

Θα συμπληρωθεί για όλα τα άτομα.

Α/α	Ερωτήσεις – Απαντήσεις	Κω- δικό	Ροή ερω-τή- σεων	Α/α μέλους του νοικοκυριού				Κωδ. Η/Υ
				_ _	_ _	_ _	_ _	
80	Έχετε κάποιο πρόβλημα υγείας μεγάλης διάρκειας ή αναπηρία;							
	Ναι.....	1	↓	_	_	_	_	(184)
	Όχι.....	2		_	_	_	_	
81	Ποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας ή αναπηρία αντιμετωπίζετε; (δεκτές πολλαπλές απαντήσεις)							
	-Προβλήματα άνω άκρων (περιλαμβάνονται αρθρίτιδες και ρευματισμοί).....	01						
	-Προβλήματα κάτω άκρων (περιλαμβάνονται αρθρίτιδες και ρευματισμοί).....	02						
	-Προβλήματα πλάτης και λαιμού (περιλαμβάνονται αρθρίτιδες και ρευματισμοί).....	03						
	-Προβλήματα όρασης (όταν παραμένουν ακόμα και αν φορά γυαλιά ή φακούς επαφής).....	04						
	-Προβλήματα ακοής (όταν παραμένουν ακόμα και αν χρησιμοποιεί ακουστικά βαρηκοΐας).....	05						
	-Προβλήματα ομιλίας.....	06						
	-Δερματικές παθήσεις, περιλαμβανομένων των σοβαρών παραμορφώσεων και αλλεργιών	07		_ _	_ _	_ _	_ _	
	-Θωρακικά ή αναπνευστικά προβλήματα, περιλαμβανομένων του άσθματος και της βρογχίτιδας.....	08	↓	_ _	_ _	_ _	_ _	
	-Προβλήματα καρδιάς, υπέρτασης ή κυκλοφορίας του αίματος	09		_ _	_ _	_ _	_ _	
	-Προβλήματα στομαχικά, ηπατικά, του ουροποιητικού ή του πεπτικού συστήματος.....	10						
	-Σακχαρώδης διαβήτης.....	11						
	-Επιληψία	12						
	-Διανοητικές, νευρολογικές, ψυχικές ή αναπτυξιακές διαταραχές.....	13						
	-Άλλες εξελισσόμενες ασθένειες (περιλαμβανομένων καρκίνων που δεν προσδιορίζονται διαφορετικά, AIDS, σκλήρυνσης κατά πλάκας, νόσοι του Parkinson).....	14						
	-Άλλα χρόνια προβλήματα υγείας/αναπηρίες.....	15						
	-Δεν απάντησε.....	16						
82	Ποιο είναι το σημαντικότερο από τα προβλήματα υγείας ή αναπηρίες που αντιμετωπίζετε;							
	-Το σημαντικότερο πρόβλημα υγείας ή αναπηρία είναι..... (μεταφέρετε τον κωδικό από το Ερώτημα 81)			_ _	_ _	_ _	_ _	

Α/α	Ερωτήσεις-Απαντήσεις	Κω- δικοί	Ροή ερω-τή- σεων	Α/α μέλους του νοικοκυριού				Κωδ. Η/Υ
				□□	□□	□□	□□	
83	Διάστημα που έχει περάσει από την εμφάνιση του προβλήματος υγείας ή της αναπηρίας							
	-Λιγότερο από 6 μήνες.....	1						
	-6 μήνες αλλά λιγότερο από 1 χρόνο.....	2						
	-1 χρόνος αλλά λιγότερο από 2 χρόνια.....	3						
	-2 χρόνια αλλά λιγότερο από 3 χρόνια.....	4	↓	□	□	□	□	(191)
	-3 χρόνια αλλά λιγότερο από 5 χρόνια.....	5						
	-5 χρόνια αλλά λιγότερο από 10 χρόνια.....	6						
	-10 ή περισσότερα χρόνια.....	7						
	-Δεν γνωρίζω.....	8						
84	Αιτία του προβλήματος υγείας ή της αναπηρίας							
	-Εκ γενετής ή προκλήθηκε κατά τη γέννα.....	1						
	-Εργατικό ατύχημα ή τραυματισμός, περιλαμβανο- μένων των οδικών ατυχημάτων κατά την εργασία....	2						
	-Οδικό ατύχημα ή τραυματισμός που δεν σχετί- ζεται με την εργασία.....	3	↓	□	□	□	□	(191)
	-Ατύχημα ή τραυματισμός στο σπίτι, ή κατά τη διάρ- κεια δραστηριότητας αναψυχής ή αθλητισμού (δεν σχετίζεται με την εργασία.....	4						
	-Επαγγελματική ασθένεια.....	5						
	-Ασθένεια που δεν σχετίζεται με την εργασία.....	6						
	-Δεν γνωρίζω.....	7						
85	Συμμετέχετε σε προγράμματα κοινωνικής φροντίδας και στήριξης;							
	-Υπηρεσίες ημερήσιας φροντίδας σε ειδικά κέντρα...	1						
	-Φροντίδα στο σπίτι.....	2						
	-Άλλες μορφές.....	3						
	-Δεν συμμετέχω.....	4	↓	□	□	□	□	(191)
	-Δεν γνωρίζω/Δεν απαντώ.....	5						
86	Ποιο είναι το κόστος αυτού του προγράμματος;							
	Μηνιαίο κόστος (σε ευρώ).....			□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	
	-Δεν γνωρίζω/Δεν απαντώ.....	1		□	□	□	□	
87	Από ποιον καλύπτεται το κόστος αυτό;							
	-Από το δημόσιο ή ασφαλιστικό ταμείο...	1						
	-Από το ίδιο το άτομο ή την οικογένεια....	2						
	-Σε ένα ποσοστό ιδιωτικά και σε ένα ποσοστό από το κράτος ή ταμείο.....	3	↓	□	□	□	□	(191)
	-Δεν γνωρίζω/Δεν απαντώ.....	4						
88	Εισπράττετε κάποιο επίδομα ασθενείας/αναπηρίας;							
	Μηνιαίο επίδομα (σε ευρώ).....			□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	
	-Δεν γνωρίζω/Δεν απαντώ.....	1		□	□	□	□	
89	Νομίζετε ότι τα άτομα με αναπηρίες/χρόνια προβλήματα υγείας αντιμετωπίζουν προβλήματα κοινωνικού αποκλεισμού;							
	-Ναι.....	1						
	-Όχι.....	2	↓	□	□	□	□	(191)
	-Δεν γνωρίζω.....	3						

90	Ποια πιστεύετε ότι είναι τα κύρια αίτια για αυτά τα προβλήματα; (Δεκτές πολλαπλές απαντήσεις)						
-Κοινωνικός στιγματισμός.....	0		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Ανεργία.....	1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Ανεπαρκής εκπαίδευση.....	2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Ανεπαρκή επιδόματα.....	3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(191)
-Ανεπαρκείς κοινωνικές υπηρεσίες.....	4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Έλλειψη προγραμμάτων κατάρτισης.....	5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Έλλειψη ή περιορισμένη πρόσβαση σε κτίρια και υπηρεσίες.....	6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Η διαμονή στα άσυλα.....	7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Άλλα (αναφέρατε).....	8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Δεν γνωρίζω.....	9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Τα επόμενα ερωτήματα απευθύνονται σε άτομα ηλικίας 15 έως 64 ετών

91	Εργάζεστε σε προστατευόμενη ή υποστηριζόμενη θέση απασχόλησης;						
-Ναι.....	1						
-Όχι.....	2	↓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(191)
-Δεν γνωρίζω.....	3						

92	Αυτό το πρόβλημα υγείας ή αναπηρία περιορίζει το είδος της εργασίας που εκτελεί (ή που θα μπορούσε να κάνει αν δούλευε);						
-Ναι, σε μεγάλο βαθμό.....	1						
-Ναι, σε ορισμένο βαθμό.....	2	↓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(191)
-Όχι.....	3						
-Δεν γνωρίζω.....	4						

93	Αυτό το πρόβλημα υγείας ή αναπηρία περιορίζει την ποιότητα της εργασίας που εκτελεί (ή που θα μπορούσε να κάνει αν δούλευε);						
-Ναι, σε μεγάλο βαθμό.....	1						
-Ναι, σε ορισμένο βαθμό.....	2	↓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(191)
-Όχι.....	3						
-Δεν γνωρίζω.....	4						

94	Αυτό το πρόβλημα υγείας ή αναπηρία περιορίζει την ποσότητα της εργασίας που εκτελεί (ή που θα μπορούσε να κάνει αν δούλευε);						
-Ναι, σε μεγάλο βαθμό.....	1						
-Ναι, σε ορισμένο βαθμό.....	2	↓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(191)
-Όχι.....	3						
-Δεν γνωρίζω.....	4						

95	Αυτό το πρόβλημα υγείας ή αναπηρία περιορίζει την μετακίνηση προς την εργασία σας (ή θα την περιορίζε αν δούλευε);						
-Ναι, σε μεγάλο βαθμό.....	1						
-Ναι, σε ορισμένο βαθμό.....	2	↓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(191)
-Όχι.....	3						
-Δεν γνωρίζω.....	4						

96	Σας παρέχετε κάποια βοήθεια στον χώρο της εργασίας; (Απευθύνεται μόνο σε άτομα που εργάζονται) και απάντησαν καταφατικά σε κάποιο από τα Ερωτήματα 92, 93, 94, 95)						
-Ναι.....	1						
-Όχι.....	2	↓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(191)
-Δεν γνωρίζω.....	3						

97	Χρειάζεστε κάποια βοήθεια στον χώρο της εργασίας; (Απευθύνεται μόνο σε άτομα που δεν εργάζονται) και απάντησαν καταφατικά σε κάποιο από τα Ερωτήματα 92, 93, 94, 95)						
	-Ναι.....	1					
	-Όχι.....	2	↓	_	_	_	_
	-Δεν γνωρίζω.....	3					(191)
	-Δεν απαντώ.....	4					
98	Μορφή βοήθειας που σας παρέχεται/χρειάζεστε στον χώρο της εργασίας						
	-Βοήθεια με το είδος της εργασίας.....	1					
	-Βοήθεια με την ποσότητα της εργασίας.....	2					
	-Βοήθεια για την πρόσβαση στην εργασία..	3					
	-Βοήθεια με την κινητικότητα κατά την εργασία.....	4	↓	_	_	_	_
	-Υποστήριξη και κατανόηση από προϊστάμενους και συναδέλφους.....	5					
	-Άλλη βοήθεια.....	6					
	-Δεν γνωρίζω.....	7					(191)