



Centraal Bureau voor de Statistiek

SCP
Leefsituatie
Index Onderzoek

2012

Door de interviewer in te vullen

B

Interviewdatum - -

WE_ID:

Interviewnr.: -

VOOR U GAAT INVULLEN.....

Bedankt dat u wilt meewerken aan het onderzoek SCP Leefsituatie Index 2012. 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 woonomgeving, 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"/> 1
		Vrouw <input type="checkbox"/> 2
2	Wat is uw leeftijd?	(46) jaar

Voorbeeld 2

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

Vrouw 2

2 Wat is uw geboortedatum?

( -  - )

WONING EN WOONOMGEVING

De volgende vragen gaan over uw woonsituatie.

3 In welk soort woning woont u? Is dat:

Vrijstaande eengezinswoning 1

Eengezinswoning (rijtjeswoning, 2 onder 1 kap) 2

Appartement, flat, boven- of benedenwoning, etagewoning, portiekwoning, maisonnette 3

Zelfstandige ouderenwoning, aanleunwoning, serviceflat 4

Jongeren-, studenten-, verpleegstersflat of -huis 5

Woning met winkel en/of werkplaats, deel van een bedrijfsgebouw, boerderij of woning bij tuindersbedrijf 6

Ander woningtype
(woonboot, caravan, vakantiewoning, e.d.) 7

4 Bent u, of is één van de leden van uw huishouden, eigenaar van de woning?

Ja 1

Nee 2

5 Hoeveel slaap-, woon-, en studeer- of werk kamers zijn er in uw woning? *Ruimten die uitsluitend in gebruik zijn voor bedrijf of beroep tellen niet mee.*

( kamers

6 Hoeveel vierkante meter is de oppervlakte van uw woonkamer? *Als u het niet precies weet, mag u schatten.*

( m²)

7 In welke periode is de woning waarin u woont gebouwd?

1945 of eerder (vooroorlogse woning) 1

1946 tot en met 1959 2

1960 tot en met 1970 3

1971 tot en met 1980 4

1981 tot en met 1990 5

1991 tot en met 2000 6

2001 tot en met 2010 7

2011 of later 8

8	Wilt u binnen 2 jaar verhuizen?	Beslist niet <input type="checkbox"/> 1 ga naar vraag 10
		Misschien <input type="checkbox"/> 2 ga naar vraag 9
		Beslist wel <input type="checkbox"/> 3 ga naar vraag 9
		Ik heb reeds andere huisvesting gevonden <input type="checkbox"/> 4 ga naar vraag 9
9	Wat is de belangrijkste reden om (eventueel) te verhuizen?	Financiële reden <input type="checkbox"/> 1
		Gezondheid of behoefte aan zorg <input type="checkbox"/> 2
		Studie <input type="checkbox"/> 3
		Werk <input type="checkbox"/> 4
		Huidige woning is te klein <input type="checkbox"/> 5
		Huidige woning is te groot <input type="checkbox"/> 6
		Overlast in de omgeving (stank, lawaai) <input type="checkbox"/> 7
		Sfeer in de buurt (criminaliteit, asociaal gedrag, het soort mensen) <input type="checkbox"/> 8
		Het voorzieningenniveau in de buurt (bijv. winkels, scholen, groenvoorziening) <input type="checkbox"/> 9
		Andere reden <input type="checkbox"/> 10
10	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/niet mee oneens Mee oneens Helemaal mee oneens
	1. Ik heb veel contact met mijn directe buren	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	2. In deze buurt gaat men op een prettige manier met elkaar om	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	3. Ik woon in een gezellige buurt met veel saamhorigheid	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	4. Mensen kennen elkaar in deze buurt nauwelijks	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	5. Ik ben tevreden met de bevolkingssamenstelling in deze buurt	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
11	Hoe tevreden bent u over het groen bij u in de buurt?	Zeer tevreden <input type="checkbox"/> 1 Tevreden <input type="checkbox"/> 2 Niet tevreden, niet ontevreden <input type="checkbox"/> 3 Ontevreden <input type="checkbox"/> 4 Zeer ontevreden <input type="checkbox"/> 5
12	Hoe belangrijk vindt u het dat er groen in de buurt van de woning aanwezig is?	Zeer belangrijk <input type="checkbox"/> 1 Belangrijk <input type="checkbox"/> 2 Onbelangrijk <input type="checkbox"/> 3 Zeer onbelangrijk <input type="checkbox"/> 4

13

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 buren?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2. In welke mate ondervindt u geluidsoverlast?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
3. In welke mate heeft u last van stank, stof of vuil?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

VEILIGHEID

De vragen in dit blok gaan over veiligheid en criminaliteit.

14

Voelt u zich wel eens onveilig?

Ja	<input type="checkbox"/> 1	ga naar vraag 15
Nee	<input type="checkbox"/> 2	ga naar vraag 16

15

Voelt u zich vaak, soms, of zelden onveilig?

Vaak	<input type="checkbox"/> 1
Soms	<input type="checkbox"/> 2
Zelden	<input type="checkbox"/> 3

16

Zijn er in de wijk of buurt waar u woont plekken of straten waar u 's avonds liever niet alleen zou komen?

Ja	<input type="checkbox"/> 1
Nee	<input type="checkbox"/> 2

17

De volgende vragen gaan ertover of u *in de afgelopen vijf jaar* slachtoffer bent geweest van bepaalde misdrijven, en als dat het geval is of het misdrijf in de *afgelopen 12 maanden* plaatsvond.

- Is er in de afgelopen 5 jaar wel eens bij u ingebroken of is er wel eens iemand uw huis binnengedrongen, ongeacht of er wel of niet iets werd gestolen?
- Heeft iemand u in de laatste 5 jaar wel eens bedreigd met slaan, schoppen, een pistool, mes of iets dergelijks ongeacht of u wel of niet werd aangevallen of mishandeld?
- Is er in de afgelopen 5 jaar wel eens een fiets van u gestolen?
- Is er in de afgelopen 5 jaar wel eens ingebroken in uw auto ongeacht of er wel of niet iets werd gestolen?
- Is er in de afgelopen 5 jaar wel eens een auto van u gestolen?

	Afgelopen 5 jaar?		Afgelopen 12 maanden?		Niet van toepassing
	Nee	Ja	Nee	Ja	
1.	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 →	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 9
2.	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 →	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 9
3.	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 →	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 9
4.	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 →	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 9
5.	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 →	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 9

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.

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

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

20	Nu een vraag over uw thuissituatie. Sommige mensen hebben een partner, andere mensen niet. Sommige mensen hebben kinderen, andere mensen niet. 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	

21	Wat vindt u van de kansen die u in uw leven heeft gekregen om een goed leven te leiden? Waren dat er:	
		<input type="checkbox"/> 1 Zeer veel
		<input type="checkbox"/> 2 Veel
		<input type="checkbox"/> 3 Precies genoeg
		<input type="checkbox"/> 4 Weinig
		<input type="checkbox"/> 5 Zeer weinig
		<input type="checkbox"/> 6 Geen kansen

VRIENDEN EN KENNISSEN

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

22	Hieronder staat een aantal stellingen over sociale contacten. Kun 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		
23	Hoe vaak heeft u contact (<i>d.w.z. ontmoetingen, telefonische en schriftelijke contacten, e-mail etc.</i>) 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
24	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				
25	Is er iemand buiten uw huishouden:	Ja	Weet ik niet zeker	Nee			
	1. Die u kan helpen als u teneergeslagen bent?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3			
	2. Die u kan helpen bij het vinden van een baan?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3			
	3. Van wie u geld kan lenen?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3			

ZELFBEELD

De vragen in dit blok gaan over hoe u zichzelf ziet.

26 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
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
1. Wanneer ik de indruk heb dat iets ingewikkeld is, begin ik er niet aan	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
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"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
3. Ik begin niet aan het leren van nieuwe dingen, wanneer ze mij te moeilijk lijken	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

27 In welke mate kloppen de volgende stellingen met het beeld dat u van zichzelf heeft?	Waar	Beetje waar	Beetje onwaar	Onwaar
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
1. Ik accepteer mijzelf zoals ik ben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
2. Ik heb veel respect voor mijzelf	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3. Ik heb veel zelfvertrouwen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
4. Ik heb een negatief beeld van mijzelf	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

28 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/ niet mee oneens	Mee oneens	Helemaal mee oneens	Weet niet
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
1. Ik ben altijd optimistisch over mijn toekomst	<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. Over het algemeen denk ik heel positief over mijzelf	<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. Ik voel mij nu en dan een mislukking	<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. Over het geheel genomen lijkt mijn leven op hoe ik het zou willen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9

29	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/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

30	Nu volgt de laatste reeks stellingen in dit blok. 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/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 te 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

VRIJETIJDSBESTEDING

De volgende vragen gaan over uw vrijetijdsbesteding.

31	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
32	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 ga naar vraag 33
	Eén keer	<input type="checkbox"/> 2 ga naar vraag 34
	Meer dan 1 keer	<input type="checkbox"/> 3 ga naar vraag 34
33	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 35
34	Bent u in de afgelopen 12 maanden in het buitenland op vakantie geweest?	
	Ja	<input type="checkbox"/> 1
	Nee	<input type="checkbox"/> 2
35	Bent u in het bezit van een abonnement voor het openbaar vervoer?	
	Ja, van de Nederlandse Spoorwegen (NS Jaarkaart, NS trajectkaart, 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

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

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

38

Behalve als lid van een vereniging of als vrijwilliger van een organisatie, doen mensen ook wel dingen samen in meer informele en kleine verbanden en groepen, die ze zelf organiseren.

Dit kan iets zijn op de terreinen die in de vorige twee vragen aan bod kwamen, maar ook bijvoorbeeld een leesgroep of kookclubje. Neemt u zelf deel aan een dergelijke groep?

Indien ja, wat voor soort groep is dit dan?

Nee

 1

Ja, namelijk:

 2**39**

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

Ja

 1**ga naar vraag 41**

Nee

 2**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.
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 musiceren, zingen, ballet, toneelspelen, schilderen of tekenen, handwerken, 'doe-het-zelfen', verzamelen, computeren, wandelen of fietsen.*

Ja	<input type="checkbox"/> 1	ga naar vraag 46
Nee	<input type="checkbox"/> 2	ga naar vraag 47

46

Hoeveel hobby's heeft u?

 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	<input type="checkbox"/> 1
Ik heb soms hulp nodig	<input type="checkbox"/> 2
Ik heb vaak hulp nodig	<input type="checkbox"/> 3
Ik heb altijd hulp nodig	<input type="checkbox"/> 4

48

Dan volgen nu enkele vragen over uw vaardigheden met betrekking tot betalings- en communicatiemiddelen. Het gaat er alleen om of u dit zou KUNNEN doen en niet of u het daadwerkelijk doet.

Kunt u:	Ja	Nee
1. Geld pinnen?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
2. Met een mobiele telefoon bellen?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
3. Een treinkaartje bij de kaartautomaat kopen?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
4. Op de computer met een tekstverwerkingsprogramma werken (<i>bv. Word</i>)?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
5. Een e-mail versturen?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
6. Op internet praktische zaken opzoeken (<i>zoals telefoonnummers of treintijden</i>)?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
7. Een programma installeren op een computer?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
8. De beveiliging op een computer regelen (<i>met bijv. een virusscanner of firewall</i>)?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

49

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?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2. Het lezen van Nederlands in kranten, brieven of folders?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
3. Het schrijven van Nederlands?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4. Het volgen van een gesprek in het Nederlands?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

GEZONDHEID

Nu volgen enkele vragen over uw gezondheid.

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

51	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"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	2. In uw vrijetijdsbesteding, bij het sporten of het reizen?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	3. Bij het uitvoeren van dagelijkse bezigheden op school of op het werk? <i>(alleen beantwoorden als u 12 uur of meer per week werkt of een opleiding volgt)</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

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

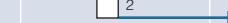
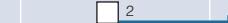
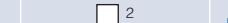
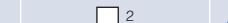
De volgende vragen gaan over dagelijkse bezigheden.

53	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"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	2. Een paar trappen lopen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

54	Hoe vaak had u, ten gevolge van uw <i>lichamelijke gezondheid</i> , gedurende <i>de 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										
55	Hoe vaak had u ten gevolge van een <i>emotioneel probleem</i> (<i>bijvoorbeeld doordat u zich depressief of angstig voelde</i>), <i>de 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										
56	In welke mate heeft pijn u de <i>afgelopen 4 weken</i> belemmerd bij uw normale werkzaamheden (<i>zowel werk buitenhuis als huishoudelijk werk</i>)?	<table border="0"> <tr> <td>Helemaal niet</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Een klein beetje</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Nogal</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Veel</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>Heel erg veel</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>					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
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															
57	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										
58	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?	<table border="0"> <tr> <td>Voortdurend</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Meestal</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Soms</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Zelden</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>Nooit</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>					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
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															

BEZITTINGEN EN INKOMSTEN

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

59	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: Is dat om financiële redenen?	
		Ja	Nee	Ja	Nee
1. Auto		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
2. DVD-speler (niet bedoeld wordt dvd-speler in pc)		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
3. DVD recorder met harde schijf		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
4. Wasmachine		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
5. Wasdroger		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
6. Magnetron		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
7. Vaatwasmachine		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
8. Laptop		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
9. Tablet PC		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
10. Personal Computer (geen spelcomputer)		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
11. Abonnement op een krant		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
12. Mobiele telefoon (geen smartphone)		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
13. Smartphone		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
14. Toegang tot internet		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

60	Heeft u de afgelopen tijd gebruik gemaakt van de volgende voorzieningen of contact gehad met de volgende instellingen?	Ja		Nee	
		Ja	Nee	Ja	Nee
1. Gebruik gemaakt van de huisarts in de afgelopen 3 maanden?	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		
2. Gebruik gemaakt van een medisch specialist in de afgelopen 3 maanden?	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		
3. Hulp gekregen van de thuiszorg in de afgelopen 12 maanden?	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		
4. In het ziekenhuis gelegen in de afgelopen 12 maanden?	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		
5. Gebruik gemaakt van de fysiotherapeut in de afgelopen 12 maanden?	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		
6. Contact gehad met het maatschappelijk werk in de afgelopen 12 maanden?	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		
7. Huurtoeslag ontvangen in de afgelopen 12 maanden?	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		
8. Zorgtoeslag ontvangen in de afgelopen 12 maanden?	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		
9. Contact gehad met de sociale dienst of een uitkeringsinstantie (Sociale Verzekeringsbank, UWV) in de afgelopen 2 jaar?	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		
10. Contact gehad met een instantie voor arbeidsbemiddeling of een reintegratiebedrijf in de afgelopen 2 jaar?	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		

61	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"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
2.	Regelmatig nieuwe kleren te kopen?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
3.	Versleten meubilair te vervangen door nieuwe?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
4.	Jaarlijks een week op vakantie te gaan?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
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"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

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

PLATTELAND IN NEDERLAND

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

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

64	In onderstaande lijst staan telkens twee tegengestelde kenmerken die een gevoel over het platteland beschrijven. Welk van deze tegengestelde kenmerken past het beste bij uw gevoel over het platteland? <i>Bijvoorbeeld, voor de eerste regel geldt dat hoe meer naar links u het kruisje plaatst, hoe mooier u het platteland vindt. Hoe meer naar rechts u het kruisje plaatst, hoe lelijker u het platteland vindt.</i>
----	--

	***	**	*	0	*	**	***
Mooi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
Veilig	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
Slecht wonen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
Armoede	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7

65	Kunt u aangeven in hoeverre u het met de volgende uitspraken eens of oneens bent?	Helemaal mee eens	Mee eens	Niet mee eens / niet mee oneens	Mee oneens	Helemaal mee oneens	Weet niet
1.	Ontspannen doe ik het liefst op het platteland, door er te genieten van de natuur, de rust en de ruimte	<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.	Als het mogelijk is, zou ik het liefst na mijn pensioen op het platteland willen (blijven) wonen	<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.	Ik woon op het platteland	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9

MILIEU

66	Kunt u aangeven in hoeverre u het met de volgende uitspraken eens of oneens bent?	Helemaal mee eens	Mee eens	Niet mee eens / niet mee oneens	Mee oneens	Helemaal mee oneens	Weet niet
1.	Vrijwel alles wat wij in het moderne leven doen schaadt het milieu	<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.	Wij maken ons tegenwoordig te veel zorgen over de toekomst van het milieu en te weinig over de toekomst van de economie	<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.	Economische groei schaadt altijd het milieu	<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.	Als de wereldbevolking zo snel blijft groeien als nu, kan de aarde die belasting niet langer dragen	<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.	Ik doe wat goed is voor het milieu, zelfs als mij dat meer geld of tijd kost	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
6.	Veel verhalen over bedreigingen voor het milieu zijn overdreven	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9

HOMOSEKSUALITEIT

67	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
	1. Homoseksuele mannen en lesbische vrouwen moeten hun leven kunnen leiden zoals zij dat willen	<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. Ik zou het een probleem vinden als mijn kind op school les krijgt van een homoseksuele leraar of lerares	<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. Ik vind het aanstootgevend als twee mannen in het openbaar zoenen	<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. Seks tussen twee lesbische vrouwen vind ik walgelijk	<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. Homoseksuele paren moeten dezelfde rechten hebben als heteroseksuele paren bij het adopteren van kinderen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
	6. Homoseksuele mannen zijn eigenlijk geen echte mannen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
	7. Ik vind het aanstootgevend als twee vrouwen in het openbaar zoenen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
	8. Het homohuwelijk dient te worden afgeschaft	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
	9. Seks tussen twee homoseksuele mannen vind ik walgelijk	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
	10. Als ik een man en een vrouw hand in hand zie lopen heb ik daar minder moeite mee dan wanneer ik twee mannen hand in hand zie lopen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
	11. Ik vind het aanstootgevend als een man en een vrouw in het openbaar zoenen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9

68 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

69	Tot welke sekse voelt u zich aangetrokken? Zou u zeggen:	Dat u zich uitsluitend aangetrokken voelt tot mannen	<input type="checkbox"/> 1
		Dat u zich zowel tot mannen als vrouwen aangetrokken voelt	<input type="checkbox"/> 2
		Dat u zich uitsluitend aangetrokken voelt tot vrouwen	<input type="checkbox"/> 3
		Tot geen van beide	<input type="checkbox"/> 4
		Weet niet	<input type="checkbox"/> 5
		Wil ik geen antwoord op geven	<input type="checkbox"/> 6

TRANSGENDERS

70	Bent u het eens met de volgende stellingen?	Helemaal mee eens	Mee eens	Niet mee eens / niet mee oneens	Mee oneens	Helemaal mee 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

MORELE VRAAGSTUKKEN

Op deze en de volgende pagina staan twee situaties beschreven waarover we graag uw mening willen weten. Lees per situatie eerst het verhaal door en beantwoord daarna de vragen.

Situatie 1.

Jaap is dertig jaar en heeft acht jaar geleden een zwaar auto-ongeluk gehad. Hij heeft het overleefd, maar ligt sindsdien in coma in het ziekenhuis. Om in leven te blijven krijgt hij al die tijd voedsel door een slangetje in zijn neus. Er is geen contact met hem mogelijk, hij reageert nergens op. De familie van Jaap vraagt de arts de kunstmatige voeding te stoppen, zodat Jaap zal overlijden.

71 Wat is uw mening?

- | | |
|--|----------------------------|
| De arts mag zonder meer de kunstmatige voeding stoppen | <input type="checkbox"/> 1 |
| De arts mag alleen onder bepaalde voorwaarden de kunstmatige voeding stoppen | <input type="checkbox"/> 2 |
| De arts mag de kunstmatige voeding zeker niet stoppen | <input type="checkbox"/> 3 |
| Weet niet/geen mening | <input type="checkbox"/> 9 |

72 Zou u uw antwoord in het vak hieronder kunnen toelichten?

Situatie 2.

De baby Katja is geboren met het syndroom van Down. In de volksmond wordt zij een 'mongooltje' genoemd. Katja heeft ook nog een darmafwijking. Deze afwijking kan via een operatie worden verholpen. Als ze niet wordt geopereerd, zal ze sterven. De ouders zien er erg tegenop om de rest van hun leven voor Katja te moeten zorgen. Zij zijn van plan om geen toestemming te geven voor de darmoperatie.

73 Wat vindt u van dit voorstel?

- | | |
|--|----------------------------|
| De ouders hebben zonder meer het recht Katja te laten sterven | <input type="checkbox"/> 1 |
| De ouders hebben dat recht, maar alleen onder bepaalde voorwaarden | <input type="checkbox"/> 2 |
| De ouders hebben zeker niet het recht Katja te laten sterven | <input type="checkbox"/> 3 |
| Weet niet/geen mening | <input type="checkbox"/> 9 |

74 Zou u uw antwoord in het vak hieronder kunnen toelichten?

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.

