

Опитування щодо громадського здоров'я в Akershus 2025

intro

Опитування щодо громадського здоров'я в [fylke] 2025 Це опитування присвячене дослідженню якості життя, стану здоров'я, добробуту та інших чинників, що впливають на здоров'я населення. Детальнішу інформацію про опитування можна знайти на Опитування щодо громадського здоров'я – [lenke til infoside] обласна адміністрація

Опитування займе приблизно 15-20 хвилин і ви зможете взяти участь в розіграші [premie].

samtykketekst

Чи хочете ви взяти участь в опитуванні щодо громадського здоров'я в [fylke] 2025?

Вас запрошено взяти участь в опитуванні щодо громадського здоров'я в [fylke]. Це опитування, яке проводиться Національним інститутом громадського здоров'я у співпраці з [fylke] обласною адміністрацією. Ми проводимо це опитування, щоб отримати інформацію, яку обласна адміністрація та муніципалітет вашого місця проживання можуть використовувати у своїй діяльності з охорони громадського здоров'я.

Участь є добровільною, і ви можете в будь-який час попросити видалити ваші дані. Участь у дослідженні передбачає заповнення анкети, що стосується вашої поведінки щодо здоров'я, самопочуття та якості життя. Також ми збираємо ваші персональні дані — ім'я, номер соціального страхування та контактну інформацію. Національний інститут громадського здоров'я (FHI) відповідає за дослідження і отримує допомогу від нашого обробника даних Ideas2evidence для проведення опитування.

Якщо ви погоджуєтесь взяти участь, ваші відповіді можуть бути передані для досліджень, обласним адміністраціям або подібним організаціям. Ваші відповіді будуть пов'язані з інформацією з різних реєстрів. Зібрана про вас інформація зберігатиметься протягом невизначеного періоду часу. Ваша інформація використовується відповідно до правил конфіденційності. Ви можете дізнатися більше про конфіденційність та використання вашої інформації нижче на цій сторінці.

samtykke

- ☐ Так, я хочу взяти участь (1)
- ☐ Ні, я не хочу взяти участь (2)

samtykke_mer_akershus_buskerud

► Більше інформації про обробку персональних даних

Ціль опитування

Основною метою дослідження є збір інформації, яку обласна адміністрація та муніципалітет вашого місця проживання можуть використовувати у своїй роботі з охорони здоров'я населення.

Чому вас запрошують приймати участь?

Ви були випадково вибрані з реєстру населення. Ваші контактні дані були отримані з реєстру контактів та бронювань на підставі закону про реєстрацію населення §§ 10-1 та 10-2.

Хто відповідає за опитування щодо громадського здоров'я?

Відповідальним за обробку даних в рамках опитування щодо громадського здоров'я є Інститут охорони здоров'я.

Участь в опитуванні є добровільною

Участь у опитуванні щодо громадського здоров'я є добровільною. Відмова від участі або пізніше рішення про видалення ваших даних не матимуть для вас жодних негативних наслідків.

Як проходитиме опитування?

Ви відповісте на питання в анкеті і це займе приблизно 15-20 хвилин. Питання стосуватимуться здоров'я, поведінки щодо здоров'я, самопочуття та якості життя.

Якщо ви погоджуєтесь взяти участь, ваші відповіді можуть бути передані для використання в дослідницьких проектах, студентських проектах, обласних адміністраціях тощо.

Ваші відповіді можуть бути пов'язані з інформацією з різних реєстрів, наприклад, медичних реєстрів, Центрального статистичного бюро Норвегії, інших медичних обстежень, опитувань щодо громадського здоров'я тощо. Це дає змогу отримати більш повну картину щодо стану здоров'я та способу життя населення. У результатах, оприлюднених за підсумками обстеження, неможливо буде ідентифікувати окремих учасників..

Обласний муніципалітет/муніципалітет за місцем проживання може отримати для аналізу файли, що містять непрямі ідентифікаційні дані. Всі ознаки, що дозволяють безпосередньо ідентифікувати особу, такі як ім'я або номер соціального страхування, а також інформація, яка може бути використана для ідентифікації учасників, будуть видалені з файлів даних перед надсиланням. Також можна подати запит на отримання даних, що дають змогу опосередковано ідентифікувати особу, до аналітичних установ, які працюють у сфері державного планування та картографування.

З вами можуть зв'язатися пізніше, щоб запросити вас взяти участь у нових опитуваннях або інших формах збору даних для досліджень. Участь у таких заходах є повністю добровільною.

Додаткова інформація про конфіденційність – як ми зберігаємо та використовуємо ваші дані Як зберігаються та використовуються ваші дані?

Інститут охорони здоров'я зберігає ваші дані у двох окремих базах даних:

У базі даних зберігаються ваше ім'я, контактна інформація та номер соціального страхування. Ваші відповіді з анкети зберігаються в іншій базі даних..

Доступ до цих баз даних суворо регулюється. Лише декілька співробітників Інституту охорони здоров'я мають доступ до обох баз даних, і вони зобов'язані дотримуватися конфіденційності.

Подальше використання ваших відповідей на опитування

Коли дослідники або інші особи подають запит на доступ до ваших відповідей, це відбувається без зазначення імені або номера соціального страхування. Інформація може бути опосередковано ідентифікуючою.

Якщо ваші відповіді будуть пов'язані з іншими реєстрами (наприклад, медичними), використовується ідентифікаційний ключ. Це означає, що ваш номер соціального страхування замінюється ідентифікатором учасника. Ті, хто отримує вашу інформацію, бачать тільки цей ідентифікатор, а не ваше ім'я або номер соціального страхування.

Як довго ми зберігаємо ваші дані?

Метою опитування з питань громадського здоров'я є відстеження змін у стані здоров'я та умовах життя населення протягом тривалого періоду, тому ваші дані зберігатимуться без обмеження у часі. Ми робимо це для того, щоб ці дані могли бути використані в майбутніх дослідженнях та для планування заходів щодо поліпшення здоров'я населення.

Ви можете в будь-який час попросити видалити ваші дані.

Що дає нам право обробляти ваші дані

Ми обробляємо ваші дані, щоб сприяти розвитку знань, які будуть корисні для суспільства. Це дозволено згідно з правилами захисту персональних даних (GDPR), які передбачають, що ми можемо використовувати персональні дані, коли це необхідно для виконання завдань в інтересах суспільства, стаття 6, пункт 1, літера е) та стаття 9, пункт 2, літера j). Це підтверджується законом про охорону здоров'я населення § 25, див. положення про стану здоров'я населення, § 7.

Ваші права

Доки Інститут охорони здоров'я може пов'язати інформацію з вами, ви маєте право на:

Запит на доступ до інформації, яку ми маємо про вас
Прохання про виправлення або видалення інформації
Оскаржити те, як ми використовуємо ваші дані

Якщо ви зв'яжетеся з нами, щоб скористатися цими правами, ви отримаєте відповідь протягом одного місяця..

Ви також маєте право подати скаргу до Наглядового органу з питань захисту даних, якщо вважаєте, що ми обробляємо ваші дані неналежним чином.

Ви не отримаєте безпосередньої відповіді на свої запитання, але можете стежити за тим, як інформація використовується на наших веб-сайтах: Опитування щодо громадського здоров'я в областях - Інститут охорони здоров'я

Контактна інформація

Якщо у вас є питання або ви хочете реалізувати свої права, зв'яжіться з нами електронною поштою: fhus-deltaker@fhi.no

Якщо у вас є питання щодо конфіденційності або ваших прав, ви також можете звернутися до уповноваженого з питань конфіденційності Інституту охорони здоров'я personvernombud@fhi.no.

samtykke_confirm

Ви відповіли «Ні» на питання про надання згоди.

Без згоди, на жаль, ви не можете взяти участь в опитуванні.

Якщо ви помилилися, ви можете повернутися назад і змінити свою відповідь. Якщо ви натиснете Далше, опитування буде завершено.

FK8G4intro**ВАША ОСОБИСТА ІНФОРМАЦІЯ****FK8G4S1**

Ви одружені, маєте співмешканця (цю), самотні чи маєте партнера (ку)?

Можна обрати декілька відповідей.

- ☐ Одружений (а) (1)
- ☐ Маю співмешканця (цю) (2)
- ☐ Маю партнера/партнерку (проживаємо окремо) (3)
- ☐ Одинокий (4)
- ☐ Вдівець/вдова (5)

FK8G4S2

Скільки людей є членами вашого домогосподарства (мешкають разом з вами)?

Включіть себе в цю кількість

- ☐ 1 (1)
- ☐ 2 (2)
- ☐ 3 (3)
- ☐ 4 (4)
- ☐ 5 або більше (5)

FK8G4S3

Про скількох дітей віком до 18 років ви піклуєтесь або несете відповідальність?

- ☐ 0 (0)
- ☐ 1 (1)
- ☐ 2 (2)
- ☐ 3 (3)
- ☐ 4 (4)
- ☐ 5 або більше (5)

FK8G4S3a

Вкажіть вікову групу, до якої належать ваші діти.

Можна обрати декілька відповідей.

- ☐ Дошкільний вік (від 0 до 1 року) (1)
- ☐ Дошкільний вік (приблизно від 1 до 5 (6) років) (2)
- ☐ Початкова школа (з 1-го по 4-ий клас) (3)
- ☐ Початкова школа (з 5-го по 7-ий клас) (4)
- ☐ Середня школа (з 8-го по 10-ий клас) (5)
- ☐ Старша школа (приблизно 16-19 років) (6)

FK8G5S1

Чи ви, та хоча б один із батьків народилися поза межами Норвегії?

- ☐ Так (1)

☐ Ні (2)

FK8G5S1a

В якій країні ви народилися?

- ☐ Норвегія (000)
- ☐ Афганістан (404)
- ☐ Албанія (111)
- ☐ Алжир (203)
- ☐ Андорра (114)
- ☐ Ангола (204)
- ☐ Антигуа і Барбуда (603)
- ☐ Аргентина (705)
- ☐ Вірменія (406)
- ☐ Азербайджан (407)
- ☐ Австралія (805)
- ☐ Багамські Острови (605)
- ☐ Бахрейн (409)
- ☐ Бангладеш (410)
- ☐ Барбадос (602)
- ☐ Білорусь (120)
- ☐ Бельгія (112)
- ☐ Беліз (604)
- ☐ Бенін (229)
- ☐ Бутан (412)
- ☐ Болівія (710)
- ☐ Боснія і Герцеговина (155)
- ☐ Ботсвана (205)
- ☐ Бразилія (715)
- ☐ Бруней (416)
- ☐ Болгарія (113)
- ☐ Буркіна-Фасо (393)
- ☐ Бурунді (216)
- ☐ Канада (612)
- ☐ Чилі (725)
- ☐ Колумбія (730)
- ☐ Острови Кука (809)
- ☐ Коста-Рика (616)
- ☐ Куба (620)
- ☐ Данія (101)
- ☐ Об'єднані Арабські Емірати (426)
- ☐ Домініканська Республіка (624)
- ☐ Центральнаафриканська Республіка (337)
- ☐ Джибуті (250)
- ☐ Домініка (622)
- ☐ Еквадор (735)
- ☐ Єгипет (249)
- ☐ Екваторіальна Гвінея (235)
- ☐ Ель-Сальвадор (672)
- ☐ Кот-д'Івуар (239)
- ☐ Еритрея (241)
- ☐ Естонія (115)
- ☐ Есватіні (357)
- ☐ Ефіопія (246)
- ☐ Фіджі (811)
- ☐ Філіппіни (428)

- Фінляндія (103)
- Франція (117)
- Габон (254)
- Гамбія (256)
- Грузія (430)
- Гана (260)
- Гренада (629)
- Гватемала (632)
- Гвінея (264)
- Гвінея-Бісау (266)
- Гаяна (720)
- Гаїті (636)
- Греція (119)
- Гондурас (644)
- Індія (444)
- Індонезія (448)
- Ірак (452)
- Іран (456)
- Ірландія (121)
- Ісландія (105)
- Ізраїль (460)
- Італія (123)
- Ямайка (648)
- Японія (464)
- Ємен (578)
- Йорданія (476)
- Камбоджа (478)
- Камерун (270)
- Кабо-Верде (273)
- Казахстан (480)
- Кенія (276)
- Китай (484)
- Киргизстан (502)
- Кірибаті (815)
- Коморські Острови (220)
- Демократична Республіка Конго (279)
- Республіка Конго (278)
- Косово (161)
- Хорватія (122)
- Кувейт (496)
- Кіпр (500)
- Лаос (504)
- Латвія (124)
- Лесото (281)
- Ліван (508)
- Ліберія (283)
- Лівія (286)
- Ліхтенштейн (128)
- Литва (136)
- Люксембург (129)
- Мадагаскар (289)
- Малаві (296)
- Малайзія (512)
- Мальдівські Острови (513)
- Малі (299)
- Мальта (126)
- Марокко (303)

- Маршаллові Острови (835)
- Мавританія (306)
- Маврикій (307)
- Мексика (652)
- Мікронезія (826)
- Молдова (138)
- Монако (130)
- Монголія (516)
- Чорногорія (160)
- Мозамбік (319)
- М'янма (Бірма) (420)
- Намібія (308)
- Науру (818)
- Нідерланди (127)
- Непал (528)
- Нова Зеландія (820)
- Нікарагуа (664)
- Нігер (309)
- Нігерія (313)
- Ніуе (821)
- Північна Корея (488)
- Північна Македонія (156)
- Оман (520)
- Пакистан (534)
- Палау (839)
- Палестина (524)
- Панама (668)
- Папуа-Нова Гвінея (827)
- Парагвай (755)
- Перу (760)
- Польща (131)
- Португалія (132)
- Катар (540)
- Румунія (133)
- Росія (140)
- Руанда (329)
- Сент-Кітс і Невіс (677)
- Сент-Люсія (678)
- Сент-Вінсент і Гренадини (679)
- Соломонові Острови (806)
- Самоа (830)
- Сан-Марино (134)
- Сан-Томе і Принсіпі (333)
- Саудівська Аравія (544)
- Сенегал (336)
- Сербія (159)
- Сейшельські Острови (338)
- Сьєрра-Леоне (339)
- Сінгапур (548)
- Словаччина (157)
- Словенія (146)
- Сомалі (346)
- Іспанія (137)
- Шрі-Ланка (424)
- Велика Британія (139)
- Судан (356)
- Суринам (765)

- ☐ Швейцарія (141)
- ☐ Швеція (106)
- ☐ Сирія (564)
- ☐ Південно-Африканська Республіка (359)
- ☐ Південна Корея (492)
- ☐ Південний Судан (355)
- ☐ Таджикистан (550)
- ☐ Тайвань (432)
- ☐ Танзанія (369)
- ☐ Таїланд (568)
- ☐ Того (376)
- ☐ Тонга (813)
- ☐ Тринідад і Тобаго (680)
- ☐ Чад (373)
- ☐ Чехія (158)
- ☐ Туніс (379)
- ☐ Туркменістан (552)
- ☐ Тувалу (816)
- ☐ Туреччина (143)
- ☐ Німеччина (144)
- ☐ Уганда (386)
- ☐ Україна (148)
- ☐ Угорщина (152)
- ☐ Уругвай (770)
- ☐ США (684)
- ☐ Узбекистан (554)
- ☐ Вануату (812)
- ☐ Ватикан (154)
- ☐ Венесуела (775)
- ☐ Західна Сахара (304)
- ☐ В'єтнам (575)
- ☐ Замбія (389)
- ☐ Зімбабве (326)
- ☐ Австрія (153)
- ☐ Східний Тимор (537)
- ☐ Інше (990)

FK8G5S1a1

Вкажіть в якій країні ви народилися:

FK8G5S1d

Як довго ви проживаєте в Норвегії?

- ☐ Менше ніж один рік (1)
- ☐ 1–4 роки (2)
- ☐ 5–9 років (3)
- ☐ 10–19 років (4)
- ☐ 20–29 років (5)
- ☐ 30 років або більше (6)
- ☐ Я прожив(ла) в Норвегії все життя (7)

FK8G1S1

Який ваш найвищий рівень завершеної освіти?

- ☐ Початкова середня школа або її еквівалент (наприклад школа першого ступеня або народна школа) (1)
- ☐ Старша школа або її еквівалент (наприклад технікум, гімназія) (2)
- ☐ Технічний коледж (3)
- ☐ Коледж або університет, річна програма або еквівалент (менше 2 років) (4)
- ☐ Коледж або університет, ступінь бакалавра, вступник до магістратури або еквівалент (2-4 роки) (5)
- ☐ Коледж або університет, ступінь магістра, спеціальність або еквівалент (більше ніж 4 роки) (6)
- ☐ Немає завершеної освіти (7)

FK8G3S1

Яка ваша поточна робоча або життєва ситуація?

Можна обрати декілька відповідей.

- ☐ Повна зайнятість (32 або більше робочих годин в тиждень) (1)
- ☐ Неповна зайнятість (менше 32 робочих годин в тиждень) (2)
- ☐ Приватний підприємець (3)
- ☐ Тимчасово непрацездатний(а) (4)
- ☐ Безробітний (а) (5)
- ☐ Отримую пенсію по інвалідності або допомогу у зв'язку з втратою працездатності (6)
- ☐ Отримую соціальні виплати (7)
- ☐ Пенсіонер за віком / достроковий пенсіонер (8)
- ☐ Учень або студент (9)
- ☐ Солдат строкової служби (10)
- ☐ Домогосподарка/домогосподар (11)

FK8G2S1

Якщо ви проживаєте одні, то поміркуйте про свій загальний дохід . Якщо ви живете з іншими людьми, поміркуйте про загальний дохід усіх членів домогосподарства.

Наскільки легко чи важко вам зводити кінці з кінцями з таким доходом у повсякденному житті?

- ☐ Дуже складно (1)
- ☐ Складно (2)
- ☐ Доволі складно (3)
- ☐ Досить легко (4)
- ☐ Легко (5)
- ☐ Дуже легко (6)
- ☐ Не знаю (7)

FK1intro**МІСЦЕВЕ СЕРЕДОВИЩЕ, МУНІЦИПАЛІТЕТ****FK1G1S1**

Наскільки вам подобається ваше місце проживання??

- ☐ В значній мірі (1)
- ☐ В деякій мірі (2)
- ☐ В незначній мірі (3)
- ☐ Не подобається (4)

FK1G2intro

Доступ до місцевих зручностей та послуг

Мається на увазі ваше місце проживання та ваш муніципалітет.

FK1G2S1

Як ви оцінюєте доступність до культурних закладів (наприклад, кінотеатрів, бібліотек, культурних центрів, концертних залів і театрів)?

Доступність:

- ☐ Дуже хороша (1)
- ☐ Хороша (2)
- ☐ Ні хороша, ні погана (3)
- ☐ Погана (4)
- ☐ Дуже погана (5)
- ☐ Не знаю (6)

FK1G2S2

Як ви оцінюєте доступність дорізного виду спорту (наприклад, спортивних залів, басейнів, тренажерних залів, лижних/бігових трас)?

Доступність є:

- ☐ Дуже хороша (1)
- ☐ Хороша (2)
- ☐ Ні хороша, ні погана (3)
- ☐ Погана (4)
- ☐ Дуже погана (5)
- ☐ Не знаю (6)

FK1G2S3

Як ви оцінюєте доступність до магазинів, ресторанів та інших послуг?

Доступність є:

- ☐ Дуже хороша (1)
- ☐ Хороша (2)
- ☐ Ні хороша, ні погана (3)
- ☐ Погана (4)
- ☐ Дуже погана (5)
- ☐ Не знаю (6)

FK1G2S4

Як ви оцінюєте доступність громадського транспорту?

Доступність є:

- ☐ Дуже хороша (1)
- ☐ Хороша (2)
- ☐ Ні хороша, ні погана (3)
- ☐ Погана (4)
- ☐ Дуже погана (5)
- ☐ Не знаю (6)

FK1G2S5

Як ви оцінюєте доступність до природних та рекреаційних зон, включаючи парки та інші зелені зони?

Доступність є:

- ☐ Дуже хороша (1)
- ☐ Хороша (2)
- ☐ Ні хороша, ні погана (3)
- ☐ Погана (4)
- ☐ Дуже погана (5)
- ☐ Не знаю (6)

FK1G2S7

Як ви оцінюєте стан пішохідних та велосипедних доріжок у вашому районі?

- ☐ Дуже хороша (1)
- ☐ Хороша (2)
- ☐ Ні хороша, ні погана (3)
- ☐ Погана (4)
- ☐ Дуже погана (5)
- ☐ Не знаю (6)

FK1G2S6

Як ви оцінюєте доступність берегової лінії/пляжу або моря у місці вашого проживання?

Доступність є:

- ☐ Дуже хороша (1)
- ☐ Хороша (2)
- ☐ Ні хороша, ні погана (3)
- ☐ Погана (4)
- ☐ Дуже погана (5)
- ☐ Не знаю (6)
- ☐ (7)

FK8G4S3b

Наскільки, на вашу думку, дорога до школи у вашому районі є безпечною для дорожнього руху?

- ☐ Так (1)
- ☐ Ні (2)
- ☐ Не знаю (3)

FK3intro

☐ ЗДОРОВ'Я

☐ */*Fjerner mellomrom mellom spørsmål i page*/.cf-page__question-list { background-color: white; }*

FK3G1S1

Як ви оцінюєте в цілому своє здоров'я?

Ви б сказали, що воно:

- ☐ Дуже хороше (1)

- ☐ Хороше (2)
- ☐ Ні хороше, ні погане (3)
- ☐ Погане (4)
- ☐ Дуже погане (5)

FK3G1S2

Як ви оцінюєте ваш стан зубів?

Ви б сказали, що стан зубів:

- ☐ Дуже хороший (1)
- ☐ Хороший (2)
- ☐ Ні хороший, ні поганий (3)
- ☐ Поганий (4)
- ☐ Дуже поганий (5)

FK3G1S3

Коли ви останній раз зверталися до стоматолога?

- ☐ 0-2 роки тому (1)
- ☐ 3-5 років тому (2)
- ☐ Більше 5 років тому (3)

FK3G2intro

Ріст та вага

FK3G2S1

Який у вас ріст без взуття?

Вкажіть в сантиметрах.

FK3G2S2

Скільки ви важите без одягу та взуття?

Вкажіть у кілограмах. (Якщо ви вагітні, вкажіть вагу до вагітності.)

FK3G3intro

Психічні розлади

FK3G3S1

Протягом останнього тижня, наскільки вас турбували наступні симптоми:

	Не турбує (1)	Трохи турбує (2)	Досить сильно турбує (3)	Дуже сильно турбує (4)
Нервозність або внутрішнє занепокоєння? (1)	?	?	?	?
Страх або тривога? (2)	?	?	?	?
Почуття безнадії щодо майбутнього? (3)	?	?	?	?
Пригніченість або похмурість? (4)	?	?	?	?
Занепокоєння або тривожність? (5)	?	?	?	?

FK3G4intro**Сон****FK3G4S1**

Наступні питання про ваш сон стосуються того, як ви зазвичай почуваєтеся зараз.

	Ніколи/рідко (1)	Іноді (2)	1-2 рази на тиждень (3)	Щонайменше 3 рази на тиждень (4)
Як часто вам важко заснути ввечері? (1)	?	?	?	?
Як часто ви прокидаєтеся вночі? (2)	?	?	?	?
Як часто ви відчуваєте втому або сонливість протягом дня? (3)	?	?	?	?

FK3G4S2

Якщо у вас є проблеми зі сном, як довго вони тривають?

- ☐ Менше 1 місяця (1)
- ☐ 1-2 місяці (2)
- ☐ 3-6 місяців (3)
- ☐ 7-12 місяців (4)
- ☐ Більше 1 року (5)
- ☐ Я не маю проблем зі сном (6)

FK3G4S3

Скільки годин ви зазвичай спите вночі в будні дні?

В середньому.

- ☐ Менше 5 годин (1)
- ☐ 5 годин (2)
- ☐ 5 годин і 15 хвилин (3)
- ☐ 5 годин і 30 хвилин (4)
- ☐ 5 годин і 45 хвилин (5)
- ☐ 6 годин (6)
- ☐ 6 годин і 15 хвилин (7)
- ☐ 6 годин і 30 хвилин (8)

- ☐ 6 годин і 45 хвилин (9)
- ☐ 7 годин (10)
- ☐ 7 годин і 15 хвилин (11)
- ☐ 7 годин і 30 хвилин (12)
- ☐ 7 годин і 45 хвилин (13)
- ☐ 8 годин (14)
- ☐ 8 годин і 15 хвилин (15)
- ☐ 8 годин і 30 хвилин (16)
- ☐ 8 годин і 45 хвилин (17)
- ☐ 9 годин (18)
- ☐ 9 годин і 15 хвилин (19)
- ☐ 9 годин і 30 хвилин (20)
- ☐ 9 годин і 45 хвилин (21)
- ☐ 10 годин (22)
- ☐ 10 годин і 15 хвилин (23)
- ☐ 10 годин і 30 хвилин (24)
- ☐ 10 годин і 45 хвилин (25)
- ☐ 11 годин (26)
- ☐ 11 годин і 15 хвилин (27)
- ☐ 11 годин і 30 хвилин (28)
- ☐ 11 годин і 45 хвилин (29)
- ☐ 12 годин (30)
- ☐ Більше 12 годин (31)

FK3G5intro

Тривалі проблеми зі здоров'ям та обмеження функціональних можливостей

FK3G5S1

Чи маєте ви якісь тривалі хвороби або проблеми зі здоров'ям? Ми також маємо на увазі захворювання або проблеми, які мають сезонний характер або періодично повторюються.

Умовою є те, що хвороба/хвороби тривала/тривають або, як очікується, триватиме/триватимуть щонайменше шість місяців.

- ☐ Так (1)
- ☐ Ні (2)

FK3G5S1a

В якій мірі ці захворювання або проблеми зі здоров'ям впливають на ваше повсякденне життя??

- ☐ В значній мірі (1)
- ☐ В деякій мірі (2)
- ☐ В незначній мірі (3)
- ☐ Взагалі ні (4)

FK3G5S3

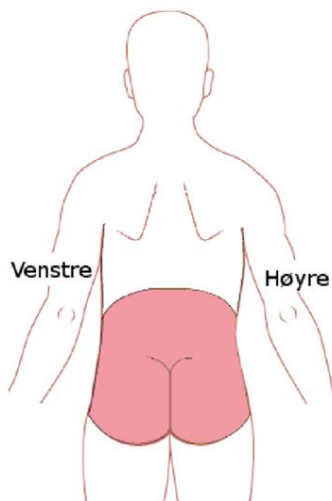
Чи маєте ви в повсякденному житті труднощі з чимось із наступного:

	Ніяких труднощів (1)	Деякі труднощі (2)	Великі труднощі (3)	Я взагалі з цим не справляюсь (4)
Бачити чітко, навіть при використанні окулярів або лінз? (1)	☐	☐	☐	☐
Чути, навіть при використанні	☐	☐	☐	☐

	Ніяких труднощів (1)	Деякі труднощі (2)	Великі труднощі (3)	Я взагалі з цим не справляюсь (4)
слухового апарату? (2)				
Ходити, наприклад, по сходах? (3)	?	?	?	?
Концентруватися або запам'ятовувати речі? (4)	?	?	?	?
Одягатися і роздягатися самостійно або митися без допомоги? (5)	?	?	?	?

FK3G6intro

Болі в ший та в нижній частині спини



FK3G6S1

Протягом останніх 28 днів (4 тижнів), ви відчували біль у нижній частині спини?

Натисніть на зображення, щоб збільшити.

- ☐ Так (1)
- ☐ Ні (2)

FK3G6S1a_ah

Скільки разів за останні 28 днів (4 тижні), у вас боліла нижня частина спини?

Біль, що триває не протягом усього дня, також зараховується як один день.

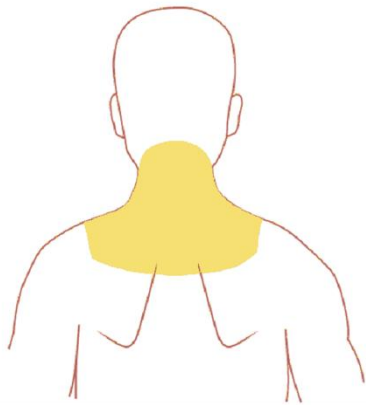
- ☐ 1–5 днів (1)
- ☐ 6–10 днів (2)
- ☐ 11–15 днів (3)
- ☐ 16–20 днів (4)
- ☐ 21–27 днів (5)
- ☐ Усі 28 днів (6)

FK3G6S1b_ah

Скільки разів за останні 28 днів (4 тижні), біль у нижній частині спини змушував вас обмежувати свою звичайну активність або змінювати свої щоденні звички?

- ☐ Жоден день (0)
- ☐ 1–5 днів (1)
- ☐ 6–10 днів (2)
- ☐ 11–15 днів (3)
- ☐ 16–20 днів (4)
- ☐ 21–27 днів (5)
- ☐ Усі 28 днів (6)

FK3G6S2



Протягом останні 28 днів (4 тижні), відчували ви ви відчували біль у шиї?

Натисніть на зображення, щоб збільшити.

- ☐ Так (1)
- ☐ Ні (2)

FK3G6S2a_ah

Скільки разів за останні 28 днів (4 тижні), ви відчували біль у шиї?

Біль, що триває не протягом усього дня, також зараховується як один день.

- ☐ 1–5 днів (1)
- ☐ 6–10 днів (2)
- ☐ 11–15 днів (3)
- ☐ 16–20 днів (4)
- ☐ 21–27 днів (5)
- ☐ Усі 28 днів (6)

FK3G6S2b_ah

Скільки разів за останні 28 днів (4 тижні), біль у шиї змушував вас обмежувати свою звичайну фізичну активність або змінювати свої щоденні звички?

- ☐ Жоден день (0)
- ☐ 1–5 днів (1)
- ☐ 6–10 днів (2)
- ☐ 11–15 днів (3)
- ☐ 16–20 днів (4)
- ☐ 21–27 днів (5)
- ☐ Усі 28 днів (6)

FK5G1intro

ПОВЕДІНКА ПОВ'ЯЗАНА ЗІ ЗДОРОВ'ЯМ

Фізичні активність

FK5G1S1

Як часто ви зазвичай тренуєтеся або займаєтеся спортом?

Під фізичними вправами ми маємо на увазі, наприклад, прогулянки, катання на лижах, плавання або заняття спортом. Включіть також можливі фізичні вправи/тренування на шляху до/з роботи. Вкажіть в середньому.

- ☐ Ніколи (1)
- ☐ Рідше ніж один раз на тиждень (2)
- ☐ Один раз на тиждень (3)
- ☐ 2-3 рази на тиждень (4)
- ☐ 4-5 разів на тиждень (5)
- ☐ Приблизно щодня (6)

FK5G1S1a

Як інтенсивно ви тренуєтеся або займаєтеся спортом?

В середньому.

- ☐ Роблю це спокійно, не задихаючись і не пітніючи (1)
- ☐ Роблю це так інтенсивно, що задихаюся і/або пітнію (2)
- ☐ Роблю це майже на повну силу (3)

FK5G1S1b

Якої тривалості зазвичай є ваше фізичне тренування?

В середньому.

- ☐ Менше 15 хвилин (1)
- ☐ 15 хвилин - 29 хвилин (2)
- ☐ 30 хвилин - 1 година (3)
- ☐ Більше 1 години (4)

FK5G1S2

Якщо ви працюєте на оплачуваній або неоплачуваній роботі, як би ви описали свою роботу?

Виберіть відповідь, яка найбільше відповідає вашій ситуації.

- ☐ Переважно сидяча робота (наприклад, робота за письмовим столом, монтаж) (1)
- ☐ Робота, яка вимагає багато ходити (наприклад, робота продавця, легка промислова робота, викладання) (2)
- ☐ Робота, яка вимагає багато ходити і підіймати важкі предмети (наприклад, доглядач, будівельник) (3)
- ☐ Важка фізична робота (4)
- ☐ Наразі не працюю (5)

FK5G2intro

Харчування

FK5G2S1

	Рідко/ніколи (1)	1-3 рази на місяць (2)	1 раз на тиждень (3)	2-3 рази на тиждень (4)	4-6 разів на тиждень (5)	1 раз на день (6)	Кілька разів на день (7)
Як часто ви зазвичай п'єте солодкі газовані напої/соки/безалкогольні напої (включаючи холодний чай, енергетичні напої, спортивні напої та фруктовий концентрат)? (1)	?	?	?	?	?	?	?
Як часто ви зазвичай їсте фрукти або ягоди (не враховуючи соки та фруктові соки)? (2)	?	?	?	?	?	?	?
Як часто ви зазвичай їсте овочі (включаючи салат)? Не враховуйте картоплю. (3)	?	?	?	?	?	?	?
Як часто ви їсте рибу (як нарізку, на обід або вечерю)? (4)	?	?	?	?	?	?	?
Як часто ви їсте м'ясо / перероблені м'ясні продукти зі свинини, великої рогатої худоби, ягняти / вівці або кози (на обід, на вечерю або на бутерброд)? (5)	?	?	?	?	?	?	?
Як часто ви їсте вечерю без м'яса/риби (вегетаріанську)? (6)	?	?	?	?	?	?	?
Як часто ви їсте цілюзернові продукти (такі як цілюзерновий хліб, мюслі, вівсянка та цілюзернові макарони)? (7)	?	?	?	?	?	?	?

FK5G3intro**Вироби з тютюну****FK5G3S1**

Чи курите ви час від часу?

Це стосується лише тютюнових виробів, а не електронних сигарет.

- ☐ Так (1)
☐ Ні (2)

FK5G3S1a

Як часто ви курите?

- ☐ Щодня (1)
☐ Іноді (2)

FK5G3S1b

Чи курили ви раніше?

Якщо раніше ви курили як щодня, так і час від часу, виберіть «Так, щодня».

- ☐ Так, щодня (1)
- ☐ Так, іноді (2)
- ☐ Ні (3)

FK5G3S2

Ви використовуєте снус?

- ☐ Так (1)
- ☐ Ні (2)

FK5G3S2a

Як часто ви використовуєте снус?

- ☐ Щодня (1)
- ☐ Іноді (2)

FK5G4intro**FK5G4intro_alt****Алкоголь та інші наркотичні засоби****FK5G4S1**

Чи ви коли-небудь пили алкоголь?

Тут ми маємо на увазі алкогольні напої, такі як пиво, вино, міцні алкогольні напої, алкогольні газовані напої тощо.

- ☐ Так (1)
- ☐ Ні (2)

FK5G4S1a

Протягом останніх 12 місяців, як часто ви вживали алкоголь?

- ☐ Ніколи (1)
- ☐ Щомісяця або рідше (2)
- ☐ 2-4 рази на місяць (3)
- ☐ 2-3 рази на тиждень (4)
- ☐ 4 рази на тиждень або частіше (5)

FK5G4S1a1

Скільки порцій алкоголю ви зазвичай споживаєте протягом «звичайного» дня, коли вживаєте алкоголь?

Одна порція алкоголю еквівалентна одній невеликій пляшці пива, одному келиху вина або одному коктейлю.

- ☐ 1-2 (1)
- ☐ 3-4 (2)
- ☐ 5-6 (3)

- ☐ 7-9 (4)
- ☐ 10 або більше (5)

FK5G4S1a2

Як часто ви випиваєте шість або більше порцій алкоголю за один раз?

Одна порція алкоголю еквівалентна одній невеликій пляшці пива, одному келиху вина або одному коктейлю.

- ☐ Ніколи (1)
- ☐ Рідше ніж раз на місяць (2)
- ☐ Раз на місяць (3)
- ☐ Раз на тиждень (4)
- ☐ Щодня або майже щодня (5)

FK5G4S2

Чи пробували ви коли-небудь або вживали наркотичні речовини, такі як гашиш/канабіс, амфетамін, кокаїн, крек, кат, екстазі, ЛСД, ГГБ, героїн?

- ☐ Так (1)
- ☐ Ні (2)
- ☐ Не хочу відповідати (3)

FK5G4S2a

Протягом останніх 12 місяців, як часто ви вживали гашиш, марихуану або інші продукти з конопель?

- ☐ Не використовував (ла) протягом останніх 12 місяців (1)
- ☐ Рідше, ніж раз на місяць (2)
- ☐ Раз на місяць (3)
- ☐ Раз на тиждень (4)
- ☐ Щодня або майже щодня (5)
- ☐ Не бажають відповідати (6)

FK5G4S2b

Протягом останніх 12 місяців, як часто ви вживали інші наркотичні речовини (такі як амфетамін, кокаїн, крек, кат, екстазі, ЛСД, ГГБ та героїн)?

- ☐ Не використовував (ла) протягом останніх 12 місяців (1)
- ☐ Рідше, ніж раз на місяць (2)
- ☐ Раз на місяць (3)
- ☐ Раз на тиждень (4)
- ☐ Щодня або майже щодня (5)
- ☐ Не бажають відповідати (6)

FK5G4S3

Протягом останніх 12 місяців, як часто ви вживали рецептурні ліки у більших дозах / частіше, ніж рекомендував лікар, або вживали рецептурні ліки, які не були вам призначені?

Рецептурні ліки можуть бути, наприклад, снодійні таблетки, заспокійливі/анксіолітичні ліки, сильні знеболюючі та ліки для лікування СДУГ.

- ☐ Не використовував (ла) протягом останніх 12 місяців (1)
- ☐ Рідше, ніж раз на місяць (2)
- ☐ Раз на місяць (3)
- ☐ Раз на тиждень (4)
- ☐ Щодня або майже щодня (5)
- ☐ Не бажають відповідати (6)

FK4G1intro

СОЦІАЛЬНА ПІДТРИМКА, САМОТНІСТЬ

Соціальна підтримка

FK4G1S1

Скільки людей настільки вам близькі, що ви можете покластися на них у разі серйозних особистих труднощів?

Врахуйте також близьких членів сім'ї.

- ☐ Ніхто (1)
- ☐ 1-2 (2)
- ☐ 3-5 (3)
- ☐ 6 або більше (4)

FK4G1S2

Наскільки великий інтерес виявляють інші до того, що ви робите?

На вашу думку вони виявляють:

- ☐ Великий інтерес (1)
- ☐ Деякий інтерес (2)
- ☐ Ні великий, ні малий інтерес (3)
- ☐ Мало інтересу (4)
- ☐ Жодного інтересу (5)

FK4G1S3

Наскільки легко отримати практичну допомогу від сусідів, якщо вона вам знадобиться?

Це:

- ☐ Дуже легко (1)
- ☐ Легко (2)
- ☐ Ні легко, ні важко (3)
- ☐ Важко (4)
- ☐ Дуже важко (5)

FK4G2intro

Самотність

FK4G2S1

	Ніколи (1)	Рідко (2)	Іноді (3)	Часто (4)	Дуже часто (5)
Як часто ви відчуваєте, що вам бракує когось, з ким можна було б провести час? (1)	☐	☐	☐	☐	☐
Як часто Ви відчуваєте себе покинутим(-тою)? (2)	☐	☐	☐	☐	☐
Як часто ви відчуваєте себе ізольованим від інших? (3)	☐	☐	☐	☐	☐

FK7G1intro**ЯКІСТЬ ЖИТТЯ**

Тепер буде кілька питань, на які ви повинні відповісти за шкалою від 0 до 10.

FK7G1S1

Загалом, наскільки ви задоволені своїм життям на даний момент?

- ☐ 0 - Зовсім не задоволений (а) (0)
- ☐ 1 (1)
- ☐ 2 (2)
- ☐ 3 (3)
- ☐ 4 (4)
- ☐ 5 (5)
- ☐ 6 (6)
- ☐ 7 (7)
- ☐ 8 (8)
- ☐ 9 (9)
- ☐ 10 - Дуже задоволений (а) (10)

FK7G1S2

Наскільки ви думаєте ви будете задоволені своїм життям через 5 років ?

- ☐ 0 - Зовсім не задоволений (а) (0)
- ☐ 1 (1)
- ☐ 2 (2)
- ☐ 3 (3)
- ☐ 4 (4)
- ☐ 5 (5)
- ☐ 6 (6)
- ☐ 7 (7)
- ☐ 8 (8)
- ☐ 9 (9)
- ☐ 10 - Дуже задоволений (а) (10)

FK7G1S3

Наскільки, на вашу думку, те, чим ви займаєтеся в житті, є змістовним?

- ☐ 0 - зовсім не змістовне (0)
- ☐ 1 (1)
- ☐ 2 (2)
- ☐ 3 (3)
- ☐ 4 (4)
- ☐ 5 (5)

- ☐ 6 (6)
- ☐ 7 (7)
- ☐ 8 (8)
- ☐ 9 (9)
- ☐ 10 - дуже змістовне (10)

FK7G2S1

Подумайте як ви себе почували за останні 7 днів. Наскільки ви себе почували щасливими?

- ☐ 0 - зовсім не щасливий (а) (0)
- ☐ 1 (1)
- ☐ 2 (2)
- ☐ 3 (3)
- ☐ 4 (4)
- ☐ 5 (5)
- ☐ 6 (6)
- ☐ 7 (7)
- ☐ 8 (8)
- ☐ 9 (9)
- ☐ 10 - дуже щасливий (а) (10)

FK7G3S1

Подумайте як ви себе почували за останні 7 днів. Наскільки ви тривожились?

- ☐ 0 - зовсім не тривожуся (0)
- ☐ 1 (1)
- ☐ 2 (2)
- ☐ 3 (3)
- ☐ 4 (4)
- ☐ 5 (5)
- ☐ 6 (6)
- ☐ 7 (7)
- ☐ 8 (8)
- ☐ 9 (9)
- ☐ 10 - дуже тривожуся (10)

FK7G3S2

Подумайте як ви себе почували за останні 7 днів. Наскільки ви себе почували засмученими або пригніченими?

- ☐ 0 - зовсім не засмучений (а) або пригнічений (а) (0)
- ☐ 1 (1)
- ☐ 2 (2)
- ☐ 3 (3)
- ☐ 4 (4)
- ☐ 5 (5)
- ☐ 6 (6)
- ☐ 7 (7)
- ☐ 8 (8)
- ☐ 9 (9)
- ☐ 10 - дуже засмучений (а) або пригнічений (а) (10)

FK7G3S3

Подумайте як ви себе почували за останні 7 днів. Наскільки ви себе почували роздратованими?

- ☐ 0 - зовсім не роздратований (а) (0)
- ☐ 1 (1)
- ☐ 2 (2)
- ☐ 3 (3)
- ☐ 4 (4)
- ☐ 5 (5)
- ☐ 6 (6)
- ☐ 7 (7)
- ☐ 8 (8)
- ☐ 9 (9)
- ☐ 10 - дуже роздратований (а) (10)

FK7G4S1

Подумайте як ви себе почували за останні 7 днів. Наскільки ви себе почували самотніми?

- ☐ 0 - зовсім не самотній (ня) (0)
- ☐ 1 (1)
- ☐ 2 (2)
- ☐ 3 (3)
- ☐ 4 (4)
- ☐ 5 (5)
- ☐ 6 (6)
- ☐ 7 (7)
- ☐ 8 (8)
- ☐ 9 (9)
- ☐ 10 - дуже самотній (ня) (10)

FK7G5S1

Подумайте як ви себе почували за останні 7 днів. Наскільки ви себе почували залученими?

- ☐ 0 - зовсім не залучений (а) (0)
- ☐ 1 (1)
- ☐ 2 (2)
- ☐ 3 (3)
- ☐ 4 (4)
- ☐ 5 (5)
- ☐ 6 (6)
- ☐ 7 (7)
- ☐ 8 (8)
- ☐ 9 (9)
- ☐ 10 - дуже залучений (а) (10)

FK7G2S2

Подумайте як ви себе почували за останні 7 днів. Наскільки ви себе почували спокійними та розслабленими?

- ☐ 0 - зовсім не спокійний (а) і не розслаблений (а) (0)
- ☐ 1 (1)
- ☐ 2 (2)

- ☐ 3 (3)
- ☐ 4 (4)
- ☐ 5 (5)
- ☐ 6 (6)
- ☐ 7 (7)
- ☐ 8 (8)
- ☐ 9 (9)
- ☐ 10 - дуже спокійний (а) та розслаблений (а) (10)

FK7G3S4

Подумайте як ви себе почували за останні 7 днів. Наскільки ви себе почували тривожними?

- ☐ 0 - зовсім не тривожний (а) (0)
- ☐ 1 (1)
- ☐ 2 (2)
- ☐ 3 (3)
- ☐ 4 (4)
- ☐ 5 (5)
- ☐ 6 (6)
- ☐ 7 (7)
- ☐ 8 (8)
- ☐ 9 (9)
- ☐ 10 - дуже тривожний (а) (10)

FK7G2S3

Подумайте як ви себе почували за останні 7 днів. Наскільки ви себе почували вдячними?

- ☐ 0 - зовсім не вдячний (а) (0)
- ☐ 1 (1)
- ☐ 2 (2)
- ☐ 3 (3)
- ☐ 4 (4)
- ☐ 5 (5)
- ☐ 6 (6)
- ☐ 7 (7)
- ☐ 8 (8)
- ☐ 9 (9)
- ☐ 10 - дуже вдячний (а) (10)

FK7G2S4

Подумайте як ви себе почували за останні 7 днів. Наскільки ви себе відчували щасливими?

- ☐ 0 - Зовсім не щасливим (а) (0)
- ☐ 1 (1)
- ☐ 2 (2)
- ☐ 3 (3)
- ☐ 4 (4)
- ☐ 5 (5)
- ☐ 6 (6)
- ☐ 7 (7)
- ☐ 8 (8)
- ☐ 9 (9)
- ☐ 10 - Дуже щасливим (а) (10)

FK7G6intro**FK7G6S1**

Наскільки ви погоджуєтесь з таким твердженням?

	0 - Повністю незгоден (на) (0)	1 (1)	2 (2)	3 (3)	4 (4)	5 (5)	6 (6)	7 (7)	8 (8)	9 (9)	10 - Повністю згоден (на) (10)
Мої соціальні стосунки є підтримуючими та змістовними. (1)	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?
Я активно роблю внесок у щастя та добробут інших людей. (2)	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?

FK7G6S2_ah

Як часто ви проводиш час разом із друзями?

Не враховуйте членів власної сім'ї.

- ☐ Щодня або майже щодня (1)
- ☐ Щотижня (2)
- ☐ Щомісяця (3)
- ☐ Щороку (4)
- ☐ Рідше/ніколи (5)
- ☐ В мене немає близьких друзів (6)

FK7G6S3

Як часто ви проводиш час разом із членами сім'ї та родичами?

Не враховуйте членів, з якими ви проживаєте.

- ☐ Щодня або майже щодня (1)
- ☐ Щотижня (2)
- ☐ Щомісяця (3)
- ☐ Щороку (4)
- ☐ Рідше/ніколи (5)

FK7G6S4

Як часто ви спілкуєтесь з друзями, родиною або родичами за допомогою телефону, смс, електронної пошти, Snapchat, Facebook або інших соціальних мереж?

Не враховуйте членів, з якими ви проживаєте.

- ☐ Щодня або майже щодня (1)
- ☐ Щотижня (2)
- ☐ Щомісяця (3)
- ☐ Щороку (4)
- ☐ Рідше/ніколи (5)

FK7G7S1

Загалом, чи вважаєте ви, що більшості людей можна довіряти або що не можна бути надто обережним у спілкуванні з людьми?

- ☐ 0 - Обережність не може бути зайвою (0)
- ☐ 1 (1)
- ☐ 2 (2)
- ☐ 3 (3)
- ☐ 4 (4)
- ☐ 5 (5)
- ☐ 6 (6)
- ☐ 7 (7)
- ☐ 8 (8)
- ☐ 9 (9)
- ☐ 10 - Більшості людей можна довіряти (10)

FK7G7S2

Наскільки ви відчуваєте свою приналежність до місця, ви де мешкаєте?

- ☐ 0 - Я зовсім не відчуваю приналежності (0)
- ☐ 1 (1)
- ☐ 2 (2)
- ☐ 3 (3)
- ☐ 4 (4)
- ☐ 5 (5)
- ☐ 6 (6)
- ☐ 7 (7)
- ☐ 8 (8)
- ☐ 9 (9)
- ☐ 10 - Я відчуваю високий рівень приналежності (10)

FK7G7S3

Враховуючи всі обставини, наскільки безпечно ви почуваетесь, коли виходите на прогулянку у своєму районі?

- ☐ 0 - Абсолютно небезпечно (0)
- ☐ 1 (1)
- ☐ 2 (2)
- ☐ 3 (3)
- ☐ 4 (4)
- ☐ 5 (5)
- ☐ 6 (6)
- ☐ 7 (7)
- ☐ 8 (8)
- ☐ 9 (9)
- 10 - Дуже безпечно (10)

FK2G1intro

FK2G1S1

Як часто ви берете участь в організованій діяльності / волонтерській роботі, наприклад, у спортивних клубах, політичних організаціях, релігійних громадах, хорах тощо?

- ☐ Щодня (1)
- ☐ Щотижня (2)
- ☐ 1-3 рази на місяць (3)
- ☐ Рідше (4)
- ☐ Ніколи (5)

FK2G1S1b

Ви відповіли, що ніколи або рідко берете участь в організованих заходах / волонтерській роботі. Чи це тому, що ви...?

Можливі кілька відповідей.

- ☐ ..не маєє коштів (1)
- ☐ ..не маєє часу (2)
- ☐ ..маєє проблеми з транспортом (3)
- ☐ ..немаєє пристосувань та універсального дизайну (4)
- ☐ ..маєє мовні проблеми (5)
- ☐ ..не цікавиться (6)
- ☐ ..немаєє з ким піти (7)
- ☐ ..боїється бути приниженим, висміяним або ображеним (8)
- ☐ ..вас заважають інші обставини (9)
- ☐ Не бажаю відповідати (10)
- ☐ Не знаю (11)

FK2G1S2

Як часто ви берете участь в інших заходах, таких як гуртки, зустрічі, зустрічі з друзями, прогулянки з друзями/колегами або інші?

- ☐ Щодня (1)
- ☐ Щотижня (2)
- ☐ 1-3 рази на місяць (3)
- ☐ Рідше (4)
- ☐ Ніколи (5)

FK10intro

ОХРОНА ЗДОРОВ'Я

FK10G1S1

Чи потребували ви протягом останніх 12 місяців медичної допомоги (консультації, медичного обстеження або лікування)?

- ☐ Так, і звернувся (лася) за допомогою (1)
- ☐ Так, але не звертався (лася) за допомогою (2)
- ☐ Ні (3)

- ☐ Не хочу відповідати (4)
- ☐ Не знаю (5)

FK10G1S1a

З якими з наступних служб ви контактували протягом останніх 12 місяців з метою отримання медичної допомоги?

Можливі кілька відповідей.

- ☐ Сімейний лікар (1)
- ☐ Відділ невідкладної допомоги (2)
- ☐ Державна лікарня (3)
- ☐ Приватна лікарня (наприклад, Aleris) (4)
- ☐ Приватна медична служба (наприклад, Dr. Dropin) (5)
- ☐ Інше (6)
- ☐ Не бажаю відповідати (7)
- ☐ Не знаю (8)

FK10G1S1b

Чому ви не звернулися за медичною допомогою?

Можливі кілька відповідей.

- ☐ Не маю коштів (1)
- ☐ Не маю часу (2)
- ☐ Проблеми з транспортом (3)
- ☐ Відсутність пристосувань та універсального дизайну (4)
- ☐ Важко записатися на прийом (5)
- ☐ Не знаю, куди звернутися (6)
- ☐ Маю досвід того, що раніше не отримав (ла) допомоги (7)
- ☐ Страх / побоювання обстеження, лікування або того, що лікар виявить серйозне захворювання (8)
- ☐ Мовні проблеми (наприклад, труднощі з пошуком перекладача) (9)
- ☐ Боюся бути приниженим, висміяним або ображеним (10)
- ☐ Інше (11)
- ☐ Не хочу відповідати (12)
- ☐ Не знаю (13)

FK10G2S1

Протягом останніх 12 місяців ви потребували професійної допомоги з приводу психічних розладів (від сімейного лікаря, психолога або психіатра)?

Психічні розлади можуть бути, наприклад, пригніченість, смуток, неспокій, самотність, сильне занепокоєння та внутрішній неспокій.

- ☐ Так, і звертався (лась) за допомогою (1)
- ☐ Так, але не звертався (лась) за допомогою (2)
- ☐ Ні (3)
- ☐ Не хочу відповідати (4)
- ☐ Не знаю (5)

FK10G2S1a

З якими з наступних служб ви контактували протягом останніх 12 місяців у зв'язку з психічними розладами?

Можливі кілька відповідей.

- ☐ Сімейний лікар (1)
- ☐ Невідкладна медична допомога (2)
- ☐ Муніципальна служба «Швидка психіатрична допомога» (3)
- ☐ Інша муніципальна служба (4)
- ☐ Психіатрична допомога в лікарні (5)
- ☐ Приватний психолог / психіатр (6)
- ☐ Інше (7)
- ☐ Не хочу відповідати (8)
- ☐ Не знаю (9)

FK10G2S1b

Чому ви не звернулися за допомогою з приводу своїх психічних проблем?

Можливі кілька відповідей.

- ☐ Не маю коштів (1)
- ☐ Не маю часу (2)
- ☐ Проблеми з транспортом (3)
- ☐ Відсутність пристосування та універсального дизайну (4)
- ☐ Важко отримати запис прийом (5)
- ☐ Не знаю, куди звернутися (6)
- ☐ Соромлюся і турбуюся про те, що інші подумають про мене (7)
- ☐ Раніше не отримав допомоги (8)
- ☐ Мовні проблеми (9)
- ☐ Боюся бути приниженим, висміяним або ображеним (10)
- ☐ Інше (11)
- ☐ Не хочу відповідати (12)
- ☐ Не знаю (13)

FK10G3S1

Чи потребували ви протягом останніх 12 місяців допомоги стоматолога/стоматологічного гігієніста?

- ☐ Так, і звернувся (лася) за допомогою (1)
- ☐ Так, але не звернувся (лася) за допомогою (2)
- ☐ Ні (3)
- ☐ Не хочу відповідати (4)
- ☐ Не знаю (5)

FK10G3S1a

Чи відвідували ви державного чи приватного стоматолога/стоматологічного гігієніста?

- ☐ Державного (1)
- ☐ Приватного (2)
- ☐ Не хочу відповідати (3)
- ☐ Не знаю (4)

FK10G3S1b

Чому ви не звернулися за допомогою до стоматолога/стоматологічного гігієніста?

Можливі кілька відповідей.

- ☐ Не маю коштів (1)
- ☐ Не маю часу (2)
- ☐ Проблеми з транспортом (3)
- ☐ Відсутність пристосування та універсального дизайну (4)
- ☐ Важко записатися на прийом (5)
- ☐ Не знаю, куди звернутися (6)
- ☐ Маю досвід того, що раніше не отримав (ла) допомогу (7)
- ☐ Страх/боязнь обстеження або лікування (8)
- ☐ Мовні проблеми (9)
- ☐ Боюся бути приниженим, висміяним або ображеним (10)
- ☐ Інше (11)
- ☐ Не хочу відповідати (12)
- ☐ Не знаю (13)

FK11intro

ІДЕНТИТЕТ ТА СЕКСУАЛЬНА ОРІЄНТАЦІЯ

FK11G1S1

Якою статтю ви ідентифікуєте себе?

- ☐ Жінка (1)
- ☐ Чоловік (2)
- ☐ Небінарна (3)
- ☐ Інша гендерна ідентичність (4)
- ☐ Не бажаю відповідати (5)
- ☐ Не знаю (6)

FK11G1S2

Яка стать була зареєстрована при народженні?

- ☐ Чоловік (1)
- ☐ Жінка (2)
- ☐ Не хочу відповідати (3)
- ☐ Не знаю (4)

FK11G1S3

Як би ви описали свою сексуальну орієнтацію?

- ☐ Гетеросексуальна (1)
- ☐ Гомосексуальна (2)
- ☐ Бісексуальна або пансексуальна (3)
- ☐ Лесбійська (4)
- ☐ Інша сексуальна орієнтація (5)
- ☐ Не бажаю відповідати (6)
- ☐ Не знаю (7)

FK8G4S5

Тепер кілька запитань про ваше житло. Чи маєте ви.....

	Так (1)	Ні (2)
... достатньо місця для себе та/або своєї родини?... (1)	☐	☐
...проблеми з вологістю або гнилістю (наприклад, протікає дах, вологість у стінах або гнилість у віконних рамах)?... (2)	☐	☐
...проблеми з недостатньою кількістю денного світла у житлі?... (3)	☐	☐
...доступ до саду або зелених насаджень поза житлом? (4)	☐	☐
... коли ви перебуваєте у своєму житлі, проблеми з пилом, запахом або іншим забрудненням через транспорт або промисловість у районі навколо житла?... (5)	☐	☐
... коли ви перебуваєте у своєму житлі, проблеми з шумом від сусідів або іншим шумом ззовні (наприклад, транспорт, промисловість або будівництво)? (6)	☐	☐

FK8G4S5_6a

Коли ви перебуваєте у своєму помешканні, наскільки вас турбує шум від...?

	Взагалі не турбує (1)	Трохи турбує (2)	Досить сильно турбує (3)	Дуже сильно турбує (4)
Сусідів (1)	☐	☐	☐	☐
Дорожнього руху (2)	☐	☐	☐	☐
Залізничного транспорту (метро, трамвай, поїзд) (3)	☐	☐	☐	☐
Будівельних робіт (4)	☐	☐	☐	☐
Промислові та комерційні підприємства (5)	☐	☐	☐	☐
Ресторани та нічне життя (6)	☐	☐	☐	☐
Інші джерела шуму (7)	☐	☐	☐	☐

premie_trekning

Розіграш подарункових сертифікатів

В якості подяки за те, що ви знайшли час відповісти, ви можете взяти участь у розіграші [premie]. Якщо ви хочете взяти участь у розіграші, нам потрібна ваша згода на передачу ваших контактних даних [fylke] обласній адміністрації, яка роздає подарункові сертифікати.

Чи погоджуєтесь ви на те, щоб ми поділилися вашою електронною адресою з ^f('fylke')^ обласною адміністрацією?

- ☐ Так, я погоджуюся. (1)
- ☐ Ні, я не хочу приймати участь в розіграші подарункових сертифікатів. (2)

email_confirm

Ми зареєстрували ось таку вашу електронну пошту:
[email]

Чи є вона правильною?

- ☐ Так, електронна пошта є правильною (1)
- ☐ Ні, я хочу, щоб зі мною зв'язалися за іншою електронною адресою (2)

emailNew

Вкажіть свою адресу електронної пошти нижче, щоб ми могли зв'язатися з вами.

Введіть свою адресу електронної пошти тут: (1) _____
Повторіть: (2) _____

avslutt

Дякуємо, що знайшли час заповнити анкету!

Чи маєте ви якісь технічні зауваження щодо форми?

Натисніть "Перейти" внизу праворуч, щоб завершити та надіслати свої відповіді.

Kvittering

Ваша відповідь зареєстрована. Дякуємо за участь в опитуванні!