

BSS-1I

BADANIE SPÓJNOŚCI SPOŁECZNEJ KWESTIONARIUSZ INDYWIDUALNY

2024

Dotyczy jednej, wylosowanej osoby.

Uprzejmie prosimy o przychylność i udzielenie odpowiedzi na wszystkie zamieszczone w ankiecie pytania, co umożliwi właściwą interpretację wyników całego badania.

Wszystkie informacje podane ankietarowi w trakcie wywiadu objęte są tajemnicą statystyczną i zostaną wykorzystane wyłącznie do sporządzania zestawień zbiorczych i analiz statystycznych pozwalających na ocenę poziomu życia i zróżnicowania sytuacji społecznej w Polsce.

Symbol województwa

Identyfikator mieszkania z wykazu wylosowanych mieszkań

Numer wylosowanego mieszkania w obwodzie

Numer gospodarstwa domowego w wylosowanym mieszkaniu

Imię osoby

Rok urodzenia wyznaczonej osoby

Numer porządkowy osoby wyznaczonej do badania z tablicy składu gospodarstwa domowego

Czy z tą osobą został przeprowadzony wywiad indywidualny w 2018 r.?

Data przeprowadzenia wywiadu:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	WOJ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	IDM
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRM
<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRG	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	LW06
<input type="text"/>	<input type="text"/>	LW05	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRO	

1. Tak
2. Nie

SPIS TREŚCI

str.

Dział H. Aktywność zawodowa	2
Dział I. Kapitał społeczny, miejsce zamieszkania	4
Dział J. Życie codzienne	22
Dział K. Zdrowie i zadowolenie z życia	26

Dział H. AKTYWNOŚĆ ZAWODOWA

Chciałbym/chciałabym teraz porozmawiać o Pana/Pani sytuacji na rynku pracy.

1 Które z podanych określeń najlepiej opisuje Pana/Pani aktualną sytuację na rynku pracy?

Należy porównać z tablicą składu (A28). W przypadku niezgodności należy za wiążącą uznać odpowiedź podaną przez respondenta w wywiadzie indywidualnym oraz wprowadzić niezbędne poprawki w tablicy składu.

Proszę wybrać **tylko jedną** odpowiedź.

1. Pracujący najemnie/zatrudniony (w firmie/instytucji publicznej, u prywatnego pracodawcy, pracujący na własny rachunek, w firmie rodzinnej, w gospodarstwie rolnym, wykonujący wolny zawód lub będący na płatnym stażu)
2. Bezrobotny
3. Uczeń, student pracujący (również doksztalający się, będący na bezpłatnym stażu)
4. Uczeń, student niepracujący (również doksztalający się, będący na bezpłatnym stażu)
5. Emeryt pracujący (w tym na emeryturze wcześniejszej lub pomostowej)
6. Emeryt niepracujący (w tym na emeryturze wcześniejszej lub pomostowej)
7. Rencista (z tytułu niezdolności do pracy) – pracujący
8. Rencista (z tytułu niezdolności do pracy) – niepracujący
9. Przewlekłe chory, niepełnosprawny niezdolny do pracy (niebędący rencistą)
10. Pracujący społecznie, wolontariusz
11. Prowadzący gospodarstwo domowe, sprawujący opiekę nad dziećmi lub innymi osobami
12. Nieaktywny zawodowo z innych powodów

H01

1

2

→ pyt. 7

3

4

→ pyt. 7

5

6

→ pyt. 7

7

8

9

10

→ pyt. 7

11

12

AKTUALNIE PRACUJĄCY

Porozmawiajmy teraz o Pana/Pani obecnym głównym miejscu pracy.

2 Czy aktualnie pracuje Pan/Pani jako:

W przypadku wykonywania dwóch lub więcej rodzajów pracy, proszę wybrać najważniejszą z nich.

1. pracujący na własny rachunek poza rolnictwem?
2. osoba pomagająca w prowadzeniu działalności na własny rachunek poza rolnictwem?
3. prowadzący gospodarstwo rolne?
4. osoba pomagająca w gospodarstwie rolnym?
5. pracujący najemnie/zatrudniony w gospodarstwie rolnym?
6. pracujący najemnie/zatrudniony poza gospodarstwem rolnym?

H02

1

2

3

4

5

6

3 Czy w swoim głównym miejscu pracy nadzoruje Pan/Pani pracę innych osób?

1. Tak

2. Nie

H03

1

2

4 W jakim zawodzie pracuje Pan/Pani w swoim głównym miejscu pracy?

Proszę podać nazwę wykonywanego zawodu, specjalności, ewentualnie najważniejszą czynności.

.....
(opis słowny)

H04

Symbol
(nadaje ankieter)

--	--	--	--	--

5	Czy i w jakim zakresie pracuje Pan/Pani zawodowo w formie pracy zdalnej? <i>Chodzi o pracę wykonywaną poza zakładem pracy, przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej. Proszę wziąć pod uwagę główne miejsce pracy.</i>	H05
	1. Tak, zwykle – co najmniej połowę dni pracy w tygodniu 2. Tak, czasami – mniej niż połowę dni pracy w tygodniu, ale przynajmniej 1 godzinę tygodniowo 3. Nie, ze względu na charakter mojej pracy/wykonywanego zawodu 4. Nie, z innych względów (np. brak zgody pracodawcy, osobiste preferencje, brak możliwości)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
6	Czy czuje się Pan/Pani zagrożony(-na) utratą pracy/bankructwem lub upadkiem swojej firmy/gospodarstwa?	H06
	1. Bardzo poważnie się z tym liczę 2. Raczej tak 3. Raczej nie 4. Nie, to mało prawdopodobne 5. Trudno powiedzieć	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
<i>Po udzieleniu odpowiedzi osoby pracujące (także pracujący emeryci i renciści) → Dział I</i>		

AKTUALNIE NIEPRACUJĄCY

Porozmawiajmy teraz o Pana/Pani ostatnim głównym miejscu pracy przed Pana/Pani przejściem na emeryturę/rentę lub zanim Pan/Pani stracił(a) pracę/zrezygnował(a) z prowadzenia własnej działalności gospodarczej/gospodarstwa rolnego bądź przestał(a) pracować z powodu choroby lub innych powodów.

7	Czy kiedykolwiek wykonywał(a) Pan/Pani pracę przynoszącą zarobek lub dochód bądź pomagał(a) nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej? <i>Przez pracę okazjonalną należy rozumieć pracę trwającą krócej niż 3 miesiące.</i>	H07
	1. Tak, ale tylko jako pracę okazjonalną 2. Tak, inną niż praca okazjonalna. 3. Nie	<input type="checkbox"/> 1 → Dział I <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 → Dział I

8	Czy w ostatnim miejscu pracy miał(a) Pan/Pani pracę jako: <i>W przypadku wykonywania dwóch lub więcej rodzajów pracy, proszę wybrać najważniejszą z nich.</i>	H08
	1. pracujący na własny rachunek poza rolnictwem? 2. osoba pomagająca w prowadzeniu działalności na własny rachunek poza rolnictwem? 3. prowadzący gospodarstwo rolne? 4. osoba pomagająca w gospodarstwie rolnym? 5. pracujący najemnie/zatrudniony w gospodarstwie rolnym? <i>(dotyczy gospodarstw prywatnych oraz PGR)</i> 6. pracujący najemnie/zatrudniony poza gospodarstwem rolnym?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6

9	Czy w swoim ostatnim miejscu pracy nadzorował(a) Pan/Pani pracę innych osób?	H09
	1. Tak 2. Nie	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2

- 10** W jakim zawodzie pracował(a) Pan/Pani w swoim ostatnim miejscu pracy?
 Proszę podać nazwę wykonywanego zawodu, specjalności, ewentualnie najważniejsze czynności.

.....
 (opis słowny)

Symbol
 (nadaje ankieter)

H10			

Dział I. KAPITAŁ SPOŁECZNY, MIEJSCE ZAMIESZKANIA

KONTAKTY SPOŁECZNE

Zanim zapytam Pana/Panią o relacje z innymi ludźmi – rodziną, znajomymi, sąsiadami – chcę zadać kilka pytań na temat sytuacji rodzinnej w okresie, gdy miał(a) Pan/Pani mniej więcej 16 lat.

Pytania 1-3 dotyczą wyłącznie respondentów w wieku 25 lat i więcej.

- 1** Czy gdy miał(a) Pan/Pani mniej więcej 16 lat, mieszkał(a) Pan/Pani:

1. z obojgiem rodziców
2. tylko z matką
3. tylko z ojcem
4. z matką i jej mężem/partnerem
5. z ojcem i jego żoną/partnerką
6. z przybraną rodziną, z dziadkami, w innym gospodarstwie domowym ...
7. w gospodarstwie zbiorowym, w tym w domu dziecka
8. inne sytuacje

1
2
3
4
5
6
7
8

I01

- 2** Jaki był poziom wykształcenia Pana/Pani rodziców, gdy miał(a) Pan/Pani mniej więcej 16 lat?

1. Nigdy nie uczył(a) się
2. Podstawowe (nieukończone, ukończone)
3. Gimnazjalne
4. Zasadnicze zawodowe
5. Średnie/policealne
6. Wyższe
7. Nie wiem
8. Respondent nie znał rodziców lub rodzice nie żyli

I02A Ojciec	1	2	3	4	5	6	7	0
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---

I02B Matka	1	2	3	4	5	6	7	0
---------------	---	---	---	---	---	---	---	---

- 3** Mówiąc ogólnie, czy Pana/Pani rodzina miała poważne problemy finansowe w czasie, gdy miał(a) Pan/Pani mniej więcej 16 lat?

1. Tak, przez cały lub prawie cały czas
2. Tak, często (regularnie)
3. Tak, czasami
4. Tak, rzadko
5. Nie, nigdy
6. Nie wiem
7. Nie dotyczy (respondent mieszkał w gospodarstwie zbiorowym)

1
2
3
4
5
6
0

I03

Przejdźmy do aktualnej sytuacji.

4 Czy mieszka Pan/Pani ze swoimi rodzicami (z obojgiem rodziców)?
Jako mieszkanie z rodzicem/rodzicami uznajemy zamieszkiwanie w tym samym mieszkaniu/domu, także jeśli rodzic/rodzice stanowią odrębne gospodarstwo domowe.

1. Tak
2. Nie, rodzice mieszkają gdzie indziej
3. Tak, z matką, ojciec mieszka gdzie indziej
4. Tak, z ojcem, matka mieszka gdzie indziej
5. Tak, z matką, ojciec nie żyje lub respondent nie zna ojca
6. Tak, z ojcem, matka nie żyje lub respondent nie zna matki
7. Nie, matka nie żyje lub respondent nie zna matki, ojciec mieszka gdzie indziej
8. Nie, ojciec nie żyje lub respondent nie zna ojca, matka mieszka gdzie indziej
9. Nie, oboje rodzice nie żyją lub respondent nie zna rodziców

104

1	→ pyt. 7
2	
3	
4	
5	
6	→ pyt. 7
7	
8	
9	→ pyt. 8

5 Jak często widuje Pan/Pani lub odwiedza matkę/ojca?
Chodzi o rodzica/rodziców niemieszkających z respondentem.

1. Codziennie
2. Kilka razy w tygodniu
3. Mniej więcej raz w tygodniu
4. Kilka razy w miesiącu (2–3 razy)
5. Mniej więcej raz w miesiącu
6. Kilka razy w roku
7. Rzadziej niż kilka razy w roku
8. Prawie w ogóle lub w ogóle
9. Respondent nie zna ojca/matki lub ojciec/matka nie żyje

I05A Ojciec	I05B Matka
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
0	0

6 Jak często kontaktuje się Pan/Pani z matką/ojcem w inny sposób, np. telefonicznie, przez Internet?
Chodzi o rodzica/rodziców niemieszkających z respondentem.

1. Codziennie
2. Kilka razy w tygodniu
3. Mniej więcej raz w tygodniu
4. Kilka razy w miesiącu (2–3 razy)
5. Mniej więcej raz w miesiącu
6. Kilka razy w roku
7. Rzadziej niż kilka razy w roku
8. Prawie w ogóle lub w ogóle
9. Respondent nie zna ojca/matki lub ojciec/matka nie żyje

I06A Ojciec	I06B Matka
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
0	0

7 Gdyby istniała taka potrzeba, czy zwróciłby/zwróciłaby się Pan/Pani do ojca/matki o:

- A. pomoc materialną (finansową, rzeczową)?
- B. wsparcie duchowe, pomoc w załatwieniu sprawy?

1. Tak
 2. Nie
 3. Trudno powiedzieć/nie wiem
 0. Respondent nie zna ojca/matki lub ojciec/matka nie żyje

Ojciec I07AO	Matka I07AM
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ojciec I07BO	Matka I07BM
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Teraz zadam kilka pytań dotyczących Pana/Pani dzieci (niezależnie od tego, ile mają lat).

8 Czy ma Pan/Pani dzieci?
Chodzi o dzieci żyjące. Proszę wziąć pod uwagę również dzieci adoptowane, pasierbów, z poprzednich małżeństw (jeżeli dotyczy).

1. Tak
 2. Nie

I08

1
 2 → *pyt. 13*

9 Czy ma Pan/Pani dzieci, które mieszkają razem z Panem/Panią:
Jako mieszkanie z dzieckiem uznajemy zamieszkiwanie w tym samym mieszkaniu/domu, także jeśli dziecko stanowi odrębne gospodarstwo domowe.

A. w wieku poniżej 18 lat?

1. Tak
 2. Nie

I09A

1
 2

B. dorośle dzieci (ukończone 18 lat)?

1. Tak
 2. Nie

I09A

1
 2

10 Czy ma Pan/Pani dzieci, które nie mieszkają razem z Panem/Panią:

A. w wieku poniżej 18 lat?

1. Tak
 2. Nie

I10A

1
 2

B. dorośle dzieci (ukończone 18 lat)?

1. Tak
 2. Nie

I10B

1
 2

*Jeżeli nie ma Pan/Pani dzieci mieszkających osobno (w pyt. 10A i w pyt. 10B odp. 2 Nie) → **pyt. 12***

11 Proszę powiedzieć, jak często kontaktuje się Pan/Pani z niemieszkającymi z Panem/Panią dziećmi:
Chodzi o syna/córkę, z którym/którą utrzymuje Pan/Pani najczęstszy kontakt.

A. w wieku poniżej 18 lat?

A1. jak często widuje Pan/Pani syna/córkę?

I11A1

A2. jak często kontaktuje się Pan/Pani w inny sposób (np. telefonicznie, przez Internet)?

I11A2

W przypadku małego dziecka - również informacje uzyskane od opiekuna dziecka.

B. z doroślami dziećmi (ukończone 18 lat):

B1. jak często widuje Pan/Pani syna/córkę?

I11B1

B2. jak często kontaktuje się Pan/Pani w inny sposób (np. telefonicznie, przez Internet)?

I11B2

1. Codziennie
 2. Kilka razy w tygodniu
 3. Mniej więcej raz w tygodniu
 4. Kilka razy w miesiącu (2-3 razy)
 5. Mniej więcej raz w miesiącu
 6. Kilka razy w roku
 7. Rzadziej niż kilka razy w roku
 8. Prawie w ogóle lub w ogóle
 0. Nie dotyczy – nie mam dzieci w tym wieku

12

Gdyby istniała taka potrzeba, to czy zwróciłby/zwróciłaby się Pan/Pani do dorosłego dziecka (ukończone 18 lat) o:

Dotyczy wszystkich dorosłych dzieci – mieszkających i niemieszkających z Panem/Panią.

A. pomoc materialną (finansową, rzeczową)?

I12A

1. Tak

1

2. Nie

2

3. Nie wiem/trudno powiedzieć

3

4. Nie dotyczy – nie mam dzieci w tym wieku

0

B. wsparcie duchowe, pomoc w załatwieniu sprawy?

I12B

1. Tak

1

2. Nie

2

3. Nie wiem/trudno powiedzieć

3

4. Nie dotyczy – nie mam dzieci w tym wieku

0

Chciałbym/chciałabym porozmawiać też na temat Pana/Pani rodzeństwa.

13

Czy ma Pan/Pani rodzeństwo?

Chodzi o rodzeństwo obecnie żyjące, również przyrodnie.

I13

1. Tak

1

2. Nie

2

→ pyt. 18

14

Czy ma Pan/Pani rodzeństwo, które mieszka razem z Panem/Panią:

Jako mieszkanie razem uznajemy zamieszkiwanie w tym samym mieszkaniu/domu, także jeśli brat/siostra stanowi odrębne gospodarstwo domowe.

A. w wieku poniżej 18 lat?

I14A

1. Tak

1

2. Nie

2

B. dorose rodzeństwo (ukończone 18 lat)?

I14B

1. Tak

1

2. Nie

2

15

Czy ma Pan/Pani rodzeństwo, które nie mieszka razem z Panem/Panią:

A. w wieku poniżej 18 lat?

I15A

1. Tak

1

2. Nie

2

B. dorose rodzeństwo (ukończone 18 lat)?

I15B

1. Tak

1

2. Nie

2

Jeżeli nie ma Pana/Pani rodzeństwa mieszkającego osobno (w pyt. 15A i w pyt. 15B odp. 2 Nie)

→ pyt. 17

16

Proszę powiedzieć, jak często kontaktuje się Pan/Pani z niemieszkającym z Panem/Panią rodzeństwem:

Chodzi o brata/siostrę, z którym/którą utrzymuje Pan/Pani najczęstszy kontakt.

- 1. Codziennie
- 2. Kilka razy w tygodniu
- 3. Mniej więcej raz w tygodniu
- 4. Kilka razy w miesiącu (2-3 razy)
- 5. Mniej więcej raz w miesiącu
- 6. Kilka razy w roku
- 7. Rzadziej niż kilka razy w roku
- 8. Prawie w ogóle lub w ogóle
- 0. Nie dotyczy – nie mam rodzeństwa w tym wieku

A. w wieku poniżej 18 lat?

A1. Jak często widuje Pan/Pani brata/siostrę? I16A1

A2. jak często kontaktuje się Pan/Pani w inny sposób (np. telefonicznie, przez Internet)? I16A2

W przypadku małego dziecka - również informacje uzyskane od opiekuna dziecka.

B. z dorosłym rodzeństwem (ukończone 18 lat):

B1. Jak często widuje Pan/Pani brata/siostrę? I16B1

B2. jak często kontaktuje się Pan/Pani w inny sposób (np. telefonicznie, przez Internet)? I16B2

17

Gdyby istniała taka potrzeba, to czy zwróciłby/zwróciłaby się Pan/Pani do dorosłego rodzeństwa (ukończone 18 lat) o:

Dotyczy wszystkich dorosłych braci/siostr – mieszkających i niemieszkających z Panem/Panią.

A. pomoc materialną (finansową, rzeczową)? I17A

1. Tak 1

2. Nie 2

3. Nie wiem/trudno powiedzieć 3

4. Nie dotyczy – nie mam rodzeństwa w tym wieku 0

B. wsparcie duchowe, pomoc w załatwieniu sprawy? I17B

1. Tak 1

2. Nie 2

3. Nie wiem/trudno powiedzieć 3

4. Nie dotyczy – nie mam rodzeństwa w tym wieku 0

Teraz chciałbym/chciałabym zapytać o Pana/Pani kontakty z innymi krewnymi/bliskimi, dalszą rodziną.

Proszę powiedzieć, jak często spotyka się Pan/Pani lub kontaktuje się Pan/Pani w inny sposób (telefonicznie, przez Internet) z dalszymi krewnymi niemieszkającymi wspólnie z Panem/Panią.

1. Codziennie
2. Kilka razy w tygodniu
3. Mniej więcej raz w tygodniu
4. Kilka razy w miesiącu (2–3 razy)
5. Mniej więcej raz w miesiącu
6. Kilka razy w roku
7. Rzadziej niż kilka razy w roku
8. Prawie w ogóle lub w ogóle
0. Nie dotyczy

18 Jak często widuje lub odwiedza Pan/Pani wymienione osoby?

19 Jak często kontaktuje się Pan/Pani z wymienionymi osobami w inny sposób (np. telefonicznie, przez Internet)?

W przypadku małego dziecka chodzi również o informacje uzyskane od opiekuna dziecka.

- A. Teściowie
- B. Dziadkowie, pradziadkowie
- C. Wnuki, prawnuki
- D. Siostrzenice i siostrzeńcy, bratanice i bratankowie
- E. Pozostali Pana/Pani dalsi krewni
- F. Rodzeństwo współmałżonka/partnera
- G. Pozostali dalsi krewni współmałżonka/partnera

<input type="checkbox"/>	I18A	<input type="checkbox"/>	I19A
<input type="checkbox"/>	I18B	<input type="checkbox"/>	I19B
<input type="checkbox"/>	I18C	<input type="checkbox"/>	I19C
<input type="checkbox"/>	I18D	<input type="checkbox"/>	I19D
<input type="checkbox"/>	I18E	<input type="checkbox"/>	I19E
<input type="checkbox"/>	I18F	<input type="checkbox"/>	I19F
<input type="checkbox"/>	I18G	<input type="checkbox"/>	I19G

Proszę powiedzieć, czy gdyby istniała taka potrzeba, to zwróciłby/zwróciłaby się Pan/Pani do dalszych krewnych (mieszkających i niemieszkających wspólnie z Panem/Panią) o:

1. Tak
2. Nie
3. Trudno powiedzieć/nie wiem
0. Nie dotyczy

20 Pomoc materialną (finansową, rzeczową)

21 Wsparcie duchowe, pomoc w załatwieniu sprawy

- A. Teściowie
- B. Dziadkowie, pradziadkowie
- C. Wnuki, prawnuki
- D. Siostrzenice i siostrzeńcy, bratanice i bratankowie
- E. Pozostali Pana/Pani dalsi krewni
- F. Rodzeństwo współmałżonka/partnera
- G. Pozostali dalsi krewni współmałżonka/partnera

<input type="checkbox"/>	I20A	<input type="checkbox"/>	I21A
<input type="checkbox"/>	I20B	<input type="checkbox"/>	I21B
<input type="checkbox"/>	I20C	<input type="checkbox"/>	I21C
<input type="checkbox"/>	I20D	<input type="checkbox"/>	I21D
<input type="checkbox"/>	I20E	<input type="checkbox"/>	I21E
<input type="checkbox"/>	I20F	<input type="checkbox"/>	I21F
<input type="checkbox"/>	I20G	<input type="checkbox"/>	I21G

A jak układają się Panu/Pani relacje z sąsiadami?

22 Czy ma Pan/Pani sąsiadów, o których może Pan/Pani powiedzieć, że:

- A. bywamy u siebie na imieninach, uroczystościach rodzinnych, spędzamy razem czas wolny itp.
- B. świadczymy sobie drobne przysługi, np. coś się pożyczy, zrobi zakupy, popilnuje dziecka itp.
- C. nie utrzymujemy bliższych kontaktów, ale mówimy sobie „dzień dobry”, czasami chwilę porozmawiamy
- D. zdarza się, że z różnych powodów dochodzi do nieprzyjemnych rozmów z sąsiadami, incydentów, sprzeczek

Tak, mam	Nie mam takich sąsiadów	
1	2	I22A
1	2	I22B
1	2	I22C
1	2	I22D

23 Pomijając rodzinę, sąsiadów, proszę powiedzieć, jak często spotyka się Pan/Pani lub kontaktuje w celach towarzyskich z przyjaciółmi, znajomymi lub kolegami z pracy?

- A. Jak często widuje lub odwiedza Pan/Pani w celach towarzyskich przyjaciół, znajomych, kolegów z pracy?
- B. Jak często kontaktuje się Pan/Pani z tymi osobami w celach towarzyskich w inny sposób, np. telefonicznie, przez Internet?

1. Codziennie
2. Kilka razy w tygodniu
3. Mniej więcej raz w tygodniu
4. Kilka razy w miesiącu (2–3 razy)
5. Mniej więcej raz w miesiącu
6. Kilka razy w roku
7. Rzadziej niż kilka razy w roku
8. Prawie w ogóle lub w ogóle

<input type="checkbox"/>	I23A
<input type="checkbox"/>	I23B

Teraz chciałbym/chciałabym Pana/Panią zapytać, do kogo zwróciłby/zwróciłaby się Pan/Pani o pomoc w różnych sytuacjach życiowych, w jakich może znaleźć się każdy z nas.

24 Przypuśćmy, że jest Pan/Pani chory(-ra) na grypę i musi Pan/Pani spędzić kilka dni w łóżku, potrzebuje Pan/Pani pomocy w domu, w zrobieniu zakupów itp. Do kogo zwróciłby/zwróciłaby się Pan/Pani z prośbą o pomoc w pierwszej kolejności? Czy byłby/byłaby to:

Proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź.

1. mąż/partner, żona/partnerka
2. rodzice, teściowie
3. dzieci (w tym zięciowie i synowe), wnuki
4. rodzeństwo
5. inny(-na) krewny/krewna Pana/Pani lub współmałżonka/partnera(-ki) ...
6. znajomy/znajoma, przyjaciel/przyjaciółka
7. sąsiad/sąsiadka
8. ktoś z pomocy społecznej
9. ktoś, komu płaci się za pomoc
10. ktoś inny
11. nie mam takiej osoby/do nikogo

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11

I24

25 Przypuśćmy, że czuje się Pan/Pani smutny(-na) i przygnębiony(-na) i chciałby/chciałaby Pan/Pani z kimś porozmawiać. Do kogo zwróciłby/zwróciłaby się Pan/Pani w pierwszej kolejności? Czy byłby/byłaby to:

Proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź.

1. mąż/partner, żona/partnerka
2. rodzice, teściowie
3. dzieci (w tym zięciowie i synowe), wnuki
4. rodzeństwo
5. inny(-na) krewny/krewna Pana/Pani lub współmałżonka/partnera(-ki) ...
6. znajomy/znajoma, przyjaciel/przyjaciółka
7. sąsiad/sąsiadka
8. ksiądz lub inna osoba duchowna
9. lekarz rodzinny
10. psycholog lub inny profesjonalny doradca
11. grupa samopomocy
12. ktoś inny
13. nie mam takiej osoby/do nikogo

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13

I25

26	Czy są osoby poza Pana/Pani najbliższą rodziną, o których może Pan/Pani powiedzieć, że są Pana/Pani przyjaciółmi, nawet jeśli nie widujecie się często?	I26	
	1. Tak		<input type="checkbox"/>
	2. Nie		<input type="checkbox"/>

Zdarza się, że przez dłuższy czas nie mamy okazji z nikim porozmawiać.

27	Czy w czasie ostatniego tygodnia rozmawiał(a) Pan/Pani chociaż raz (również przez telefon) z kimś spoza gospodarstwa domowego (z wyłączeniem rozmów dotyczących spraw urzędowych, administracyjnych itp.)?	I27	
	1. Tak		<input type="checkbox"/>
	2. Nie		<input type="checkbox"/>

28	Czy w razie trudności finansowych są osoby, na których pomoc może Pan/Pani liczyć?	I28	
	1. Tak, głównie na rodzinę		<input type="checkbox"/>
	2. Tak, głównie na znajomych, przyjaciół		<input type="checkbox"/>
	3. Tak, zarówno na rodzinę, jak i na znajomych, przyjaciół		<input type="checkbox"/>
	4. Nie		<input type="checkbox"/>

29	Czy opiekuje się Pan/Pani nieodpłatnie osobą, która potrzebuje pomocy z powodu, trwającej co najmniej 6 miesięcy, niepełnosprawności, choroby fizycznej, psychicznej lub innego rodzaju niemocy, np. spowodowanej podeszłym wiekiem? <i>Pytanie dotyczy również opieki nad dzieckiem, o ile związana jest z niepełnosprawnością, długotrwałymi problemami zdrowotnymi. Proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź.</i>	I29	
	1. Tak – opiekuje się członkiem (członkami) swojego gospodarstwa domowego		<input type="checkbox"/>
	2. Tak – opiekuje się osobą (osobami) niebędącą (niebędącymi) członkiem (członkami) gospodarstwa domowego		<input type="checkbox"/>
	3. Tak – opiekuje się zarówno członkiem (członkami) gospodarstwa domowego jak i osobą (osobami) spoza swojego gospodarstwa domowego		<input type="checkbox"/>
	4. Nie opiekuje się		<input type="checkbox"/> → <i>pyt. 31</i>

30	Jak często sprawuje Pan/Pani tę opiekę? Proszę wziąć pod uwagę wszystkie osoby, którymi się Pan/Pani opiekuje. <i>Proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź.</i>	I30	
	1. Codziennie lub prawie codziennie (nie mniej niż pięć razy w tygodniu) ..		<input type="checkbox"/>
	2. Kilka razy w tygodniu (2–4 razy)		<input type="checkbox"/>
	3. Mniej więcej raz w tygodniu		<input type="checkbox"/>
	4. Kilka razy w miesiącu (2–3 razy)		<input type="checkbox"/>
	5. Mniej więcej raz w miesiącu		<input type="checkbox"/>
	6. Kilka razy w roku		<input type="checkbox"/>
	7. Rzadziej niż kilka razy w roku		<input type="checkbox"/>

Czy należy Pan/Pani do którejś z organizacji wymienionych na tej liście?

Należy skorzystać z karty nr 3.

Przynależność członkowska w organizacji występuje gdy:

(przynajmniej jeden z warunków jest spełniony)

- płaci się składki członkowskie lub
- członkostwo wynika z posiadania mieszkania w budynku wspólnoty mieszkaniowej lub udziału w spółdzielni lub
- ma się poczucie przynależności do organizacji i współodpowiedzialności za nią niezależnie od tego, czy płaci się składki i niezależnie od tego czy organizacja jest organizacją członkowską (np. fundacje, Caritas).

Uwaga dla ankietera: należy przeczytać poniższą listę, również przykłady.

	Tak	Nie	
A. Organizacje pozarządowe, np. stowarzyszenia, fundacje, koła gospodyń wiejskich, towarzystwa, federacje, ochotnicze straże pożarne, koła łowieckie lub wędkarskie, związki działkowców, harcerstwo, kluby sportowe, komitety społeczne, rady rodziców, a także inicjatywy działające w ramach tych organizacji, np. chóry, kluby, zespoły, sekcje, koła, grupy wsparcia, grupy dyskusyjne	1	2	I31A
B. Wspólnoty i organizacje religijne, np. wspólnoty parafialne, rady parafialne, kółka różańcowe, zespoły charytatywne, Caritas, Akcja Katolicka, bractwa prawosławne, prawosławne ośrodki miłosierdzia, diakonie	1	2	I31B
C. Związki zawodowe, w tym związki rolnicze	1	2	I31C
D. Rady pracowników, samorzady załogi, pracownicze kasy zapomogowo-pożyczkowe	1	2	I31D
E. Partie polityczne	1	2	I31E
F. Organizacje samorządu gospodarczego, zawodowego i pracodawców, np. kółka rolnicze, cechy rzemieślnicze, izby gospodarcze, izby lekarskie lub pielęgniarstwa, rady adwokackie, zrzeszenia handlu, usług lub transportu, związki pracodawców	1	2	I31F
G. Spółdzielnie, np. spółdzielnie mieszkaniowe, spółdzielnie socjalne, spółdzielnie mleczarskie, spółdzielnie rolnicze, spółdzielnie inwalidów, spółdzielnie spożywców, spółdzielnie pracy, banki spółdzielcze oraz inicjatywy działające w ramach spółdzielni, np. komitety mieszkańców, kluby, chóry, zespoły	1	2	I31G
H. Wspólnoty mieszkaniowe	1	2	I31H
I. Inicjatywy związane z działalnością samorządów lokalnych oraz instytucji rządowych, np. inicjatywy lokalne, rady osiedla, rady sołeckie lub inne jednostki pomocnicze samorządu lokalnego, chóry lub kluby w domach kultury, grupy wsparcia przy ośrodkach pomocy społecznej	1	2	I31I

	32 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzało się Panu/Pani poświęcać swój wolny czas na dobrowolną, bezpłatną pracę w ramach działalności wymienionych organizacji lub instytucji? Jak często to się zdarzało?	33 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzało się Panu/Pani brać udział w imprezach, wydarzeniach organizowanych przez wymienione organizacje lub instytucje? Jak często to się zdarzało?
A. Organizacje pozarządowe lub placówki i inicjatywy prowadzone przez te organizacje, np. fundacje, stowarzyszenia, koła gospodyń wiejskich, towarzystwa, kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne, koła łowieckie i wędkarskie, Polski Związek Działkowców, rady rodziców, komitety. Placówkami i inicjatywami prowadzonymi przez te organizacje mogą być: społeczne szkoły i przedszkola, hospicja, świetlice, warsztaty terapii zajęciowej, kluby, koła, chóry, zespoły, grupy wsparcia	1. Tak, co najmniej 4 godz. tygodniowo 2. Tak, co najmniej raz w tygodniu, ale mniej niż 4 godz. 3. Tak, co najmniej raz w miesiącu, ale rzadziej niż raz na tydzień 4. Tak, co najmniej raz na 3 miesiące, ale rzadziej niż raz na miesiąc	5. Tak, co najmniej raz na pół roku, ale rzadziej niż raz na 3 miesiące 6. Tak, co najmniej raz na rok, ale rzadziej niż raz na pół roku 7. Nie, nie zdarzyło mi się to w ciągu ostatnich 12 miesięcy, ale zdarzało mi się wcześniej 8. Nie, nigdy mi się nie zdarzyło
B. Kościoły, wspólnoty, organizacje religijne lub placówki przez nie prowadzone, np. parafie, rady parafialne, kółka różańcowe, zespoły charytatywne, Caritas, Akcja Katolicka, bractwa prawosławne, prawosławne ośrodki miłosierdzia, diakonie. Placówkami prowadzonymi przez te podmioty mogą być np. katolickie szkoły i przedszkola, hospicja, świetlice, chóry, poradnie, domy pomocy społecznej ...	<input type="checkbox"/> I32A	<input type="checkbox"/> I33A
C. Związki zawodowe (w tym związki rolnicze)	<input type="checkbox"/> I32B	<input type="checkbox"/> I33B
D. Rady pracowników, samorzady załogi, pracownicze kasy zapomogowo-pożyczkowe	<input type="checkbox"/> I32C	<input type="checkbox"/> I33C
E. Partie polityczne	<input type="checkbox"/> I32D	<input type="checkbox"/> I33D
F. Organizacje samorządu gospodarczego, zawodowego i pracodawców lub placówki przez nie prowadzone, np. kółka rolnicze, cechy i izby rzemieślnicze, izby gospodarcze, izby lekarskie, pielęgniarskie, adwokackie itp., zrzeszenia handlu, usług i transportu, związki pracodawców	<input type="checkbox"/> I32E	<input type="checkbox"/> I33E
G. Spółdzielnie, np. spółdzielnie mieszkaniowe, banki spółdzielcze, spółdzielnie mleczarskie, inne spółdzielnie rolnicze, spółdzielnie inwalidów i niewidomych, spółdzielnie spożywców, spółdzielnie pracy	<input type="checkbox"/> I32F	<input type="checkbox"/> I33F
H. Wspólnoty mieszkaniowe	<input type="checkbox"/> I32G	<input type="checkbox"/> I33G
I. Urzędy, instytucje, placówki rządowe i samorządowe (np. urzędy gmin, jednostki pomocnicze samorządu terytorialnego, ośrodki pomocy społecznej, domy kultury, publiczne szkoły i przedszkola, szpitale, biblioteki publiczne) oraz inicjatywy będące częścią ich działalności (np. chóry, zespoły, kluby, koła w domach kultury lub grupy wsparcia w ośrodkach pomocy społecznej)	<input type="checkbox"/> I32H	<input type="checkbox"/> I33H
J. Programy społeczne w firmach prywatnych i spółkach, w tym w ramach „społecznej odpowiedzialności biznesu”	<input type="checkbox"/> I32I	<input type="checkbox"/> I33I
J. Programy społeczne w firmach prywatnych i spółkach, w tym w ramach „społecznej odpowiedzialności biznesu”	<input type="checkbox"/> I32J	<input type="checkbox"/> I33J

34	<p>Do jakiego wyznania religijnego (kościół lub związku wyznaniowego) Pan/Pani należy?</p>	134
	<p>1. Do Kościoła Rzymskokatolickiego (Kościół Katolicki – obrządek łaciński) <input type="checkbox"/></p> <p>2. Do Kościoła Prawosławnego <input type="checkbox"/></p> <p>3. Do wyznania Świadków Jehowy <input type="checkbox"/></p> <p>4. Do jednego z kościołów protestanckich (np. Ewangelicko-Augsburski, Zielonoświątkowy, Chrześcijan Baptystów, Adwentystów Dnia Siódmego) <input type="checkbox"/></p> <p>5. Do Kościoła Greckokatolickiego (Kościół Katolicki – obrządek bizantyjsko-ukraiński) <input type="checkbox"/></p> <p>6. Do wyznania muzułmańskiego (islam) <input type="checkbox"/></p> <p>7. Do wyznania mojżeszowego (judaizm) <input type="checkbox"/></p> <p>8. Do innego (wpisać jakiego) <input type="checkbox"/></p> <p>9. Nie należę do żadnego wyznania <input type="checkbox"/></p> <p>10. Nie potrafię tego określić <input type="checkbox"/></p> <p>11. Nie chcę odpowiadać na to pytanie <input type="checkbox"/></p>	
35	<p>Jaki jest Pana/Pani stosunek do wiary religijnej, która z wymienionych odpowiedzi najlepiej oddaje Pana/Pani stosunek do wiary religijnej? Proszę powiedzieć, czy jest Pan/Pani:</p> <p><i>Proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź.</i></p>	135
	<p>1. głęboko wierzący(-ca) <input type="checkbox"/></p> <p>2. wierzący(-ca) <input type="checkbox"/></p> <p>3. niezdecydowany(-na), ale przywiązany(-na) do tradycji religijnej <input type="checkbox"/></p> <p>4. poszukujący(-ca) <input type="checkbox"/></p> <p>5. obojętny(-na) <input type="checkbox"/></p> <p>6. jestem niewierzący(-ca) <input type="checkbox"/></p>	
36	<p>Jak często się Pan/Pani modli?</p>	136
	<p>1. Kilka razy w ciągu dnia <input type="checkbox"/></p> <p>2. Codziennie lub prawie codziennie <input type="checkbox"/></p> <p>3. Przynajmniej raz w tygodniu, ale rzadziej niż prawie codziennie <input type="checkbox"/></p> <p>4. Raz, dwa razy w miesiącu <input type="checkbox"/></p> <p>5. Kilka razy w roku <input type="checkbox"/></p> <p>6. Raz w roku i rzadziej <input type="checkbox"/></p> <p>7. Nigdy <input type="checkbox"/></p>	
37	<p>Poza sytuacjami szczególnymi (śluby, pogrzeby itp.), jak często mniej więcej bierze Pan/Pani udział w mszach, nabożeństwach lub spotkaniach religijnych?</p>	137
	<p>1. Codziennie lub częściej niż raz w tygodniu <input type="checkbox"/></p> <p>2. Raz w tygodniu <input type="checkbox"/></p> <p>3. 1–2 razy w miesiącu <input type="checkbox"/></p> <p>4. Tylko z okazji świąt <input type="checkbox"/></p> <p>5. Jeszcze rzadziej <input type="checkbox"/></p> <p>6. Nigdy <input type="checkbox"/></p>	

38

Chciałbym/chciałabym teraz zapytać, jakie znaczenie mają w Pana/Pani życiu następujące wartości:

Należy skorzystać z karty nr 5.

	Bardzo duże	Duże	Średnie	Małe	Nie ma znaczenia	Nie mam zdania	
1. zdrowie	1	2	3	4	5	6	I38_01
2. rodzina, szczęście rodzinne	1	2	3	4	5	6	I38_02
3. uczciwość	1	2	3	4	5	6	I38_03
4. wiara religijna	1	2	3	4	5	6	I38_04
5. szacunek u innych ludzi	1	2	3	4	5	6	I38_05
6. poczucie stabilizacji	1	2	3	4	5	6	I38_06
7. patriotyzm/dobro Ojczyzny	1	2	3	4	5	6	I38_07
8. przyjaciele/przyjaźń	1	2	3	4	5	6	I38_08
9. rozrywka	1	2	3	4	5	6	I38_09
10. wolność głoszenia własnych poglądów	1	2	3	4	5	6	I38_10
11. praca zawodowa	1	2	3	4	5	6	I38_11
12. własne zainteresowania, hobby	1	2	3	4	5	6	I38_12
13. wykształcenie, dążenie do wiedzy ...	1	2	3	4	5	6	I38_13
14. pieniądze	1	2	3	4	5	6	I38_14
15. życie pełne przygód i wrażeń	1	2	3	4	5	6	I38_15
16. miłość	1	2	3	4	5	6	I38_16
17. poczucie bycia przydatnym, potrzebnym	1	2	3	4	5	6	I38_17
18. sprawność fizyczna	1	2	3	4	5	6	I38_18
19. kariera	1	2	3	4	5	6	I38_19

39

Proszę z powyższej listy wybrać 3 najważniejsze wartości i wpisać je w następującej kolejności:

- A. najważniejsza
- B. druga w kolejności
- C. trzecia w kolejności

	I39A
	I39B
	I39C

Proszę wpisać symbole z pyt. 38 (od 1 do 19).

40 Czy Pana/Pani zdaniem mogą zostać usprawiedliwione następujące zachowania:

- A. uchylanie się od płacenia podatków . . .
- B. załatwianie prywatnych spraw w czasie pracy kosztem obowiązków służbowych
- C. wręczanie drobnych prezentów w celu załatwienia lub przyspieszenia sprawy, np. lekarzom, pielęgniarkom, urzędnikom . .
- D. wręczanie łapówek
- E. przyjmowanie łapówek
- F. pobieranie zasiłków przez osoby do tego nieuprawnione
- G. podejmowanie pracy „na czarno”
- H. zatrudnianie pracowników „na czarno”
- I. wykorzystywanie stanowiska służbowego dla własnych korzyści
- J. wykonywanie pracy zawodowej w sposób nierzetelny, niedokładny

Nie, nigdy	Tak, w wyjątkowych sytuacjach	Tak, czasami	Tak, w większości sytuacji	Tak, zawsze	Nie mam zdania	
1	2	3	4	5	6	I40A
1	2	3	4	5	6	I40B
1	2	3	4	5	6	I40C
1	2	3	4	5	6	I40D
1	2	3	4	5	6	I40E
1	2	3	4	5	6	I40F
1	2	3	4	5	6	I40G
1	2	3	4	5	6	I40H
1	2	3	4	5	6	I40I
1	2	3	4	5	6	I40J

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

41 Od kiedy mieszka Pan/Pani w tej miejscowości:

- 1. Od urodzenia, bez przerwy
- 2. Od urodzenia, z przerwami
- 3. Przeprowadziłem(-am) się do tej miejscowości i mieszkam tutaj rok lub dłużej
- 4. Przeprowadziłam(-am) się do tej miejscowości i mieszkam tutaj krócej niż rok

I41

1
2
3
4

42 Ile razy w ciągu ostatnich 12 miesięcy organizował(a), pomagał(a) w organizacji lub tylko uczestniczył(a) Pan/Pani w działaniach, imprezach organizowanych w Pana/Pani miejscu zamieszkania lub okolicy, w której Pan/Pani mieszka? Proszę nie brać pod uwagę aktywności w ramach obowiązków służbowych.

Uwaga dla ankietera: Działania organizowane w okolicy, w której Pan/Pani mieszka mogą obejmować wszystko, co zdaniem respondenta może mieć tu zastosowanie. Dotyczy to np. zebrań mieszkańców, udziału w festynach, wspólnie wykonywanych prac porządkowych itp.

- 1. Ani razu
- 2. 1 raz
- 3. 2–3 razy
- 4. 4–5 razy
- 5. 6 lub więcej razy

I42

1
2
3
4
5

43 Jak bezpiecznie czuje się Pan/Pani chodząc samotnie w swojej okolicy po zmroku?

- 1. Bardzo bezpiecznie
- 2. Raczej bezpiecznie
- 3. Raczej niebezpiecznie
- 4. Bardzo niebezpiecznie
- 5. Nie wychodzę samotnie po zmroku, bo czuję się niebezpiecznie
- 6. Nie wychodzę samotnie po zmroku z innych przyczyn

I43

1
2
3
4
5
6

44	Czy obawia się Pan/Pani, że może stać się ofiarą niżej wymienionych przestępstw w miejscu Pana/Pani zamieszkania:	Bardzo się obawiam	Trochę się obawiam	Raczej się nie obawiam	W ogóle się nie obawiam	Nie dotyczy	
		1	2	3	4		
	A. drobna kradzież (np. kieszonkowa)	1	2	3	4		I44A
	B. kradzież samochodu	1	2	3	4	0	I44B
	C. włamanie do mieszkania, domu, garażu	1	2	3	4		I44C
	D. napad i rabunek	1	2	3	4		I44D
	E. pobicie, zranienie	1	2	3	4		I44E
	F. groźby, wyzwiska, agresywne komentarze	1	2	3	4		I44F

45	Czy brał(a) Pan/Pani udział w ostatnich wyborach:	Tak	Nie, nie miałem(-łam) takich uprawnień	Nie, z innego powodu	
		1	2	3	
	A. do władz lokalnych – w 2024 r.?	1	2	3	I45A
	B. do Sejmu i Senatu – w 2023 r.?	1	2	3	I45B

46	Czy Pana/Pani zdaniem, ma Pan/Pani wpływ:	Tak	Nie	Trudno powiedzieć	
		1	2	3	
	A. na sprawy swojego miasta, gminy?	1	2	3	I46A
	B. na sprawy w kraju?	1	2	3	I46B

Zwykle ludzie czują się związani z pewnymi grupami, zbiorowościami ludzi lub miejscami silniej niż z innymi. Chciałbym/chciałabym się dowiedzieć, jak to jest w Pana/Pani przypadku.

47	Czy i na ile silnie czuje się Pan/Pani związany(-na) z:	1. Tak, bardzo silnie związany(-na) 2. Tak, raczej związany(-na) 3. Nie, raczej niezwiązany(-na) 4. Nie, zupełnie niezwiązany(-na) 5. Nie wiem, trudno powiedzieć					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	A. Polską?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I47A
	B. Unią Europejską?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I47B
	C. miejscowością, w której Pan/Pani mieszka?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I47C
	D. ludźmi z sąsiedztwa i okolicy, w której Pan/Pani mieszka?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I47D
	E. parafią, zborom, kościołem lokalnym, własną wspólnotą religijną?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I47E

48	Proszę powiedzieć, czy w Pana/Pani miejscowości mieszkają osoby o przynależności narodowościowej lub etnicznej innej niż polska?	148				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1. Tak, ale osobiście nie znam takiej osoby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Tak, znam taką osobę/osoby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Tak, sam(a) do nich należę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. Nie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. Trudno powiedzieć	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

49 Czy w niedalekiej przyszłości – nie później niż za 3 lata – planuje Pan/Pani zmienić miejsce zamieszkania (przeprowadzkę w obrębie tej samej miejscowości lub wyjazd z miejscowości, w której Pan/Pani obecnie mieszka)?

Proszę wybrać **jeden** najbardziej odpowiadający Panu/Pani wariant odpowiedzi.

1. Nie planuję przeprowadzki w tym czasie
2. Tak, planuję przeprowadzkę w obrębie tej samej miejscowości, w której mieszkam
3. Tak, planuję przeprowadzić się za granicę
4. Tak, planuję przeprowadzkę do innej miejscowości w kraju

1	→ pyt. 52
2	→ pyt. 51
3	
4	

149

50 Dokąd Pan/Pani planuje się przeprowadzić?

Proszę wybrać **jeden** najbardziej odpowiadający Panu/Pani wariant odpowiedzi.

1. Z miasta na wieś/do innej wsi niż ta, w której mieszkam
2. Ze wsi do miasta/do większego miasta niż to, w którym mieszkam
3. Do miasta o podobnej wielkości
4. Do mniejszego miasta niż to, w którym mieszkam

1
2
3
4

150

51 Dlaczego planuje Pan/Pani zmienić miejsce zamieszkania (przeprowadzkę)?

Proszę wybrać **maksymalnie trzy** ważne dla Pana/Pani powody.

- A. Najważniejszy powód
- B. Drugi w kolejności
- C. Trzeci w kolejności

	I51A
	I51B
	I51C

1. **Poprawa warunków mieszkaniowych/dostosowanie standardu mieszkania** do moich potrzeb (np. większy/mniejszy metraż, lepiej wyposażony/nowy budynek mieszkalny)
2. **Niższe koszty życia** w nowym miejscu zamieszkania
3. Ze względu **na pracę** (np. większe zarobki, łatwiejsze znalezienie pracy, większe możliwości rozwoju zawodowego)
4. Ze względu **na naukę** (np. studia, lepsza dostępność szkół/jakość edukacji)
5. Ze względu **na potrzebę usamodzielnienia się** („pójście na swoje”)
6. **Ze względów rodzinnych** (chęć bycia bliżej rodziny, konieczność opieki nad rodzicami itp.)
7. Ze względu **na lepszą infrastrukturę, dostępność usług** („wszędzie blisko” – do urzędów, sklepów, przychodni, szkół, lepsza komunikacja, lepsza dostępność do instytucji kultury)
8. Ze względu **na prestiż dzielnicy, miejscowości**, do której chcę się przeprowadzić
9. Ze względu **na walory przyrodnicze**, jakość środowiska, mikroklimat, bliskość do terenów zielonych
10. Ze względu **na brak poczucia bezpieczeństwa** w obecnym miejscu zamieszkania
11. **Z innego powodu**

ZAUFANIE I POCZUCIE DYSKRIMINACJI
Chcielibyśmy także zapytać o Pana/Pani zaufanie do instytucji oraz różnych grup osób
52 Czy, ogólnie rzecz biorąc ma, czy też nie ma Pan/Pani zaufania do wymienionych instytucji:

- A. wojsko
- B. Kościół Rzymskokatolicki
- C. policja
- D. straż pożarna
- E. pogotowie ratunkowe
- F. władze lokalne miasta/gminy
- G. sądy
- H. Rząd
- I. Sejm i Senat
- J. banki

Zdecydowanie mam zaufanie	Raczej mam zaufanie	Raczej nie mam zaufania	Zdecydowanie nie mam zaufania	Trudno powiedzieć	
1	2	3	4	5	I52A
1	2	3	4	5	I52B
1	2	3	4	5	I52C
1	2	3	4	5	I52D
1	2	3	4	5	I52E
1	2	3	4	5	I52F
1	2	3	4	5	I52G
1	2	3	4	5	I52H
1	2	3	4	5	I52I
1	2	3	4	5	I52J

53 Czy ma, czy też nie ma Pan/Pani zaufania do:

- A. ludzi ogólnie rzecz biorąc
- B. najbliższej rodziny – rodziców, dzieci, małżonka/małżonki
- C. swoich znajomych, przyjaciół
- D. osób, z którymi Pan/Pani na co dzień pracuje
- E. sąsiadów
- F. nieznanym, których widzi Pan/Pani po raz pierwszy

Zdecydowanie mam zaufanie	Raczej mam zaufanie	Raczej nie mam zaufania	Zdecydowanie nie mam zaufania	Trudno powiedzieć	Nie dotyczy	
1	2	3	4	5		I53A
1	2	3	4	5	0	I53B
1	2	3	4	5		I53C
1	2	3	4	5	0	I53D
1	2	3	4	5		I53E
1	2	3	4	5		I53F

Czy Pana/Pani zdaniem obecnie w Polsce przynależność do wymienionych niżej grup jest powodem gorszego traktowania (dyskryminacji):

Nie należy brać pod uwagę rozwiązań prawnych, ale postawę społeczeństwa, sposób traktowania w urzędach, miejscu pracy itp.

A. osoby z niepełnosprawnościami

B. osoby w wieku powyżej 65 lat

C. osoby w wieku poniżej 25 lat

D. kobiety

E. mężczyźni

F. osoby homoseksualne, biseksualne, transseksualne

G. katolicy

H. osoby innego wyznania niż katolickie

I. osoby niewierzące, ateści

J. mieszkańcy wsi i małych miast

K. mieszkańcy tzw. złych dzielnic

L. osoby o złej sytuacji materialnej

M. osoby o niskim statusie społeczno-zawodowym (niski poziom wykształcenia, niskie kwalifikacje zawodowe)

N. bezdomni

O. osoby o innym kolorze skóry

P. osoby przynależące do grupy narodowościowej lub etnicznej innej niż polska

	Zdecydowanie tak	Raczej tak	Raczej nie	Zdecydowanie nie	Trudno powiedzieć	
A. osoby z niepełnosprawnościami	1	2	3	4	5	I54A
B. osoby w wieku powyżej 65 lat	1	2	3	4	5	I54B
C. osoby w wieku poniżej 25 lat	1	2	3	4	5	I54C
D. kobiety	1	2	3	4	5	I54D
E. mężczyźni	1	2	3	4	5	I54E
F. osoby homoseksualne, biseksualne, transseksualne	1	2	3	4	5	I54F
G. katolicy	1	2	3	4	5	I54G
H. osoby innego wyznania niż katolickie	1	2	3	4	5	I54H
I. osoby niewierzące, ateści	1	2	3	4	5	I54I
J. mieszkańcy wsi i małych miast	1	2	3	4	5	I54J
K. mieszkańcy tzw. złych dzielnic	1	2	3	4	5	I54K
L. osoby o złej sytuacji materialnej	1	2	3	4	5	I54L
M. osoby o niskim statusie społeczno-zawodowym (niski poziom wykształcenia, niskie kwalifikacje zawodowe)	1	2	3	4	5	I54M
N. bezdomni	1	2	3	4	5	I54N
O. osoby o innym kolorze skóry	1	2	3	4	5	I54O
P. osoby przynależące do grupy narodowościowej lub etnicznej innej niż polska	1	2	3	4	5	I54P

55 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zetknął/zetknęła się Pan/Pani bezpośrednio, był(a) Pan/Pani świadkiem przejawów dyskryminacji w Polsce, wobec niżej wymienionych grup (np. poprzez obraźliwe komentarze, pobicie, złe traktowanie itp.):

- A. osoby z niepełnosprawnościami
- B. osoby w wieku powyżej 65 lat
- C. osoby w wieku poniżej 25 lat
- D. kobiety
- E. mężczyźni
- F. osoby homoseksualne, biseksualne, transseksualne
- G. katolicy
- H. osoby innego wyznania niż katolickie
- I. osoby niewierzące, ateści
- J. mieszkańcy wsi i małych miast
- K. mieszkańcy tzw. złych dzielnic
- L. osoby o złej sytuacji materialnej
- M. osoby o niskim statusie społeczno-zawodowym (niski poziom wykształcenia, niskie kwalifikacje zawodowe)
- N. bezdomni
- O. osoby o innym kolorze skóry
- P. osoby przynależące do grupy narodowościowej lub etnicznej innej niż polska

Tak	Nie	Trudno powiedzieć	
1	2	3	I55A
1	2	3	I55B
1	2	3	I55C
1	2	3	I55D
1	2	3	I55E
1	2	3	I55E
1	2	3	I55G
1	2	3	I55H
1	2	3	I55I
1	2	3	I55J
1	2	3	I55K
1	2	3	I55L
1	2	3	I55M
1	2	3	I55N
1	2	3	I55O
1	2	3	I55P

56 Czy uznałby/uznałaby się Pan/Pani za osobę należącą do grupy ludzi, która z jakiegokolwiek powodu jest w Polsce gorzej traktowana (dyskryminowana)?

- 1. Tak
- 2. Nie

1
2

→ Dział J

I56

57 Jeśli był Pan/Pani dyskryminowany/dyskryminowana, to proszę wskazać w jakiej sytuacji miało to miejsce:

Proszę wziąć pod uwagę ostatnie 12 miesięcy.

- A. w związku z Pana/Pani pracą
- B. w związku z nauką Pana/Pani oraz Pana/Pani dzieci, rodzeństwa (np. w szkole, na studiach, w przedszkolu, na kursach)
- C. podczas załatwiania spraw w urzędach (np. miasta/gminy, w ZUS-ie), w sądzie, na posterunku Policji, w ośrodku pomocy społecznej
- D. podczas wizyt u lekarza/załatwiania spraw w placówce służby zdrowia
- E. w środkach komunikacji miejskiej, na ulicy, w parku
- F. w innych miejscach publicznych (np. w banku, w sklepie, w kinie, w restauracji)
- G. w Pana/Pani miejscu zamieszkania (w budynku, w którym Pan/Pani mieszka lub jego najbliższym otoczeniu)
- H. w Pana/Pani rodzinie, wśród znajomych
- I. w innej sytuacji

Tak Nie

1	2
---	---

I57A

1	2
---	---

I57B

1	2
---	---

I57C

1	2
---	---

I57D

1	2
---	---

I57E

1	2
---	---

I57F

1	2
---	---

I57G

1	2
---	---

I57H

1	2
---	---

I57I

Dział J. ŻYCIE CODZIENNE
1 Proszę powiedzieć, jak często w czasie wolnym:

A.	odwiedza Pan/Pani znajomych, rodzinę, przyjaciół lub przyjmuje ich u siebie?	<input type="checkbox"/>	J01A
B.	spotyka się Pan/ Pani ze znajomymi, rodziną, przyjaciółmi w kawiarni, w restauracji, pubie, kręgielni, klubie?	<input type="checkbox"/>	J01B
C.	chodzi Pan/Pani do kina?	<input type="checkbox"/>	J01C
D.	chodzi Pan/Pani do teatru, na koncerty, do opery?	<input type="checkbox"/>	J01D
E.	chodzi Pan/Pani na mecze, zawody sportowe?	<input type="checkbox"/>	J01E
F.	chodzi Pan/Pani na imprezy taneczne (np. dyskoteki, dancingi, potańcówki, „milongi”)?	<input type="checkbox"/>	J01F
G.	zwiedza Pan/Pani zabytki lub odwiedza muzea, wystawy sztuki?	<input type="checkbox"/>	J01G
H.	uczestniczy Pan/Pani w spotkaniach z ludźmi kultury i sportu (np. pisarzami, muzykami, malarzami, znanymi trenerami i sportowcami)?	<input type="checkbox"/>	J01H
<p>1. Raz w tygodniu lub częściej 2. Raz/kilka razy w miesiącu 3. Raz/kilka razy w roku 4. Rzadziej niż raz w roku 5. Nigdy lub prawie nigdy</p>			
I.	ogląda Pan/Pani telewizję?	<input type="checkbox"/>	J01I
J.	słucha Pan/Pani radia?	<input type="checkbox"/>	J01J
K.	gra Pan/Pani w gry komputerowe (na konsoli, komputerze, smartfonie, tablecie itp.)?	<input type="checkbox"/>	J01K
L.	gra Pan/Pani w gry planszowe lub towarzyskie (np. gry karciane, szachy, warcaby)?	<input type="checkbox"/>	J01L
M.	śledzi Pan/Pani portale społecznościowe w Internecie (np. Facebook, Instagram)?	<input type="checkbox"/>	J01M
N.	ogląda Pan/Pani filmiki zamieszczone w Internecie (np. na YouTube, TikTok)?	<input type="checkbox"/>	J01N
O.	ogląda Pan/Pani filmy (za pomocą różnych urządzeń elektronicznych, np. na komputerze, smartfonie, na DVD/Blu-ray, w telewizji itp.)?	<input type="checkbox"/>	J01O
P.	ogląda Pan/Pani przedstawienia teatralne za pomocą różnych urządzeń elektronicznych (np. w telewizji, na komputerze, smartfonie, DVD/Blu-ray)?	<input type="checkbox"/>	J01P
Q.	słucha Pan/Pani muzyki, ogląda koncerty, spektakle operowe za pomocą różnych urządzeń elektronicznych (np. na DVD/Blu-ray/CD, komputerze, smartfonie, mp3/mp4, w telewizji)?	<input type="checkbox"/>	J01Q
R.	ogląda Pan/Pani wydarzenia sportowe (mecze, zawody itp.) za pomocą różnych urządzeń elektronicznych (np. w telewizji, w Internecie)?	<input type="checkbox"/>	J01R
S.	czyta Pan/Pani książki w formie papierowej (poza podręcznikami)?	<input type="checkbox"/>	J01S
T.	czyta Pan/Pani książki w formie e-booków lub słucha audiobooków?	<input type="checkbox"/>	J01T
U.	czyta Pan/Pani prasę papierową (np. dzienniki, tygodniki, miesięczniki)?	<input type="checkbox"/>	J01U
V.	czyta Pan/Pani prasę elektroniczną lub portale informacyjne, słucha podcastów w Internecie?	<input type="checkbox"/>	J01V
W.	chodzi Pan/Pani na spacer, spędza czas odpoczywając na świeżym powietrzu (np. na działce)?	<input type="checkbox"/>	J01W
X.	uprawia Pan/Pani sport (np. chodzi na siłownię, jeździ na rowerze, gra w piłkę, uprawia fitness)?	<input type="checkbox"/>	J01X
Y.	zajmuje się Pan/Pani różnego rodzaju hobby poza wymienionymi wyżej (np. majsterkowanie, fotografowanie, malowanie, muzykowanie), włączając uczestnictwo w zajęciach w klubach/kołach zainteresowań, domach kultury, uniwersytetach trzeciego wieku?	<input type="checkbox"/>	J01Y
<p>1. Codziennie lub prawie codziennie 2. Raz/kilka razy w tygodniu 3. Rzadziej niż raz w tygodniu 4. Nigdy lub prawie nigdy</p>			

2

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy wyjeżdżał(a) Pan/Pani na co najmniej 5 dni (4 lub więcej noclegów w czasie jednego wyjazdu), w celach turystycznych, wypoczynkowych lub innych celach prywatnych?

Pod pojęciem wyjazdów w „innych celach prywatnych” należy rozumieć wyjazdy w celu odwiedzin rodziny, krewnych, przyjaciół, wzięcia udziału w uroczystościach rodzinnych, w celach religijnych, zdrowotnych (np. sanatorium), zrobienia większych zakupów, kształceniowych itp.

- | | Tak | Nie | |
|---|--------------------------|--------------------------|------|
| A. Na działkę własną lub znajomych | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | J02A |
| B. Do rodziny, krewnych, przyjaciół w innej miejscowości w kraju | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | J02B |
| C. Do rodziny, krewnych, przyjaciół za granicę | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | J02C |
| D. Na wczasy, wycieczkę, rajd, w innym celu (np. zdrowotnym, religijnym) w kraju | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | J02D |
| E. Na wczasy, wycieczkę, rajd, w innym celu (np. zdrowotnym, religijnym) za granicę | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | J02E |

KORZYSTANIE Z INTERNETU

3

Kiedy ostatnio korzystał(a) Pan/Pani z Internetu (za pomocą dowolnego urządzenia: komputera, smart TV, tabletu, smartfona)?

Proszę wybrać jeden najbardziej odpowiadający Panu/Pani wariant odpowiedzi.

1. W ciągu ostatnich 3 miesięcy
2. Od 3 do 12 miesięcy temu
3. Ponad rok temu
4. Nigdy

J03

- | | |
|--------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | → pyt. 5 |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |

4

Z jakich powodów nie korzystał(a) Pan/Pani z Internetu w ciągu ostatnich 3 miesięcy?

- | | Tak | Nie | |
|--|--------------------------|--------------------------|------|
| A. Obawa przed korzystaniem z Internetu (np. ze względu na szkodliwe treści, SPAM) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | J04A |
| B. Zbyt wysokie koszty (sprzętu, abonamentu, połączenia) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | J04B |
| C. Brak odpowiednich umiejętności | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | J04C |
| D. Względy prywatności i bezpieczeństwa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | J04D |
| E. Brak potrzeby częstego korzystania z Internetu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | J04E |
| F. Niepełnosprawność | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | J04F |
| F. Z innych powodów | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | J04G |

Po odpowiedzi na pyt. 4 → pyt.8

5 Na ile Internet pomaga Panu/Pani w następujących sytuacjach:

Proszę wziąć pod uwagę ostatnie 12 miesięcy.

Osobom, które nie korzystają w danym celu z Internetu wpisać symbol 0. Nie dotyczy, nie korzystam z Internetu w tym celu.

1. Bardzo pomaga
2. Pomaga
3. W niewielkim stopniu pomaga
4. Prawie wcale lub wcale nie pomaga chociaż korzystam
0. Nie dotyczy, nie korzystam z Internetu w tym celu

A.	nawiązywanie i utrzymywanie kontaktów (np. przez serwisy społecznościowe – Facebook, Twitter, Instagram itp.; przez pocztę elektroniczną; przez komunikatory internetowe – Messenger, Skype, MS Teams, WhatsApp, Webex itp.)?	<input type="checkbox"/>	J05A
B.	rozrywka (np. słuchanie muzyki; oglądanie filmów, przedstawień teatralnych, imprez sportowych; czytanie książek, czasopism; granie w gry on-line; oglądanie telewizji lub słuchanie radia on-line)?	<input type="checkbox"/>	J05B
C.	uzyskiwanie przydatnych informacji (np. o produktach lub usługach, informacji dotyczących zdrowia, turystyki, tras dojazdu, instrukcji użytkowania sprzętu)?	<input type="checkbox"/>	J05C
D.	śledzenie wiadomości z kraju i ze świata?	<input type="checkbox"/>	J05D
E.	wyrażanie własnych opinii (np. na blogach, forach, grupach dyskusyjnych)?	<input type="checkbox"/>	J05E
F.	prezentowanie własnej twórczości (niezwiązanej z pracą zawodową, np. utworów muzycznych, literackich, prac plastycznych – na blogach, forach, portalach itp.)?	<input type="checkbox"/>	J05F
G.	nauka, podnoszenie kwalifikacji (np. e-learnig, e-tutoring, internetowe źródła wiedzy)?	<input type="checkbox"/>	J05G
H.	kupowanie produktów (np. przez eBay, Allegro, OLX, Vinted) lub korzystanie z usług (np. zamawianie usług remontowych, zdrowotnych, turystycznych, hotelarskich przez serwisy internetowe – Oferteo, Fixly, Usterka, Znany Lekarz, Booking itp.)?	<input type="checkbox"/>	J05H
I.	sprzedawanie produktów poza pracą zawodową/działalnością gospodarczą (np. sprzedaż ubrań, nieruchomości przez serwisy internetowe – Gratka, eBay, Allegro, OLX, Vinted itp.)?	<input type="checkbox"/>	J05I
J.	wykonywanie pracy zawodowej, w tym prowadzenie własnej działalności gospodarczej/oferowanie usług (np. sprzętania, udzielania korepetycji)?	<input type="checkbox"/>	J05J
K.	poszukiwanie pracy (np. aplikowanie o pracę, wysyłanie CV)	<input type="checkbox"/>	J05K
L.	inwestowanie (np. w papiery wartościowe, kryptowaluty, zakup dzieł sztuki i innych dóbr w celach inwestycyjnych)?	<input type="checkbox"/>	J05L
M.	korzystanie z bankowości (np. płaćenie rachunków)?	<input type="checkbox"/>	J05M
N.	załatwianie spraw urzędowych (e-administracja)?	<input type="checkbox"/>	J05N
O.	Udział w akcjach o charakterze obywatelskim (np. podpisywanie petycji, listów poparcia, udział w konsultacjach społecznych, w głosowaniu nad budżetem obywatelskim)?	<input type="checkbox"/>	J05O
P.	zaangażowanie w przedsięwzięcia o charakterze społecznym lub dobroczynnym (np. udział w grupie wsparcia; e-wolontariat; pomoc materialna – Pajacyk, Siepomaga itp.)?	<input type="checkbox"/>	J05P

6

Czy wykorzystuje Pan/ Pani tzw. generatywną sztuczną inteligencję dostępną w Internecie (np. ChatGPT, Midjourney) do nauki, pracy lub w innych celach?

Dotyczy to wykorzystania generatywnej sztucznej inteligencji, np. w twórczości artystycznej, przy pisaniu programów komputerowych, pisaniu różnego typu tekstów, doskonaleniu umiejętności językowych z wirtualnym lektorem itp.

(Nie należy mylić tzw. generatywnej sztucznej inteligencji z programami opartymi na niegeneratywnej sztucznej inteligencji np. internetowymi tłumaczami językowymi).

Proszę wybrać **najbardziej odpowiadającą** Panu/Pani odpowiedź.

1. Nie spotkałem się z pojęciem tzw. generatywnej sztucznej inteligencji, nie wiem, co to pojęcie oznacza
2. Nie korzystam z tej technologii, chociaż wiem co to jest
3. Tak korzystam, ale wyłącznie dla zaspokojenia ciekawości lub jako forma zabawy
4. Tak korzystam, ale niezbyt często
5. Tak, korzystam często lub raczej często

J06

1

2

3

4

5

7

Proszę powiedzieć, jak możliwość komunikacji za pomocą Internetu, wpływa ogólnie rzecz biorąc na Pana/Pani kontakty bezpośrednie (w tzw. świecie realnym)?

1. Zdecydowanie ogranicza moje kontakty bezpośrednie
2. Raczej ogranicza moje kontakty bezpośrednie
3. Nie ma wpływu na częstość moich kontaktów bezpośrednich
4. Raczej zwiększa liczbę moich kontaktów bezpośrednich
5. Zdecydowanie zwiększa liczbę moich kontaktów bezpośrednich
6. Trudno powiedzieć

J07

1

2

3

4

5

6

8

Czy uważa Pan/Pani, że upowszechnienie Internetu i innych nowoczesnych technologii (np. biletomatów, paczkomatów, bankomatów, kas samoobsługowych) utrudnia Panu/Pani załatwianie różnych codziennych spraw (np. spraw urzędowych, zakup biletów, korzystanie z usług pocztowych, bankowych)?

1. Zdecydowanie utrudnia
2. Raczej utrudnia
3. Raczej nie utrudnia
4. Zdecydowanie nie utrudnia
5. Trudno powiedzieć

J08

1

2

3

4

5

9

Które z wymienionych określeń najlepiej charakteryzuje sposób wykorzystania przez Pana/Panią czasu w ciągu dnia powszedniego?

1. Czasu brakuje mi nawet na wykonanie koniecznych zajęć
2. Czasu wystarcza mi tylko na to, co muszę zrobić, ale nie mam czasu wolnego dla siebie
3. Robię wszystko, co muszę robić i mam jeszcze trochę czasu wolnego dla siebie
4. Czasu wystarcza mi na wszystko bez specjalnego pośpiechu
5. Mam aż za dużo wolnego czasu

J06

1

2

3

4

5

10 Czy ma Pan/Pani poczucie, że może swobodnie, bez konsultacji z innymi członkami gospodarstwa domowego, wydawać pieniądze z ogólnego budżetu gospodarstwa na swoje indywidualne potrzeby?

1. Tak, zawsze – niezależnie od kwoty wydatków 1

2. Tak, czasem – zależy to od kwoty, jaką chcę wydać 2

3. Nie, nigdy lub prawie nigdy 3

J10

Dział K. ZDROWIE I ZADOWOLENIE Z ŻYCIA

1 Jak ogólnie ocenia Pan/Pani swoje zdrowie?
Nie należy brać pod uwagę tymczasowych problemów zdrowotnych, np. przeziębienia, grypy.

1. Bardzo dobrze 1

2. Dobrze 2

3. Tak sobie, ani dobrze, ani źle 3

4. Źle 4

5. Bardzo źle 5

K01

2 Czy ma Pan/Pani jakieś długotrwałe problemy zdrowotne lub choroby przewlekłe trwające (lub przewidywane, że będą trwały) przez 6 miesięcy lub dłużej?

1. Tak 1

2. Nie 2

K02

3 Czy z powodu problemów zdrowotnych ma Pan/Pani ograniczoną zdolność wykonywania czynności, jakie ludzie zwykle wykonują, trwającą 6 miesięcy lub dłużej?

1. Tak, poważnie ograniczoną 1

2. Tak, ograniczoną, ale niezbyt poważnie 2

3. Nie, nie mam żadnych ograniczeń 3

K03

4 Proszę określić, jak często w ciągu ostatniego miesiąca:

	Przez cały czas	Przez większość dni	Przez kilka dni	Bardzo rzadko	Nigdy	
A. czuł(a) się Pan/Pani pełen/pełna życia? ...	1	2	3	4	5	K04A
B. czuł(a) się Pan/Pani bardzo zdenerwowany(-na)?	1	2	3	4	5	K04B
C. czuł(a) się Pan/Pani tak głęboko przygnębiony(-na), że nic nie mogło podnieść Pana/Pani na duchu?	1	2	3	4	5	K04C
D. czuł(a) się Pan/Pani spokojny(-na) i opanowany(-na)?	1	2	3	4	5	K04D
E. czuł(a) Pan/Pani, że ma dużo siły i energii do działania?	1	2	3	4	5	K04E
F. czuł(a) się Pan/Pani smutny(-na), przybity(-ta) lub miał(a) chandrę?	1	2	3	4	5	K04F
G. czuł(a) się Pan/Pani wykończony(-na), wyczerpany(-na)?	1	2	3	4	5	K04G
H. czuł(a) się Pan/Pani szczęśliwy(-wa)?	1	2	3	4	5	K04H
I. czuł(a) się Pan/Pani zmęczony(-na)?	1	2	3	4	5	K04I

5 Czy obecnie jest Pan/Pani z kimś blisko związany(-na) (w małżeństwie lub związku nieformalnym), nawet jeśli nie mieszkacie Państwo razem?

1. Tak 1

2. Nie 2

K05

Chciałbym/chciałabym również zapytać o to, czy jest Pan/Pani, ogólnie rzecz biorąc, zadowolony(-na) ze swojej obecnej sytuacji w poszczególnych dziedzinach życia.

6	Czy jest Pan/Pani zadowolony(-na):	Bardzo niezadowolony(-na)	Niezadowolony(-na)	Ani zadowolony(-na), ani niezadowolony(-na)	Zadowolony(-na)	Bardzo zadowolony(-na)	Nie dotyczy	
	A. ze swojej obecnej sytuacji zawodowej (charakter pracy, czas pracy, wynagrodzenie/dochód)?	1	2	3	4	5	0	K06A
	B. ze swojej szkoły, studiów (dla osób obecnie uczących się)?	1	2	3	4	5	0	K06B
	C. ze swego wykształcenia (poziom, kierunek)?	1	2	3	4	5		K06C
	D. ze swojej obecnej sytuacji rodzinnej?	1	2	3	4	5		K06D
	E. z relacji z innymi ludźmi, w tym ze znajomymi, przyjaciółmi?	1	2	3	4	5		K06E
	F. ze swojej obecnej sytuacji finansowej (w tym dochodów)?	1	2	3	4	5		K06F
	G. ze swoich materialnych warunków życia (poza dochodami)?	1	2	3	4	5		K06G
	H. z ilości czasu wolnego, jakim Pan/Pani obecnie dysponuje?	1	2	3	4	5		K06H
	I. ze sposobu spędzania wolnego czasu?	1	2	3	4	5		K06I
	J. ze swojego zdrowia?	1	2	3	4	5		K06J
	K. z miejscowości, w której Pan/Pani mieszka?	1	2	3	4	5		K06K
	L. ze swojego życia, ogólnie rzecz biorąc?	1	2	3	4	5		K06L

7	Proszę ocenić, na ile zgadza się bądź nie zgadza się Pan/Pani z następującymi stwierdzeniami:	Zdecydowanie się zgadzam	Zgadzam się	Ani się zgadzam, ani się nie zgadzam	Nie zgadzam się	Zdecydowanie się nie zgadzam	Nie wiem	
	A. optymistycznie patrzę w przyszłość	1	2	3	4	5	6	K07A
	B. przeważnie myślę, że to czym się zajmuję w życiu ma sens	1	2	3	4	5	6	K07B

8

Proszę spojrzeć na rysunki i zaznaczyć ten, który najlepiej obrazuje, jak wyglądało do tej pory Pana/Pani życie.

Znak X oznacza ważne wydarzenie w życiu, mające wpływ na dalszy jego przebieg.

Należy skorzystać z karty nr 6.

	K08
--	-----

1.		2.		3.	
4.		5.		6.	
7.		8.		9.	
10.		11.			

Dziękujemy Panu/Pani za udział w badaniu.

Uwagi ankietera:

Numer ankietera - -

Sporządził(a) (imię i nazwisko ankietera) (data)

Sprawdził(a) (imię i nazwisko inspektora) (data)