



2016

# SCP Onderzoek naar Kwaliteit van leven

*Door de interviewer in te vullen*

Interviewdatum --

Interviewnr.: -

A

Plak hier de sticker met WE-ID en barcode



## VOOR U GAAT INVULLEN...

Bedankt dat u wilt meewerken aan het SCP Onderzoek naar Kwaliteit van leven 2016. Dit onderzoek wordt door het CBS in samenwerking met het Sociaal en Cultureel Planbureau (SCP) uitgevoerd en gaat over verschillende aspecten van uw leefsituatie zoals uw woonsituatie, contacten met vrienden en kennissen en uw gezondheid. Met behulp van de gegevens uit dit onderzoek kan het SCP de sociale leefsituatie van de Nederlandse bevolking in kaart brengen.

### Enkele aandachtspunten:

- Het CBS en het SCP zijn geïnteresseerd in UW mening en ervaringen. Vul daarom de vragenlijst op een rustig moment in zodat u niet gestoord zult worden door anderen.
- Voor het slagen van het onderzoek is het zeer belangrijk dat u **alle vragen** invult. Als u twijfelt, probeer dan toch de antwoordmogelijkheid te kiezen die het beste bij uw situatie of mening past.

### Aanwijzingen voor het invullen van de vragenlijst:

- Bij de vragen in deze vragenlijst kunt u telkens maar voor **één antwoord** kiezen.
- U kunt antwoorden door het vakje achter de door u gekozen antwoordmogelijkheid aan te kruisen of door het antwoord in de aangegeven ruimte in te vullen (zie voorbeeld 1).
- Soms kunt u één of meerdere vragen overslaan. Als dit het geval is staat achter het door u aangekruiste antwoord naar welke vraag u mag gaan (zie voorbeeld 2)

#### Voorbeeld 1

|   |                     |                                      |                                     |
|---|---------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | Wat is uw geslacht? | Man                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|   |                     | Vrouw                                | <input type="checkbox"/>            |
| 2 | Wat is uw leeftijd? | <input type="text" value="46"/> jaar |                                     |

#### Voorbeeld 2

|   |                     |       |                                     |                 |
|---|---------------------|-------|-------------------------------------|-----------------|
| 1 | Wat is uw geslacht? | Man   | <input checked="" type="checkbox"/> | ga naar vraag 2 |
|   |                     | Vrouw | <input type="checkbox"/>            | ga naar vraag 3 |

### Als u klaar bent met invullen:

Kunt u de vragenlijst kosteloos retourneren naar het CBS met behulp van de bijgesloten retourenvelop.


## ALLEREERST...

|   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| 1 | Wat is uw geslacht?      | Man <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>   |
|   |                          | Vrouw <input type="checkbox"/> <sup>2</sup>   |
| 2 | Wat is uw geboortedatum? | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

## WONING EN WOONOMGEVING

De volgende vragen gaan over uw woonsituatie.

|   |   |  |
|---|---|--|
| 3 | In welk soort woning woont u?   | Vrijstaande eengezinswoning <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>  |
|   |   | Eengezinswoning (rijtjeswoning, 2 onder 1 kap) <input type="checkbox"/> <sup>2</sup>   |
|   |   | Appartement, flat, boven- of benedenwoning, etagewoning, portiekwoning, maisonnette <input type="checkbox"/> <sup>3</sup>                      |
|   |   | Zelfstandige ouderenwoning, aanleunwoning, serviceflat <input type="checkbox"/> <sup>4</sup>   |
|   |   | Jongeren-, studenten-, verpleegstersflat of -huis <input type="checkbox"/> <sup>5</sup>  |
|   |   | Woning met winkel en/of werkplaats, deel van een bedrijfsgebouw, boerderij of woning bij tuindersbedrijf <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> |
|   |   | Ander woningtype (woonboot, caravan, vakantiewoning, e.d.) <input type="checkbox"/> <sup>7</sup>   |
| 4 | Bent u, of is één van de leden van uw huishouden, eigenaar van de woning?   | Ja <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>   |
|   |   | Nee <input type="checkbox"/> <sup>2</sup>  |
| 5 | Hoeveel slaap-, woon-, en studeer- of werkkamers zijn er in uw woning? <i>Ruimten die uitsluitend in gebruik zijn voor bedrijf of beroep tellen niet mee.</i> | <input type="text"/> <input type="text"/> kamers   |
| 6 | Hoeveel vierkante meter is de oppervlakte van uw woonkamer? <i>Als u het niet precies weet, mag u schatten.</i>   | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> m <sup>2</sup>  |
| 7 | In welke periode is de woning waarin u woont gebouwd?   | 1945 of eerder (vooorlogse woning) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>   |
|   |   | 1946 tot en met 1959 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup>   |
|   |   | 1960 tot en met 1970 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup>   |
|   |   | 1971 tot en met 1980 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup>   |
|   |   | 1981 tot en met 1990 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup>   |
|   |   | 1991 tot en met 2000 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup>   |
|   |   | 2001 tot en met 2010 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup>   |
|   |   | 2011 of later <input type="checkbox"/> <sup>8</sup>  |

|          |   |   |
|----------|---|---|
| <b>8</b> | Sinds welk jaar woont u in deze woning? |  |
|----------|---|---|

|          |  |                                       |                                       |                                       |                                       |                                       |
|----------|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>9</b> | Nu volgen enkele stellingen over de buurt waarin u woont. Kunt u aangeven in hoeverre u het met deze stellingen eens of oneens bent? | Helemaal mee eens                     | Mee eens                              | Niet mee eens/<br>niet mee oneens     | Mee oneens                            | Helemaal mee oneens                   |
|          | 1. Ik heb veel contact met mijn directe bure   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> |
|          | 2. In deze buurt gaat men op een prettige manier met elkaar om   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> |
|          | 3. Ik woon in een gezellige buurt met veel saamhorigheid   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> |
|          | 4. Mensen kennen elkaar in deze buurt nauwelijks   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> |
|          | 5. Ik ben tevreden met de bevolkingssamenstelling in deze buurt  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> |

|           |   |  |
|-----------|---|--|
| <b>10</b> | Hoe tevreden bent u over het groen bij u in de buurt? | <div> <div>Ze</div> <div>er</div> <div>te</div> <div>vre</div> <div>de</div> <div>n</div> </div> <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> |
|           |   | <div>Tevreden</div> <input type="checkbox"/> <sup>2</sup>  |
|           |   | <div>Niet tevreden, niet onte</div> <div>vre</div> <div>de</div> <div>n</div>  |

|           |  |   |
|-----------|--|---|
| <b>11</b> | Hoe tevreden bent u over het onderhoud van de straten bij u in de buurt? | <div>Ze</div> <div>er</div> <div>te</div> <div>vre</div> <div>de</div> <div>n</div> |
|-----------|--|---|

|           |   |                                       |                                       |                                       |
|-----------|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>12</b> | Hieronder staat een aantal vormen van overlast. Wilt u aangeven of u hiervan in uw woonomgeving last heeft? | Vaak                                  | Soms                                  | Nooit                                 |
|           | 1. In welke mate ondervindt u overlast door directe bure  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> |
|           | 2. In welke mate ondervindt u geluidsoverlast?  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> |
|           | 3. In welke mate heeft u last van stank, stof of vuil?  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> |

# VEILIGHEID

De vragen in dit blok gaan over veiligheid en criminaliteit.

| 13 | Komt het wel eens voor dat u:  | Vaak                                  | Soms                                  | Zelden                                | Nooit                                 |
|----|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
|    | 1. Zich onveilig voelt als u 's avonds bij u in de buurt op straat loopt?    | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> |
|    | 2. Zich onveilig voelt als u 's avonds alleen thuis bent?                    | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> |
|    | 3. Bang bent dat u zelf slachtoffer wordt van criminaliteit?                 | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> |
|    | 4. Bang bent dat een naaste of dierbare slachtoffer wordt van criminaliteit? | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> |

| 14 | Heeft u het idee dat er veel, weinig of geen criminaliteit plaatsvindt in uw buurt? | Veel      | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> |
|----|---|-----------|---------------------------------------|
|    |   | Weinig    | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    |   | Geen      | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> |
|    |   | Weet niet | <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> |

| 15 | Hoe groot denkt u dat de kans is dat u in de komende 12 maanden zelf slachtoffer wordt van: | Heel groot                            | Groot                                 | Niet groot en niet klein              | Klein                                 | Heel klein                            | Weet niet                             |
|----|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
|    | 1. Diefstal zonder geweld?  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> |
|    | 2. Inbraak in uw woning?  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> |
|    | 3. Mishandeling?  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> |

## TEVREDENHEID

Dan volgen nu enkele vragen over uw tevredenheid met aspecten van uw leefsituatie. U kunt steeds een rapportcijfer geven van 1 tot en met 10, waarbij 1 betekent dat u er zeer ontevreden mee bent en 10 betekent dat u er zeer tevreden mee bent.

| 16 | Hoe tevreden bent u met:   | Cijfer 1 - 10        |
|----|--|----------------------|
|    | 1. Uw woning?  | <input type="text"/> |
|    | 2. Uw woonomgeving?  | <input type="text"/> |
|    | 3. Uw vrienden en kennissenkring?                                    | <input type="text"/> |
|    | 4. Uw maatschappelijke positie?                                      | <input type="text"/> |
|    | 5. De opleiding die u (tot nu toe) heeft gehad?                      | <input type="text"/> |
|    | 6. Het leven dat u op dit moment leidt?                              | <input type="text"/> |
|    | 7. De financiële middelen van uw huishouden?                         | <input type="text"/> |
|    | 8. Uw werk (als u geen werk heeft, dan kunt u deze vraag overslaan)? | <input type="text"/> |
|    | 9. De hoeveelheid vrije tijd die u heeft?                            | <input type="text"/> |
|    | 10. De Nederlandse samenleving?                                      | <input type="text"/> |
|    | 11. De regering?   | <input type="text"/> |

|    |   |                                |                            |
|----|---|--------------------------------|----------------------------|
| 17 | In welke mate vindt u zichzelf een gelukkig mens? | Erg gelukkig                   | <input type="checkbox"/> 1 |
|    |   | Gelukkig                       | <input type="checkbox"/> 2 |
|    |   | Niet gelukkig, niet ongelukkig | <input type="checkbox"/> 3 |
|    |   | Niet zo gelukkig               | <input type="checkbox"/> 4 |
|    |   | Ongelukkig                     | <input type="checkbox"/> 5 |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 18 | Nu een vraag over uw thuissituatie. Sommige mensen hebben een partner, andere mensen niet. Sommige mensen hebben kinderen, andere mensen niet.<br>In hoeverre bent u tevreden met uw thuissituatie? U kunt een rapportcijfer geven van 1 tot en met 10, waarbij 1 betekent dat u er zeer ontevreden mee bent en 10 betekent dat u er zeer tevreden mee bent. <i>S.v.p. antwoord omcirkelen.</i> |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|    | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

- 19** Wat vindt u van de kansen die u in uw leven heeft gekregen om een goed leven te leiden?  
Waren dat er:

|                |                            |
|----------------|----------------------------|
| Zeer veel      | <input type="checkbox"/> 1 |
| Veel           | <input type="checkbox"/> 2 |
| Precies genoeg | <input type="checkbox"/> 3 |
| Weinig         | <input type="checkbox"/> 4 |
| Zeer weinig    | <input type="checkbox"/> 5 |
| Geen kansen    | <input type="checkbox"/> 6 |

## SOCIALE CONTACTEN

De volgende vragen gaan over contacten met andere mensen zoals familie, vrienden en kennissen.

- 20** Hieronder staat een aantal stellingen over sociale contacten. Kunt u aangeven in welke mate deze stellingen op u van toepassing zijn?

|  | Ja                         | Soms                       | Nee                        | Weet niet                  |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Er zijn mensen met wie ik goed kan praten | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. Ik voel me van andere mensen geïsoleerd   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. Er zijn mensen bij wie ik terecht kan     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. Er zijn mensen die me echt begrijpen      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. Ik maak deel uit van een groep vrienden   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 6. Mijn sociale contacten zijn oppervlakkig  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |

- 21** Hoe vaak heeft u contact (*d.w.z. ontmoetingen, telefonische en schriftelijke contacten, e-mail etc.*) met:

|   | 1 keer per week of vaker   | 1 keer per 2 weken         | 1 keer per maand           | Minder dan 1 keer per maand | Zelden of nooit            | Niet van Toepassing        |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Familieleden?                                  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4  | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. Vrienden, vriendinnen of echt goede kennissen? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4  | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. Buren?   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4  | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. Overige buurtbewoners?                         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4  | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. Collega's buiten werktijd?                     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4  | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 9 |

- 22** Met hoeveel personen kunt u persoonlijke of intieme kwesties bespreken?

|                     |                            |
|---------------------|----------------------------|
| Niemand             | <input type="checkbox"/> 1 |
| 1 persoon           | <input type="checkbox"/> 2 |
| 2 of 3 personen     | <input type="checkbox"/> 3 |
| 4 of 5 personen     | <input type="checkbox"/> 4 |
| Meer dan 5 personen | <input type="checkbox"/> 5 |

## WELBEVINDEN

| 24 | Hieronder staan enkele uitspraken over de manier waarop u in het algemeen denkt en doet. Kunt u aangeven in hoeverre u het eens of oneens bent met elk van deze uitspraken? | Zeer mee oneens                       | Mee oneens                            | Niet mee eens / niet mee oneens       | Mee eens                              | Zeer mee eens                         |
|----|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
|    | 1. Wanneer ik de indruk heb dat iets ingewikkeld is, begin ik er niet aan   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> |
|    | 2. Wanneer ik aan iets nieuws begin, moet ik snel het idee hebben dat ik op de goede weg ben, want anders houd ik er mee op   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> |
|    | 3. Ik begin niet aan het leren van nieuwe dingen, wanneer ze mij te moeilijk lijken   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> |

| 26 | Nu volgen wederom enkele stellingen over uw zelfbeeld. Kunt u voor elke stelling aangeven in welke mate u het hier mee eens of oneens bent? | Helemaal mee eens                     | Mee eens                              | Niet mee eens/<br>niet mee oneens     | Mee oneens                            | Helemaal mee oneens                   | Weet niet                             |
|----|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
|    | 1. Ik ben altijd optimistisch over mijn toekomst  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> |
|    | 2. Over het algemeen denk ik heel positief over mijzelf   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> |
|    | 3. Ik voel mij nu en dan een mislukkeling   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> |
|    | 4. Over het geheel genomen lijkt mijn leven op hoe ik het zou willen  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> |

|           |  |                            |                            |                                   |                            |                            |
|-----------|--|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>27</b> | Kunt u bij de volgende uitspraken aangeven in welke mate u het hier mee eens of oneens bent? | Helemaal mee oneens        | Mee oneens                 | Niet mee eens/<br>niet mee oneens | Mee eens                   | Helemaal mee eens          |
|           | 1. Ik heb de neiging snel terug te veren na moeilijke tijden                                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3        | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|           | 2. Ik vind het moeilijk om stressvolle gebeurtenissen te doorstaan                           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3        | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|           | 3. Ik heb niet veel tijd nodig om van een stressvolle gebeurtenis te herstellen              | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3        | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|           | 4. Het is moeilijk voor mij om verder te gaan als er iets vervelends gebeurt                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3        | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|           | 5. Ik heb meestal weinig moeite om door moeilijke tijden heen te komen                       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3        | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|           | 6. Ik heb de neiging veel tijd te nemen om over tegenslagen in mijn leven heen te komen      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3        | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

|           |  |                            |                            |                                   |                            |                            |
|-----------|--|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>28</b> | Kunt u bij de volgende uitspraken aangeven in welke mate u het hier mee eens of oneens bent? | Helemaal mee eens          | Mee eens                   | Niet mee eens/<br>niet mee oneens | Mee oneens                 | Helemaal mee oneens        |
|           | 1. Ik heb weinig controle over de dingen die me overkomen                                    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3        | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|           | 2. Sommige van mijn problemen kan ik met geen mogelijkheid oplossen                          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3        | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|           | 3. Er is weinig dat ik kan doen om belangrijke dingen in mijn leven te veranderen            | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3        | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|           | 4. Ik voel me vaak hulpeloos bij het omgaan met de problemen van het leven                   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3        | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|           | 5. Soms voel ik dat ik een speelbal van het leven ben  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3        | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

|           |   |                            |                            |                              |                            |                            |
|-----------|---|----------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>29</b> | Hieronder staan enkele handelingen die zich wel eens voor kunnen doen in sociale situaties. Hoe moeilijk of makkelijk zijn deze handelingen voor u? | Zeer moeilijk              | Moeilijk                   | Niet moeilijk/niet makkelijk | Makkelijk                  | Zeer makkelijk             |
|           | 1. Een gesprek beginnen met iemand die je niet zo goed kent   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3   | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|           | 2. Tegen iemand zeggen dat hij/zij op zijn/haar beurt moet wachten, als diegene voordringt (in de rij waar jij ook in staat)                        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3   | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|           | 3. Aan iets meedoen dat helemaal nieuw voor je is   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3   | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|           | 4. Voor jezelf opkomen als iemand je beschuldigt van iets dat je niet gedaan hebt   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3   | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|           | 5. Naar een feestje gaan waarvan je zeker weet dat je niemand kent  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3   | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

# VRIJETIJSBESTEDING

De volgende vragen gaan over uw vrijetijdsbesteding.

|    |   |                            |
|----|---|----------------------------|
| 30 | Ik beschik over voldoende vrije tijd. In hoeverre bent u het hier mee eens? |                            |
|    | 1. Helemaal mee eens  | <input type="checkbox"/> 1 |
|    | 2. Mee eens   | <input type="checkbox"/> 2 |
|    | 3. Niet mee eens, niet mee oneens   | <input type="checkbox"/> 3 |
|    | 4. Mee oneens   | <input type="checkbox"/> 4 |
|    | 5. Helemaal mee oneens  | <input type="checkbox"/> 5 |

|    |  |                  |                            |                                  |
|----|--|------------------|----------------------------|----------------------------------|
| 31 | Hoe vaak bent u in de afgelopen 12 maanden met vakantie geweest? <i>Een vakantie is een verblijf buiten de eigen woning voor recreatieve doeleinden met tenminste vier opeenvolgende overnachtingen.</i> | Geen enkele keer | <input type="checkbox"/> 1 | <a href="#">ga naar vraag 32</a> |
|    |  | Eén keer         | <input type="checkbox"/> 2 | <a href="#">ga naar vraag 33</a> |
|    |  | Meer dan 1 keer  | <input type="checkbox"/> 3 | <a href="#">ga naar vraag 33</a> |

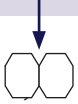
|    |  |                            |
|----|--|----------------------------|
| 32 | Wat is voor u de belangrijkste reden om niet met vakantie te gaan? |                            |
|    | 1. Ik blijf liever thuis   | <input type="checkbox"/> 1 |
|    | 2. Mijn werk laat het niet toe                                     | <input type="checkbox"/> 2 |
|    | 3. Mijn zorgtaken laten het niet toe                               | <input type="checkbox"/> 3 |
|    | 4. Gezondheidsredenen  | <input type="checkbox"/> 4 |
|    | 5. Ik had eenmalig andere plannen om tijdens mijn verlof te doen   | <input type="checkbox"/> 5 |
|    | 6. Vakantie is te duur   | <input type="checkbox"/> 6 |
|    | 7. Andere redenen  | <input type="checkbox"/> 7 |

[ga naar vraag 34](#)

|    |  |     |                            |
|----|--|-----|----------------------------|
| 33 | Bent u in de afgelopen 12 maanden in het buitenland op vakantie geweest? | Ja  | <input type="checkbox"/> 1 |
|    |  | Nee | <input type="checkbox"/> 2 |


|    |   |   |                            |
|----|---|---|----------------------------|
| 34 | Bent u in het bezit van een abonnement voor het openbaar vervoer? | Ja, van de Nederlandse Spoorwegen (NS traject-kaart, OV-kaart, kortingskaart) | <input type="checkbox"/> 1 |
|    |   | Ja, van de bus, tram of metro   | <input type="checkbox"/> 2 |
|    |   | Ja, van beide (zowel de Nederlandse Spoorwegen, als van bus, tram of metro)   | <input type="checkbox"/> 3 |
|    |   | Nee   | <input type="checkbox"/> 4 |

| 35 | Van welke van onderstaande verenigingen en organisaties bent u <i>lid</i> ? | Ja                                    | Nee                                   |
|----|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
|    | 1. Zang-, muziek- of toneelvereniging                                       | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 2. Sportvereniging  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 3. Hobbyvereniging  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 4. Politieke organisatie  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 5. Vakbond, werknemers- of werkgeversorganisatie                            | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 6. Bibliotheek  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 7. Vereniging met godsdienstig doel ( <i>geen kerkgenootschap</i> )         | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 8. Specifieke allochtone vereniging of (zelf)organisatie                    | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 9. Overige vereniging(en) of organisatie(s)                                 | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |



Aantal **overige** verenigingen of organisaties  
(geen optelling van de hierboven aangekruiste vakjes)

| 36 | Voor welke van onderstaande verenigingen en organisaties verricht u <i>onbetaald vrijwilligerswerk</i> ? | Ja                                    | Nee                                   |
|----|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
|    | 1. Zang-, muziek- of toneelvereniging  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 2. Sportvereniging   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 3. Hobbyvereniging   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 4. Politieke organisatie   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 5. Vakbond, werknemers- of werkgeversorganisatie   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 6. Godsdienstige of levensbeschouwelijke organisatie   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 7. School, crèche of peuterspeelzaal (bv. oudercommissie, schoolbestuur of andere hulp op school)        | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 8. Buren-, bejaarden-, gehandicaptenhulp   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 9. Een organisatie met maatschappelijke doelen (bv. mensenrechten, natuur- of dierenbescherming)         | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 10. Een buurtvereniging of buurtcentrum  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 11. Specifieke allochtone vereniging of (zelf)organisatie  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 12. Andere vereniging(en) of organisatie(s)  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |



Aantal **andere** verenigingen of organisaties  
(geen optelling van de hierboven aangekruiste vakjes)

Als u bij vraag 36 heeft aangegeven GEEN vrijwilligerswerk te verrichten

ga naar vraag 37

Als u bij vraag 36 heeft aangegeven WEL vrijwilligerswerk te verrichten

ga naar vraag 39

37

Momenteel verricht u dus geen vrijwilligerswerk. Heeft u in de afgelopen 5 jaar ooit wel eens vrijwilligerswerk verricht?

Ja☐ 1

Nee☐ 2

ga naar vraag 38

ga naar vraag 39

38

Zou u weer vrijwilligerswerk verrichten indien het u gevraagd wordt?

Ja☐ 1

Misschien, hangt van het soort werk af☐ 2

Nee☐ 3

39

Heeft u in de afgelopen 12 maanden één of meerdere sporten beoefend? *Niet meerekenen: vissen en denksporten, zoals schaken, dammen of kaarten.*

Ja☐ 1

Nee☐ 2

ga naar vraag 41

ga naar vraag 40

40

Wat is voor u de belangrijkste reden om niet te sporten?

Ik houd niet van sporten☐ 1

Ik heb geen tijd om te sporten☐ 2

Er zijn geen sportmogelijkheden in de buurt☐ 3

Mijn gezondheid laat het niet toe☐ 4

Ik heb niemand om mee te sporten☐ 5

Sporten is te duur☐ 6

Andere reden☐ 7

ga naar vraag 43

41

Hoeveel sporten beoefent u in totaal?

sporten

42

Hoe vaak sport u gemiddeld?

Minder dan 1 keer per maand☐ 1

1 tot 3 keer per maand☐ 2

1 keer per week☐ 3

Vaker, namelijk:  keer per week☐ 4

|    |  |                            |                            |                            |                            |                            |
|----|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 43 | De volgende vraag gaat over uitgaan.<br>Hoe vaak heeft u in de afgelopen 12 maanden een bezoek gebracht aan een: | Niet bezocht               | 1 keer                     | 2-3 keer                   | 4-11 keer                  | 12 keer of vaker           |
|    | 1. Concert van klassieke muziek  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|    | 2. Popconcert  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|    | 3. Opera   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|    | 4. Toneelvoorstelling  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|    | 5. Balletuitvoering  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|    | 6. Cabaretvoorstelling   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|    | 7. Musical   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|    | 8. Film  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|    | 9. Museum  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|    | 10. Dansavond of houseparty  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

|    |   |   |
|----|---|---|
| 44 | Zou u graag de mogelijkheid hebben om vaker naar dit soort evenementen te gaan? | Ja, veel vaker <input type="checkbox"/> 1                 |
|    |   | Ja, iets vaker <input type="checkbox"/> 2                 |
|    |   | Nee, het is prima zoals het is <input type="checkbox"/> 3 |

|    |  |                                |                  |
|----|--|--------------------------------|------------------|
| 45 | Heeft u hobby's? Zoals <i>musiceren, zingen, ballet, toneelspelen, schilderen of tekenen, handwerken, 'doe-het-zelven', verzamelen, computeren, wandelen of fietsen.</i> | Ja <input type="checkbox"/> 1  | ga naar vraag 46 |
|    |  | Nee <input type="checkbox"/> 2 | ga naar vraag 47 |

|    |                          |                              |
|----|--------------------------|------------------------------|
| 46 | Hoeveel hobby's heeft u? | <input type="text"/> hobby's |
|----|--------------------------|------------------------------|

## VAARDIGHEDEN

47

Voor officiële instanties moeten er vaak formulieren worden ingevuld (*bijvoorbeeld voor de belastingdienst, de gemeente, om huursubsidie aan te vragen*). Kunt u de formulieren voor officiële instanties zelf invullen of heeft u hierbij hulp nodig?

Ik heb nooit hulp nodig ☐ <sup>1</sup>

Ik heb soms hulp nodig ☐ <sup>2</sup>

Ik heb vaak hulp nodig ☐ <sup>3</sup>

Ik heb altijd hulp nodig ☐ <sup>4</sup>

48

Dan volgen nu enkele vragen over uw computervaardigheden. Het gaat er alleen om of u dit zou KUNNEN doen en niet of u het daadwerkelijk doet.

Kunt u:

Ja

Nee

1. Op de computer met een tekstverwerkingsprogramma werken (*bv. Word*)?

☐ <sup>1</sup>

☐ <sup>2</sup>

2. Een e-mail versturen?

☐ <sup>1</sup>

☐ <sup>2</sup>

3. Op internet praktische zaken opzoeken (*zoals telefoonnummers of treintijden*)?

☐ <sup>1</sup>

☐ <sup>2</sup>

4. Een programma installeren op een computer?

☐ <sup>1</sup>

☐ <sup>2</sup>

5. De beveiliging op een computer regelen (*met bijv. een virusscanner of firewall*)?

☐ <sup>1</sup>

☐ <sup>2</sup>

49

Dan nu een aantal vragen over uw sociale contacten met buitenshuis wonende familieleden en vrienden via (oude en nieuwe) communicatiemiddelen. Hoe vaak doet u aan:

Vaak op een dag

1 of 2 keer op een dag

1 of 2 keer per week

Minder dan 1 keer per week

Nooit

1. Telefoneren en videobellen (bijvoorbeeld via Skype, Viber, FaceTime, Google Hangouts)

☐ <sup>1</sup>

☐ <sup>2</sup>

☐ <sup>3</sup>

☐ <sup>4</sup>

☐ <sup>5</sup>

2. Tekstberichten lezen en schrijven (bijvoorbeeld via SMS, MSN, What's app, Facebook chat)

☐ <sup>1</sup>

☐ <sup>2</sup>

☐ <sup>3</sup>

☐ <sup>4</sup>

☐ <sup>5</sup>

3. Het lezen en schrijven van e-mails

☐ <sup>1</sup>

☐ <sup>2</sup>

☐ <sup>3</sup>

☐ <sup>4</sup>

☐ <sup>5</sup>

4. Contacten onderhouden, vrienden maken, informatie uitwisselen en je mening geven via daarvoor bedoelde netwerken en forums (zoals Facebook, Twitter, LinkedIn, Schoolbank, Fok!, Nuij.nl, forum.viva.nl)

☐ <sup>1</sup>

☐ <sup>2</sup>

☐ <sup>3</sup>

☐ <sup>4</sup>

☐ <sup>5</sup>

50

De volgende vraag gaat over uw beheersing van de Nederlandse taal. In welke mate heeft u moeite met:

Veel moeite

Een beetje moeite

Geen moeite

1. Het spreken van Nederlands?

☐ <sup>1</sup>

☐ <sup>2</sup>

☐ <sup>3</sup>

2. Het lezen van Nederlands in kranten, brieven of folders?

☐ <sup>1</sup>

☐ <sup>2</sup>

☐ <sup>3</sup>

3. Het schrijven van Nederlands?

☐ <sup>1</sup>

☐ <sup>2</sup>

☐ <sup>3</sup>

4. Het volgen van een gesprek in het Nederlands?

☐ <sup>1</sup>

☐ <sup>2</sup>

☐ <sup>3</sup>

## GEZONDHEID

Nu volgen enkele vragen over uw gezondheid.

|    |  |                                      |                                       |                  |
|----|--|--------------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| 51 | Heeft u last van één of meer langdurige ziekten, aandoeningen of handicaps? Ook ouderdomsklachten of specifieke ouderdomsziekten tellen mee. | Ja                                   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | ga naar vraag 52 |
|    |  | Nee                                  | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | ga naar vraag 53 |
|    |  | Weet niet of aandoening langdurig is | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> | ga naar vraag 53 |

| 52 | In welke mate wordt u door uw langdurige ziekte of aandoening belemmerd:   | Sterk belemmerd                       | Licht belemmerd                       | Niet belemmerd                        |
|----|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
|    | 1. Bij het uitvoeren van dagelijkse bezigheden thuis?  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> |
|    | 2. In uw vrijetijdsbesteding, bij het sporten of het reizen?   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> |
|    | 3. Bij het uitvoeren van dagelijkse bezigheden op school of op het werk?<br>(alleen beantwoorden als u 12 uur of meer per week werkt of een opleiding volgt) | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> |

|    |  |            |                                       |
|----|--|------------|---------------------------------------|
| 53 | Wat vindt u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid? | Uitstekend | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> |
|    |  | Zeer goed  | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    |  | Goed       | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> |
|    |  | Matig      | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> |
|    |  | Slecht     | <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> |

De volgende vragen gaan over dagelijkse bezigheden.

| 54 | Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt bij de volgende bezigheden? Zo ja, in welke mate? | Ja, ernstig beperkt                   | Ja, een beetje beperkt                | Nee, helemaal niet beperkt            |
|----|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
|    | 1. Matige inspanning, zoals het verplaatsen van een tafel, het stofzuigen, fietsen                 | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> |
|    | 2. Een paar trappen lopen  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> |

|    |  |                            |                            |                            |                            |                            |
|----|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 55 | Hoe vaak had u, ten gevolge van uw <i>lichamelijke gezondheid</i> , gedurende de <i>afgelopen 4 weken</i> één van de volgende problemen bij uw werk of andere dagelijkse bezigheden? | Voortdurend                | Meestal                    | Soms                       | Zelden                     | Nooit                      |
|    | 1. U heeft minder bereikt dan u zou willen   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|    | 2. U was beperkt in het soort werk of soort bezigheden   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

|    |   |                            |                            |                            |                            |                            |
|----|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 56 | Hoe vaak had u ten gevolge van een <i>emotioneel probleem (bijvoorbeeld doordat u zich depressief of angstig voelde)</i> , de <i>afgelopen 4 weken</i> één van de volgende problemen bij uw werk of andere dagelijkse bezigheden? | Voortdurend                | Meestal                    | Soms                       | Zelden                     | Nooit                      |
|    | 1. U heeft minder bereikt dan u zou willen  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|    | 2. U heeft het werk of andere bezigheden niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

|    |   |                            |                            |
|----|---|----------------------------|----------------------------|
| 57 | In welke mate heeft pijn u de <i>afgelopen 4 weken</i> belemmerd bij uw normale werkzaamheden ( <i>zowel werk buitenshuis als huishoudelijk werk</i> )? | Helemaal niet              | <input type="checkbox"/> 1 |
|    | Een klein beetje  | <input type="checkbox"/> 2 |                            |
|    | Nogal   | <input type="checkbox"/> 3 |                            |
|    | Veel  | <input type="checkbox"/> 4 |                            |
|    | Heel erg veel   | <input type="checkbox"/> 5 |                            |

|    |  |                            |                            |                            |                            |                            |
|----|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 58 | De volgende vragen gaan over hoe u zich de <i>afgelopen 4 weken</i> heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord geven dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld? | Voortdurend                | Meestal                    | Soms                       | Zelden                     | Nooit                      |
|    | 1. Voelde u zich erg zenuwachtig?  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|    | 2. Zat u zo erg in de put dat niets u kon opvrolijken?   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|    | 3. Voelde u zich kalm en rustig?   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|    | 4. Voelde u zich erg energiek?   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|    | 5. Voelde u zich neerslachtig en somber?   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
|    | 6. Voelde u zich gelukkig?   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

|    |  |                            |                            |
|----|--|----------------------------|----------------------------|
| 59 | Hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende de <i>afgelopen 4 weken</i> uw sociale activiteiten ( <i>zoals bezoek aan vrienden of naaste familieleden</i> ) belemmerd? | Voortdurend                | <input type="checkbox"/> 1 |
|    | Meestal  | <input type="checkbox"/> 2 |                            |
|    | Soms   | <input type="checkbox"/> 3 |                            |
|    | Zelden   | <input type="checkbox"/> 4 |                            |
|    | Nooit  | <input type="checkbox"/> 5 |                            |

60

Heeft u in de afgelopen 12 maanden vanwege uw gezondheid hulp gehad bij huishoudelijke activiteiten, de persoonlijke verzorging of de verpleging?  
*Het gaat om alle vormen van hulp, zowel uw eigen netwerk als professionele hulp.*

Ja

☐ <sup>1</sup>

ga naar vraag 61

Nee

☐ <sup>2</sup>

ga naar vraag 62

| 61 | Kreeg u deze hulp van:   | Ja                                    | Nee                                   |
|----|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
|    | 1. Gezinsleden, familieleden, vrienden, kennissen of burens?   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 2. Professionele hulp zoals de thuiszorg (hiermee wordt geen particuliere hulp bedoeld zoals een werkster. Vaak moet u deze hulp aanvragen bij een instantie zoals de gemeente, WMO en CIZ)? | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 3. Particuliere hulp zoals een werkster (deze hulp betaalt en regelt u zelf)?  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |

BEZITTINGEN EN INKOMSTEN

De vragen in dit blok gaan over bezittingen en inkomsten van u of uw huishouden.

| 62 | Kunt u aangeven welke van de volgende zaken u, of iemand anders van uw huishouden, bezit? Wanneer dit niet het geval is, kunt u dan aangeven of dit voornamelijk om financiële redenen is? | Bezit?                                |   | Indien niet in bezit:<br>Is dat om financiële redenen? |                                       |
|----|--|---------------------------------------|---|--|---------------------------------------|
|    |  | Ja                                    | Nee                                     | Ja   | Nee                                   |
|    | 1. Auto  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> → | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>                  | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 2. DVD-speler (niet bedoeld wordt dvd-speler in pc)  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> → | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>                  | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 3. DVD recorder met harde schijf   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> → | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>                  | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 4. Wasmachine  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> → | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>                  | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 5. Wasdroger   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> → | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>                  | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 6. Magnetron   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> → | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>                  | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 7. Vaatwasmachine  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> → | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>                  | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 8. Laptop  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> → | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>                  | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 9. Tablet PC   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> → | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>                  | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 10. Personal Computer (geen spelcomputer)  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> → | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>                  | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 11. Abonnement op een krant  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> → | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>                  | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 12. Mobiele telefoon (geen smartphone)   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> → | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>                  | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 13. Smartphone   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> → | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>                  | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|    | 14. Toegang tot internet   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> → | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>                  | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |

|           |   |                                       |                                       |
|-----------|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>63</b> | Heeft uw huishouden voldoende geld om:  | Ja                                    | Nee                                   |
|           | 1. Eenmaal per dag een warme maaltijd met vlees, kip, vis of volwaardige vegetarische maaltijd te betalen?  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|           | 2. Regelmatig nieuwe kleren te kopen?   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|           | 3. Versleten meubilair te vervangen door nieuwe?  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|           | 4. Jaarlijks een week op vakantie te gaan?  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|           | 5. De schoolkosten te betalen zoals schoolgeld, geld voor boeken en materiaal, uitstapjes? <i>(alleen beantwoorden als u schoolgaande kinderen heeft)</i> | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |

|           |  |   |                                       |
|-----------|--|---|---------------------------------------|
| <b>64</b> | In welke mate maakt u zich zorgen over de mogelijkheid om uw baan te verliezen?<br><i>Als u een zelfstandige zonder personeel bent, dan kunt u deze vraag lezen als: in welke mate maakt u zich zorgen dat u zonder opdrachten komt te zitten?</i> | Daar maak ik mij veel zorgen over             | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> |
|           |  | Daar maak ik mij enigszins zorgen over        | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|           |  | Daar maak ik mij een klein beetje zorgen over | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> |
|           |  | Daar maak ik mij helemaal geen zorgen over    | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> |
|           |  | Niet van toepassing, ik heb geen werk         | <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> |

## PLATTELAND IN NEDERLAND

Nu volgen enkele vragen over het beeld dat u van het platteland heeft.

|           |  |                                       |                                       |
|-----------|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>65</b> | Wat voor gevoel roept het Nederlandse platteland bij u op? Is dat: | Een zeer positief gevoel              | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> |
|           |  | Een positief gevoel                   | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|           |  | Geen positief en geen negatief gevoel | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> |
|           |  | Een negatief gevoel                   | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> |
|           |  | Een zeer negatief gevoel              | <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> |

|           |  |                               |                                       |
|-----------|--|-------------------------------|---------------------------------------|
| <b>66</b> | Kunt u aangeven in hoeverre u het met de volgende uitspraak eens of oneens bent?<br>Ik woon op het platteland. | Helemaal mee eens             | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> |
|           |  | Mee eens                      | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|           |  | Niet mee eens/niet mee oneens | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> |
|           |  | Mee oneens                    | <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> |
|           |  | Helemaal mee oneens           | <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> |
|           |  | .....                         |                                       |
|           |  | Weet niet                     | <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> |

|           |  |                                       |                                       |
|-----------|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>67</b> | Hieronder staat een aantal zaken waarvoor bewoners zich wel eens inzetten, individueel of in informele groepjes, om het wonen in hun buurt of dorp te verbeteren. <i>Bijvoorbeeld door een activiteit te organiseren of praktische hulp te bieden.</i><br>Voor welk doel heeft u zich in de afgelopen 12 maanden vrijwillig ingezet? | Ja                                    | Nee                                   |
|           | 1. Een nette en schone buurt   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|           | 2. Een veilige verkeerssituatie  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|           | 3. Het organiseren van activiteiten in de buurt  | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|           | 4. Het adviseren of helpen van buurtgenoten die dat nodig hebben   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|           | 5. Het behouden of verbeteren van een voorziening<br>(bv winkel, buurtcentrum of school)   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|           | 6. Groen in de buurt   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |
|           | 7. Het tegengaan van misdaad in de buurt   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> |

## LEEFOMGEVING

Dan volgen nu enkele vragen over de leefomgeving.

|           |  |                      |
|-----------|--|----------------------|
| <b>68</b> | Kunt u voor onderstaande zaken aangeven hoe onbelangrijk of belangrijk u deze vindt?<br>U kunt een cijfer geven van 1 tot en met 10, waarbij een 1 betekent dat u dit heel onbelangrijk vindt en een 10 betekent dat u dit heel belangrijk vindt.<br><br>Hoe onbelangrijk of belangrijk vindt u dat: | Cijfer 1 - 10        |
|           | 1. Er zuinig wordt omgegaan met energie om klimaatverandering tegen te gaan  | <input type="text"/> |
|           | 2. Er een omschakeling plaatsvindt van kolen, olie en gas naar groene energie (zoals zon- en wind-energie) om klimaatverandering tegen te gaan   | <input type="text"/> |
|           | 3. Er heel anders wordt omgegaan met afval om milieuvervuiling tegen te gaan   | <input type="text"/> |
|           | 4. Er heel anders wordt omgegaan met afval om het opraken van grondstoffen tegen te gaan   | <input type="text"/> |
|           | 5. Er soberder geleefd gaat worden (zoals minder met het vliegtuig en minder vlees eten) om klimaatverandering, milieuvervuiling en grondstoffenschaarste tegen te gaan  | <input type="text"/> |

|           |  |                      |
|-----------|--|----------------------|
| <b>69</b> | Duurzame ontwikkeling is een ontwikkeling die voorziet in de behoeften van mensen nu, zonder de toekomstige mogelijkheden van mensen om in hun behoeften te voorzien in gevaar te brengen.<br><br>Kunt u voor onderstaande personen/instanties aangeven in hoeverre u vindt dat zij verantwoordelijk zijn voor duurzame ontwikkeling? U kunt een cijfer geven van 1 tot en met 10, waarbij een 1 betekent dat zij helemaal niet verantwoordelijk zijn en een 10 betekent dat zij heel erg verantwoordelijk zijn. | Cijfer 1 - 10        |
|           | 1. De overheid   | <input type="text"/> |
|           | 2. Het bedrijfsleven   | <input type="text"/> |
|           | 3. De consumenten  | <input type="text"/> |

## HOMOSEKSUALITEIT

**70** Hoe ziet u zichzelf?

Als heteroseksueel ☐ 1

Als homoseksueel of lesbisch ☐ 2

Als biseksueel ☐ 3

**71** Tot wie voelt u zich aangetrokken?

Alleen tot vrouwen ☐ 1

Vooral tot vrouwen ☐ 2

Evenveel tot vrouwen als tot mannen ☐ 3

Vooral tot mannen ☐ 4

Alleen tot mannen ☐ 5

Weet ik niet / anders ☐ 6

Geen antwoord ☐ 7

**72** Hieronder volgen enkele uitspraken over homoseksualiteit. Kunt u aangeven in hoeverre u het met deze uitspraken eens of oneens bent?

| Helemaal mee eens          | Mee eens                   | Niet mee eens / niet mee oneens | Mee oneens                 | Helemaal mee oneens        | Nog nooit over nagedacht   |
|----------------------------|----------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 9 |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 9 |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 9 |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 9 |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 9 |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 9 |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 9 |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 9 |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 9 |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 9 |

73

Stelt u zich eens voor dat u een dochter of een zoon hebt, die samenwoont met een vaste partner van hetzelfde geslacht. Kunt u aangeven hoe aanvaardbaar u dat vindt door een nummer tussen 1 en 5 te kiezen, waarbij 1 staat voor zeer onaanvaardbaar en 5 voor zeer aanvaardbaar.

|                     | 1                          | 2                          | 3                          | 4                          | 5                          |                   |
|---------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------|
| Zeer onaanvaardbaar | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | Zeer aanvaardbaar |

## TRANSGENDERS

74

Kunt u voor de volgende uitspraken aangeven in welke mate u het hier mee eens of oneens bent?

|   | Helemaal<br>mee eens       | Mee eens                   | Niet mee<br>eens / niet<br>mee oneens | Mee<br>oneens              | Helemaal<br>mee<br>oneens  |
|---|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Er is iets mis met mensen die zich geen man of vrouw voelen  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3            | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| 2. Als ik iemand ontmoet, dan vind ik het belangrijk om te weten of iemand man of vrouw is                          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3            | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| 3. Ik ga liever niet om met mensen van wie niet duidelijk is of ze man of vrouw zijn                                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3            | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| 4. Ik verbreek de vriendschap als blijkt dat een goede vriend zijn lichaam wil laten aanpassen om vrouw te worden   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3            | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| 5. Als iemand goed heeft nagedacht over het veranderen van zijn of haar geslacht, dan is een operatie een goed idee | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3            | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| 6. Operaties om van geslacht te veranderen moeten mensen zelf maar betalen  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3            | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| 7. Ik verbreek de vriendschap als blijkt dat een goede vriendin haar lichaam wil laten aanpassen om man te worden   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3            | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

## EEN GOEDE BURGER

*Mensen hebben verschillende ideeën over wat een mens tot een goede burger maakt. Kunt u met enkele woorden aangeven wat een goede burger wel en wat een goede burger niet doet?*

**75** Wat doet een goede burger wel?  
(Maximaal 3 antwoorden)

1.

---

---

---

---

---

2.

---

---

---

---

---

3.

---

---

---

---

---

76

En wat doet een goede burger *niet*?  
(Maximaal 3 antwoorden)

1.

---

---

---

---

---

2.

---

---

---

---

---

3.

---

---

---

---

---

**Dit waren alle vragen.  
Hartelijk dank voor uw deelname aan dit onderzoek.**

U kunt deze vragenlijst kosteloos retourneren naar het CBS met behulp van de bijgesloten retourenvelop.



