

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ
ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
Μεσογείων 14 – 18, 11527 Αθήνα
Τηλ.: 01-7489126**

**ΔΗΜΟΣ ΡΟΔΙΩΝ
Πλ. Ελευθερίας 1
85100 Ρόδος**

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ

**ΕΡΕΥΝΑ
«ΑΠΟΤΥΠΩΣΗ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΣ
ΤΩΝ ΟΜΑΔΩΝ ΣΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΔΩΔΕΚΑ-
ΝΗΣΟΥ»**

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ: [1= ΡΟΔΟΣ, 2=ΚΩΣ, 3=ΚΑΛΥΜΝΟΣ,
4=ΚΑΡΠΑΘΟΣ]**

1. ΕΠΑΡΧΕΙΟ _____ ☐

2. ΠΟΛΗ Ή ΧΩΡΙΟ _____ ☐ ☐ ☐

3. ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ _____ ☐ ☐ ☐

A/A _____ ☐ ☐ ☐

Σ/A _____ ☐ ☐ ☐ ☐

Συνεντευκτής/τρια

Ημερομηνία

II. Α) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ 15 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ
(Κ = Κύρια απασχόληση, Δ = Δευτερεύουσα απασχόληση)

A/A Μέλους	9. Επάγγελμα (Τι είδους δουλειά ακριβώς κάνετε ή κάνατε;)	10. Θέση στο επάγγελμα	11. Εργασιακή σχέση	12. Κλάδος οικονομικής δραστηριότητας (Σε τι είδος, επιχείρηση, κατάστημα, υπηρεσία εργάζεται;)	13. Εποχικότητα (Ποιους μήνες απασχόλησης στο χρόνο)	14. Ικανοποίηση από εργασία
		1. Εργοδότης 2. Αυτοαπασχο- λούμενος 3. Μισθωτός 4. Ημερομίσθιος 5. Χωρίς αμοιβή 6. Αγρότης 7. ΔΕ/ΔΑ	1. Μόνιμος 2. Με σύμβαση ορισμένου χρόνου 3. Με σύμβαση έργου 4. Με το κομμάτι 5. Με την ημέρα 6. Με την ώρα 7. ΔΕ/ΔΑ			1. Μεγάλη 2. Μέτρια 3. Λίγη 4. Καθόλου 5. ΔΕ/ΔΑ
☐	9.1. Κ: _____	10.1. Κ: _____	11.1. Κ: ☐	12.1. Κ: _____	13.1. Κ: ☐	14.1. Κ: ☐
☐	9.2. Δ: _____	10.2. Δ: _____	11.2. Δ: ☐	12.2. Δ: _____	13.2. Δ: ☐	14.2. Δ: ☐
☐	9.3. Κ: _____	10.3. Κ: _____	11.3. Κ: ☐	12.3. Κ: _____	13.3. Κ: ☐	14.3. Κ: ☐
☐	9.4. Δ: _____	10.4. Δ: _____	11.4. Δ: ☐	12.4. Δ: _____	13.4. Δ: ☐	14.4. Δ: ☐
☐	9.5. Κ: _____	10.5. Κ: _____	11.5. Κ: ☐	12.5. Κ: _____	13.5. Κ: ☐	14.5. Κ: ☐
☐	9.6. Δ: _____	10.6. Δ: _____	11.6. Δ: ☐	12.6. Δ: _____	13.6. Δ: ☐	14.6. Δ: ☐
☐	9.7. Κ: _____	10.7. Κ: _____	11.7. Κ: ☐	12.7. Κ: _____	13.7. Κ: ☐	14.7. Κ: ☐
☐	9.8. Δ: _____	10.8. Δ: _____	11.8. Δ: ☐	12.8. Δ: _____	13.8. Δ: ☐	14.8. Δ: ☐

II. Β) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ 15 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ

A/A Μέλους	15. Για ποιο λόγο είναι άνεργος/η;	16. Πόσο χρόνο είναι άνεργος/η;	17. Ποια κύρια ενέργεια έχει κάνει για ανεύρεση εργασίας	18. Ποια κύρια ενέργεια/μέτρο θεωρεί ότι πρέπει να ληφθούν για να βρει εργασία
☐	1. Ψάχνει αλλά δεν βρίσκει εργασία 2. Περιμένει να αναλάβει εργασία 3. Δεν ψάχνει αλλά θα ήθελε εργασία 4. Δεν ψάχνει και δεν θέλει εργασία 5. ΔΞ/ΔΑ	1. < 1 μήνα 2. 1-2 μήνες 3. 3-5 μήνες 4. 6-11 μήνες 5. 12-23 μήνες 6. 24 μήνες και άνω 7. ΔΞ/ΔΑ	1. Γράφτηκε σε δημόσιο γραφείο ευρ. εργασίας (ΟΑΕΔ) 2. Γράφτηκε σε ιδιωτικό γραφείο ευρ. εργασίας 3. Έγραψε ή απάντησε σε αγγελίες εφημερίδων κ.λπ. 4. Απευθύνθηκε σε εργοδότες 5. Απευθύνθηκε σε φίλους, συγγενείς, γείτονες κ.λπ. 6. Απευθύνθηκε σε πολιτικούς 7. Καμία 8. ΔΞ/ΔΑ	1. Ανάπτυξη δικτύων πληροφόρησης 2. Λειτουργία τοπικού ΟΑΕΔ 3. Λειτουργία ιδιωτ. γραφείων εύρεσης εργασίας 4. Παροχή προγραμμάτων κατάρτισης 5. Επιχορήγηση για την έναρξη ιδίας επιχείρησης 6. Καμία 7. ΔΞ/ΔΑ
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐

III. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΟΙΚΙΑ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

19. Το σπίτι που μένετε μόνιμα είναι :

1. Ιδιόκτητο ☐
2. Ενοικιαζόμενο ☐
3. Δωρεάν παραχώρηση ☐
4. ΔΕ/ ΔΑ ☐

20. Πόσα δωμάτια έχει το σπίτι που μένετε μόνιμα; (μαζί με την κουζίνα, χωρίς το λουτρό)

Αριθμός δωματίων

21. Πόσα τετραγωνικά μέτρα είναι το σπίτι που μένετε;

Αριθμός τ.μ.

22. Διαθέτετε δεύτερη /εξοχική κατοικία;

[ΝΑΙ=1, ΟΧΙ=2]

23. Ποιες από τις παρακάτω ανέσεις διαθέτει το σπίτι που μένετε;

	ΑΡΙΘΜΟΣ
1. Εσωτερική παροχή τρεχούμενου νερού	☐
2. Εσωτερικό μπάνιο ή ντους	☐
3. Εσωτερική τουαλέτα	☐
4. Κεντρική θέρμανση (καλοριφέρ)	☐
5. Σόμπα (πετρελαίου, υγραερίου κ.τ.λ.)	☐
6. Τζάκι	☐
8. Τηλέφωνο	☐
7. Κινητό τηλέφωνο	☐
8. Τηλεόραση	☐
9. Video	☐
10. Η/Υ	☐
11. Κλιματιστικό	☐
12. Πλυντήριο πιάτων	☐
13. Πλυντήριο ρούχων	☐
14. Ηλεκτρική κουζίνα	☐
15. Ψυγείο	☐
16. Φούρνο μικροκυμάτων	☐
17. Ιδ. Αυτοκίνητο	☐

ΙV. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΧΕΣΕΩΝ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ ΜΕ ΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

24. Με ποιες από τις παρακάτω δραστηριότητες ασχολούνται τα μέλη του νοικοκυριού σας;

A/A	Αθλητικές	Μέλος σε αθλητικό σύλλογο	Μέλος σε συνδικαλιστικό σωματείο	Μέλος σε πολιτιστικό σύλλογο
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐

25. Σε περίπτωση οικονομικής ή κοινωνικής ανάγκης, πού απευθυνθήκατε;

	Κοινωνική	Οικονομική
1. Μέλος νοικοκυριού	☐	☐
2. Συγγενείς (εκτός νοικοκυριού)	☐	☐
3. Φίλους	☐	☐
4. Γείτονες	☐	☐
5. Κοινωνική λειτουργό	☐	☐
6. Κοινωνική υπηρεσία	☐	☐
7. Υπηρεσία υγείας	☐	☐
8. Δήμο ή Κοινότητα	☐	☐
9. Πολιτικό πρόσωπο	☐	☐
10. Μέσα μαζικής ενημέρωσης	☐	☐

26. Ποιες από τις παρακάτω κοινωνικές υπηρεσίες έχει χρησιμοποιήσει κάποιος από τα μέλη του νοικοκυριού;

1. Υπηρεσίες Πρόνοιας του Δήμου ή Κοινότητας	☐
2. Βρεφονηπιακούς ή παιδικούς σταθμούς	☐
3. Κέντρα Ανοικτής Προστασίας Ηλικιωμένων (ΚΑΠΗ)	☐
4. Βοήθεια στο σπίτι για ηλικιωμένους	☐

27. Ποιο θεωρείτε ότι είναι το σημαντικότερο πρόβλημα στη χρήση των κοινωνικών υπηρεσιών στον τόπο διαμονής σας;

1. Έλλειψη πληροφόρησης ☐
2. Υπερβολική γραφειοκρατία ☐
3. Τρόπος αντιμετώπισης από τους υπαλλήλους ☐
4. Χαμηλή ποιότητα των υπηρεσιών ☐
5. Συγκέντρωση στα αστικά κέντρα ☐

V. ΧΡΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΡΩΤΩΜΕΝΟ

V. Α): Στοιχεία ασφαλιστικής κάλυψης

29. Τι ασφάλιση υγείας έχετε; (Μπορείτε να επιλέξετε περισσότερες από μία απαντήσεις)

	ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΗ
1. ΙΚΑ	☐	☐
2. ΟΓΑ	☐	☐
3. ΤΕΒΕ		
4. Ταμείο Δημοσίου	☐	☐
5. Ταμείο Τραπεζών	☐	☐
6. Ταμ. Δημ. Επιχ. (ΔΕΗ, ΟΤΕ, ΟΣΕ κ.λπ.)	☐	☐
7. Ιδιωτική ασφάλιση	☐	☐
8. Άλλο	☐	☐
9. Δεν είμαι ασφαλισμένος	☐	☐
10. ΔΕ / ΔΑ	☐	☐

30. Για ποιο λόγο δεν έχετε ασφαλιστική κάλυψη;

- | | |
|---|--------------------------|
| | ☐ |
| 1. Δεν έχω αρχίσει να εργάζομαι | 1 |
| 2. Εργαζόμουν αλλά τώρα είμαι άνεργος | 2 |
| 3. Εργάζομαι, αλλά δεν έχω συμπληρώσει τις απαιτούμενες ενέργειες | 3 |
| 4. Δεν έχω κάνει τις αναγκαίες ενέργειες | 4 |

31. Τους τελευταίους τρεις μήνες, κάνατε χρήση κάποιας υπηρεσίας υγείας, επισκεφθήκατε ή καλέσατε κάποιο ιατρό στο σπίτι; Αν ναι, πόσες φορές;

Ναι 1
 Όχι 2
 ΔΕ / ΔΑ 3

Φορές: ☐☐

32. Ποιος ήταν ο λόγος της επίσκεψης;
(πολλαπλή απάντηση)

	□□□□□
Εργαστηριακές εξετάσεις	1
Νοσήματα κυκλοφορικού	2
Εγγραφή φαρμάκων	3
Νοσήματα μυοσκελετικού	4
Άλλη αιτία	5

V. Β) ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΥΓΕΙΑΣ

33. Κάνετε τουλάχιστον μία φορά το χρόνο κάποιο προληπτικό έλεγχο υγείας; (check-up, pap-test, οδοντιατρικός έλεγχος) (πολλαπλή απάντηση)

	□□□□
Check-up	1
Pap-test	2
Οδοντιατρικός έλεγχος	3
ΔΕ / ΔΑ	4

34. Ποια, κατά τη γνώμη σας, είναι η κυριότερη υπηρεσία υγείας που απαιτείται για να καλυφθούν οι ανάγκες υγείας της περιοχής του Δήμου σας;

	□
Νοσοκομεία	1
Κέντρα Υγείας	2
Γιατροί	3
Φαρμακεία	4
Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής	5
ΔΕ / ΔΑ	6

35. Σε γενικές γραμμές πιστεύετε ότι η ποιότητα των υπηρεσιών υγείας που σας παρέχονται στην περιοχή του Δήμου σας είναι καλή;

	☐
Ναι	1
Όχι	2
ΔΞ/ ΔΑ	3

Β. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ – ΣΥΝΗΘΕΙΕΣ – ΤΡΟΠΟΣ ΖΩΗΣ

36. Ποιο είναι το ύψος και ποιο το βάρος σας;

Ύψος	☐ ☐ ☐
Βάρος	☐ ☐ ☐

**37. Υποφέρετε από μία ή περισσότερες από τις παρακάτω χρόνιες ασθένειες;
[Ναι = 1, Όχι = 2, ΔΞ / ΔΑ = 3]**

1. Αλλεργίες κάθε είδους	☐
2. Άσθμα, χρόνια βρογχίτιδα ή άλλη αναπνευστική ασθένεια	☐
3. Καρδιοπάθεια ή έμφραγμα	☐
4. Υπέρταση	☐
5. Εγκεφαλικό επεισόδιο ή επιπτώσεις του	☐
6. Ασθένεια ή πέτρες στα νεφρά	☐
7. Μεσογειακή αναιμία	☐
8. Έλκος στομάχου ή δωδεκαδακτύλου	☐
9. Κολίτιδα (ενοχλήσεις στο παχύ έντερο για περισσότερους από 3 μήνες)	☐
10. Ασθένεια στο συκώτι	☐
11. Διαβήτη	☐
12. Πρόβλημα θυρεοειδούς	☐
13. Δισκοπάθεια (πρόβλημα στη σπονδυλική στήλη)	☐
14. Αρθροπάθεια (Αρθρίτιδα ή ρευματισμοί κάθε είδους)	☐
15. Ψυχική ασθένεια κάθε είδους	☐
16. Ημικρανία (πονοκέφαλοι)	☐
17. Φυσική αναπηρία κάθε είδους	☐
18. Διανοητική αναπηρία κάθε είδους	☐
19. Κακοήγη νεοπλασμάτα ή καρκίνο	☐
20. Ηπατίτιδα	☐
21. Άλλη ασθένεια που σας απασχολεί πάνω από 6 μήνες	☐

38. Τους τελευταίους 3 μήνες κάνετε συστηματική χρήση φαρμάκων;

	☐
Ναι	1
Όχι	2
ΔΕ / ΔΑ	3

39. Αν ναι, από ποια κατηγορία φαρμάκων:

1. Παυσίπονα ή φάρμακα για τον πόνο, όπως ασπρίνη	☐
2. Φάρμακα για το βήχα ή το κρυολόγημα	☐
3. Φάρμακα για την καρδιά ή την πίεση	☐
4. Φάρμακα για τα νεύρα, ηρεμιστικά ή υπνωτικά	☐
5. Φάρμακα για την πέψη, το στομάχι ή τη διάρροια	☐
6. Φάρμακα ή αλοιφές για δερματικές παθήσεις	☐
7. Φάρμακα για ρευματικές παθήσεις	☐
8. Φάρμακα για το άσθμα	☐
9. Φάρμακα για το διαβήτη	☐
10. Φάρμακα για το θυρεοειδή	☐
11. Αντιβιοτικά	☐
12. Αντιαλλεργικά	☐
13. Διουρητικά	☐
14. Τονωτικά, όπως βιταμίνες	☐
15. Κολλύρια για τα μάτια	☐
16. ΔΕ / ΔΑ	☐

40. Τον τελευταίο χρόνο είχατε κάποιο ατύχημα εσείς ή κάποιο μέλος της οικογένειάς σας που σας έκανε να επισκεφτείτε γιατρό ή να μείνετε σπίτι;

	☐
Ναι	1
Όχι	2

41. Αν ναι, πού;

	☐
Στο σπίτι	1
Στον εργασιακό χώρο	2
Τροχαίο	3
Στον ελεύθερο χρόνο	4

42. Τι επιπτώσεις στην υγεία σας προκάλεσε το ατύχημα αυτό;

	☐
Ολική αναπηρία	1
Μερική αναπηρία	2

43. Σε γενικές γραμμές θα λέγατε ότι η κατάσταση της υγείας σας είναι:

	☐
Πολύ καλή	1
Καλή	2
Όχι τόσο καλή	3
Κακή	4

44. Πού συχνάζετε συνήθως τον ελεύθερο χρόνο σας;

	☐
1. Αθλητικοί χώροι	☐
2. Πάρκα – Πλατείες - Παραλία	☐
3. Καφενεία – Καφετερία	☐
4. Ταβέρνες – Εστιατόρια - Τσιπουράδικα	☐
5. Μπαρ – Κέντρα διασκέδασης	☐
6. Κοινωνικές δραστηριότητες	☐
7. Σπίτι	☐

V. Δ) ΔΙΑΤΡΟΦΗ

45. Πόσα γεύματα κάνετε συνήθως καθημερινά;

	☐
Ένα γεύμα	1
Δύο γεύματα	2
Τρία γεύματα	3
Περισσότερα από τρία	4

46. Πόσες φορές την εβδομάδα τρώτε πρωινό;

	☐
Σχεδόν κάθε μέρα	1
3-5 φορές την εβδομάδα	2
1-2 φορές την εβδομάδα	3
Σχεδόν ποτέ	4

V.E) ΣΩΜΑΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ – ΚΑΠΝΙΣΜΑ – ΑΛΚΟΟΛ

47. Κατά μέσο όρο, πόσο συχνά περπατάτε μια απόσταση ενός χιλιόμετρου; (περίπου 2 στάσεις λεωφορείου)

	☐
Σχεδόν κάθε μέρα	1
3-5 φορές την εβδομάδα	2
1-2 φορές την εβδομάδα	3
1-2 φορές τον μήνα	4
Σχεδόν ποτέ	5

48. Πόσο συχνά ασκείστε σε γυμναστήριο ή γήπεδο;

	☐
Σχεδόν κάθε μέρα	1
3-5 φορές την ημέρα	2
1-2 φορές την εβδομάδα	3
1-2 φορές τον μήνα	4
Σχεδόν ποτέ	5

49. Στη δουλειά σας ή την καθημερινή σας απασχόληση, τον περισσότερο χρόνο είσαστε:

	☐
Όρθιος /α χωρίς να κινείσθε πολύ	1
Καθισμένος /η	2
Σχεδόν σε διαρκή κίνηση	3

50. Πόσα τσιγάρα την ημέρα καπνίζετε;

Αριθμός:	
----------	---

51. Πόσο συχνά καταναλώνετε πάνω από 4 ποτήρια αλκοόλ σε μια μέρα;

	☐
Ποτέ	1
Σπάνια	2
1-2 φορές το μήνα	3
1-2 φορές την εβδομάδα	4
3-4 φορές την εβδομάδα	5
Σχεδόν κάθε μέρα	6

V. ΣΤ) ΨΥΧΙΚΗ ΕΥΕΞΙΑ**52. Τον τελευταίο καιρό νιώθετε:**

[Ποτέ=1, Συχνά =2, Πολύ =3]

Μοναξιά ή εγκατάλειψη	☐
Μελαγχολία	☐
Άγχος ή στρες	☐

VI. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΑΠΑΝΩΝ ΚΑΙ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

53. Ποιες είναι κατά μέσο όρο οι μηνιαίες δαπάνες σας (σε χιλιάδες δρχ.)

Ενοίκιο:	
Τρόφιμα:	
Ένδυση – Υπόδηση	
Εκπαίδευση:	
Ψυχαγωγία:	
Αποταμίευση:	
ΣΥΝΟΛΟ	

**55. Πόσο ήταν το ποσό του φόρου που πληρώσατε (ή σας επιστράφηκε)
το 1998 (σε χιλιάδες δρχ.);**

Α/Α ΜΕΛΟΥΣ	ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΦΟΡΟΥ	ΠΛΗΡΩΜΗ ΦΟΡΟΥ
☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐
☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐
☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐