ли Вы теряете равновесие и падаете?                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d...контролирует, есть ли у Вас проблемы при хождении или поддержанием       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

1

<sup>1</sup> Fragen 1-3: Börsch-Supan/Hank 2009

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| равновесия?  |                          |                          |                          |
|  | каждый раз               | иногда                   | никогда                  |
| е...контролирует Ваш вес?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f...спрашивает, принимаете ли Вы медикаменты, которые Вам прописал другой врач, или Вы купили без рецепта? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**138. Имеете ли Вы инвалидность?**

Да .....  ➔ далее к вопросу 5, 6 и 7

Нет .....  ➔ далее к вопросу 8

Без указаний .....  ➔ далее к вопросу 8

**138. Какую степень инвалидности Вы имеете?**

Не известно .....

Без указаний .....

**138. У Вас есть свидетельство об инвалидности?**

Да .....  ➔ признак: \_\_\_\_\_

Нет .....

Без указаний .....

**138. Чем обусловлена Ваша инвалидность?**

➤ **указания для интервьюера: дать возможность ответить, или уточнить**

Влияние вредных факторов на работе....

Несчастный случай на работе .....

Инвалид детства .....

Заболевание пожилого возраста.....

Хроническое заболевание .....

Другое: \_\_\_\_\_

Без указаний .....  .....

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**138. Существует множество мероприятий и программ по укреплению здоровья, которые проводятся различными учреждениями, например, для разрядки, здорового питания и двигательной активности. Частично такие предложения оплачиваются страховыми компаниями. Участвовали ли Вы в такой программе за последние 12 месяцев?**

- Да .....  ➔ далее к вопросу 9 и 10  
 Нет .....  ➔ далее к вопросу 11  
 Без указаний .....  ➔ далее к вопросу 11

**138. Какие мероприятия по укреплению здоровья Вы посещали за последние 12 месяцев? (возможно несколько ответов)**

|                                   | Да, участвовал за последние 12 месяцев | Вид финансирования                 |                                   |
|-----------------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------|
|                                   |  | Оплачивал полностью самостоятельно | Оплачивал частично самостоятельно |
| По снижению веса                  | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>          |
| По здоровому питанию              | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>          |
| Гимнастика                        | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>          |
| Разрядка и борьба со стрессом     | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>          |
| Фитнес или сбалансированный спорт | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>          |
| Отвыкание от курения              | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>          |
| Другое, а именно...               | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>          |

**138. Как Вам кажется, Ваше самочувствие или состояние Вашего здоровья улучшилось после участия в этих программах?**

- Да .....   
 Нет .....   
 Без указаний .....

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**138. Если Вы хотите узнать что-либо о здоровье (рекомендации по лечению, домашних лечебных средствах), к кому Вы обращаетесь, и как часто это происходит?**

➤ **Указания для интервьюера: дать возможность ответить, или уточнить**

➤ **Указание для интервьюера: Графа «не подходит», если напр., нет детей**



|  | всегда                   | часто                    | иногда                   | редко                    | никогда                  | не подходит              |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| К супругу или партнеру/супруге или партнерше | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| К детям                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| К внукам                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| К родителям                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| К другим родственникам                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| К друзьям                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| К знакомым                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| К соседям                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| К врачу                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| К аптекарю                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| К работнику места встреч                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| К посетителю места встреч                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| К сотруднику русской общины                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| К посетителю русской общины                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| К работнику церкви                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| К посетителю церкви                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| К другому человеку...                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Я ни у кого не спрашиваю совета

**Продолжение на следующей странице**

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Я нахожу информацию в другом месте, например ...

|                            | всегда                   | часто                    | иногда                   | редко                    | никогда                  |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| В книгах/брошюрах          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| В интернете                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Звоню в страховую компанию | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Другое:                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

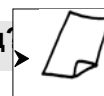
**II Качество жизни, определяемое состоянием здоровья 2**

**138. В целом как бы Вы оценили состояние Вашего здоровья?**



| отличное                 | очень хорошее            | удовлетворительное       | плохое                   | очень плохое             |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**138. Как бы Вы в целом оценили свое здоровье сейчас по сравнению с тем, что было год назад?**



| Значительно лучше, чем год назад | Несколько лучше, чем год назад | Примерно так же, как год назад | Несколько хуже, чем год назад | Гораздо хуже, чем год назад |
|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>    |

**Следующие вопросы касаются физических нагрузок, с которыми Вы, возможно, сталкиваетесь в течение своего обычного дня. Ограничивает ли Вас состояние Вашего здоровья в настоящее время в выполнении перечисленных ниже физических нагрузок? Если да, то в какой степени?**



|  | Да, значительно ограничивает | Да, немного ограничивает | Нет, совсем не ограничивает |
|--|------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <b>138.</b> Тяжелые физические нагрузки, такие как бег, поднятие тяжестей, занятие силовыми видами спорта. | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| <b>138.</b> Умеренные физические нагрузки, такие как передвинуть стол, поработать пылесосом,               | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|   |                                 |                             |                                |
|---|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| собирать грибы или ягоды.   |                                 |                             |                                |
| <b>138.</b> Поднять или нести сумку с продуктами.                           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>       |
|   | Да, значительно<br>ограничивает | Да, немного<br>ограничивает | Нет, совсем<br>не ограничивает |
| <b>138.</b> Подняться пешком по лестнице на несколько пролетов.             | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>       |
| <b>138.</b> Подняться пешком по лестнице на один пролет                     | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>       |
| <b>138.</b> Наклониться, встать на колени, присесть на кор                  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>       |
| <b>138.</b> Пройти расстояние более одного километра.                       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>       |
| <b>138.</b> Пройти расстояние в несколько кварталов (несколько сот метров). | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>       |
| <b>138.</b> Пройти расстояние в один квартал (100 м).                       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>       |
| <b>138.</b> Самостоятельно вымыться, одеться                                | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>       |

**Бывало ли за последние 4 недели, что Ваше физическое состояние вызывало затруднения в Вашей работе или другой обычной повседневной деятельности, вследствие чего:**



|  | всегда                   | часто                    | иногда                   | редко                    | никогда                  |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>138.</b> Пришлось сократить количество времени, затрачиваемое на работу или другие дела.                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>138.</b> Выполнили меньше, чем хотели.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>138.</b> Вы были ограничены в выполнении какого-либо определенного вида работ или другой деятельности.                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>138.</b> Были трудности при выполнении своей работы или других дел (например, они потребовали дополнительных усилий). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Бывало ли за последние 4 недели, что Ваше эмоциональное состояние вызывало затрудне – ния в Вашей работе или другой обычной повседневной деятельности, вследствие чего:**



**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|   | всегда                   | часто                    | иногда                   | редко                    | никогда                  |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>138.</b> Пришлось сократить количество времени затрачиваемого на работу или другие дела. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>138.</b> Выполнили меньше, чем хотели.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   | всегда                   | часто                    | иногда                   | редко                    | никогда                  |
| <b>138.</b> Выполняли свою работу или другие дела не так аккуратно, как обычно.             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**138. Насколько Ваше физическое и эмоциональное состояние в течение последних 4 недель мешало Вам проводить время с семьей, друзьями, соседями или в коллективе?**



| Очень сильно             | Сильно                   | Умеренно                 | Немного                  | Совсем не мешало         |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**138. Насколько сильную физическую боль Вы испытывали за последние 4 недели?**



| очень сильную            | сильную                  | умеренную                | слабую                   | очень слабую             | совсем не испытывал (а)  |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**138. В какой степени боль в течение последних 4 недель мешала Вам заниматься Вашей нормальной работой (включая работу вне дома или по дому)?**



| очень сильно             | сильно                   | умеренно                 | немного                  | совсем не мешала         |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

| Как часто за последние 4 недели Вы чувствовали себя...               | всегда | часто | иногда | редко | никогда |
|--|--------|-------|--------|-------|---------|
| 34. ...бодрым (ой)?  |        |       |        |       |         |
| 35. ...сильно нервничали?  |        |       |        |       |         |
| 36. ...таким (ой) подавленным (ой) что ничто не могло Вас взбодрить? |        |       |        |       |         |
| 37. ...спокойным (ой) и умиротворенным (ой)?                         |        |       |        |       |         |
| 38. ...полным (ой) сил и энергии?                                    |        |       |        |       |         |
| 39. ...упавшим (ой) духом и печальным(ой)?                           |        |       |        |       |         |
| 40. ...измученным (ой)?  |        |       |        |       |         |
| 41. ...счастливым (ой)?  |        |       |        |       |         |
| 42. ...уставшим(ей)?   |        |       |        |       |         |

**Следующие вопросы касаются того, как Вы себя чувствовали и каким было Ваше настроение в течение последних 4 недель. Пожалуйста, на каждый вопрос дайте один ответ, который наиболее соответствует Вашим ощущениям.**

**43. Как часто за последние 4 недели Ваше физическое или эмоциональное состояние мешало Вам активно общаться с людьми (навещать друзей, родственников и т. п.)?**



| всегда                   | часто                    | иногда                   | редко                    | никогда                  |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Насколько ВЕРНЫМ или НЕВЕРНЫМ представляются по отношению к Вам каждое из ниже перечисленных утверждений?**



**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  | Определенно<br>верно     | В основном<br>верно      | Не знаю                  | В основном<br>неверно    | Определенно<br>неверно   |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>44.</b> Мне кажется, что я более склонен к болезням, чем другие | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>45.</b> Мое здоровье не хуже, чем у большинства моих знакомых   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>46.</b> Я ожидаю, что мое здоровье ухудшится                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>47.</b> У меня отличное здоровье                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### III Движение – физическая активность и спорт

В следующем разделе речь идет о Вашей физической активности и спорте.

**48. Вспомните о вчерашнем дне - (день недели) – сколько времени Вы занимались следующей деятельностью?<sup>3</sup>**



➤ **Указания для интервьюера: оценить в часах, в сумме должно быть 24 часа**

Сон и лежание, в час.

Сидение, в час.

Легкая двигательная активность: приготовление пищи, покупки, уход за телом, прогулк вытирание пыли, в час.

Средняя двигательная активность: уборка квартиры, велопогулка, плавание, в час.

Напряженная двигательная активность: передвижение тяжелых предметов, тяжелый садовый труд, быстрый бег, в час.

без указаний

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**49. Относительно Вашей физической активности – вчера был обычный или необычный день?**

- Нормальный .....
- Повышенная физическая активность .....
- Пониженная физическая активность .....
- Без указаний .....

**50. Вы обычно занимаетесь спортом или выполняете физические упражнения?**

- Да .....  ➔ далее к вопросу 51
- Нет .....  ➔ далее к вопросу 52
- Без указаний .....  ➔ далее к вопросу 51

**51. Каким спортом Вы занимаетесь или какие упражнения выполняете?**

➤ *Указания для интервьюера: дать возможность ответить, или уточнить*

| Вид спорта, вид движений | Менее чем 1 час в неделю | регулярно 1-2 часа в неделю | Регулярно 2-4 часа в неделю | Регулярно более чем 4 часа в неделю |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
|                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>            |
|                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>            |
|                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>            |

Без указаний

**52. В общем и целом, насколько сильно Вы обращаете внимание на достаточную физическую активность?**

| очень сильно             | сильно                   | умеренно                 | немного                  | совсем нет               |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Без указаний



**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**IV Употребление табака <sup>4</sup> / алкоголя <sup>5</sup>**

**53. Курите ли Вы в настоящее время, в т.ч. временами?**

Да .....  ➔ далее к вопросу 54 и 55

Нет .....  ➔ далее к вопросу 56

Без указаний .....  ➔ далее к вопросу 56

**54. Вы курите в среднем? (возможно несколько вариантов)**

➤ **Указания для интервьюера: дать возможность ответить, или уточнить: количество в неделю или в день вычислить самостоятельно**

|          | Количество в сутки | Количество в неделю |
|----------|--------------------|---------------------|
| сигареты |                    |                     |
| сигары   |                    |                     |
| трубку   |                    |                     |
| кальян   |                    |                     |
| Другое:  |                    |                     |

Без указаний

**55. Вы хотите бросить курить?**

Нет, не имею планов .....

Да, я думаю об этом .....

Да, я твердо решил .....

Без указаний .....

**56. Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?**

Никогда .....  ➔ далее к вопросу 59

1 раз в месяц или реже .....  ➔ далее к вопросу 57 и 58



4

<sup>1</sup> In Anlehnung an RKI Gesundheitsfragebogen 65+, nicht vollständig übernommen

5

<sup>1</sup> Audit-C

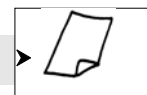
**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

- 2-4 раза в месяц .....  ➔ далее к вопросу 57 и 58
- 2-3 раза в неделю .....  ➔ далее к вопросу 57 и 58
- 4 раза в неделю или чаще .....  ➔ далее к вопросу 57 и 58
- Без указаний .....  ➔ далее к вопросу 57 и 58

**57. Если вы употребляете алкоголь, сколько бокалов обычно в сутки?**



|                             | пиво 0,3 l               | вино/<br>шампанское 0,2 l | водка / ликер 0,02 l     |
|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Вообще не принимаю          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 1-2 бокала в день           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3-4 бокала в день           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 5-6 бокала в день           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 7-9 бокала в день           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 10 или более бокалов в день | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |

Без указаний

**58. Как часто Вы употребляете 6 или более бокалов по праздникам или на ужин?**



- Никогда .....
- Реже 1 раза в месяц .....
- Каждый месяц .....
- Каждую неделю .....
- Почти каждый день .....
- Без указаний .....

**V Питание**

В следующем разделе речь идет о Вашем обычном питании.

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|



**59. Какие приемы пищи для Вас обычны?**

|                  | регулярно                | нерегулярно              | никогда                  |
|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| завтрак          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| обед             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ужин             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Другое, а именно | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Без указаний

**60. Как часто Вы принимаете горячую пищу?**



Чаще чем 1 раз в день.....

1 раз в день.....

Несколько раз в неделю.....

1 раз в неделю .....

Реже чем 1 раз в неделю .....

никогда .....

Без указаний.....

**61. Сколько порций овощей и фруктов Вы едите в сутки?**

➤ **указания для интервьюера: 1 порция соответствует 1 пригоршне, выбрать из списка примеров, если неясно.**

➤ **указания для интервьюера: дать возможность ответить, или уточнить:**

| 1 порция овощей соответствует   | 1 порция фруктов соответствует  |
|---|---|
| · 1 небольшая репа или 1 сладкий перец или 3 помидора<br>· 2 горсти салата или нарезанная морковь<br>· 1 маленькая банка овощей (около 125 г)<br>· 2 горсти замороженной брокколи, шпинат или грибы (около 125 г)<br>· 1 горсть сухих бобовых, таких как чечевица или горох<br>· 1 горсть квашеной капусты или маринованные овощи<br>· 1 стакан томатного или морковного сока | · 1 яблоко, 1 банан, 1 апельсин или 1 персик<br>· 2 горсти клубники, малины или винограда<br>· 4 столовые ложки компота без сахара или слегка сладкий<br>· 2 горсти смеси замороженных ягод<br>· 5 штук чернослива или кураги<br>· 1 стакан фруктового сока 100% или 1 фр.йогурта<br>· 1/2 горсть орехов (около 25 г) |

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|                    | Овощи                    | Фрукты                   |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|
| Вообще без         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1 порция           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 порции           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 порции           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 порции           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 порций           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Более чем 5 порций | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Без указаний

**62. Как часто Вы едите мясо?**



Чаще чем 1 раз в день.....

Каждый день.....

Несколько раз в неделю.....

1 раз в неделю.....

Реже чем 1 раз в неделю.....

Никогда.....

Без указаний.....

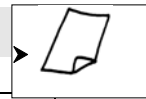
**63. Питаетесь ли Вы сознательно обезжиренной пищей или пищей с малым содержанием жира?**



| всегда                   | часто                    | иногда                   | редко                    | никогда                  |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Без указаний

**64. Ограничиваете ли Вы себя сознательно в еде, чтобы не прибавить в весе?**



| всегда                   | часто                    | иногда                   | редко                    | никогда                  |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Без указаний

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**65. Сколько жидкости и что именно Вы принимаете в сутки?**

1 стакан воды или 1 чашка кофе/чая = 0,2l.

➤ **указания для интервьюера: дать возможность ответить, при необходимости спросить про отдельные напитки и дополнить:**

|                                    | Вообще нет               | 0,2 – 0,5l               | 0,5 – 1l                 | 1 – 1,5l                 | 1,5 – 2l                 | более 2l                 |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Кофе (также эспрессо, капучино...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Чай (черный, фруктовый, травяной)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Соки фруктовые или овощные         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Кола, фанга, спрайт и т.п.         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Молоко, какао и т.п.               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Вода                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Другое _____                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Без указаний

**66. В целом, как сильно Вы уделяете внимание Вашему питанию?**

| очень сильно             | сильно                   | умеренно                 | немного                  | совсем нет               |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Без информации

**67. Не могли бы Вы сообщить Ваш рост и вес?**

**Рост (см):** \_\_\_\_\_ **Вес (кг):** \_\_\_\_\_

Без указаний

**68. Думаете ли Вы, что Вы...?\***

...слишком худощавые? .....

...немножко худощавые? .....



**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

- ...как раз оптимального веса? .....
- ...немного полные? .....
- ...слишком полные? .....
- Без указаний .....

**69. Кто готовит в Вашем доме?**

► **указания для интервьюера: дать возможность ответить, при необходимости уточнить и дополнить**

- Я .....
- Моя жена/муж .....
- Мои дети .....
- Моя мама/теща .....
- Мой отец/свекор .....
- Мои соседи .....
- «Еда на колесах» .....
- Другое: \_\_\_\_\_
- Без указаний .....

**70. Кто покупает Вам продукты чаще всего?**

► **указания для интервьюера: дать возможность ответить, при необходимости уточнить и дополнить**

- Я .....
- Моя жена/муж .....
- Мои дети .....
- Моя мама/теща .....
- Мой отец/свекор .....
- Мои соседи .....
- «Еда на колесах» .....
- Другое: \_\_\_\_\_
- Без указаний .....

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**71. В каких магазинах Вы обычно покупаете продукты? Чем Вам они особенно нравятся и как Вы туда добираетесь?**

|                                 |                          |                          |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ⇒ Название магазина ⇒           |                          |                          |
| Я покупаю там продукты, т.к.... |                          |                          |
| Я добираться туда...            |                          |                          |
| ...пешком                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...на велосипеде                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...на машине                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...на автобусе/поезде           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

➡ далее к вопросу 73

➡ далее к вопросу 72

Без указаний

**72. По какой причине Вы не ходите пешком или не ездите на велосипеде? (возможно несколько ответов)**

➤ **указания для интервьюера: дать возможность ответить, при необходимости уточнить и дополнить**

По причине наличия болей .....

У меня нет желания .....

Это очень напряженно для меня .....

Это для меня очень далеко .....

Я не могу ездить на велосипеде .....

Другое: \_\_\_\_\_

Без указаний .....

**73. Пользуетесь ли Вы службой доставки?**



|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| всегда                   | часто                    | иногда                   | редко                    | никогда                  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Без указаний

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

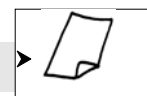
Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## VI Оценка индивидуальной эффективности

В следующем разделе речь идет о том, насколько Вы убеждены, что можете самостоятельно оказывать влияние на трудные обстоятельства.

Насколько следующие высказывания соответствуют Вашему мнению?<sup>7</sup>



|   | Полностью<br>соответствует | Скорее<br>соответствует  | Скорее не<br>соответствует | Не<br>соответствует      |
|---|----------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 74. Решение трудных проблем удается мне всегда, если я постараюсь                                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 75. Если мне кто-то оказывает сопротивление, я найду средства и пути, чтобы настоять на своем           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 76. Для меня не существует трудностей осуществить свои цели и намерения                                 | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 77. Также при непредвиденных ситуациях я верю, что хорошо с ними справлюсь                              | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 78. При неожиданных обстоятельствах я всегда знаю, как себя вести                                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 79. Для каждой проблемы я найду решение   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 80. Трудности я рассматриваю с невозмутимостью, Потому что я могу всегда положиться на свои способности | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 81. Если я столкнусь с какой-либо проблемой, я всегда найду много способов ее решения                   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

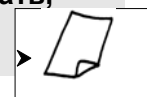
Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|   |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>82. Если я столкнусь с каким - либо новым вопросом, я знаю, как себя вести</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>83. Чтобы ни случилось, я всегда с этим справлюсь.</b>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### VII Ущемление интересов и удовлетворенность в Германии

**84. Многие мигранты в Германии сталкиваются с дискриминацией. Мне бы хотелось узнать, имеете ли Вы такой опыт?<sup>8</sup>**



| Чувствовали ли Вы, что по причине Вашего происхождения с Вами неравно обращались... | Да, многократно          | Да, однократно           | Никогда                  | Не сталкивался           |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ...в магазине/ в ресторане  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...Ваши соседи  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...на работе  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...при поиске работы  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...при поиске места жительства  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...в полиции  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...в учреждениях  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...в других местах, а именно:   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### VIII Социальные связи

**Социальные связи могут помочь пожилым людям радоваться жизни и поддерживать здоровье. Поэтому в следующем разделе несколько вопросов касаются социальных контактов.**

8

<sup>1</sup> in Anlehnung an Meschede et al. 2010

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|



**85. С какими людьми Вы общаетесь и как часто?**

➤ **Указания для интервьюера: дать возможность ответить, при необходимости уточнить и дополнить**

|                                | ежедневно                | еженедельно              | ежемесячно               | редко                    | никогда                  |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Муж/жена или партнер/партнерша | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Дети                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Внуки                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Родители                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Другие родственники            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Друзья                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Знакомые                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Соседи                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Коллеги по обществу            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Коллеги по работе              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Врач                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Работник места встреч          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Посетитель места встреч        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Сотрудник русской общины       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Посетитель русской общины      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Работник церкви                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Посетитель церкви              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Другой человек...              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**В следующих вопросах речь идет о социальной поддержке, которую Вы получаете. Насколько следующие высказывания соответствуют Вашему мнению?<sup>9</sup>**



|  |                          |                         |                         |                          |                     |
|--|--------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|
|  | полностью<br>ответствует | Скорее<br>соответствует | Частично<br>ответствует | Скорее не<br>ответствует | Не<br>соответствует |
|--|--------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|

© Fragebogen zur sozialen Unterstützung (Kurzform) (© 2011)

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|   |                          |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>86.</b> Я всегда найду кого-нибудь, кто присмотрит за моей квартирой в мое отсутствие                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>87.</b> Есть люди, которые принимают меня таким, какой я есть  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>88.</b> Я испытываю от других чувство понимания и защищенности   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>89.</b> У меня есть люди, которым я доверяю, на помощь которых я всегда могу рассчитывать                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>90.</b> При необходимости я могу без проблем взять у друзей что-либо взаймы                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>91.</b> У меня есть друзья/родственники, которые могут найти для меня время и выслушать, если мне это необходимо | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>92.</b> Я знаю много людей, с которыми я могу что-либо предпринять   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>93.</b> У меня есть друзья/родственники, которые могут просто меня обнять  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>94.</b> Если я заболею, я могу без промедлений обратиться за помощью к друзьям/родственникам                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>95.</b> Если я почувствую себя подавленным, я знаю, к кому я могу без проблем обратиться                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>96.</b> У меня есть люди, которые делят со мной радость и горе   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>97.</b> С некоторыми друзьями/родственниками я могу позволить себе расслабиться                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>98.</b> У меня есть человек, которому я доверяю и в близости которого я чувствую себя свободно                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>99.</b> Существует группа людей, к которой я   |                          |                          |                          |                          |                          |

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|   |                          |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| принадлежу и с которой я часто встречаюсь | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

**100. В следующих вопросах речь идет о помощи и поддержке, которую Вы, вероятно, получаете, и о том, кто Вам ее оказывает.**

|  | Да                          | Нет                         |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Получаете ли Вы помощь по хозяйству, например, при приготовлении пищи, покупке продуктов или при уборке? | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    |
| Получаете ли Вы помощь вне дома, например, для сопровождения к врачу или в учреждения?                   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    |
| За Вами ухаживают?   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    |
|  | ➡ далее<br>К вопросу<br>101 | ➡ далее<br>К вопросу<br>102 |

**101. Если да, от кого Вы получаете помощь и поддержку или кто за Вами ухаживает?**

➤ **Указания для интервьюера: дать возможность ответить, при необходимости уточнить и дополнить**

|                                | Помощь по<br>хозяйству   | Помощь вне<br>дома       | Уход                     |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Муж/жена или партнер/партнерша | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Дети                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Внуки                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Сестры/братья                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Другие родственники            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Друзья                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Знакомые                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Соседи                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Добровольные помощники (социальные службы)                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Оплаченные помощники (уборщики)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Оплаченные профессиональные работники (службы по уходу, социальная служба) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Другие, а именно   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**102. Нуждаетесь ли Вы по Вашему мнению в большей помощи в Вашей повседневной жизни, по сравнению с тем, что Вы сейчас имеете?**

Да .....

Нет .....

Без указаний .....

**103. Чем Вы занимаетесь в Ваше свободное время вне дома и как часто<sup>10</sup> (возможно несколько ответов)**



➤ **Указания для интервьюера: дать возможность ответить, при необходимости уточнить и дополнить**

|   | ежедневно                | еженедельно              | ежемесячно               | редко                    | никогда                  |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Встречи с друзьями                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Любимое занятие (хобби)                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Посещение ресторана, кафе, чайной*          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Посещение курсов (например, вечерняя школа) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10

<sup>1</sup> Fragen wurden modifiziert nach Richard et al. (2008)



**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |                          |                          |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Посещение религиозных мероприятий<br>(служба в церкви)               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Помощь соседям (полить цветы...)                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Добровольная работа  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Посещение культурных мероприятий<br>(танцы, концерты, представления) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Участие в группах самопомощи   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Посещение центра встреч для пожи-<br>лых людей                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Посещение культурных центров   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Участие в политических встречах                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Посещение библиотеки   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Другое, а именно:  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

\* *Неподходящее вычеркнуть*

### IX Социально-демографические данные

Я хотела бы задать Вам несколько персональных вопросов, при этом еще раз напоминаю, что Ваши ответы анонимны.

**104. В какой стране Вы родились?**

В \_\_\_\_\_

Без указаний .....

**105. С какого года Вы живете в Германии?**

С рождения .....

С \_\_\_\_\_ .....

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Без указаний.....

**106. У вас немецкое гражданство?**

Да .....  ➔ далее к вопросу 108

Нет .....  ➔ далее к вопросу 107

Без указаний .....  ➔ далее к вопросу 107

**107. Вы имеете бессрочное разрешение на пребывание?**

Да .....

Нет .....

Без указаний .....

**108. Какой Ваш родной язык?**

\_\_\_\_\_ если не немецкий ➔ далее к вопросу 109, иначе ➔ 110

Без информации .....  ➔ далее к вопросу 109

**109. Если немецкий язык не Ваш родной, как Вы оцениваете Ваши знания немецкого?**

| Очень хорошо             | Хорошо                   | удовлетворительно        | Плохо                    |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Без информации

**110. Каково Ваше семейное положение?**

➤ **Указания для интервьюера: дать возможность ответить, при необходимости уточнить и дополнить**

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

- Холост/не замужем .....
- Гражданский брак.....
- Женат/замужем .....
- Раздельное проживание с супругом.....
- Разведен (а).....
- Вдовец (вдова) .....
- Без указаний.....

**111. У Вас есть дети?**

- Да .....  в количестве \_\_\_\_\_ ➔ далее к вопросу 112
- Нет .....  ➔ далее к вопросу 113
- Без информации .....  ➔ далее к вопросу 113

**112. Где живут Ваши дети? (возможно несколько вариантов)**

➤ **Указания для интервьюера: дать возможность ответить, при необходимости уточнить и дополнить**

- Вместе с Вами в доме .....
- В той же части города.....
- В другой части Гамбурга.....
- В другой части Германии.....
- В России .....
- В другом городе.....
- Без указаний .....

**113. Где бы Вы хотели жить через несколько лет?**

➤ **Указания для интервьюера: дать возможность ответить, при необходимости уточнить и дополнить**

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Я бы хотел остаться в Гамбурге .....

Я бы хотел вернуться в Россию.....

Я бы хотел жить в Гамбурге и в России .....

Я бы хотел жить в другом месте, а именно \_\_\_\_\_

Без указаний.....

### **X Жилищные условия**

#### **114. Каковы Ваши жилищные условия? Вы живете...**

...один (одна) .....

...с партнером/супругом .....

...с другим человеком, а именно: \_\_\_\_\_

Итого \_\_\_\_\_ человек (*указать количество*)

с \_\_\_\_\_ домашним животным (*указать количество*)

Без указаний.....

#### **115. Каковы Ваши жилищные условия? Вы живете ...**

...в квартире: - в съемной .....

- в собственной .....

...в доме - в съемном .....

- в собственном.....

...В квартире с обслуживанием .....

...В доме престарелых .....

прочее \_\_\_\_\_ (*указать*)

Без указаний.....

#### **116. На каком этаже Вы живете?**

Полуподвал.....

Партер .....

1.этаж ( или высокий партер).....



**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

2. этаж .....  с лифтом.....
3. этаж .....  без лифта .....
4. этаж или выше.....
- Без указаний .....

**117. В отношении Вашей квартиры Вы бы сказали, что она ...<sup>11</sup>**

|   | Да                       | Нет                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ...слишком маленькая?                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...слишком дорогая?                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...слишком темная?                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| недостаточно отапливаема/климатизирована? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**118. Что Вы думаете о непосредственном окружении Вашего дома – Вы бы сказали, что ...**

|  | Да                       | Нет                      |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ...в непосредственной близости имеются достаточно аптек, врачей, магазинов.?       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...имеется хорошее транспортное сообщение?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...имеется загрязнение воздуха, шум, другие проблемы загрязнения окружающей среды? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...имеется высокий уровень вандализма и криминогенной обстановки?                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**XI Образование**

Далее речь пойдет о Вашем образовании и профессиональной деятельности.

**119. Сколько лет Вы учились в школе?**

11

<sup>11</sup> Fragen 116 und 117: RKI Gesundheitsfragebogen 65+

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

➤ **Указания для интервьюера: дать возможность ответить, при необходимости уточнить и дополнить**

Не посещал (а) .....

1 - 5 лет .....

6 - 8 лет .....

9 - 11 лет .....

> 12 лет .....

Без указаний .....

**120. Какой уровень школьного образования Вы имеете?**

➤ **Указания для интервьюера: дать возможность ответить, при необходимости уточнить и дополнить**

Не имею .....

Начальная школа .....

Неполная средняя школа .....

Средняя школа/реальное училище .....

Аттестат зрелости/гимназия .....

Другой вид, а именно: \_\_\_\_\_

Без указаний .....

**121. Какое профессиональное образование Вы имеете?**

➤ **Указания для интервьюера: дать возможность ответить, при необходимости уточнить и дополнить**

Без профессионального образования .....

ПТУ .....

Среднее специальное учебное заведение, техникум .....

Специальное высшее учебное заведение, диплом .....

Университет, диплом .....

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Другое учреждение, а именно: \_\_\_\_\_

Без указаний .....

**XII Профессиональная деятельность**

**122. Вы в настоящее время работаете?**

Да .....  ➔ далее к вопросу 123

Нет .....  ➔ далее к вопросу 124

Без указаний .....  ➔ далее к вопросу 123 или при необходимости 124

**123. Если Вы работаете, сколько часов в неделю?**

➤ *Указания для интервьюера: дать возможность ответить, при необходимости уточнить и дополнить*

До 5 часов в неделю .....

6 - 14 часов в неделю .....

15 - 34 часов в неделю .....

35 - 40 часов в неделю .....

41 - 50 часов в неделю .....

> 50 часов в неделю .....

Без указаний .....

➔ далее к вопросу 125

**124. Если Вы не работаете, чем Вы в настоящее время занимаетесь?**

В основном хозяйством .....

Пенсионер (ка) .....

Пенсионер по причине неработоспособности .....

Ранняя пенсия .....



**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Безработный (ая) .....

Не работая по другим причинам .....

Без указанием .....

**125. Если Вы работаете или ранее работали, кем Вы работаете (работали) в последнее время?**

\_\_\_\_\_ (указание деятельности)

Без указаний

**126. Насколько Вы довольны Вашим последним местом работы?**



|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Очень недоволен          | Скорее недоволен         | Ни то, ни другое         | Скорее доволен           | Очень доволен            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Без указаний

**XIII Уход за родственниками<sup>12</sup>**

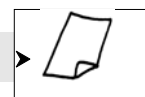
**127. Ухаживаете ли Вы в настоящее время за родственником?**

Да .....  ➔ далее к вопросу 128 и 129

Нет .....  ➔ далее к вопросу 130

Без указаний .....  ➔ далее к вопросу 130

**128. Если Вы ухаживаете ли Вы в настоящее время за родственником, то как часто?**



|                         |               |                              |                 |                             |                |                            |
|-------------------------|---------------|------------------------------|-----------------|-----------------------------|----------------|----------------------------|
| Несколько<br>раз в день | Раз в<br>день | Несколько<br>раз в<br>неделю | Раз в<br>неделю | Несколько<br>раз<br>в месяц | Раз в<br>месяц | Реже чем<br>раз в<br>месяц |
|-------------------------|---------------|------------------------------|-----------------|-----------------------------|----------------|----------------------------|

<sup>12</sup>

<sup>1</sup> in Anlehnung an RKI Gesundheitsfragebogen 65+



**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Без указаний

**129. Насколько обременительна для Вас нагрузка по уходу?**

| Очень<br>сильно<br>обременительна | Сильно<br>обременительна | Умеренно<br>обременительна | Не сильно<br>обременительна | Вообще<br>не<br>обременительна |
|-----------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>       |

Без указаний

**XIV Религия, религиозность**

**130. К какой религии Вы принадлежите?**

- Ни к какой.....
- Мусульманской.....
- Христианской .....
- Другой.....  а именно \_\_\_\_\_

Без указаний .....

**131. Какое значение занимает религия в Вашей жизни?**



| Очень большое            | Скорее большое           | Небольшое                | Не имеет значения        |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Без указаний

**XV Доход**

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**132. Какова сумма Вашего месячного дохода (нетто, после выплаты налогов и страховок), (примерное значение)?**



|                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Менее чем 500 Euro.....  | <input type="checkbox"/> | 2.501 – 3.000 Euro ..... | <input type="checkbox"/> |
| 500 – 750 Euro .....     | <input type="checkbox"/> | 3.001 – 3.500 Euro ..... | <input type="checkbox"/> |
| 751 – 1.000 Euro .....   | <input type="checkbox"/> | 3.501 – 4.000 Euro ..... | <input type="checkbox"/> |
| 1.001 – 1.500 Euro ..... | <input type="checkbox"/> | 4.001 – 4.500 Euro ..... | <input type="checkbox"/> |
| 1.501 – 2.000 Euro ..... | <input type="checkbox"/> | Более чем 4.500 Euro     | <input type="checkbox"/> |
| 2.001 – 2.500 Euro ..... | <input type="checkbox"/> |                          |                          |
| Не известно .....        | <input type="checkbox"/> | Без указаний             | <input type="checkbox"/> |

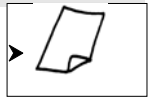
**133. Считаете ли Вы Ваш месячный доход в основном достаточным?**



| Всегда                   | В основном               | Иногда                   | Редко                    | Никогда                  |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Без указаний

**134. Сколько средств (нетто, после выплаты налогов и страховок) у Вас имеется ежемесячно Вас для ведения хозяйства (примерное значение)?**



|                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Менее чем 500 Euro.....  | <input type="checkbox"/> | 2.501 – 3.000 Euro ..... | <input type="checkbox"/> |
| 500 – 750 Euro .....     | <input type="checkbox"/> | 3.001 – 3.500 Euro ..... | <input type="checkbox"/> |
| 751 – 1.000 Euro .....   | <input type="checkbox"/> | 3.501 – 4.000 Euro ..... | <input type="checkbox"/> |
| 1.001 – 1.500 Euro ..... | <input type="checkbox"/> | 4.001 – 4.500 Euro ..... | <input type="checkbox"/> |
| 1.501 – 2.000 Euro ..... | <input type="checkbox"/> | Более чем 4.500 Euro     | <input type="checkbox"/> |
| 2.001 – 2.500 Euro ..... | <input type="checkbox"/> |                          |                          |
| Не известно .....        | <input type="checkbox"/> |                          |                          |
| Без указаний .....       | <input type="checkbox"/> |                          |                          |

**135. Считаете ли Вы Ваш месячный доход для ведения домашнего хозяйства в основном достаточным?**



| Всегда | В основном | Иногда | Редко | Никогда |
|--------|------------|--------|-------|---------|
|        |            |        |       |         |

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Без указаний

**XVI Идеи, инициативы, пожелания**

**136. Если Вы еще раз подумаете обо всех разделах данного опроса, по которым Вы высказывали свое мнение, есть ли у Вас дальнейшие замечания? Какие темы заинтересовали Вас лично более всего?**

|  |  |
|--|--|
| Из области...  |  |
| ...питания   |  |
| ...двигательной активности   |  |
| ...социальной жизни, например, социальные связи в Вашей части города, по соседству, в кругу друзей |  |

Без указаний

**137. Какие виды предложений Вас бы заинтересовали?**



|  | Очень                    | Скорее                   | Не очень                 | не                       |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|  | Интересно                |                          |                          |                          |
| Доклад   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Доклад с дискуссией  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Рабочая группа, в т.ч. проработка определенной темы в группе | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Группа взаимопомощи  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Спортивные предложения                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Другое, а именно:  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Без указаний

**SAGLIK - Ориентированное на социальное пространство укрепление  
здоровья пожилых женщин и мужчин с миграционным прошлым 60 +**

Участник №

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**XVII. Дополнение к разделу I «Состояние здоровья – врачебное  
обслуживание и его качество»**

**138. Существует программы по реабилитационному и курортному лечению. Частично такие предложения оплачиваются страховыми компаниями. Участвовали ли Вы в такой программе за последние 10 лет?**

- Да, 1 раз .....  ➔ далее к вопросу 139 и 140  
 Да, 2 и более раз.....  ➔ далее к вопросу 139 и 140  
 Нет .....   
 Без указаний .....

**139. В каких программах Вы участвовали за последние 10 лет? (возможно несколько ответов)**

|                          | По причине... (указать заболевание или другую причину) | Вид финансирования                 |                                   |
|--------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------|
|                          |  | Оплачивал полностью самостоятельно | Оплачивал частично самостоятельно |
| Реабилитационное лечение |  | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>          |
| Курортное лечение        |  | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>          |

**140. Как Вам кажется, Ваше самочувствие или состояние Вашего здоровья улучшилось после участия в этих программах?**

- Да .....   
 Нет .....   
 Без указаний .....

**Благодарю Вас за помощь!**

Заполнено : \_\_\_\_\_(Дата)

В : \_\_\_\_\_(Район города)